

*GAVI Alliance*

**Formulaire pour les propositions des pays**

*Demande de soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)*

présentée par

le Gouvernement de

***Guinea-Bissau***

Date de présentation : **03.06.2011 11:33:10**

**Date limite d’envoi des dossiers : 1 Jun 2011**

Sélectionnez l’année de début et de fin de votre plan pluriannuel complet (PPAC)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année de début | 2010 | Année de fin | 2014 |

**Formulaire révisé en janvier 2011**

**(À utiliser avec les directives de décembre 2010)**

Veuillez présenter votre proposition par le biais de la plateforme en ligne [https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet](https://appsportal.gavialliance.org/PDExtranet).

Pour toute demande de renseignements, prière de vous adresser à : [proposals@gavialliance.org](mailto:proposals@gavialliance.org) ou aux représentants d’une institution partenaire de GAVI. Les documents pourront être portés à la connaissance des partenaires de GAVI, de ses collaborateurs et du public. La proposition et les pièces jointes doivent être présentées en anglais, espagnol, français ou russe.

**Note :** assurez-vous que la demande ait bien été reçue par le Secrétariat de GAVI avant ou au plus tard le jour de la date limite.

Le Secrétariat de GAVI n’est pas en mesure de retourner les documents présentés et les pièces jointes aux pays. Sauf mention contraire du pays, les documents seront communiqués aux partenaires de GAVI Alliance et au public.

**CLAUSES ET CONDITIONS GÉNÉRALES DU SOUTIEN DE GAVI ALLIANCE**

**FINANCEMENT UTILISÉ UNIQUEMENT POUR DES PROGRAMMES APPROUVÉS**

Le pays présentant la demande (« le pays ») confirme que tous les fonds fournis par GAVI Alliance 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 d’administration de GAVI Alliance et sont subordonnées aux procédures du CEI et à la disponibilité des fonds.

**AMENDEMENT DE 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 sa 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 sa 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 cette 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 sa demande de soutien et son rapport de situation annuel sont exacts et corrects et représentent un engagement juridiquement contraignant pour le pays, en vertu de ses lois, à réaliser les programmes décrits dans cette demande et amendés, le cas échéant, dans le rapport de situation annuel.

**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 respecte ses obligations.

**UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX**

Il incombe au pays 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 de GAVI en apport de fonds 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 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. La langue de l’arbitrage sera l’anglais.

Pour tout litige portant sur 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 cette 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.

|  |
| --- |
| Caractéristiques de la demande |
| Veuillez préciser quel type de soutien de GAVI vous souhaitez demander. |

**Note importante :** pour permettre un fonctionnement correct du formulaire, prière de sélectionner les années du PPAC à la page précédente.

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

| **Type de soutien** | **Vaccin** | **Année de début** | **Année de fin** | **Deuxième présentation préférée [1]** | **Action** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| New Vaccines Support | Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid | 2012 | 2014 | Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid |  |
| New Vaccines Support | Rotavirus 3-dose schedule | 2013 | 2014 | Rotavirus 2-dose schedule |  |

**[1]** Cette « ***Deuxième présentation préférée*** » sera utilisée si la présentation préférée du vaccin sélectionné (dans la colonne « **Vaccin** ») n’est pas disponible. Si cette colonne est laissée en blanc, GAVI supposera que le pays préfère attendre jusqu’à ce que le vaccin sélectionné devienne disponible.

# Table des matières

**Sections**

*Introduction*

*Page de couverture*

*Clauses et conditions générales du soutien de GAVI Alliance*

*1. Caractéristiques de la demande*

*2. Table des matières*

*3. Résumé analytique*

*4. Signatures*

*4.1. Signatures du Gouvernement et des organes nationaux de coordination*

*4.1.1. Gouvernement et Comité de Coordination Inter-Agences pour la vaccination*

*4.1.2. Organe national de coordination – Comité de Coordination Inter-Agences pour la vaccination*

*4.1.3. Le Comité de Coordination Inter-Agences pour la vaccination*

*4.2. Signatures du Groupe technique consultatif national sur la vaccination*

*4.2.1. Le Groupe technique consultatif national pour la vaccination*

*5. Données relatives au programme de vaccination*

*5.1. Informations de base*

*5.2. Calendrier de vaccination actuel*

*5.3. Évolution de la couverture vaccinale et de la charge de morbidité*

*5.4. Données de référence et objectifs annuels*

***Tableau 1 :*** *chiffres de référence*

*5.5. Résumé du budget actuel et futur de la vaccination*

*5.6. Résumé du financement actuel et futur et provenance des fonds*

*6. Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés*

*6.1. Capacité et coût (du stockage positif)*

*6.2. Évaluation de la charge de morbidité (si disponible)*

*6.3.1. Vaccin demandé ( Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid )*

*6.3.2. Information relative au cofinancement*

*6.3.3. Facteur de perte vaccinale*

*6.3.4. Caractéristiques de la vaccination avec le nouveau vaccin*

*6.3.5. Part des fournitures financée par le pays (et estimation du coût en $US)*

*6.3.6. Part des fournitures financée par GAVI Alliance (et estimation du coût en $US)*

*6.3.7. Allocation d’introduction d’un vaccin nouveau ou sous-utilisé*

*6.4.1. Vaccin demandé ( Rotavirus 3-dose schedule )*

*6.4.2. Information relative au cofinancement*

*6.4.3. Facteur de perte vaccinale*

*6.4.4. Caractéristiques de la vaccination avec le nouveau vaccin*

*6.4.5. Part des fournitures financée par le pays (et estimation du coût en $US)*

*6.4.6. Part des fournitures financée par GAVI Alliance (et estimation du coût en $US)*

*6.4.7. Allocation d’introduction d’un vaccin nouveau ou sous-utilisé*

*7. Achat et gestion des vaccins nouveaux ou sous-utilisés*

*7.1. Gestion des vaccins (GEEV/GEV/EGV)*

*8. Remarques et recommandations additionnelles*

*9. Annexes*

*Annexe 1*

***Annexe 1.1*** *- Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid*

***Tableau 1.1 A*** *– Part arrondie des fournitures qui sera achetée par le pays et estimation du coût s’y rapportant en $US*

***Tableau 1.1 B*** *– Part arrondie des fournitures qui sera achetée par GAVI et estimation du coût s’y rapportant en $US.*

***Tableau 1.1 C*** *– Tableau récapitulatif pour le vaccin Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid*

***Tableau 1.1 D*** *– Estimation du nombre de doses de vaccin Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid, matériel de sécurité des injections associé et budget de cofinancement correspondant*

***Annexe 1.2*** *- Rotavirus 3-dose schedule*

***Tableau 1.2 A*** *– Part arrondie des fournitures qui sera achetée par le pays et estimation du coût s’y rapportant en $US*

***Tableau 1.2 B*** *– Part arrondie des fournitures qui sera achetée par GAVI et estimation du coût s’y rapportant en $US.*

***Tableau 1.2 C*** *– Tableau récapitulatif pour le vaccin Rotavirus 3-dose schedule*

***Tableau 1.2 D*** *– Estimation du nombre de doses de vaccin Rotavirus 3-dose schedule, matériel de sécurité des injections associé et budget de cofinancement correspondant*

*Annexe 2*

*10. Pièces jointes*

*10.1 Liste de documents justificatifs joints à la présente demande*

*10.2 Pièces jointes*

*Formulaire bancaire*

# Résumé analytique

Dans le plan pluriannuel complet (PPAC) pour la Vaccination 2010-2014 révisé en septembre 2009 il a été programmée l’introduction des nouveaux vaccins concernant les anti-Pneumococcique et anti-Rotavirus respectivement en 2012 et 2013. Par conséquent le Gouvernement de la Guinée Bissau avec leurs partenaires traditionnels ont démarré des initiatives pour créer des conditions nécessaires à ce propos.  
Depuis 2009 le Pays participe à une étude multicentrique sur le rotavirus, visant déceler son poids sur la morbidité et mortalité des enfants âgés de moins de cinq ans. Des 472 cas préliminaires avérés positifs par le laboratoire 56% sont des enfants âgés de moins d’un an, 35% chez les âgés de 12 à 23 mois et finalement 9% pour ceux âgés entre 24 à 59 mois (données préliminaires de surveillance nov 2009 à mai 2011).  
La décision de rédiger la respective demande de subvention a été approuvée 2005-2007 par le CCIA au cours de sa réunion du mars 2011. Cette demande aux fonds GAVI soutient les objectifs d’intégrer les vaccins mentionné ci-dessus dans le PEV de routine.  
Le pays a bénéficié déjà d´un financement GAVI pour la période pour la composante SSV (123500 U$) sous forme de matériel d`injection. Aussi d`un récompense de 137 660 US$ en 2006.  
La couverture administrative pour le Pentavalent est de 86 % en 2010. Les données de base, et le dénominateur ont été revus pour 2011 compte tenu la disponibilité des données du recensement 2010 par l’Institut National du Census et Statistiques (INEC). Les naissances pour 2012 sont estimées à 70509 enfants.   
Il est prévu de vacciner 50477 enfants en 2012, 52270 en 2013, 54120 en 2014 avec les troisième dose de vaccin monovalent anti-Pneumococcique. Pour l`anti-Rotavirus, il est prévu de vacciner respectivement 52270 en 2013 et 54120 en 2014.   
Les objectifs sont d’arriver à une couverture anti-Pneumococcique de 89 % (2012), 91 % (2013), 93 % (2014). Pour anti-Rotavirus, les objectifs de couverture sont de 91 % (2013), 93 % (2014). Il est prévu de réduire de 5 % á 4 % le taux de perte du vaccin anti-pneumococcique.  
Pour y arriver à ces objectifs, les stratégies envisagées seront : a) d’augmenter l’accessibilité des postes fixes; b) de rationaliser les stratégies avancées en améliorant leur financement, et c) d’organiser des séances de rattrapage selon les besoins. Additionnellement, une amélioration de la chaîne du froid ainsi que dans la gestion des vaccins (formation accrue) est prévue. L’incinération des déchets piquants sera améliorée.  
Le besoin en vaccin anti-Pneumococcique (flacon de 2 dose) pour 2012 est de 179.000; pour 2013 150.000 ;pour 2014 155.000. Le besoin en vaccins contre le anti-Rotavirus est pour 2013 de 122.000; pour 2014 102.000 Des seringues autobloquantes et des réceptacles de sécurité supplémentaires seront nécessaires.  
Le plan d’introduction des nouveaux vaccins y compris des materielles d'injections, a été estimé à 4.452.527 US$ sur 4 ans.

# Signatures

# Signatures du Gouvernement et des organes nationaux de coordination

# Gouvernement et Comité de Coordination Inter-Agences pour la vaccination

Le Gouvernement de Guinea-Bissau souhaite resserrer le partenariat existant avec GAVI Alliance pour améliorer son programme national de vaccination systématique des nourrissons, et demande donc le soutien de GAVI pour l’introduction du (des) vaccin(s) Pneumococcal (PCV10) 2 doses/vial Liquid , Rotavirus 3-dose schedule .

