**ELEMENTS DE CLARIFICATIONS POUR LA SOUMISSION HPV**

1. **Modifier le chronogramme pour respecter les directives de GAVI « la**

**première année commence au moment de l'administration de la première**

**dose du vaccin et se poursuit pendant douze mois civils»).**

La 1ere dose sera administrée en Novembre 2015 marquant ainsi le début de la première de mise en œuvre du projet de démonstration. La première dose de la seconde année sera administrée en novembre 2016. Ainsi les douze mois civils par année de démonstration se trouvent respectés (cf. chronogramme ajusté en Excel).

2 **.Créer un GCT spécifique chargé de superviser la mise en œuvre du projet de démonstration et planifier l'élargissement de la vaccination antiVPHà l'échelle nationale (ou modifier la composition du groupe consultatif actuel). Les directives de GAVI indiquent que la composition de ce GCT doit inclure une représentation du Ministère de l'Éducation, du CCIA et d'OSC.**

Le Comité National consultatif pour la Vaccination et les vaccins(CNCV –Bénin) est chargé de superviser la démonstration et planifier l’élargissement de la vaccination anti VPH à l’échelle ainsi que toute politique en matière de vaccination

Par ailleurs les membres qui composent le CNCV-Benin sont de quatre types

Les membres de droit

Les membres ex officio

Les membres de liaison

Le secrétariat technique, administratif et scientifique

Les membres de droit et le secrétariat technique et scientifique sont désignés pour une période de 3 ans

Les membres ex officio et de liaison sont désignés en tenant compte de la problématique à discuter, ainsi dans le cadre de cette soumission, les cadres de Direction de la Santé Mère Enfant (y compris la Santé des Adolescents et des jeunes), du Programme National de lutte contre les Maladies Non Transmissibles et du Ministère de l’Enseignement Maternel et Primaire ont participé aux activités d’élaboration de la soumission.

Ils seront également chargés du suivi de la mise en œuvre du projet.

Il existe 2 membres de la société civile parmi les membres de droit il s’agit de madame KOUMAPAI Sikiratou et madame FOURN Elisabeth

Ce comité ne comporte pas les membres du CCIA car le travail de ce comité est validé par le CCIA qui est le comité suprême en matière de vaccination dans le pays

Le tableau suivant montre la composition du groupe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Agence/Organisation | Nom et Prenom | Domaine de représentation1 | Titre | Observation |
| [Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique] | [Professeur Sikiratou ADEOTHY KOUMAKPAI] | [Pédiatrie et Génétique] | President | Membre de OSC |
| [Ministère de la Santé] | [Dr Alexis BOKOSSA] | [Vaccinologie] | Rapporteur |  |
| [Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique] | [Professeur André BIGOT] | [Immunologie] |  |  |
| [ Ministère de la Santé ] | [Professeur Dismand HOUINATO] | [Epidémiologie] |  |  |
| [Ministère de la Santé] | [Professeur Sévérin ANAGONOU] | [Bactériologie Virologie] |  |  |
| Ministère de la Santé] | [Professeur Fabien HOUNGBE] | [Médecine Interne] |  |  |
| [Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique] | [Professeur Agrégé Gabriel ADE ] | [Maladies infectieuses] |  |  |
| [Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique] | [Professeur Agrégé Sosthène ADISSO] | [Gynécologie Obstétrique] |  |  |
| [Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique] | [Professeur Elisabeth FOURN] | [Socioanthropologie] |  | Membre OSC |
| [Privé] | [Docteur Léon KESSOU] | [Economie de la santé] |  |  |
| [Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique] | [Professeur Leonard FOURN] | Epidémiologiste | Vice President |  |
| [Ministère de l’Enseignement Marternel et Primaire | [Madame KOUAGOU Prisca ] | ]Inspecteur de l’Enseignement Primaires |  | Membre Ex officio |

3. **Préciser le nombre de filles (scolarisées et non scolarisées) qui devront être vaccinées pendant la deuxième année.**

