

SE Dr Daphnée Benoît Delsoin
Ministre de la Santé Publique et de la Population
Ministère de la Santé Publique et de la Population
Palais des Ministres
Champs de Mars
Port-au-Prince
Haïti

Le 27 octobre 2016

Lettre de décision : demande de soutien de Haïti à Gavi

Votre Excellence Madame la Ministre,

Je me réfère à la demande de renouvellement du soutien aux nouveaux vaccins (SVN) pour le Vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI), le Vaccin Antipneumococcique Conjugué (VAC), le Vaccin Pentavalent et le Vaccin Rotavirus, dont le Groupe d'examen de haut niveau de Gavi a fait la revue du 27 à 29 juillet 2016.

Suite aux recommandations du Groupe, j'ai le plaisir de vous informer que Gavi a approuvé la demande du pays sous condition de remplir un certain nombre d'exigences décrites dans les annexes à la présente lettre.

Les annexes contiennent les informations importantes suivantes:

- Annexe A: Informations financières et programmatiques – Vaccin antipoliomyélitique inactivé
- Annexe B: Informations financières et programmatiques – Vaccin Antipneumococcique Conjugué
- Annexe C: Informations financières et programmatiques – Vaccin Pentavalent
- Annexe D: Informations financières et programmatiques - Vaccin Rotavirus
- Annexe E: Informations financières et programmatiques – Soutien pour les fournitures d'immunsation et de la vaccination
- Annexe F: Recommandations du Groupe d'examen de haut niveau de Gavi
- Annexe G: Rapport final de l'évaluation conjointe

Pour toute question ou demande de renseignements complémentaires, n'hésitez pas à contacter mon collègue M Homero Hernandez à l'adresse «hhernandez@gavi.org».

Veuillez croire, Votre Excellence Madame la Ministre, en l'expression de nos sentiments distingués.



Hind Khatib-Othman
Directrice des programmes Gavi

cc: Ministre des Finances
 Directeur des services médicaux
 Directeur du service de la planification, Ministère de la Santé
 Directeur du PEV
 Représentant de l'OMS dans le pays
 Représentant de l'UNICEF dans le pays
 Siège de l'OMS
 Division des programmes de UNICEF
 Division des approvisionnements de UNICEF

LETTRE DE DÉCISION

HAITI - Soutien au Vaccin Antipoliomyélique Inactivé (VPI)

Decision letter: Haiti – New Vaccine Support for Inactivated Polio Vaccine

Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.

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

1. Pays : Haiti <i>Country</i>								
2. Numéro d'allocation : 1518-HTI-25b-X <i>Grant number</i>								
3. Date de la Lettre de Décision : le 27 octobre 2016 <i>Date of Decision Letter: 27 October 2016</i>								
4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat : le 28 mai 2014 <i>Date of the Partnership Framework Agreement: 28 May 2014</i>								
5. Titre du programme : Soutien aux Vaccins Nouveaux (SVN), VPI routine <i>Programme title : New Vaccine Support, IPV routine</i>								
6. Type de vaccin : Vaccin Antipoliomyélique Inactivé (VPI) <i>Vaccine type : Inactivated Polio Vaccine</i>								
7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin¹ : Vaccin Antipoliomyélique Inactivé, 5 doses par flacon, LIQUIDE <i>Requested product presentation and formulation of vaccine² : Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID</i>								
8. Durée du programme³ : 2015- 2018 <i>Programme duration⁴</i>								
9. Budget du programme (indicatif) : (sous réserve des conditions de l'accord cadre de partenariat, si applicable) <p>Veillez noter que les montants avalisés ou approuvés pour 2018 seront communiqués en temps voulu, en prenant compte d'informations mises à jour concernant les besoins du pays, et à la suite du processus de revue et d'approbation de Gavi.</p> <p><i>Programme budget (indicative) : (subject to the terms of the partnership framework agreement, if applicable)</i> <i>Please note that endorsed or approved amounts for 2018 will be communicated in due course, taking into account updated information on country requirements and following Gavi's review and approval processes.</i></p> <table border="1" data-bbox="162 1357 1439 1451"> <thead> <tr> <th></th> <th>2015-2016</th> <th>2017</th> <th>Total⁵</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i></td> <td>638,000</td> <td>812,500</td> <td>1,450,500</td> </tr> </tbody> </table>		2015-2016	2017	Total⁵	Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i>	638,000	812,500	1,450,500
	2015-2016	2017	Total⁵					
Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i>	638,000	812,500	1,450,500					
10. Allocation d'introduction du vaccin : Non applicable <i>Vaccine introduction grant: Not applicable</i>								