Le Gouvernement de Guinea-Bissau s’engage à développer les services nationaux de vaccination sur une base durable, conformément au Plan Pluriannuel Complet (PPAC) présenté avec le présent document. Le Gouvernement demande à GAVI Alliance et à ses partenaires d’apporter une assistance financière et technique pour soutenir la vaccination des enfants telle qu’elle est présentée dans cette proposition.

Le tableau 6.(n).5. ((n) dépendant du vaccin) dans la section du SVN de la présente proposition donne le montant du soutien, en nature ou en espèces, qui est demandé à GAVI Alliance. Le tableau 6.(n).4. de la présente proposition montre l’engagement financier du Gouvernement pour l’achat de ce nouveau vaccin (seulement dans le cas du SVN).

Selon les règles relatives aux cycles de budgétisation et de financement internes, le Gouvernement versera chaque année sa quote-part de financement au mois de May.

Veuillez noter que la présente proposition ne sera pas évaluée ni approuvée par le Comité d’Examen Indépendant (CEI) sans les signatures du Ministre de la Santé et du Ministre des Finances ou de leur représentant autorisé.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

| **Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé)** | | **Ministre des Finances (ou son représentant autorisé)** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | CAMILO SIMÕES PEREIRA | **Nom** | JOS'E MARIO VAZ |
| **Date** |  | **Date** |  |
| **Signature** |  | **Signature** |  |

*Ce document a été préparé par*

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

| **Nom complet** | **Fonction** | **Téléphone** | **Courriel** | **Action** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

# Organe national de coordination – Comité de Coordination Inter-Agences pour la vaccination

Nous soussignés, membres du CCIA, CCSS ou comité équivalent **[1]**, nous sommes réunis le 30.05.2011 pour examiner cette proposition. À cette réunion, nous avons adopté la présente proposition sur la base des documents d’appui annexés.

**[1]** Comité de Coordination Inter-Agences ou Comité de Coordination du Secteur de la Santé, ou comité équivalent ayant l’autorité pour avaliser cette proposition dans le pays en question.

Le compte rendu avalisé de cette réunion est joint comme DOCUMENT NUMÉRO : 3.

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

| **Nom/Titre** | **Institution/Organisation** | **Signature** | **Action** |
| --- | --- | --- | --- |
| Camilo Simões Pereira | Ministére de la Santé |  |  |
| José Mario Vaz | Ministére des Finances |  |  |
| Artur Silva | Ministére de l' Education Nationale et Enseignement Superieur |  |  |
| Luis Oliveira Sanca | Ministère de l'Administration Territoriale |  |  |
| Yokouidé Allarangar | OMS |  |  |
| Geoffrey Martin Wiffin | UNICEF |  |  |
| Nelson Medina | Rotary Club |  |  |
| Carmen Pereira | Banque Mondiale |  |  |
| Joaquin Gonzalez Dugay | Union Europeénne |  |  |
| Iracema do Rosario | Institut de la Femme et de l'Enfant |  |  |
| Sadna Nabitã | AGUIBEF |  |  |
| Fadimata Alainchar | PLAN Guiné- Bissau |  |  |
| Braima Camara | Chambre de Comerce, Industrie, Agriculture et Services |  |  |

Dans le cas où le Secrétariat de GAVI aurait des questions concernant cette proposition, la personne à contacter est :

Saisir le nom de famille en majuscules.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | Umaro Ba | **Titre** | Directeur Géneral de la Prevention et de la Promotion de la Santé |
| **Tél.** | 002456637739 /5269660 |
| **Fax** |  | **Adresse** | Ministére de la Santé Av.Unidade Africana S/N  BP 50 |
| **Courriel** | cristhiassan1973@hotmail.com |

# Le Comité de Coordination Inter-Agences pour la vaccination

Les institutions et les partenaires (notamment les partenaires de développement et les organisations non gouvernementales) qui apportent leur soutien aux services de vaccination sont coordonnés et organisés par le biais d’un mécanisme de coordination Inter-Agences (CCIA, CCSS ou comité équivalent). Le CCIA, le CCSS ou le comité équivalent est chargé de coordonner et de guider l’utilisation du SVN de GAVI. Veuillez fournir des informations sur le CCIA, le CCSS ou le comité équivalent dans votre pays dans le tableau ci-dessous.

**Caractéristiques du CCIA, CCSS ou comité équivalent**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du comité** | Comité de Coordination Inter-Agence |
| **Année de constitution du comité actuel** | 2001 |
| **Structure (par exemple sous-comité, organisme autonome)** | Entité Autonome des Partenaires du Secteur de la Santé |
| **Fréquence des réunions** | Trimestrielle |

**Composition**

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

| **Fonction** | **Titre / Organisation** | **Nom** |
| --- | --- | --- |
| **Président(e)** | Ministre de la Santé / Ministére de la Santé | Camilo Simões Pereira |
| **Secrétaire** | Directrice du Service / Ministére de la Santé | Beti Co |
| **Membres** | Ministère de l'Administration Territoriale | Luis Oliveira Sanca | **Action** |
|  | Vice President CCIA; Representant Resident / OMS | Yokouidé Allarangar |  |
|  | Representant Resident / UNICEF | Geoffrey Martin Wiffin |  |
|  | President / Rotary Club | Nelson Medina |  |
|  | Chargée du Bureau de liaison / Banque Mondiale | Carmen Pereira |  |
|  | Representant Resident / Union Europeénne | Joaquin Gonzalez Dugay |  |
|  | IPresidente / Institut de la Femme et de l'Enfant | Iracema do Rosario |  |
|  | AGUIBEF | Sadna Nabitã |  |
|  | PLAN Guiné- Bissau | Fadimata Alainchar |  |
|  | Chambre de Comerce, Industrie, Agriculture et Services | Braima Camara |  |

Fonctions et responsabilités principales du comité

|  |
| --- |
| **1. Assurer la coordination des différents partenaires d`intervention dans le domaine de la vaccination 2. Analyser les propositions des plans et demande des subventions des fonds et leur approbation 3. Faire le suive de la mise en œuvre des plans de vaccination et discuter les résultats 4. Faire le plaidoyer pour la mobilisation des fonds 5. Sensibiliser les communautés pour le suivi du calendrier vaccinal.** |

Trois grandes stratégies visant à renforcer le rôle et les fonctions du comité au cours des 12 prochains mois :

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Revision du Réglement interne du Fonctionnement** |
| **2.** | **Reforme de la composition du CCIA,etant donné qu'il y a des meùbres que ne sont pas réguliere** |
| **3.** | **Motivation de la participation des membres** |

# Signatures du Groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV)

(S’il a été constitué dans le pays)

Nous soussignés, membres du GTCV, nous sommes réunis le pour évaluer la présente proposition. À cette réunion, nous avons avalisé cette proposition sur la base des documents d’appui annexés.

Le compte rendu avalisé de cette réunion est joint comme DOCUMENT NUMÉRO : 4.

Dans le cas où le Secrétariat de GAVI aurait des questions concernant cette proposition, la personne à contacter est :

Saisir le nom de famille en majuscules.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | BETI CO | **Titre** | Directrice du Service d'Imunization et Surveillance Epidemiologique |
| **Tél.** | 002456633027 |
| **Fax** |  | **Adresse** | Ministére de la Santé |
| **Courriel** | bcomanjuba@gmail.com |

# Le Groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV)

**Caractéristiques du GTCV**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du GTCV** | Comité Technique pour la Vaccination |
| **Année de constitution du GTCV actuel** | 2006 |
| **Structure (par exemple sous-comité, organisme autonome)** | Groupe de Travaille Technique du CCIA |
| **Fréquence des réunions** | 2x par semaine pendant la campagne |

**Composition**

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

| **Fonction** | **Titre / Organisation** | **Nom** |
| --- | --- | --- |
| **Président(e)** | Directeur Géneral de la Prevention et de la Promotion de la Santé | Umaro Ba |
| **Secrétaire** | Coordinateur de la Comunication/Centre d'Information et Comunication | Jean -Pierre Mendes Umpeça |
| **Membres** | Directeur du Service de Santé de la Reprodution /DSSR | Alfredo Claudino Alves | **Action** |
|  | Directrice du du Service de Alimentation Nutrition et Survie de l'enfant / MINSA | Ivone Moreira Menezes D'Alva |  |
|  | Directeur du Programme de lutte contre le Paludisme / MINSA | Pqulo Djata |  |
|  | Directeur des Maladies Transmissibles et Non Transmissibles / MINSA | Cunhaté Nanbangna |  |
|  | Logisticien Géneral du Ministére de la Santé / MINSA | Miguel Arcanjo Moreira da Costa |  |
|  | Gestionnaire des Données du PEV / MINSA | Quecuta Hnaga |  |
|  | Gestionnaire des Données du Ministére de la Santé / MINSA | Duarte Falcéao |  |
|  | Point Focal du Laboratoire National de Santé Publique / MINSA | Serifo Monteiro |  |
|  | Directeur du Service Santé Communautaire et de Medicine Traditionnelle / MINSA | José Monteiro |  |
|  | Chargé du Programme d'Immunisation et Developpement de vaccin / OMS | Sidu Biai |  |
|  | Chargé du Programme Soin de Santé Primaire et Survie de l'enfant / UNICEF | Fernando Menezes |  |
|  | Ministére de l'Administration Territoriale | Ino Embalo |  |

Fonctions et responsabilités principales du GTCV

|  |
| --- |
| **Conception, analise de pré-requis et technique; Suivie et Evaluation des activités Coordination inter sectorielle de la mise en oeuvre Assistance technique aux acteurs du terrain** |

Trois grandes stratégies visant à renforcer le rôle et les fonctions du GTCV au cours des 12 prochains mois :

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Publication et dissemination réguliéres des résultats de suivi et evaluation aux partenaires et membres du CCIA.** |
| **2.** | **Formation des membres sur les stractegies de communication vis-a-vis le rôle de Plaidoyer.** |
| **3.** | **Appui logistique et financiére au fonctionnement du comité technique.** |

# Données du programme de vaccination

Veuillez compléter les tableaux ci-dessous, en utilisant les données de sources disponibles. Vous donnerez la source des données et la date. Utilisez si possible les données les plus récentes et joignez le document dont elles sont tirées.

* Reportez-vous au Plan Pluriannuel Complet pour la vaccination (PPAC) (ou plan équivalent) et joignez en une copie complète (avec un résumé analytique) comme DOCUMENT NUMÉRO : .
* Reportez-vous aux deux plus récents rapports conjoints OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination.
* Reportez-vous aux documents de stratégie du secteur de la santé, aux documents budgétaires et à d’autres rapports, enquêtes, etc. selon que de besoin.