Les données du Recencement de 2013 n’ étant pas encore disponible les cibles de la seconde année sont calculées à partir des cibles de filles (**(scolarisées et non scolarisées)**  de la première année multipliées par le taux d’accroissement annuel qui est de **3 ,2** % voir le tableau ci-dessous

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Age cible ou classe | N. de filles ciblées année 2 (Abomey Calavi-So Ava) | | N. de filles ciblées année 2 (Djougou-Copargo-Ouaké) | | Source des données |
| [ Fillettes agée de 9 ans ] | 2575  estimée pour l’année 2016 | À l’école | [1868 estimée pour l’année 2016 | À l’école | [Cibles de l’ annuaire statistique scolaire 2011-2012 affecté du taux d’accroisement 3,2% ] |
| [Fillettes 9 ans] | [1424] | En dehors de l’école | [1032] | En dehors de l’école | [ Cibles du Rapport UNESCO Bénin 2013 affecté du tauxd’accroissement 3,2% ] |
|  | [3999] | Total | [2900] | Total **6899** |  |

4. **Déterminer ce qui est prévu à l'égard de l'évaluation des interventions de santé des adolescents (qui devraient être menées pendant la deuxième année).**

Pour la mise en œuvre du projet démonstration VPH, des séances de sensibilisations ont été prevues à l’endroit des adolescents. Ces séances porteront essentiellement sur les activités de la promotion de la santé des adolescents (Prévention du VIH, alcoolisme hygiène corporelle, lavage des mains, le bien fondé de la vaccination anti HPV et Grossesses non désirées).

Pour une meilleure lecture des progrès à réaliser, deux évaluations seront indispensables à savoir :

- Une évaluation initiale qui s’effectuera avant le démarrage des interventions pour mettre à jour certains indicateurs de résultats et d’impact qui serviront de référence ultérieurement pour apprécier les progrès ;

- Une évaluation au cours de la deuxième année pour mesurer l’atteinte des objectifs et jeter les bases de l’élaboration de nouvelles stratégies.

Les évaluations sur les interventions conjointes à la vaccination porterons sur les activités de la promotion de la santé des adolescents et des jeunes (Prévention du VIH, alcoolisme hygiène corporelle, lavage des mains, le bien fondé de la vaccination anti HPV et Grossesses non désirées) et la couverture vaccinale pour apprécier l’impact de ces interventions .

5**. Préciser les mécanismes pour la mise à jour de la stratégie de prévention et de lutte contre le cancer du col de l'utérus.**

Le Bénin dispose déjà d’un « Plan Stratégique De Lutte Contre Les Cancers2012 – 2015 » élaboré par le PNLMNT. Le démarrage de la présente démonstration étant prévu pour 2015, une mise à jour du plan cancer stratégique de prévention et de lutte contre le cancer du col de l’Utérus sera effectuée et prendra en compte des activités allant dans le sens du renforcement du projet de démonstration HPV en attendant son renouvellement en 2016.

6. **Fournir une ventilation budgétaire détaillée et une justification des fonds demandés pour la gestion du programme.**

Les principales activités retenues pour la gestion et la coordination du programme sont résumés dans le tableau suivant

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Activités prévues pour la gestion et la Coordination du programme | montrant en $US | justification |
| 1 | *Atelier d'élaboration du plan de vaccination de masse et l'adaptation du guide* | 10180 |  |
| 2 | *Ateliers d'élaboration du plan de communication y compris les outils de communication* | 8000 |  |
| 3 | Elaboration des microplans au niveau des zones | 14 538 |  |
| 4 | *Les activités de Coordination au niveau des directions départementales et au niveau des communes* | 6400 |  |
| 5 | *Reprographie des outils* | 6833 |  |
| 6 | *Collecte des données* | 1000 |  |
| 7 | *Organisation du bilan de la campagne et Rédaction des différents rapports de la campagne* | 7 640 |  |
| 8 | *Briefing de 1236* Enseignants Autorités scolaires | 4942 | Transport |
|  |  | **59 533** |  |