¹ Veuillez vous référer à la section 18 pour plus d'informations sur la présentation du produit

² Please refer to section 18 for additional on IPV presentation.

³ Ceci est la durée entière du programme.

⁴ This is the entire duration of the programme.

⁵ Ceci est le montant total avalisé par Gavi pour 2015 à 2017. This is the total amount endorsed by Gavi for 2015 to 2017.

11. Montant annuels indicatifs : (sous réserve des conditions de l'accord cadre de partenariat, si applicable)⁶
*Indicative annual amounts (subject to the terms of the partnership framework agreement, if applicable)*⁷

Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année <i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>	2017
Nombre de doses de vaccins VPI <i>Number of vaccine doses IPV</i>	415,500
Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i>	US\$812,500

12. Organisme d'achat : OPS
Procurement agency PAHO

13. Auto-apvisionnement: Non applicable
Self-procurement : Not applicable

14. Obligations de cofinancement : Non applicable
 Les exigences habituelles requises concernant le co-financement ne s'appliquent pas au VPI. Cependant, Haiti est encouragé à contribuer aux coûts des vaccins et fournitures pour le VPI.
Co-financing obligations: Not applicable
Gavi's usual co-financing requirements do not apply to IPV. However, Haiti is encouraged to contribute to vaccine and/or supply costs for IPV.

15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable
Operational support for campaigns: Not applicable

16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:
Additional reporting requirements:

Rapports et autres informations : <i>Reports and other information :</i>	Date limite de réception <i>Due dates</i>
En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai chaque année : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins recus. <i>To prepare for the annual procurement of vaccines, Country shall submit the following information in May each year: number of children to be vaccinated, vaccine stock levels including buffer stock, wastage rates, any proposed changes in presentation or minimum co-financing levels and vaccines received.</i>	Mai
Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière. <i>In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance.</i>	Décidée par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i>

17. Éclaircissements financiers: Non applicable
Financial clarifications: Not applicable

18. Autres conditions: En vertu de l'accord cadre de partenariat, le pays est rappelé de ses obligations présentées dans cet accord par rapport à l'assurance et taxation et prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures prises à cet égard.

⁶ Ceci est le montant approuvé par Gavi.

⁷ This is the amount that Gavi has approved.

En raison d'une demande sans précédent pour le VPI et des défis liés à l'augmentation de la capacité de production, l'approvisionnement global du VPI est fortement restreint et ne répondra probablement pas à toutes les demandes des pays dans l'avenir proche. Par conséquent, le nombre effectif de doses acheminées pourra être différent des montants spécifiés dans cette Lettre de Décision. Afin d'atténuer ces circonstances, vous êtes fortement encouragé à gérer vos réserves disponibles et à suivre les recommandations et directives de l'OMS et de l'UNICEF afin de limiter les pertes vaccinales.

Other conditions:

The country is reminded of its obligations under the PFA with respect to insurance and taxes and is requested to provide information to Gavi on the steps it has taken in this regard

Due to unprecedented demand for IPV and the challenges to scale up production capacities, the global IPV supply is highly constrained and is unlikely to meet all country requirements in the short term. As a consequence, the actual number of doses shipped may differ from the amounts specified in this Decision Letter. In order to mitigate these circumstances, you are strongly encouraged to optimally manage available supply and follow recommendations and guidelines from WHO and UNICEF to reduce vaccine wastage.