# Informations de base

Pour l’année 2010 (la plus récente, précisez la date des données fournies)

|  | **Chiffre** | | **Année** | **Source** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Population totale | 1,565,191 |  | 2010 | Institut National de Statistiques |
| Taux de mortalité infantile (pour 1000) | 103 |  | 2010 | Institut National de Statistiques (MICS 2010) |
| Nourrissons survivants[1] | 48,521 |  | 2010 | Institut National de Statistiques |
| RNB par habitant ($US) | 510 |  | 2009 |  |
| Dépenses totales en santé (DTS) en % du PIB | 1.61 | % | 2010 |  |
| Dépenses des administrations publiques en santé (DGS) en % des Dépenses des administrations publiques | 4.00 | % | 2010 |  |

**[1]** Nourrissons survivants = nourrissons encore en vie à l’âge de 12 mois

Veuillez donner des informations complémentaires sur le contexte de planification et de budgétisation dans votre pays ; indiquez aussi le nom et la date du document de planification en vigueur pour la santé

|  |
| --- |
| **La periode d'élaboration de ces deux documents coincide. Ce pendant, le Plan National de Devélopement Sanitaire (PNDS)a été validé une année plus tarde que le PPAC (2010). Par rapport a l'extension de couverture du PPAC qui est de 5 ans(2010-2014),le PNDS couvre 8 ans (2010-2017)** |

Le PPAC (ou le plan pluriannuel actualisé) est-il aligné sur ce document (calendrier, contenu, etc.) ?

|  |
| --- |
| **Le PPAC est aligné sur le Plan National de dévelopement Sanitaire (PNDS) qui define l'immunisation parmi les axes prioritaires à haut impact sur la survie de l'enfant et de la mère en Guinnée-Bissau** |

Décrivez le cycle national de planification et de budgétisation pour la santé

|  |
| --- |
| **Le Ministère de la Santé a concu un Plan de developpement sanitaire pour la periode allant du 2010 - 2017. Le PNDS est une prise en compte des plans regionaux ,que a leur tour sont compilée apartir des plans des aires sanitaires L'execution est faits a tout les niveuax.  Au niveaux des aires sanitaires le suive est fait mensuelement par le bias des rapports hebdomadaire et mensuel vers le niveau regional. Dans ce dernier niveau le suivi et évaluation se passe trimestriellement avec la présence des responsables des aires sanitaires. Ce sont les occasions de redressement de la planification avec des eventuelles implications financières. Les rapports régionaux sont acheminés au niveau central et ce dernier rassamble semestriellement les responsables régionaux pour le suivi et évaluation avec des implications sur le financement et redressement du plan. Une fois par annéé le conseil directif du Ministère de la Santé doit avalizer le rapport annuel et envisager le plan opérationnel pour l'année suivant** |

Décrivez le cycle national de planification pour la vaccination

|  |
| --- |
| **Le cycle national de planification pour la vaccination est de cinque ans. Le plan pluriannuel en vigueur débutait en 2010 et termine en 2014. Le cycle de planification de la vaccination est pareil a celui pour la santé.La particularité se trove au fait qu'au niveau central les services du PEV approprient des aspects liés a la vaccination mencionne dans le plan regionau . En suite une fois ces aspects amendé ,le programme fait le plaidoyer pour la mobilisation et allocation des ressources pour l'execussion le PEV central integre les equipes de supervison integrée que decendent au niveau regional 2 fois par an et sont presente dans les evaluation trimestrielle regional. Les rapports hebdomadaire et mensuels des aires sanitaires sont analisée especifiquement pour maladies evitable pour la vaccination au niveau du Programme en interaction avec le comité technique de la vaccination** |

Indiquez si des données ventilées par sexe sont utilisées dans les systèmes de notification de la vaccination systématique

|  |
| --- |
| **Dans nos bases des données pour le PEV les aspects sexospecifiques ne sont pas prisis en compte. la ventilation par sexe est observée dans le notification au cas par cas des maladies.Par contre se n' est pas le cas quant il s'agi de rapporter les nombres des vaccinés** |

Indiquez si des aspects sexospécifiques relatifs à l’introduction d’un nouveau vaccin ont été pris en compte dans le plan d’introduction

|  |
| --- |
| **Ces aspects sexospecifiques n'y sont pas pris en compte.** |

# Calendrier de vaccination actuel

Vaccins traditionnels, nouveaux vaccins et supplémentation en vitamine A (se référer aux pages correspondantes du PPAC)

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

| **Vaccin**  **(ne pas utiliser de nom de marque)** | **Âge d’administration (par les services de vaccination systématique)** | **Administré dans tout le pays** | **Remarques** | **Action** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BCG | à la naissance | Yes |  |  |
| Poliomiélite | à la naissance et 6, 10 et 14 semaines | Yes |  |  |
| Penta | 6, 10 et 14 semaines | Yes |  |  |
| Antirougeoleux | 9 mois | Yes |  |  |
| Fièvre jaune | 9 mois | Yes |  |  |
| TT | 1ére contact, 1 mois, 6 mois, 1 année, 1 année | Yes | Les autres doses recues sont enregistrées dans les observations |  |
| **Vitamine A** | 6 mois | Yes | Actuelement, la vitamine A est administrée pendant les campagnes, chaque 6 mois |

# Évolution de la couverture vaccinale et de la charge de morbidité

(telle que décrite dans les deux derniers rapports conjoints OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination)

| **Évolution de la couverture vaccinale (en pourcentage)** | | | | | | **Charge de morbidité des maladies à prévention vaccinale** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vaccin** | | **Notifiée** | | **Enquête** | | **Maladie** | **Nombre de cas déclarés** | |
|  | | 2009 | 2010 |  | 2010 |  | **2009** | **2010** |
| **BCG** | | 83 | 89 |  |  | **Tuberculose** | 148 | 59 |
| **DTC** | **DTC1** | 84 | 104 |  |  | **Diphtérie** | 0 | 0 |
| **DTC3** | 82 | 86 |  |  | **Coqueluche** | 0 | 0 |
| **Polio 3** | | 89 | 83 |  |  | **Poliomyélite** | 0 | 0 |
| **Rougeole (première dose)** | | 79 | 78 |  |  | **Rougeole** | 3 | 24 |
| **AT2+ (Femmes enceintes)** | | 34 | 30 |  |  | **Tétanos néonatal** | 4 | 1 |
| **Hib3** | | 82 | 86 |  |  | **Hib[2]** | 0 | 0 |
| **Fièvre jaune** | | 80 | 78 |  |  | **Fièvre jaune** | 0 | 0 |
| **HepB3** | | 82 | 86 |  |  | **Séroprévalence HepB[1]** |  |  |
| **Supplémentation en vitamine**  **Mères (< 6 semaines après l’accouchement)** | |  |  |  |  |  | | |
| **Supplémentation en vitamine A**  **Nourrissons (>6 mois)** | | 93 | 101 |  |  |

**[1]** Si disponible

**[2]** **Note :** le rapport conjoint OMS/UNICEF demande des chiffres pour la méningite à Hib

Si des données d’enquêtes sont fournies dans le tableau ci-dessus, veuillez indiquer l’année où ces enquêtes ont été réalisées, leur titre complet et, le cas échéant, les groupes d’âge concernés.

|  |
| --- |
| **Le titre de l`enquête menée en 2010 c`est"Multiple indicateurs clustering surveys" (MICS)et toutes les âges étaient concernés.** |

# Données de référence et objectifs annuels

(Se référer aux pages correspondantes du PPAC)

**Tableau 1 :** chiffres de référence

| **Nombre** | **Année de référence** | **Données de référence et objectifs** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2010** | **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |
| **Nombre total de naissances** | 56,271 | 60,509 | 61,991 | 63,510 |  |  |  |
| **Nombre total de décès de nourrissons** | 8,057 | 6,233 | 6,385 | 6,542 |  |  |  |
| **Nombre total de nourrissons survivants** | 48,214 | 54,276 | 55,606 | 56,968 |  |  |  |
| **Nombre total de femmes enceintes** | 71,095 | 74,040 | 75,558 | 77,107 |  |  |  |
| **Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec le BCG** | 50,081 | 57,484 | 59,640 | 61,497 |  |  |  |
| **Couverture du BCG (%)[1]** | 89% | 95% | 96% | 97% |  |  |  |
| **Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec les trois doses du VPO** | 40,017 | 50,477 | 52,270 | 54,120 |  |  |  |
| **Couverture du VPO3 (%)[2]** | 83% | 93% | 94% | 95% |  |  |  |
| **Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la première dose du DTC[3]** | 44,045 | 53,192 | 54,494 | 56,398 |  |  |  |
| **Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec les trois doses du DTC[3]** | 41,424 | 50,477 | 52,270 | 54,120 |  |  |  |
| **Couverture du DTC3 (%)[2]** | 86% | 93% | 94% | 95% |  |  |  |
| **Taux de perte[1] pour l’année de référence et prévu par la suite pour le DTC (%)** | 5% | 10% | 10% | 10% |  |  |  |
| **Facteur de perte[1] pour l’année de référence et prévu par la suite pour le DTC** | 1.05 | 1.11 | 1.11 | 1.11 |  |  |  |
| **Population cible vaccinée avec la première dose du vaccin antipneumococcique** |  | 53,192 | 54,494 | 56,398 |  |  |  |
| **Population cible vaccinée avec la troisième dose du vaccin antipneumococcique** |  | 50,477 | 52,270 | 54,120 |  |  |  |
| **Couverture du vaccin antipneumococcique (%)[2]** | 0% | 93% | 94% | 95% |  |  |  |
| **Population cible vaccinée avec la première dose du vaccin antirotavirus** |  |  | 54,494 | 56,398 |  |  |  |
| **Population cible vaccinée avec la dernière dose du vaccin antirotavirus** |  |  | 52,270 | 54,120 |  |  |  |
| **Couverture du vaccin antirotavirus (%)[2]** | 0% | 0% | 94% | 95% |  |  |  |
| **Nourrissons vaccinés (à vacciner) avec la première dose du vaccin antirougeoleux** | 37,607 | 48,848 | 50,602 | 52,411 |  |  |  |
| **Couverture du vaccin antirougeoleux (%)[2]** | 78% | 90% | 91% | 92% |  |  |  |
| **Femmes enceintes vaccinées avec l’AT +** | 21,329 | 33,318 | 45,335 | 53,975 |  |  |  |
| **Couverture AT+ (%)[4]** | 30% | 45% | 60% | 70% |  |  |  |
| **Supplémentation en vitamine A des mères dans les six semaines suivant l’accouchement** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Supplémentation en vitamine A des nourrissons après six mois** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Taux annuel d’abandon du DTC[ ( DTC1 - DTC3 ) / DTC1 ] x 100[5]** | 6% | 5% | 4% | 4% |  |  |  |

**[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 vaccinés avec le DTC seul ou avec un vaccin associé

**[4]** Nombre de femmes enceintes vaccinées avec l’AT+ par rapport au nombre total de femmes enceintes

**[5]** La formule pour calculer le taux de perte d’un vaccin (en pourcentage) est la suivante :[ ( A – B ) / A ] x 100, sachant que A = 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 = nombre de vaccinations réalisées avec le même vaccin pendant la même période.