**Le détail du budget de chaque activité**

**Activité : I** *Atelier d'élaboration du plan de mise en œuvre de la vaccination de masse et l'adaptation du guide*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | personnes | 5 | 30000 | 3300000 |
| 22 |
| 6 | CVA | 5 | 20000 | 600000 |
| 50 | Pause café | 5 | 2000 | 500000 |
| 22 | Fourniture | 1 | 2000 | 44000 |
| 1 | Encre imprimante | 1 | 54000 | 54000 |
| 1 | Coordination | 5 | 30000 | 150000 |
| CARBURANT | |  |  | 442000 |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL ACTIVITE I** | |  |  | 5 090 000 |

**Activité : II** *Ateliers d'élaboration du plan de communication y compris les outils de communication*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Budget |  |  |  |  |  |  |
| 15 | PERSONNES | 5 |  | 30000 |  | 2250000 |
| 5 | CVA | 5 |  | 20000 |  | 500000 |
| 40 | PAUSE CAFE | 5 |  | 2000 |  | 400000 |
| 1 | SALLE | 5 |  | 70 000 |  | 350000 |
| 15 | Fourniture | 1 |  | 2000 |  | 30000 |
| 1 | encre imprimante | |  |  |  | 54000 |
|  | CARBURANT | 1 |  | 416000 |  | 416000 |
|  | |  |  |  |  |  |
| **TOTAL ACTIVITE II** | | **4000000** |
|  | |  |

**Activité : III**   *Elaboration des micro plans au niveau zone*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Budget |  |  |  |  |
| 103 | PERSONNES | 3 | 10000 | 3090000 |
| 5 | CVA | 3 | 5000 | 75000 |
| 212 | PAUSE CAFE | 3 | 2000 | 1272000 |
| 103 | Fourniture | 1 | 2000 | 206000 |
| 8 | Participants départements | 3 | 30000 | 720000 |
| 4 | CVA départementaux | 3 | 20000 | 240000 |
| 8 | Participants niveaux central | 4 | 30000 | 960000 |
| 2 | CVA du niveau central | 4 | 20000 | 160000 |
| 103 | deplacement | 1 | 2000 | 206000 |
|  | CARBURANT | 1 | 340 000 | 340000 |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL ACTIVITE III | |  |  | 7 269 000 |

**Activité : IV**   *Les activités de Coordination au niveau des directions départementales et au niveau des communes*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | designation | nbre de jours | Montant journalier | | TOTAL |
|  | Participants des ZS | 5 | 10000 |  | 300000 |
| 6 |
|  | Participants des Communes | 5 | 5000 |  | 250000 |
| 10 |  |  |  |  |
| 6 | Participants des DDS | 5 | 30000 |  | 900000 |
| 12 | CVA | 5 | 5000 |  | 300000 |
| CARBURANT | |  |  |  | 1450000 |
| **TOTAL ACTIVITE IV** | |  |  |  | 3200000 |

**Activité : V** *Reprographie des outils*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | désignation | nbre de copies | Montant journalier | | TOTAL |  |
| 170 820 | copies | 1 | 20 |  | 3416400 |  |
| **TOTAL ACTIVITE V** | |  |  |  | 3416400 |  |

**Activité : VI**   *Collecte des données*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | désignation | nbre de jours | Montant journalier | | TOTAL |  |
| 5 | Personnes | 10 | 10000 |  | 500 000 |  |
| **TOTAL ACTIVITE VI** | |  |  |  | 500 000 |  |

**Activité : VII**   *Organisation du bilan de la campagne* **et** *Rédaction des différents rapports de la campagne*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 3 | 30000 | 1260000 |
| 14 | Participants des communes /EZS |
| 6 | participants des departements | 3 | 30000 | 540000 |
| 8 | participants niveau central | 3 | 30000 | 720000 |
| 9 | CVA | 3 | 20000 | 540000 |
| 60 | Pause café | 3 | 2000 | 360000 |
| CARBURANT | |  |  | 400000 |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL ACTIVITE VII** | |  |  | 3 820 000 |

7**. Apporter plus de détails sur la situation du stockage des vaccins (type deréfrigérateur et source/fiabilité de l'énergie dans chaque centre de santé fixe) dans les deux districts ciblés pour la vaccination anti-VPH**.