Signée par,

Au nom de Gavi



Hind Khatib-Othman

Directrice des programmes Gavi

Le 27 octobre 2016

LETTRE DE DÉCISION
HAITI - Soutien au Vaccin Antipneumococcique Conjugué (VAC)
Decision letter: Haiti – New Vaccine Support for Pneumococcal vaccine

Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.
This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.

1. Pays : Haiti <i>Country</i>					
2. Numéro d'allocation : 1720-HTI-12c-X / 17-HTI-08c-Y <i>Grant number</i>					
3. Date de la Lettre de Décision : le 27 octobre 2016 <i>Date of Decision Letter : 27 October 2016</i>					
4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat : le 28 mai 2014 <i>Date of the Partnership Framework Agreement: 20 May 2014</i>					
5. Titre du programme : Soutien aux Vaccins Nouveaux (SVN), Antipneumococcique Routine <i>Programme title : New Vaccine Support, Pneumococcal routine immunisation</i>					
6. Type de vaccin : Pneumococcique <i>Vaccine type : Pneumococcal</i>					
7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Vaccin anti-pneumococcique conjugué (VAC 13), 1 dose par flacon, LIQUID <i>Requested product presentation and formulation of vaccine: Pneumococcal (PCV13), 1 dose(s) per vial , LIQUID</i>					
8. Durée du programme ⁸: 2017-2020 <i>Programme duration</i>					
9. Budget du programme (indicatif) : (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat, si applicable) <i>Programme budget (indicative) : (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i>					
	2017	2018	2019	2020	Total⁹
Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i>	652,000	3,972,000	3,622,500	3,931,500	12,178,000
10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): 271,500. Payable jusqu'à six mois avant l'introduction du vaccin. <i>Vaccine introduction grant (US\$) : 271,500. Payable up to 6 month before the introduction</i>					

⁸ Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

⁹ Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

11. Montant annuels indicatifs : (sous réserve des conditions de l'accord cadre de partenariat, si applicable)¹⁰

Indicative annual amounts: (subject to the terms of the partnership framework agreement, if applicable)

Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année <i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>	2017
Nombre de doses de vaccins Pneumococcique <i>Number of Pneumococcal vaccines doses</i>	173,500
Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i>	US\$652,000

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

Procurement agency: UNICEF. The Country shall release its co-financing payments each year to PAHO.

13. Auto-provisionnement: Non applicable

Self-procurement: Not applicable

14. Obligations de cofinancement : code de référence : 1720-HTI-12c-X-C

En vertu de la politique de cofinancement, le pays se trouve en phase initiale d'autofinancement.

Le tableau suivant résume le(s) versement(s) de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.

Co-financing obligations: According to the co-financing policy, the Country falls within the group Initial self-financing.

The following table summarises the co-financing payment(s) and quantity of supply that will be procured with such funds in the relevant year.

Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays <i>Type of supplies to be purchased with Country funds in each year</i>	2017	2018	2019	2020
Nombre de doses de vaccins <i>Number of vaccine doses</i>	10,700	65,200	57,300	60,300
Prix des doses de vaccins (\$US) <i>Value of vaccine doses (US\$)</i>	35,168			
Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i>	37,000	225,500	198,500	208,500

15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : No applicable

Operational support for campaigns: Not applicable

¹⁰ Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:

Additional reporting requirements:

Rapports et autres informations : <i>Reports and other information :</i>	Date limite de réception <i>Due dates</i>
<p>En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai chaque année : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins recus.</p> <p><i>To prepare for the annual procurement of vaccines, Country shall submit the following information in May each year: number of children to be vaccinated, vaccine stock levels including buffer stock, wastage rates, any proposed changes in presentation or minimum co-financing levels and vaccines received.</i></p>	<p>Mai</p>
<p>Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière.</p> <p><i>In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance.</i></p>	<p>Décidée par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i></p>
<p>17. Éclaircissements Financiers : Non applicable <i>Financial Clarifications: Not applicable</i></p>	
<p>18. Autres conditions : En vertu de l'accord cadre de partenariat, le pays est rappelé de ses obligations présentées dans cet accord par rapport à l'assurance et taxation et prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures prises à cet égard.</p> <p><i>Other conditions : The country is reminded of its obligations under the PFA with respect to insurance and taxes and is requested to provide information to Gavi on the steps it has taken in this regard</i></p>	