# Résumé du budget actuel et futur de la vaccination

(Voir les pages correspondantes du PPAC)

|  | **Estimation des coûts par an (en milliers de $US)** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poste budgétaire** | **Année de référence** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| 2009 | 2012 | 2013 | 2014 |  |  |  |  |  |
| **Coûts récurrents de la vaccination systématique** | | | | | | | | | |
| **Vaccins (uniquement vaccination systématique)** | **223,380** | **1,424,807** | **2,362,757** | **2,324,740** |  |  |  |  |  |
| **Vaccins traditionnels** | 127,680 | 139,768 | 168,245 | 191,505 |  |  |  |  |  |
| **Vaccins nouveaux ou sous-utilisés** | 95,700 | 1,285,039 | 2,194,512 | 2,133,235 |  |  |  |  |  |
| **Matériel d’Injection** | 2,171 | 133,377 | 93,406 | 110,812 |  |  |  |  |  |
| **Personnel** | **25,404** | **39,331** | **40,573** | **37,790** |  |  |  |  |  |
| **Salaires des agents du PNV employés à plein temps (se consacrant exclusivement à la vaccination)** | 14,363 | 24,692 | 25,433 | 26,982 |  |  |  |  |  |
| **Indemnités journalières pour les équipes de vaccination mobiles/de proximité** | 11,041 | 14,639 | 15,140 | 10,808 |  |  |  |  |  |
| **Transport** | 24,842 | 32,930 | 34,065 | 24,317 |  |  |  |  |  |
| **Entretien et frais généraux** | 34,327 | 150,787 | 156,314 | 161,584 |  |  |  |  |  |
| **Formation** | 21,456 | 26,523 | 27,318 | 24,761 |  |  |  |  |  |
| **Mobilisation sociale et IEC** | 13,350 | 19,096 | 20,762 | 21,385 |  |  |  |  |  |
| **Surveillance des maladies** | 73,070 | 116,777 | 120,281 | 123,889 |  |  |  |  |  |
| **Gestion du programme** | 56,405 | 189,738 | 135,330 | 206,921 |  |  |  |  |  |
| **Autres coûts récurrents** | 1,000 | 1,061 | 1,093 | 1,126 |  |  |  |  |  |
| ***Sous-total des coûts récurrents*** | ***475,405*** | ***2,134,427*** | ***2,991,899*** | ***3,037,325*** |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **Coûts d’équipement de la vaccination systématique** | | | | | | | | | |
| **Véhicules** | 32,300 | 39,465 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Équipement de la chaîne du froid** |  | 150,000 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autres coûts d’équipement** |  | 19,733 | 20,325 | 20,934 |  |  |  |  |  |
| ***Sous-total des coûts d’équipement*** | ***32,300*** | ***209,198*** | ***20,325*** | ***20,934*** |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| **Campagnes** | | | | | | | | | |
| **Poliomyélite** |  | 248,435 | 262,237 | 102,155 |  |  |  |  |  |
| **Rougeole** |  |  | 297,171 |  |  |  |  |  |  |
| **Fièvre jaune** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tétanos maternel et néonatal** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autres campagnes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Sous-total des coûts des campagnes*** | ***0*** | ***248,435*** | ***559,408*** | ***102,155*** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GÉNÉRAL** | **507,705** | **2,592,060** | **3,571,632** | **3,160,414** |  |  |  |  |  |

# Résumé du financement actuel et futur et provenance des fonds

Veuillez donner dans le tableau ci-dessous les sources de financement pour chaque poste budgétaire (si elles sont connues). Efforcez-vous d’indiquer quels postes du programme de vaccination sont couverts par le budget du Gouvernement et lesquels sont couverts par les partenaires de développement (ou GAVI Alliance) et donnez le nom des partenaires (ou référez-vous au PPAC).

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

|  | | **Coût estimé par an (en milliers de $US)** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poste budgétaire** | **Source de financement** | **Année de référence** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| **2009** | **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |
| **Coûts de la vaccination systématique** | | | | | | | | | | |
| Sallaire du personnel | Gouvernement | 14,363 | 24,692 | 25,433 | 26,196 |  |  |  |  |  |  |
| Per Diem pour la strategie avan | GAVI | 113,060 |  | 75,000 | 50,000 |  |  |  |  |  |  |
| Per Diem pour la strategieavance et mobile | Gouvernement |  | 20,497 | 52,392 | 28,464 |  |  |  |  |  |  |
| Per Diem pour la strategieavance et mobile | UNICEF |  | 84,151 | 54,276 | 30,000 |  |  |  |  |  |  |
| Per Diem pour la strategieavance et mobile | PLAN |  | 30,000 | 25,000 | 25,000 |  |  |  |  |  |  |
| Per Diem pour la strategieavance et mobile | Union europeene |  | 30,000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Per Diem pour la strategieavance et mobile | Cooperation espagnole |  | 36,000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Per Diem pour la strategieavance et mobile | Banque mondiale |  |  |  | 75,000 |  |  |  |  |  |  |
| Per Diem pour le surveil et Monit | OMS | 73,070 | 116,777 | 120,281 | 123,889 |  |  |  |  |  |  |
| Entretien de la chaine de froid | Gouv |  | 215 | 482 | 312 |  |  |  |  |  |  |
| Entretien d`autres equipements | UNICEF | 23,397 |  | 30,000 |  |  |  |  |  |  |  |
| Entretein d`autres equipements | Gouv |  | 35,129 | 59,926 | 144,889 |  |  |  |  |  |  |
| Entretein d`autres equipemnts | Banque mondiale |  | 100,000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entretien d`autres equipements | GAVI |  |  | 50,000 |  |  |  |  |  |  |  |
| Formation | GAVI |  |  | 27,318 |  |  |  |  |  |  |  |
| Formation | UNICEF |  |  |  | 24,761 |  |  |  |  |  |  |
| Mobilisation social | UNICEF | 13,350 | 19,096 | 10,762 | 21,385 |  |  |  |  |  |  |
| Gestion de Programme | Gouv | 56,405 | 50,000 | 35,330 | 50,000 |  |  |  |  |  |  |
| Gestion de Programme | OMS | 1,000 | 25,000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestion de Programme | UNICEF |  | 35,000 | 30,000 |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestion de Programme | GAVI |  | 35,000 | 30,000 | 100,000 |  |  |  |  |  |  |
| Gestion de Programme | PLAN |  | 10,000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestion de Programme | Fond mondial |  | 34,738 | 45,000 |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestion de Programme | Banque mondiale |  |  |  | 56,921 |  |  |  |  |  |  |
| Coûts recurents | Gouv |  | 1,061 | 1,093 | 10,126 |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **Coûts d’équipement de la vaccination systématique** | | | | | | | | | | |  |
| vehicules | UNICEF | 32,300 | 39,465 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres coûts de capital | Gouv |  | 14,428 | 14,861 | 15,307 |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **Campagnes** | | | | | | | | | | |  |
| Polio | OMS |  | 215,456 | 225,293 |  |  |  |  |  |  |  |
| Polio | UNICEF |  | 91,794 | 96,944 |  |  |  |  |  |  |  |
| Rougeole | OMS |  |  | 225,293 |  |  |  |  |  |  |  |
| Rougeole | UNICEF |  |  | 104,589 |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GÉNÉRAL** | | **326,945** | **1,048,499** | **1,339,273** | **782,250** |  |  |  |  |  |  |

# Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

Veuillez résumer la capacité de la chaîne du froid et indiquer si elle permet de stocker les nouveaux vaccins. Expliquez comment l’expansion de la chaîne du froid (si besoin est) sera financée et quand elle sera achevée. Veuillez indiquer le coût supplémentaire, si la capacité n’est pas suffisante, et la provenance des fonds pour combler le déficit.

|  |
| --- |
| **La capacité de la chaine du froid central positif 2 – 8 ⁰C est de 5m3, le besoin actuel en positif est de 2.9 m3. En 2011, pour l`introduction du vaccin antipneumococcique (PCV10, 2 doses/flacon, la chaine de froid aura le besoin de 5.6m3. En 2013, pour l`introduction du vaccin antirotavirus le PEV aura besoin de 8.3m3. Par contre, pour la chaine de froid negatif il y a pas des besoins additionnels. La capacite´actuel de la cahambre de froid negatival central est de 3m3, le volume actuel pour la congelation est de 0.7m3.  Au niveau des régions sanitaires, la disponibilité de la cahine de froid positif est de 1,082 L, est les besoins sont 1,912 L. Pour l`introduction du vaccin pneumo seront necessaires 3,445 L et pour l`introduction de rotavirus 4,924 L seront necessaires. En resumé, aujourd`hui, les besoins globals de la chaine de froid sont de 830 L, et pour l`introduction du Pneumo et Rota seront de 3,850 L (source : EVM, 2011)  Le coût d`investisement et l`instalation sera de $ 230 mil USD. Les sources ne sont pas encore identifiés, mais le palidoyer auprès des partenaires traditionels est en cours** |

Veuillez résumer les sections du PPAC qui se rapportent à l’introduction de vaccins nouveaux ou sous-utilisés. Énumérez les points clés liés au processus de prise de décision (données prises en compte, etc.).

|  |
| --- |
|  |

# Capacité et coût (du stockage positif)

|  |  | **Formule** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |
| **A** | **Besoins annuels en volume positif, y compris le nouveau vaccin (litres ou m3)**  **Litres** | **Chiffre obtenu en multipliant le nombre total de doses de vaccin par le volume occupé par le conditionnement de chaque dose** | 3,445 | 4,924 |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **Capacité nette positive de la chaîne du froid**  **(litres ou m3)**  **Litres** | **#** | 5,600 |  |  |  |  |  |  |  |
| **C** | **Estimation du nombre minimal d’expéditions annuelles requises pour la capacité réelle de la chaîne du froid** | **A / B** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **D** | **Nombre annuel d’expéditions** | **Sur la base du le plan national d’expédition des vaccins** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E** | **Différence (le cas échéant)** | **((A / D) - B)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F** | **Estimation du coût supplémentaire de la chaîne du froid** |  |  | **230,000** |  |  |  |  |  |  |

Décrivez brièvement comment votre pays prévoit de parvenir à la viabilité financière pour les nouveaux vaccins qu’il pense introduire, comment il s’acquittera du versement des quotes-parts du cofinancement et toute autre question concernant la viabilité financière que vous aurez examinée (reportez-vous au PPAC).

|  |
| --- |
| **Pays en cours de negocier avec les partenaires multi- et bi-lateraux, dans le cadre de pouvoir mobiliser des fonds necessaires pour l`achat des vaccins traditionels et cofinancemnet des nouveaux vaccins.** |

# Évaluation de la charge de morbidité (si disponible)

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

| **Maladie** | **Titre de l’évaluation** | **Date** | **Résultats** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Si des vaccins nouveaux ou sous-utilisés ont déjà été introduits dans votre pays, veuillez indiquer en détail les enseignements tirés de l'expérience en ce qui concerne la capacité de stockage, la protection contre la congélation accidentelle, la formation du personnel, la chaîne du froid, la logistique, le taux d'abandon, le taux de perte vaccinale, etc. et suggérez des mesures pour améliorer ces points.