Les formations sanitaires sont dotées de refrigerateurs et congélateurs fonctionnant pour la plus part à base de petrole ( centre de santé ruraux ) et d’électricité ( centres de santé chef lieu de commune**).** L’ expression des besoins et disponibilité en volumes de stockage par aire sanitaire figure dans le tableau ci – dessous

| **AIRES SANITAIRES** | **VOLUME REQUIS ROUTINE CM3** | **VOLUME TOTAL DISPO EN cm3** | **VOLUME LIBRE CHAQUE MOIS cm3** |
| --- | --- | --- | --- |
| ARROND: AKASSATO | 8478 | 279000 | 270522 |
| ARROND: GODOMEY | 75652 | 611000 | 535348 |
| ARROND: GLO-DJIGBE | 6324 | 60000 | 53676 |
| ARROND: HEVIE | 6631 | 142000 | 135369 |
| ARROND: KPANROUN | 3659 | 55000 | 51341 |
| ARROND: OUEDO | 4963 | 60000 | 55037 |
| ARROND: TOGBA | 9207 | 60000 | 50793 |
| ARROND: ZINVIE | 6514 | 100000 | 93486 |
| ARROND: ABOMEY-CALAVI | 30296 | 469500 | 439204 |
| ARROND: AHOMEY-LOKPO | 4319 | 48000 | 43681 |
| ARROND: GANVIE II | 5072 | 24000 | 18928 |
| ARROND: HOUEDO-AGUEKON | 5231 | 24000 | 18769 |
| ARROND: VEKKY | 10933 | 55000 | 44067 |
| ARROND: SO-AVA | 4911 | 333000 | 328089 |
| ARROND: ANANDANA | 4075 | 24000 | 19925 |
| ARROND: PABEGOU | 5007 | 79000 | 73993 |
| ARROND: SINGRE | 6596 | 38000 | 31404 |
| ARROND: COPARGO | 9377 | 161500 | 152123 |
| ARROND: BAREI | 4565 | 24000 | 19435 |
| ARROND: BARIENOU | 14424 | 48000 | 33576 |
| ARROND: BELLE | 2527 | 24000 | 21473 |
| ARROND: BOUGOU | 2642 | 24000 | 21358 |
| ARROND: KOLOKONDE | 8588 | 24000 | 15412 |
| ARROND: ONKLOU | 7244 | 24000 | 16756 |
| ARROND: PATARGO | 9647 | 24000 | 14353 |
| ARROND: PELEBINA | 3554 | 55000 | 51446 |
| ARROND: SEROU | 5118 | 24000 | 18882 |
| ARROND: DJOUGOU I | 13476 | 169000 | 155524 |
| ARROND: DJOUGOU II | 9160 | 400000 | 390840 |
| ARROND: DJOUGOU III | 8733 | 377500 | 368767 |
| ARROND: BADJOUDE | 3776 | 79000 | 75224 |
| ARROND: KONDE | 2698 | 224000 | 221302 |
| ARROND: SEMERE I | 4223 | 60000 | 55777 |
| ARROND: SEMERE II | 5480 | 24000 | 18520 |
| ARROND: TCHALINGA | 1640 | 79000 | 77360 |
| ARROND: OUAKE | 4781 | 213500 | 208719 |

La disponibilité en volume de stockage est largement au dessus des besoins pour la routine et le surplus pourra aisément suffir pour le stockage de vaccin anti HPV

8. **Prière de vous assurer que, si vous menez des activités qui peuvent être considérées comme des recherches, vous obtenez l'approbation éthique appropriée sur la base de vos directives nationales, et le cas échéant, prière de présenter une copie de la lettre d'approbation avec les résultats escomptés la première année.**

Le projet de démonstration n’étant pas une recherche nous n’avons pas besoin de nous référer au comité éthique. Par ailleurs l’introduction de nouveaux vaccins dans le pays ne nécessite pas l’avis du comité éthique car c’est une politique approuvée par le CCIA et le gouvernement, de même pour les évaluations qui seront conduites dans le cadre des interventions conjointes et les couvertures vaccinales un avis du comité éthique n’est pas nécessaire.