Signée par,
Au nom de Gavi



Hind Khatib-Othman
Directrice des programmes Gavi
Le 27 octobre 2016

LETTRE DE DÉCISION
HAITI - Soutien au Vaccin PENTAVALENT
Decision letter: Haiti – New Vaccine Support for Pentavalent vaccine

Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.
This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.

1.	Pays : Haiti <i>Country</i>														
2.	Numéro d'allocation : 1720-HTI-04a-X <i>Grant number</i>														
3.	Date de la Lettre de Décision : le 27 octobre 2016 <i>Date of Decision Letter : 27 October 2016</i>														
4.	Date de l'Accord Cadre de Partenariat : le 28 mai 2014 <i>Date of the Partnership Framework Agreement: 28 May 2014</i>														
5.	Titre du programme : Soutien aux Vaccins Nouveaux (SVN), Pentavalent Routine <i>Programme title : New Vaccine Support – Pentavalent vaccine, routine immunisation</i>														
6.	Type de vaccin : Pentavalent <i>Vaccine type : Pentavalent</i>														
7.	Présentation requise du produit et formulation du vaccin : DTP-HepB-Hib, 1 dose par le flacon, LIQUIDE <i>Requested product presentation and formulation of vaccine: DTP-HepB-Hib, 1 dose(s) per vial, LIQUID</i>														
8.	Durée du programme ¹¹: 2012-2020 <i>Programme duration</i>														
9.	Budget du programme (indicatif) : (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat, si applicable) <i>Programme budget (indicative) : (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i>														
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 15%;">2012- 2016</th> <th style="width: 15%;">2017</th> <th style="width: 15%;">2018</th> <th style="width: 15%;">2019</th> <th style="width: 15%;">2020</th> <th style="width: 15%;">Total¹²</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: left;">Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i></td> <td>7,603,744¹³</td> <td>1,399,000</td> <td>1,589,000</td> <td>1,669,500</td> <td>1,701,000</td> <td>13,962,244</td> </tr> </tbody> </table>		2012- 2016	2017	2018	2019	2020	Total ¹²	Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i>	7,603,744 ¹³	1,399,000	1,589,000	1,669,500	1,701,000	13,962,244
	2012- 2016	2017	2018	2019	2020	Total ¹²									
Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i>	7,603,744 ¹³	1,399,000	1,589,000	1,669,500	1,701,000	13,962,244									
10.	Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): Non applicable <i>Vaccine introduction grant : Not applicable</i>														

¹¹ Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the programme.*

¹² Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

¹³ Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *This is the consolidated amount for all previous years.*

11. Montant annuels indicatifs : (sous réserve des conditions de l'accord cadre de partenariat, si applicable)¹⁴

Indicative annual amounts: (subject to the terms of the partnership framework agreement, if applicable)

Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année <i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>	2012- 2016	2017
Nombre de doses de vaccins Pentavalent <i>Number of Pentavalent vaccines doses</i>		758,500
Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i>	7,603,744	1,399,000

12. Organisme d'achat : OPS: Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'OPS.
Procurement agency : PAHO. The Country shall release its co-financing payments each year to PAHO.

13. Auto-appvisionnement: Non applicable

Self-procurement : Not applicable

14. Obligations de cofinancement : code de référence : 1720-HTI-04a-X-C

En vertu de la politique de cofinancement, le pays se trouve en phase initiale d'autofinancement. Le tableau suivant résume le(s) versement(s) de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.