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

| **Enseignements tirés** | **Mesures** |
| --- | --- |
| Par rapport a la capacité de stochage. l'evaluation de la gestion de vaccins a permi de avoir une vision global de la situation et meilleur planifier la logistique en tenant compte,des besoins de chaque region ou aires sanitaires. Aussi de identifier les besoins et domaines de formations pourle personnel  L`usage des flacons monodose du vacin Pentavalent nous a permeté de reduir le taux de perte. | Planifiée les formation du personnel sur le MLM pour le responsable des aires sanitaires Supervision formative continu Renforcement de la strategie avanccé dans les régions avec aires a faible couverture  Pour le monotorage de taux de perte vaccinale et taux d`abandone, touts les gestionnaires des données du PEV au niveau de toutes les régions ont été formé sur l`outil DVD-MT |  |

Veuillez donner la liste des vaccins que vous souhaitez introduire avec le soutien de GAVI Alliance (et leur présentation)

|  |
| --- |
| **1. vaccin anti Pneumococcique (flacon de 2 doses  2. Vaccin anti Rotavirus ( monodose)** |

# 6.3.1. Vaccin demandé ( Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid )

Ainsi que mentionné dans le PPAC, le pays prévoit d’introduire le vaccin Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid

# 6.3.2. Informations relative au cofinancement

Si vous souhaitez verser une quote-part plus élevée que le minimum obligatoire, veuillez saisir l’information dans la ligne « *Votre quote-part ».*

**Note :** le choix effectué dans ces champs a un impact direct sur les calculs automatiques du soutien que vous demandez et ces champs ne doivent pas être laissés en blanc.

|  |  |
| --- | --- |
| **Groupe du pays** | Low |

|  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2012 | 2013 | 2014 |  |  |  |  |  |
| **Quote-part minimale** | 0.20 | 0.20 | 0.20 |  |  |  |  |  |
| **Votre quote-part (veuillez changer si plus élevée)** | 0.20 | 0.20 | 0.20 |  |  |  |  |  |

# 6.3.3. Facteur de perte vaccinale

Veuillez indiquer le taux de perte vaccinale :

Les pays doivent prévoir un taux maximal de perte vaccinale de :

* 50% - pour un vaccin lyophilisé en flacon de 10 ou 20 doses,
* 25% - pour un vaccin liquide en flacon de 10 ou 20 doses ou un vaccin lyophilisé en flacon de 5 doses,
* 10% - pour un vaccin liquide/lyophilisé en flacon de 2 doses,
* 5% - pour un vaccin liquide en flacon monodose.

**Note :** le choix effectué dans ce champ a un impact direct sur les calculs automatiques du soutien que vous demandez et ce champ ne doit pas être laissé en blanc.

|  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 | 2013 | 2014 |  |  |  |  |  |
| **Taux de perte vaccinale en %** | 5% | 5% | 5% |  |  |  |  |  |
| **Facteur équivalent de perte** | 1.05 | 1.05 | 1.05 |  |  |  |  |  |

# 6.3.4. Caractéristiques de la vaccination avec le nouveau vaccin

|  | **Données provenant du** |  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |
| **Nombre d’enfants devant recevoir la première dose du vaccin** | Tableau 1 | # | 53,192 | 54,494 | 56,398 |  |  |  |  |  |
| **Nombre d’enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin[1]** | Tableau 1 | # | 50,477 | 52,270 | 54,120 |  |  |  |  |  |
| **Couverture vaccinale de la troisième dose** | Tableau 1 | # | 93.00% | 94.00% | 95.00% |  |  |  |  |  |
| **Estimation du facteur de perte vaccinale** | Tableau 6.(n).3[3] | # | 1.05 | 1.05 | 1.05 |  |  |  |  |  |
| **Quote-part du pays par dose[2]** | Tableau 6.(n).2[3] | $ | 0.20 | 0.20 | 0.20 |  |  |  |  |  |

**[1]** 2e dose pour le vaccin antorougeoleux ou antorotavirus (2 doses)

**[2]** Le prix total par dose inclut le prix du vaccin, plus les frais de transport, les fournitures, l’assurance, les droits d’entrée, etc.

**[3]** (n) dépendant du vaccin

# 6.3.5. Part des fournitures financée par le pays (et estimation du coût en $US)

|  |  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |
| **Nombre de doses de vaccin** | # | 11,200 | 9,300 | 9,600 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues autobloquantes** | # | 12,000 | 9,800 | 10,200 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues de reconstitution** | # |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de réceptacles de sécurité** | # | 150 | 125 | 125 |  |  |  |  |  |
| **Valeur totale du cofinancement du pays** | $ | **42,000** | **35,000** | **36,000** |  |  |  |  |  |

# 6.3.6. Part des fournitures financée par GAVI Alliance (et estimation du coût en $US)

|  |  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |
| **Nombre de doses de vaccin** | # | 198,300 | 163,500 | 169,600 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues autobloquantes** | # | 211,700 | 172,900 | 179,400 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues de reconstitution** | # |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de réceptacles de sécurité** | # | 2,350 | 1,925 | 2,000 |  |  |  |  |  |
| **Valeur totale du cofinancement de GAVI** | $ | **743,000** | **612,500** | **635,500** |  |  |  |  |  |

# 6.3.7. Allocation d’introduction d’un vaccin nouveau ou sous-utilisé

Veuillez indiquer dans les tableaux ci-dessous comment cette allocation unique[1] sera utilisée pour financer les frais occasionnés par l’introduction du vaccin et décrivez les activités essentielles qui seront réalisées préalablement à l’introduction (en vous reportant au PPAC).

**Calcul de la somme forfaitaire pour le vaccin Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid**

Si le total est inférieur à $US 100 000, il est automatiquement arrondi à $US 100 000

| **Année d’introduction du nouveau vaccin** | **Nombre de naissances (d’après le tableau 1)** | **Montant par naissance en $US** | **Total en $US** |
| --- | --- | --- | --- |
| 2012 | 60,509 | 0.30 | 100,000 |

[1]L’allocation sera calculée sur la base d’un montant maximal de $US 0,30 par naissance annuelle, avec un montant minimal de $US 100 000

**Coût (et financement) de l’introduction du vaccin Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid ($US)**

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

| **Poste budgétaire** | **Besoins totaux pour l’introduction du nouveau vaccin en $US** | **Besoins financés avec l’allocation d’introduction d’un nouveau vaccin en $US** |
| --- | --- | --- |
| **Formation** | 57,146 | 15,518 |
| **Mobilisation sociale, IEC et plaidoyer** | 47,893 | 13,241 |
| **Équipement et entretien de la chaîne du froid** | 932,729 |  |
| **Véhicules et transport** | 72,173 |  |
| **Gestion du programme** | 588,686 | 20,000 |
| **Surveillance et suivi** | 316,765 | 13,241 |
| **Ressources humaines** | 1,610,668 | 30,000 |
| **Gestion des déchets** | 1,737,997 |  |
| **Assistance technique** | 1,162,340 | 8,000 |
|  |  |  |  |
| **Totaux** | 6,526,397 | 100,000 |

# 6.4.1. Vaccin demandé ( Rotavirus 3-dose schedule )

Ainsi que mentionné dans le PPAC, le pays prévoit d’introduire le vaccin Rotavirus 3-dose schedule

# 6.4.2. Informations relative au cofinancement

Si vous souhaitez verser une quote-part plus élevée que le minimum obligatoire, veuillez saisir l’information dans la ligne « *Votre quote-part ».*

**Note :** le choix effectué dans ces champs a un impact direct sur les calculs automatiques du soutien que vous demandez et ces champs ne doivent pas être laissés en blanc.

|  |  |
| --- | --- |
| **Groupe du pays** | Low |

|  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2013 | 2014 |  |  |  |  |  |  |
| **Quote-part minimale** | 0.13 | 0.13 |  |  |  |  |  |  |
| **Votre quote-part (veuillez changer si plus élevée)** | 0.13 | 0.13 |  |  |  |  |  |  |

# 6.4.3. Facteur de perte vaccinale

Veuillez indiquer le taux de perte vaccinale :

Les pays doivent prévoir un taux maximal de perte vaccinale de :

* 50% - pour un vaccin lyophilisé en flacon de 10 ou 20 doses,
* 25% - pour un vaccin liquide en flacon de 10 ou 20 doses ou un vaccin lyophilisé en flacon de 5 doses,
* 10% - pour un vaccin liquide/lyophilisé en flacon de 2 doses,
* 5% - pour un vaccin liquide en flacon monodose.

**Note :** le choix effectué dans ce champ a un impact direct sur les calculs automatiques du soutien que vous demandez et ce champ ne doit pas être laissé en blanc.

|  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 | 2014 |  |  |  |  |  |  |
| **Taux de perte vaccinale en %** | 5% | 5% |  |  |  |  |  |  |
| **Facteur équivalent de perte** | 1.05 | 1.05 |  |  |  |  |  |  |

# 6.4.4. Caractéristiques de la vaccination avec le nouveau vaccin

|  | **Données provenant du** |  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre d’enfants devant recevoir la première dose du vaccin** | Tableau 1 | # | 54,494 | 56,398 |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre d’enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin[1]** | Tableau 1 | # | 52,270 | 54,120 |  |  |  |  |  |  |
| **Couverture vaccinale de la troisième dose** | Tableau 1 | # | 94.00% | 95.00% |  |  |  |  |  |  |
| **Estimation du facteur de perte vaccinale** | Tableau 6.(n).3[3] | # | 1.05 | 1.05 |  |  |  |  |  |  |
| **Quote-part du pays par dose[2]** | Tableau 6.(n).2[3] | $ | 0.13 | 0.13 |  |  |  |  |  |  |

**[1]** 2e dose pour le vaccin antorougeoleux ou antorotavirus (2 doses)

**[2]** Le prix total par dose inclut le prix du vaccin, plus les frais de transport, les fournitures, l’assurance, les droits d’entrée, etc.

**[3]** (n) dépendant du vaccin

# 6.4.5. Part des fournitures financée par le pays (et estimation du coût en $US)

|  |  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de doses de vaccin** | # | 8,000 | 8,300 |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues autobloquantes** | # |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues de reconstitution** | # |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de réceptacles de sécurité** | # | 100 | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **Valeur totale du cofinancement du pays** | $ | **28,000** | **23,500** |  |  |  |  |  |  |

# 6.4.6. Part des fournitures financée par GAVI Alliance (et estimation du coût en $US)

|  |  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Année 6** | **Année 7** | **Année 8** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de doses de vaccin** | # | 206,700 | 170,900 |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues autobloquantes** | # |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues de reconstitution** | # |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de réceptacles de sécurité** | # | 2,300 | 1,900 |  |  |  |  |  |  |
| **Valeur totale du cofinancement de GAVI** | $ | **725,000** | **480,000** |  |  |  |  |  |  |

# 6.4.7. Allocation d’introduction d’un vaccin nouveau ou sous-utilisé

Veuillez indiquer dans les tableaux ci-dessous comment cette allocation unique[1] sera utilisée pour financer les frais occasionnés par l’introduction du vaccin et décrivez les activités essentielles qui seront réalisées préalablement à l’introduction (en vous reportant au PPAC).

**Calcul de la somme forfaitaire pour le vaccin Rotavirus 3-dose schedule**

Si le total est inférieur à $US 100 000, il est automatiquement arrondi à $US 100 000

| **Année d’introduction du nouveau vaccin** | **Nombre de naissances (d’après le tableau 1)** | **Montant par naissance en $US** | **Total en $US** |
| --- | --- | --- | --- |
| 2013 | 61,991 | 0.30 | 100,000 |

[1]L’allocation sera calculée sur la base d’un montant maximal de $US 0,30 par naissance annuelle, avec un montant minimal de $US 100 000

**Coût (et financement) de l’introduction du vaccin Rotavirus 3-dose schedule ($US)**

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne.

| **Poste budgétaire** | **Besoins totaux pour l’introduction du nouveau vaccin en $US** | **Besoins financés avec l’allocation d’introduction d’un nouveau vaccin en $US** |
| --- | --- | --- |
| **Formation** | 101,262 | 15,518 |
| **Mobilisation sociale, IEC et plaidoyer** | 76,000 | 13,241 |
| **Équipement et entretien de la chaîne du froid** | 8,116,997 |  |
| **Véhicules et transport** | 127,329 |  |
| **Gestion du programme** | 784,767 | 20,000 |
| **Surveillance et suivi** | 416,263 | 13,241 |
| **Ressources humaines** | 1,090,165 | 30,000 |
| **Gestion des déchets** | 319,335 |  |
| **Assistance technique** | 20,000 | 8,000 |
|  |  |  |  |
| **Totaux** | 11,052,118 | 100,000 |

# Achat et gestion des vaccins nouveaux ou sous-utilisés

**Note :** le vaccin antipneumococcique (PCV) doit obligatoirement être acheté par le biais de l’UNICEF

1. Veuillez indiquer la manière dont le soutien sera utilisé et géré, y compris l’achat des vaccins (GAVI s’attend à ce que la plupart des pays achètent leurs vaccins et leur matériel d’injection par le biais de l’UNICEF)

|  |
| --- |
| Les vaccins seront achètés par le biais de l`UNICEF. |

1. S’il est fait appel à un autre mécanisme pour l’achat et la livraison des fournitures (qu’elles soient financées par le pays ou par GAVI Alliance), prière de joindre les pièces justificatives suivantes :

* Autres vaccins ou fournitures vaccinales achetés par le pays et description des mécanismes utilisés.
* Fonctions de l’autorité nationale de régulation (telles qu’évaluées par l’OMS) afin de montrer qu’elles respectent les exigences de l’OMS en matière d’achat de vaccins et de fournitures de qualité.

|  |
| --- |
| NA |

1. Veuillez décrire l'introduction des vaccins (se référer au PPAC)

|  |
| --- |
| Le vaccin seront introduits dans toutes les régions du pays, selon le PPAC. |

1. Indiquez comment les fonds devraient être transférés par GAVI Alliance (le cas échéant)

|  |
| --- |
| Les fonds seront transférés selon le formulaire bancaire inclu dans cette proposition |

1. Indiquez comment les quotes-parts seront versées (et le responsable de cette opération)

|  |
| --- |
| Le responsable pour le versement des quotes-parts sera le Secretaire de l`Etat de Tresorie Publique du Ministère de la Santé. |

1. Veuillez décrire comment la couverture du nouveau vaccin sera surveillée et déclarée (se référer au PPAC)

|  |
| --- |
| La couverture des nouveaux seront surveiller a travers des données de l`outil de gestions des données DVD-MT au niveau régional et SMT au niveau national. |

# Gestion des vaccins (GEEV/GEV/EGV)

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de l’efficacité de la gestion des entrepôts de vaccin (GEEV) May - 2011

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de l’efficacité de la gestion des vaccins (GEV) ou la plus récente évaluation de la gestion vaccinale (EGV) ? May - 2011

Si votre pays a réalisé une GEEV, une GEV ou une EGV au cours des trois dernières années, veuillez en joindre les rapports (DOCUMENT NUMÉRO : 8).

Un rapport sur l'EGV sera obligatoirement joint lorsque le pays a introduit un vaccin nouveau ou sous-utilisé avec le soutien de GAVI avant 2008.

Veuillez noter que les outils d’évaluation de l’efficacité de la gestion des entrepôts de vaccins (GEEV) et d’évaluation de la gestion des vaccins (EGV) ont été remplacés par un outil intégré d’évaluation de l’efficacité de la gestion des vaccins (GEV). Pour de plus amples informations sur l’outil d’évaluation de la gestion des vaccins, voir <http://www.who.int/immunization_delivery/systems_policy/logistics/en/index6.html> (anglais).

Les pays qui ont déjà réalisé une GEEV, une EGV ou une GEV sont priés de rendre compte des activités qu’ils auront menées dans le cadre du plan d’action ou du plan d’amélioration préparé après l’GEEV/EGV/GEV.

|  |
| --- |
|  |

Quand prévoit-on de réaliser la prochaine évaluation de l’efficacité de la gestion des vaccins (GEV)? May - 2013

*En vertu des nouvelles directives, les pays seront tenus de réaliser une EGV avant de présenter une demande de soutien pour l’introduction d’un nouveau vaccin.*

# Remarques et recommandations additionnelles

Remarques et recommandations de l’organe national de coordination (CCIA/CCSS)

|  |
| --- |
|  |

# Annexes

# Annexe 1

# Annexe 1.1 – Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid

**Tableau 1.1 A** – Part arrondie des fournitures financée par le pays et estimation du coût en $US

| **Articles nécessaires** |  | **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de doses de vaccin** | *#* | 11,200 | 9,300 | 9,600 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues autobloquantes** | *#* | 12,000 | 9,800 | 10,200 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues de reconstitution** | *#* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de réceptacles de sécurité** | *#* | 150 | 125 | 125 |  |  |  |  |  |
| **Valeur totale du cofinancement du pays** | *$* | 42,000 | 35,000 | 36,000 |  |  |  |  |  |

**Tableau 1.1 B** – Part arrondie des fournitures financée par GAVI et estimation du coût en $US.

| **Articles nécessaires** |  | 2012 | 2013 | 2014 |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de doses de vaccin** | *#* | 198,300 | 163,500 | 169,600 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues autobloquantes** | *#* | 211,700 | 172,900 | 179,400 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues de reconstitution** | *#* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de réceptacles de sécurité** | *#* | 2,350 | 1,925 | 2,000 |  |  |  |  |  |
| **Valeur totale du financement de GAVI** | ***$*** | **743,000** | **612,500** | **635,500** |  |  |  |  |  |

**Tableau 1.1 C** – Tableau récapitulatif pour le vaccin Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid

|  | **Données provenant du** |  | **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de nourrissons survivants** | *Tableau 1* | # | 54,276 | 55,606 | 56,968 |  |  |  |  |  |
| **Nombre d’enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin[1]** | *Tableau 1* | # | 50,477 | 52,270 | 54,120 |  |  |  |  |  |
| **Couverture vaccinale de la troisième dose du vaccin** | *Tableau 1* | # | 93.00% | 94.00% | 95.00% |  |  |  |  |  |
| **Nombre d’enfants devant recevoir la première dose du vaccin** | *Tableau 1* | # | 53,192 | 54,494 | 56,398 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de doses par enfant** |  | # | 3 | 3 | 3 |  |  |  |  |  |
| **Estimation du facteur de perte vaccinale** | *Tableau 6.(n).3[2]* | # | 1.05 | 1.05 | 1.05 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de doses par flacon** |  | # | 2 | 2 | 2 |  |  |  |  |  |
| **Besoins en seringues autobloquantes** |  | # | Yes | Yes | Yes |  |  |  |  |  |
| **Besoins en seringues de reconstitution** |  | # | No | No | No |  |  |  |  |  |
| **Besoins en réceptacles de sécurité** |  | # | Yes | Yes | Yes |  |  |  |  |  |
| **Prix du vaccin par dose** |  | $ | 3.500 | 3.500 | 3.500 |  |  |  |  |  |
| **Quote-part du pays par dose** | *Tableau 6.(n).2[2]* | $ | 0.20 | 0.20 | 0.20 |  |  |  |  |  |
| **Prix unitaire des seringues autobloquantes** |  | $ | 0.053 | 0.053 | 0.053 |  |  |  |  |  |
| **Prix unitaire des seringues de reconstitution** |  | $ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Prix unitaire des réceptacles de sécurité** |  | $ | 0.640 | 0.640 | 0.640 |  |  |  |  |  |
| **Frais de transport exprimés en % de la valeur des vaccins** |  | % | 5.00 | 5.00 | 5.00 |  |  |  |  |  |
| **Frais de transport exprimés en % de la valeur de l’équipement d’injection** |  | % | 10.00 | 10.00 | 10.00 |  |  |  |  |  |

**[1]** 2e dose pour le vaccin antorougeoleux ou antorotavirus (2 doses)

**[2]** (n) dépendant du vaccin.

# Tableau 1.1 D – Estimation du nombre de doses de vaccin Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid, matériel d’injection associé et budget de cofinancement correspondant (page 1)

|  |  | **Formule** | **2012** | | | **2013** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Total** | **Gouvernement** | **GAVI** | **Total** | **Gouvernement** | **GAVI** |
| A | **Cofinancement du pays** |  | 5.34% |  |  | 5.34% |  |  |
| B | **Nombre d’enfants devant recevoir la première dose du vaccin[1]** | Tableau 1 (données de référence et objectifs annuels) | 53,192 | 2,841 | 50,351 | 54,494 | 2,911 | 51,583 |
| C | **Nombre de doses par enfant** | Paramètre du vaccin | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| D | **Nombre de doses nécessaires** | B \* C | 159,576 | 8,521 | 151,055 | 163,482 | 8,731 | 154,751 |
| E | **Estimation du facteur de perte** | Tableau 6.(n).3. à la section sur le SVN[2] | 1.05 | 1.05 | 1.05 | 1.05 | 1.05 | 1.05 |
| F | **Nombre de doses nécessaire, pertes comprises** | D \* E | 167,555 | 8,947 | 158,608 | 171,657 | 9,168 | 162,489 |
| G | **Stock régulateur du vaccin** | (F - F de l’année précédente) \* 0,25 | 41,889 | 2,237 | 39,652 | 1,026 | 55 | 971 |
| I | **Nombre total de doses de vaccin nécessaires** | F + G | 209,444 | 11,184 | 198,260 | 172,683 | 9,223 | 163,460 |
| J | **Nombre de doses par flacon** | Paramètre du vaccin | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| K | **Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% de perte) nécessaires** | (D + G) \* 1,11 | 223,627 | 11,941 | 211,686 | 182,604 | 9,753 | 172,851 |
| L | **Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% de perte) nécessaires** | I / J \* 1,11 |  |  |  |  |  |  |
| M | **Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% supplémentaires) nécessaires** | (K + L) / 100 x 1.11 | 2,483 | 133 | 2,350 | 2,027 | 109 | 1,918 |
| N | **Coût des vaccins nécessaires** | I \* prix du vaccin par dose | 733,054 | 39,143 | 693,911 | 604,391 | 32,279 | 572,112 |
| O | **Coût des seringues autobloquantes nécessaires** | K \* prix unitaire des seringues autobloquantes | 11,853 | 633 | 11,220 | 9,679 | 517 | 9,162 |
| P | **Coût des seringues de reconstitution nécessaires** | L \* prix unitaire des seringues de reconstitution |  |  |  |  |  |  |
| Q | **Coût des réceptacles de sécurité nécessaires** | M \* prix unitaire des réceptacles de sécurité | 1,590 | 85 | 1,505 | 1,298 | 70 | 1,228 |
| R | **Frais de transport pour les vaccins nécessaires** | N \* frais de transport en % de la valeur des vaccins | 36,653 | 1,958 | 34,695 | 30,220 | 1,614 | 28,606 |
| S | **Frais de transport pour le matériel d’injection nécessaire** | (O + P + Q) \* frais de transport n % de la valeur du matériel d’injection | 1,345 | 72 | 1,273 | 1,098 | 59 | 1,039 |
| T | **Total fonds nécessaires** | (N + O + P + Q + R + S) | 784,495 | 41,889 | 742,606 | 646,686 | 34,537 | 612,149 |
| U | **Total cofinancement du pays** | I \* quote-part du pays par dose | 41,889 |  |  | 34,537 |  |  |
| V | **% de cofinancement à la charge du pays par rapport à la part prise en charge par GAVI** | U / T | 5.34% |  |  | 5.34% |  |  |