Co-financing obligations: According to the co-financing policy, the Country falls within the group Initial self-financing.

The following table summarises the co-financing payment(s) and quantity of supply that will be procured with such funds in the relevant year.

Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays <i>Type of supplies to be purchased with Country funds in each year</i>	2017	2018	2019	2020
Nombre de doses de vaccins <i>Number of vaccine doses</i>	92,300	104,800	110,200	112,200
Prix des doses de vaccins (\$US) <i>Value of vaccine doses (US\$)</i>	163,783			
Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i>	170,500	193,500	203,500	207,000

15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable

Operational support for campaigns : Not applicable

16. Exigences supplémentaires en matière de rapports :

Additional reporting requirements:

Rapports et autres informations : <i>Reports and other information :</i>	Date limite de réception <i>Due dates</i>
En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai chaque année : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins recus.	Mai

¹⁴ Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

<p><i>To prepare for the annual procurement of vaccines, Country shall submit the following information in May each year: number of children to be vaccinated, vaccine stock levels including buffer stock, wastage rates, any proposed changes in presentation or minimum co-financing levels and vaccines received.</i></p>	
<p>Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière. <i>In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance.</i></p>	<p>Décidée par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i></p>
<p>17. Éclaircissements Financiers : Non applicable <i>Financial Clarifications: Not applicable</i></p>	
<p>18. Autres conditions : En vertu de l'accord cadre de partenariat, le pays est rappelé de ses obligations présentées dans cet accord par rapport à l'assurance et taxation et prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures prises à cet égard. <i>Other conditions : The country is reminded of its obligations under the PFA with respect to insurance and taxes and is requested to provide information to Gavi on the steps it has taken in this regard</i></p>	

Signée par,
Au nom de Gavi



Hind Khatib-Othman
Directrice des programmes Gavi
Le 27 octobre 2016

LETTRE DE DÉCISION
HAITI - Soutien au Vaccin ROTAVIRUS
Decision letter: Haiti – New Vaccine Support for Rotavirus

Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d'un Programme.
This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.

1. Pays : Haiti <i>Country</i>						
2. Numéro d'allocation : 1720-HTI-13b-X <i>Grant number</i>						
3. Date de la Lettre de Décision : le 27 octobre 2016 <i>Date of Decision Letter : 27 October 2016</i>						
4. Date de l'Accord Cadre de Partenariat : le 28 mai 2014 <i>Date of the Partnership Framework Agreement: 28 May 2014</i>						
5. Titre du programme : Soutien aux Vaccins Nouveaux (SVN), Rotavirus Routine <i>Programme title : New Vaccine Support (NVS), Rotavirus routine immunisation</i>						
6. Type de vaccin : Rotavirus <i>Vaccine type : Rotavirus</i>						
7. Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Rotavirus, 2 dose(s) schéma de vaccination <i>Requested product presentation and formulation of vaccine: Rotavirus, 2 dose(s) schedule</i>						
8. Durée du programme ¹⁵: 2013-2020 <i>Programme duration</i>						
9. Budget du programme (indicatif) : (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat, si applicable) <i>Programme budget (indicative) : (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i>						
	2013- 2016	2017	2018	2019	2020	Total¹⁶
Budget du programme (US\$) <i>Programme budget (US\$)</i>	4,047,500 ¹⁷	1,192,500	1,284,500	1,352,000	1,423,000	9,299,500
10. Allocation d'introduction du vaccin (en US\$): Non applicable <i>Vaccine introduction granté Not applicable</i>						

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

¹⁶ Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

¹⁷ Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes. *This is the consolidated amount for all previous years.*

11. Montant annuels indicatifs : (sous réserve des conditions de l'accord cadre de partenariat, si applicable)¹⁸

Indicative annual amounts: (subject to the terms of the partnership framework agreement, if applicable)

Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de Gavi chaque année <i>Type of supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>	2013- 2016	2017
Nombre de doses de vaccins Rotavirus <i>Number of Rotavirus vaccines doses</i>		529,500
Montants annuels (\$US) <i>Annual amounts (US\$)</i>	4,047,500	1,192,500

12. Organisme d'achat : OPS: Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'OPS.

Procurement agency: PAHO. The Country shall release its co-financing payments each year to PAHO.