**[1]** 2e dose pour le vaccin antorougeoleux ou antorotavirus (2 doses)

**[2]** (n) dépendant du vaccin.

# Tableau 1.1 D – Estimation du nombre de doses de vaccin Pneumococcal (PCV10), 2 doses/vial, Liquid, matériel d’injection associé et budget de cofinancement correspondant (page 2)

|  |  | **Formule** | **2014** | | |  | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Total** | **Gouvernement** | **GAVI** | **Total** | **Gouvernement** | **GAVI** |
| A | **Cofinancement du pays** |  | 5.34% |  |  |  |  |  |
| B | **Nombre d’enfants devant recevoir la première dose du vaccin[1]** | Tableau 1 (données de référence et objectifs annuels) | 56,398 | 3,012 | 53,386 |  |  |  |
| C | **Nombre de doses par enfant** | Paramètre du vaccin | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| D | **Nombre de doses nécessaires** | B \* C | 169,194 | 9,036 | 160,158 |  |  |  |
| E | **Estimation du facteur de perte** | Tableau 6.(n).3. à la section sur le SVN[2] | 1.05 | 1.05 | 1.05 |  |  |  |
| F | **Nombre de doses nécessaire, pertes comprises** | D \* E | 177,654 | 9,488 | 168,166 |  |  |  |
| G | **Stock régulateur du vaccin** | (F - F de l’année précédente) \* 0,25 | 1,500 | 81 | 1,419 |  |  |  |
| I | **Nombre total de doses de vaccin nécessaires** | F + G | 179,154 | 9,568 | 169,586 |  |  |  |
| J | **Nombre de doses par flacon** | Paramètre du vaccin | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| K | **Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% de perte) nécessaires** | (D + G) \* 1,11 | 189,471 | 10,119 | 179,352 |  |  |  |
| L | **Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% de perte) nécessaires** | I / J \* 1,11 |  |  |  |  |  |  |
| M | **Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% supplémentaires) nécessaires** | (K + L) / 100 x 1.11 | 2,104 | 113 | 1,991 |  |  |  |
| N | **Coût des vaccins nécessaires** | I \* prix du vaccin par dose | 627,039 | 33,488 | 593,551 |  |  |  |
| O | **Coût des seringues autobloquantes nécessaires** | K \* prix unitaire des seringues autobloquantes | 10,042 | 537 | 9,505 |  |  |  |
| P | **Coût des seringues de reconstitution nécessaires** | L \* prix unitaire des seringues de reconstitution |  |  |  |  |  |  |
| Q | **Coût des réceptacles de sécurité nécessaires** | M \* prix unitaire des réceptacles de sécurité | 1,347 | 72 | 1,275 |  |  |  |
| R | **Frais de transport pour les vaccins nécessaires** | N \* frais de transport en % de la valeur des vaccins | 31,352 | 1,675 | 29,677 |  |  |  |
| S | **Frais de transport pour le matériel d’injection nécessaire** | (O + P + Q) \* frais de transport n % de la valeur du matériel d’injection | 1,139 | 61 | 1,078 |  |  |  |
| T | **Total fonds nécessaires** | (N + O + P + Q + R + S) | 670,919 | 35,831 | 635,088 |  |  |  |
| U | **Total cofinancement du pays** | I \* quote-part du pays par dose | 35,831 |  |  |  |  |  |
| V | **% de cofinancement à la charge du pays par rapport à la part prise en charge par GAVI** | U / T | 5.34% |  |  |  |  |  |

**[1]** 2e dose pour le vaccin antorougeoleux ou antorotavirus (2 doses)

**[2]** (n) dépendant du vaccin.

# Annexe 1.2 – Rotavirus 3-dose schedule

**Tableau 1.2 A** – Part arrondie des fournitures financée par le pays et estimation du coût en $US

| **Articles nécessaires** |  | **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de doses de vaccin** | *#* |  | 8,000 | 8,300 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues autobloquantes** | *#* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues de reconstitution** | *#* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de réceptacles de sécurité** | *#* |  | 100 | 100 |  |  |  |  |  |
| **Valeur totale du cofinancement du pays** | *$* |  | 28,000 | 23,500 |  |  |  |  |  |

**Tableau 1.2 B** – Part arrondie des fournitures financée par GAVI et estimation du coût en $US.

| **Articles nécessaires** |  | 2012 | 2013 | 2014 |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de doses de vaccin** | *#* |  | 206,700 | 170,900 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues autobloquantes** | *#* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de seringues de reconstitution** | *#* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de réceptacles de sécurité** | *#* |  | 2,300 | 1,900 |  |  |  |  |  |
| **Valeur totale du financement de GAVI** | ***$*** |  | **725,000** | **480,000** |  |  |  |  |  |

**Tableau 1.2 C** – Tableau récapitulatif pour le vaccin Rotavirus 3-dose schedule

|  | **Données provenant du** |  | **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de nourrissons survivants** | *Tableau 1* | # |  | 55,606 | 56,968 |  |  |  |  |  |
| **Nombre d’enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin[1]** | *Tableau 1* | # |  | 52,270 | 54,120 |  |  |  |  |  |
| **Couverture vaccinale de la troisième dose du vaccin** | *Tableau 1* | # |  | 94.00% | 95.00% |  |  |  |  |  |
| **Nombre d’enfants devant recevoir la première dose du vaccin** | *Tableau 1* | # |  | 54,494 | 56,398 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de doses par enfant** |  | # |  | 3 | 3 |  |  |  |  |  |
| **Estimation du facteur de perte vaccinale** | *Tableau 6.(n).3[2]* | # |  | 1.05 | 1.05 |  |  |  |  |  |
| **Nombre de doses par flacon** |  | # |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |
| **Besoins en seringues autobloquantes** |  | # |  | No | No |  |  |  |  |  |
| **Besoins en seringues de reconstitution** |  | # |  | No | No |  |  |  |  |  |
| **Besoins en réceptacles de sécurité** |  | # |  | Yes | Yes |  |  |  |  |  |
| **Prix du vaccin par dose** |  | $ |  | 3.333 | 2.667 |  |  |  |  |  |
| **Quote-part du pays par dose** | *Tableau 6.(n).2[2]* | $ |  | 0.13 | 0.13 |  |  |  |  |  |
| **Prix unitaire des seringues autobloquantes** |  | $ |  | 0.053 | 0.053 |  |  |  |  |  |
| **Prix unitaire des seringues de reconstitution** |  | $ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Prix unitaire des réceptacles de sécurité** |  | $ |  | 0.640 | 0.640 |  |  |  |  |  |
| **Frais de transport exprimés en % de la valeur des vaccins** |  | % |  | 5.00 | 5.00 |  |  |  |  |  |
| **Frais de transport exprimés en % de la valeur de l’équipement d’injection** |  | % |  | 10.00 | 10.00 |  |  |  |  |  |

**[1]** 2e dose pour le vaccin antorougeoleux ou antorotavirus (2 doses)

**[2]** (n) dépendant du vaccin.

# Tableau 1.2 D – Estimation du nombre de doses de vaccin Rotavirus 3-dose schedule, matériel d’injection associé et budget de cofinancement correspondant (page 1)

|  |  | **Formule** | **2013** | | | **2014** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Total** | **Gouvernement** | **GAVI** | **Total** | **Gouvernement** | **GAVI** |
| A | **Cofinancement du pays** |  | 3.71% |  |  | 4.63% |  |  |
| B | **Nombre d’enfants devant recevoir la première dose du vaccin[1]** | Tableau 1 (données de référence et objectifs annuels) | 54,494 | 2,020 | 52,474 | 56,398 | 2,611 | 53,787 |
| C | **Nombre de doses par enfant** | Paramètre du vaccin | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| D | **Nombre de doses nécessaires** | B \* C | 163,482 | 6,060 | 157,422 | 169,194 | 7,833 | 161,361 |
| E | **Estimation du facteur de perte** | Tableau 6.(n).3. à la section sur le SVN[2] | 1.05 | 1.05 | 1.05 | 1.05 | 1.05 | 1.05 |
| F | **Nombre de doses nécessaire, pertes comprises** | D \* E | 171,657 | 6,363 | 165,294 | 177,654 | 8,225 | 169,429 |
| G | **Stock régulateur du vaccin** | (F - F de l’année précédente) \* 0,25 | 42,915 | 1,591 | 41,324 | 1,500 | 70 | 1,430 |
| I | **Nombre total de doses de vaccin nécessaires** | F + G | 214,572 | 7,954 | 206,618 | 179,154 | 8,294 | 170,860 |
| J | **Nombre de doses par flacon** | Paramètre du vaccin | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| K | **Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% de perte) nécessaires** | (D + G) \* 1,11 |  |  |  |  |  |  |
| L | **Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% de perte) nécessaires** | I / J \* 1,11 |  |  |  |  |  |  |
| M | **Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% supplémentaires) nécessaires** | I / 100 x 1.11 | 2,382 | 89 | 2,293 | 1,989 | 93 | 1,896 |
| N | **Coût des vaccins nécessaires** | I \* prix du vaccin par dose | 715,169 | 26,508 | 688,661 | 477,804 | 22,121 | 455,683 |
| O | **Coût des seringues autobloquantes nécessaires** | K \* prix unitaire des seringues autobloquantes |  |  |  |  |  |  |
| P | **Coût des seringues de reconstitution nécessaires** | L \* prix unitaire des seringues de reconstitution |  |  |  |  |  |  |
| Q | **Coût des réceptacles de sécurité nécessaires** | M \* prix unitaire des réceptacles de sécurité | 1,525 | 57 | 1,468 | 1,273 | 59 | 1,214 |
| R | **Frais de transport pour les vaccins nécessaires** | N \* frais de transport en % de la valeur des vaccins | 35,759 | 1,326 | 34,433 | 23,891 | 1,107 | 22,784 |
| S | **Frais de transport pour le matériel d’injection nécessaire** | (O + P + Q) \* frais de transport n % de la valeur du matériel d’injection | 153 | 6 | 147 | 128 | 6 | 122 |
| T | **Total fonds nécessaires** | (N + O + P + Q + R + S) | 752,606 | 27,895 | 724,711 | 503,096 | 23,291 | 479,805 |
| U | **Total cofinancement du pays** | I \* quote-part du pays par dose | 27,895 |  |  | 23,291 |  |  |
| V | **% de cofinancement à la charge du pays par rapport à la part prise en charge par GAVI** | U / T | 3.71% |  |  | 4.63% |  |  |

**[1]** 2e dose pour le vaccin antorougeoleux ou antorotavirus (2 doses)

**[2]** (n) dépendant du vaccin.

# Annexe 2

Prix estimés pour l’approvisionnement en vaccins et le coût du fret associé: pour 2011 ces prix proviennent de la Division des approvisionnements de l’UNICEF ; en 2012 et à l’avenir, ces prix proviendront du Secrétariat de GAVI Alliance.