13. Auto-provisionnement: Non applicable

Self-procurement: Not applicable

14. Obligations de cofinancement : code de référence : 1720-HTI-13b-X-C

En vertu de la politique de cofinancement, le pays se trouve en phase initiale d'autofinancement. Le tableau suivant résume le(s) versement(s) de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.

Co-financing obligations: According to the co-financing policy, the Country falls within the group Initial self-financing.

The following table summarises the co-financing payment(s) and quantity of supply that will be procured with such funds in the relevant year.

Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays <i>Type of supplies to be purchased with Country funds in each year</i>	2017	2018	2019	2020
Nombre de doses de vaccins <i>Number of vaccine doses</i>	52,500	57,000	60,000	63,000
Prix des doses de vaccins (\$US) <i>Value of vaccine doses (US\$)</i>	113,385			
Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport) <i>Total co-financing payments (US\$) (including freight)</i>	116,500	125,500	132,000	139,000

15. Soutien aux coûts opérationnels des campagnes : Non applicable

Operational support for campaigns : Not applicable

16. Exigences supplémentaires en matière de rapports:

Additional reporting requirements:

Rapports et autres informations : <i>Reports and other information :</i>	Date limite de réception <i>Due dates</i>
En vue de la préparation de l'acheminement annuel des vaccins, le pays devra soumettre les informations suivantes en mai chaque année : nombre d'enfants à vacciner, niveaux des stocks y compris du stock tampon, taux de perte, tout changement dans la présentation ou niveaux de co-financement minimum et vaccins recus.	Mai

¹⁸ Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

<p><i>To prepare for the annual procurement of vaccines, Country shall submit the following information in May each year: number of children to be vaccinated, vaccine stock levels including buffer stock, wastage rates, any proposed changes in presentation or minimum co-financing levels and vaccines received.</i></p>	
<p>Conformément au processus en vigueur de Gavi, le pays devra présenter des rapports de performance programmatique et financière. <i>In accordance with applicable Gavi processes, Country shall report on programmatic and financial performance.</i></p>	<p>Décidée par le Secrétariat de Gavi <i>To be agreed with Gavi Secretariat</i></p>
<p>17. Éclaircissements Financiers : Non applicable <i>Financial Clarifications: Not applicable</i></p>	
<p>18. Autres conditions : En vertu de l'accord cadre de partenariat, le pays est rappelé de ses obligations présentées dans cet accord par rapport à l'assurance et taxation et prié de fournir à Gavi des informations sur les mesures prises à cet égard. <i>Other conditions : The country is reminded of its obligations under the PFA with respect to insurance and taxes and is requested to provide information to Gavi on the steps it has taken in this regard</i></p>	

Signée par,
Au nom de Gavi



Hind Khatib-Othman
Directrice des programmes Gavi
Le 27 octobre 2016

LETTRE DE DÉCISION

HAITI – Soutien pour les fournitures d’immunsation et de la vaccination

Decision letter : Haiti - Support for Immunisation supplies

Cette Lettre de Décision décrit les Conditions d’un Programme.

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

1. Pays: Haiti <i>Country</i>					
2. Numéro d’allocation : 17-HTI-32a-X; 18-HTI-32a-X; 19-HTI-32a-X; 20-HTI-32a-X <i>Grant number</i>					
3. Date de la Lettre de Décision: le 27 octobre 2016 <i>Date of decision letter: 27 October 2016</i>					
4. Date de l’Accord Cadre de Partenariat: le 28 mai 2016 <i>Date of the Partnership Framework Agreement: 28 May 2016</i>					
5. Titre du programme: Les fournitures d’immunsation et de la vaccination ¹⁹ <i>Programme type : Immunisation supplies</i>					
6. Durée du programme²⁰ : 2017 – 2020 <i>Programme duration:</i>					
7. Budget du programme (indicatif) : (sous réserve des conditions de l’Accord Cadre de Partenariat, si applicable) <i>Programme budget (indicative): (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i>					
	2017	2018	2019	2020	Total²¹
Programme Budget (US\$)	75,000	111,500.00	106,500	110,500	403,500
8. Montant annuels indicatifs : (sous réserve des conditions de l’Accord Cadre de Partenariat, si applicable) ²² <i>Indicative annual amounts: (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement, if applicable)</i>					
TOTAL du matériel qui sera acheté avec les fonds de Gavi chaque année <i>TOTAL immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year</i>					2017
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>					1,477,500
Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i>					
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>					16,275
Montants annuels pour le matériel de vaccination pour tous les vaccins Gavi (\$US) <i>Annual Amounts for immunisation supplies for all Gavi vaccines (US\$)</i>					75,000
Matériel qui sera acheté avec les fonds de Gavi chaque année, par type de soutien <i>Immunisation supplies to be purchased with Gavi funds in each year, by type of support :</i>					
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Pneumococcal (VAC13), 1 dose(s) par flacon LIQUID,Routine					2017

¹⁹ Ceci n’inclus pas les vaccins. *This does not include vaccines.*

²⁰ Ceci est la durée entière du programme. *This is the entire duration of the Programme.*

³ Ceci est le montant total approuvé par Gavi pour la durée entière du programme. *This is the total amount endorsed by Gavi for the entire duration of the programme.*

²¹ Ceci est le montant approuvé par Gavi. *This is the amount that Gavi has approved.*

<i>New Vaccine Support (NVS), Pneumococcal (PCV13), 1 dose(s) per vial LIQUID, Routine</i>	
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>	194,900
Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i>	
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>	2,150
Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (\$US) <i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>	10,000
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), DTP-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUID <i>New Vaccine Support (NVS), DTP-HepB-Hib, 1 dose(s) per vial, LIQUID</i>	2017
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>	888,300
Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i>	
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>	9,775
Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (\$US) <i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>	45,000
Soutien aux vaccins nouveaux (SVN), Vaccin Antipoliomyélique Inactivé (VPI), 5 dose(s) par flacon, LIQUID, Routine <i>New Vaccine Support (NVS), Inactivated Polio Vaccine, 5 dose(s) per vial, LIQUID, Routine</i>	2017
Nombre de seringues autobloquantes <i>Number of AD syringes</i>	394,300
Nombre de seringues de reconstitution <i>Number of re-constitution syringes</i>	
Nombre de réceptacles de sécurité <i>Number of safety boxes</i>	4,350
Montants annuels pour le matériel de vaccination pour le vaccin (\$US) <i>Annual Amounts for immunisation supplies (US\$)</i>	20,000
9. Organisme d'achat : OPS: Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à l'OPS. <i>Procurement agency: PAHO. The Country shall release its co-financing payments each year to PAHO.</i>	
10. Auto-provisionnement : Non applicable <i>Self-procurement : Not applicable</i>	
11. Obligations de cofinancement : Les obligations de cofinancement sont listés dans la Lettre de Décision concernant le vaccin correspondant. <i>Co-financing obligations: Co-financing requirements are listed in the relevant vaccine Decision Letter.</i>	

Signed by, 

On behalf of Gavi
Hind Khatib-Othman
Managing Director, Country Programmes
Le 27 octobre 2016

Recommandations du Groupe d'examen de haut niveau de Gavi : Haiti

Le Group, à issue de ses délibérations :

- **Recommandations à Directeur Général :**

Programme	Recommandation	Période	Montant indicatif à payer par Gavi
SVN – VAC sous présentation existante	Extension	2017-2020	US\$ 652.000
SVN – Pentavalent sous présentation existante	Extension	2017-2020	US\$ 1.399.000
SVN – Rotavirus sous présentation existante	Extension	2017-2020	US\$ 1.192.500
SVN – VPI	Renouvellement	2017	US\$ 812.500
RSS – Paiement basé sur la performance	Non admissible	2015	US\$ 0

- Vu la fragilité et instabilité de la situation dans le pays, le Groupe a recommandé d'utiliser toutes mesures de flexibilité possibles, y compris l'utilisation des fonds de Financement basés sur la performance qui peuvent être utilisés afin d'améliorer la qualité des données ou pour résoudre d'autres problèmes essentiels.
- Concernant l'introduction de VAC et compte tenu du changement des circonstances, le Groupe recommande au pays de soumettre à Gavi de nouvelles informations aussi bien que des informations mises à jour concernant l'introduction du vaccin (par exemple : un plan actualisé d'introduction du vaccin, objectifs, capacité de la chaîne de froid, l'évidence d'enseignements tirés ainsi que les mesures correctives prises après l'Evaluation Post Introduction (EPI) des vaccins Pentavalent et Rotavirus)
- Le Group a pris note que le financement à durée déterminée d'un projet est un problème qui doit-être résolu dans le futur, ainsi que le soutien de la gestion du programme doit être incorporé dans le PEV à moyen terme. Le Groupe a suggéré d'utiliser les fonds de Structure d'Engagement avec les Partenaires (PEF)²³
- Le Group a pris acte que le risque récurrent de constantes ruptures de stock au niveau des centres de santé a besoin d'une attention particulière de tous les partenaires de l'Alliance
- Le Group a pris acte que les partenaires de l'Alliance doivent entreprendre des mesures immédiates pour éviter le risque du retrait des fonds de CDC à partir de 2017. Ledit retrait peut causer des délais importants pour l'installation et la maintenance de l'équipement acheté dans le cadre du support par la Plateforme d'Optimisation d'équipement de la chaîne de froid.

²³ Assistance technique

- Le Group a pris acte que les besoins prioritaires du pays ont été enregistrés comme indiqué dans le rapport d'Evaluation Conjointe :

Besoins prioritaires et mesures stratégiques	Calendrier de mise en œuvre des mesures proposées	Une assistance technique s'avère-t-elle nécessaire ?* (oui/non) Si oui, indiquez le type d'assistance requise
Améliorer le fonctionnement du CCIA et du CTPEV (Mettre en place un secrétariat pour le CCIA et CTPEV, élaborer un plan de travail annuel du CCIA et suivi de sa mise en œuvre)	T3-T4 2016 T1 –T2 2017	Oui (appui technique)
Communication / mobilisation sociale (Finaliser et appuyer la mise en œuvre du plan de communication pour la routine, renforcer les capacités de la DPEV)	T4 2016 ; T1-T2 2017	Oui (un consultant en communication pour le PEV)
Organiser un Audit de la Qualité de Données (DQA) suivi d'un plan pour l'amélioration de la gestion des données.	T4 2016 et T1 2017	Oui (appui technique)
Renforcement et réorganisation de la DPEV	T3-T4 2016	Oui (appui technique)
Renforcement de la logistique et chaîne de froid (mise en œuvre des recommandations de la GEV et mise en place de la plateforme pour le renforcement de la chaîne de froid)	2016-2017	Oui (appui technique)
Intégration des recommandations de l'étude sur les pertes en vaccins dans le plan d'implémentation GEV	T4 2016	Non
Contribuer à l'implémentation du Modèle de prestations de services soins à travers des ASCP	T4- 2016	Oui
Améliorer la gestion des déchets (collecte des déchets, maintenance des incinérateurs)	T2-T3 2016	Non
Renforcer la surveillance des MEV, des ESAVI et la surveillance des maladies liées aux nouveaux vaccins et appui à la mise en place d'un comité de gestion des ESAVI	T3-T4 2016	Oui (appui technique)
Réaliser un « mapping » des acteurs intervenant dans le domaine de la vaccination	T3-T4 2016	Non