**Tableau A –** Coût des produits

| **Vaccin** | **Présentation** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AD syringe | 0 | 0.053 | 0.053 | 0.053 | 0.053 | 0.053 | 0.053 | 0.053 |
| DTP-HepB | 2 | 1.600 |  |  |  |  |  |  |
| DTP-HepB | 10 | 0.620 | 0.620 | 0.620 | 0.620 | 0.620 | 0.620 | 0.620 |
| DTP-HepB-Hib | WAP | 2.580 | 2.470 | 2.320 | 2.030 | 1.850 | 1.850 | 1.850 |
| DTP-HepB-Hib | WAP | 2.580 | 2.470 | 2.320 | 2.030 | 1.850 | 1.850 | 1.850 |
| DTP-HepB-Hib | WAP | 2.580 | 2.470 | 2.320 | 2.030 | 1.850 | 1.850 | 1.850 |
| DTP-Hib | 10 | 3.400 | 3.400 | 3.400 | 3.400 | 3.400 | 3.200 | 3.200 |
| HepB monoval | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| HepB monoval | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Hib monoval | 1 | 3.400 |  |  |  |  |  |  |
| Measles | 10 | 0.240 | 0.240 | 0.240 | 0.240 | 0.240 | 0.240 | 0.240 |
| Pneumococcal(PCV10) | 2 | 3.500 | 3.500 | 3.500 | 3.500 | 3.500 | 3.500 | 3.500 |
| Pneumococcal(PCV13) | 1 | 3.500 | 3.500 | 3.500 | 3.500 | 3.500 | 3.500 | 3.500 |
| Reconstit syringe for Pentaval (2ml) | 0 | 0.032 | 0.032 | 0.032 | 0.032 | 0.032 | 0.032 | 0.032 |
| Reconstit syringe for YF | 0 | 0.038 | 0.038 | 0.038 | 0.038 | 0.038 | 0.038 | 0.038 |
| Rotavirus 2-dose schedule | 1 | 7.500 | 6.000 | 5.000 | 4.000 | 3.600 | 3.600 | 3.600 |
| Rotavirus 3-dose schedule | 1 | 5.500 | 4.000 | 3.333 | 2.667 | 2.400 | 2.400 | 2.400 |
| Safety box | 0 | 0.640 | 0.640 | 0.640 | 0.640 | 0.640 | 0.640 | 0.640 |
| Yellow Fever | WAP | 0.856 | 0.856 | 0.856 | 0.856 | 0.856 | 0.856 | 0.856 |
| Yellow Fever | WAP | 0.856 | 0.856 | 0.856 | 0.856 | 0.856 | 0.856 | 0.856 |

**Note:** WAP: prix moyen pondéré (à utiliser pour chacune des présentations pour les vaccins pentavalent et fièvre jaune). Pour le vaccin pentavalent, ampoule d’une dose de vaccin liquide, ampoule de deux doses de vaccin lyophilisé et ampoule de 10 doses de vaccin liquide. Pour la fièvre jaune, ampoule de 5 doses de vaccin lyophilisé et ampoule de 10 doses de vaccin lyophilisé.

**Tableau B –** Frais de transport des produits

| **Vaccins** | **Groupe** | **Pas de seuil** | **200 000 $US** | | **250 000 $US** | | **2 000 000 $US** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **<=** | **>** | **<=** | **>** | **<=** | **>** |
| Vaccin antiamaril | Fièvre jaune |  | 20% |  |  |  | 10% | 5% |
| DTC+HepB | HepB et ou Hib | 2% |  |  |  |  |  |  |
| DTC-HepB-Hib | HepB et ou Hib |  |  |  | 15% | 3,50% |  |  |
| Vaccin antipneumococcique (PCV10) | Antipneumococcique | 5% |  |  |  |  |  |  |
| Vaccin antipneumococcique (PCV13) | Antipneumococcique | 5% |  |  |  |  |  |  |
| Vaccin antirotavirus | Rotavirus | 5% |  |  |  |  |  |  |
| Vaccin antirougeoleux | Rougeole | 10% |  |  |  |  |  |  |

**Tableau C -** **Low** – Quote-part minimale du pays par dose de vaccin cofinancé.

| **vaccine** | **2012** | **2013** | **2014** |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pneumococcal(PCV10), 2 doses/vial, Liquid** | 0.20 | 0.20 | 0.20 |  |  |  |  |
| **Rotavirus 3-dose schedule** |  | 0.13 | 0.13 |  |  |  |  |

**Tableau D –** Taux et facteurs de perte vaccinale

Les pays doivent prévoir un taux maximal de perte vaccinale de :

* 50% - pour un vaccin lyophilisé en flacon de 10 ou 20 doses,
* 25% - pour un vaccin liquide en flacon de 10 ou 20 doses ou un vaccin lyophilisé en flacon de 5 doses,
* 10% - pour un vaccin lyophilisé/liquide en flacon de 2 doses
* 5% - pour un vaccin liquide en flacon monodose.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Taux de perte vaccinale | 5% | 10% | 15% | 20% | 25% | 30% | 35% | 40% | 45% | 50% | 55% | 60% |
| Facteur de perte équivalent | 1,05 | 1,11 | 1,18 | 1,25 | 1,33 | 1,43 | 1,54 | 1,67 | 1,82 | 2 | 2,22 | 2,5 |

Directives de l'OMS relatives au transport international : volume maximal de vaccins emballés

**Tableau E –** Volume maximal de vaccins emballés

| **Vaccins** | **Désignation** | **Présentation du vaccin** | **Voie d'administration** | **Nbre de doses programmées** | **Présentation (doses/vial, prérempli)** | **Volume de vaccins empaquetés (cm3/dose)** | **Volume de diluants empaquetés (cm3/dose)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BCG | BCG | lyophilisé | ID | 1 | 20 | 1.2 | 0.7 |
| Diphtérie-Tétanos - Pertussis | DTP | liquide | IM | 3 | 20 | 2.5 |  |
| Diphtérie-Tétanos - Pertussis | DTP | liquide | IM | 3 | 10 | 3.0 |  |
| Diphtérie-Tétanos | DT | liquide | IM | 3 | 10 | 3.0 |  |
| Tétanos-Diphtérie | Td | liquide | IM | 2 | 10 | 3.0 |  |
| Anatoxine tétanique | TT | liquide | IM | 2 | 10 | 3.0 |  |
| Anatoxine tétanique | TT | liquide | IM | 2 | 20 | 2.5 |  |
| Anatoxine tétanique UniJect | TT | liquide | IM | 2 | Uniject | 12.0 |  |
| Antigougeoleux | Antigougeoleux | lyophilisé | SC | 1 | 1 | 26.1 | 20.0 |
| Antigougeoleux | Antigougeoleux | lyophilisé | SC | 1 | 2 | 13.1 | 13.1 |
| Antigougeoleux | Antigougeoleux | lyophilisé | SC | 1 | 5 | 5.2 | 7.0 |
| Antigougeoleux | Antigougeoleux | lyophilisé | SC | 1 | 10 | 3.5 | 4.0 |
| Rougeole-Rubéole lyophilisé | MR | lyophilisé | SC | 1 | 1 | 26.1 | 26.1 |
| Rougeole-Rubéole lyophilisé | MR | lyophilisé | SC | 1 | 2 | 13.1 | 13.1 |
| Rougeole-Rubéole lyophilisé | MR | lyophilisé | SC | 1 | 5 | 5.2 | 7.0 |
| Rougeole-Rubéole lyophilisé | MR | lyophilisé | SC | 1 | 10 | 2.5 | 4.0 |
| Rougeole-Oreillons-Rubéole lyophilisé | MMR | lyophilisé | SC | 1 | 1 | 26.1 | 26.1 |
| Rougeole-Oreillons-Rubéole lyophilisé | MMR | lyophilisé | SC | 1 | 2 | 13.1 | 13.1 |
| Rougeole-Oreillons-Rubéole lyophilisé | MMR | lyophilisé | SC | 1 | 5 | 5.2 | 7.0 |
| Rougeole-Oreillons-Rubéole lyophilisé | MMR | lyophilisé | SC | 1 | 10 | 3.0 | 4.0 |
| Polio | OPV | liquide | Oral | 4 | 10 | 2.0 |  |
| Polio | OPV | liquide | Oral | 4 | 20 | 1.0 |  |
| Antiamaril | YF | lyophilisé | SC | 1 | 5 | 6.5 | 7.0 |
| Antiamaril | YF | lyophilisé | SC | 1 | 10 | 2.5 | 3.0 |
| Antiamaril | YF | lyophilisé | SC | 1 | 20 | 1.5 | 2.0 |
| Antiamaril | YF | lyophilisé | SC | 1 | 50 | 0.7 | 1.0 |
| DTP-HepB combiné | DTP-HepB | liquide | IM | 3 | 1 | 9.7 |  |
| DTP-HepB combiné | DTP-HepB | liquide | IM | 3 | 2 | 6.0 |  |
| DTP-HepB combiné | DTP-HepB | liquide | IM | 3 | 10 | 3.0 |  |
| Hépatite B | HepB | liquide | IM | 3 | 1 | 18.0 |  |
| Hépatite B | HepB | liquide | IM | 3 | 2 | 13.0 |  |
| Hépatite B | HepB | liquide | IM | 3 | 6 | 4.5 |  |
| Hépatite B | HepB | liquide | IM | 3 | 10 | 4.0 |  |
| Hépatite B UniJect | HepB | liquide | IM | 3 | Uniject | 12.0 |  |
| Hib liquide | Hib\_liq | liquide | IM | 3 | 1 | 15.0 |  |
| Hib liquide | Hib\_liq | liquide | IM | 3 | 10 | 2.5 |  |
| Hib lyophilisé | Hib\_lyo | lyophilisé | IM | 3 | 1 | 13.0 | 35.0 |
| Hib lyophilisé | Hib\_lyo | lyophilisé | IM | 3 | 2 | 6.0 |  |
| Hib lyophilisé | Hib\_lyo | lyophilisé | IM | 3 | 10 | 2.5 | 3.0 |
| DTP liquide + Hib lyophilisé | DTP+Hib | Liquide+ lyop. | IM | 3 | 1 | 45.0 |  |
| DTP-Hib combiné liquide | DTP+Hib | Liquide+ lyop. | IM | 3 | 10 | 12.0 |  |
| DTP-Hib combiné liquide | DTP-Hib | liquide | IM | 3 | 1 | 32.3 |  |
| DTP-HepB liquide + Hib lyophilisé | DTP-Hib | liquide | IM | 3 | 10 | 2.5 |  |
| DTP-HepB liquide + Hib lyophilisé | DTP-HepB+Hib | Liquide+ lyop. | IM | 3 | 1 | 22.0 |  |
| DTP-HepB-Hib liquide | DTP-HepB+Hib | Liquide+ lyop. | IM | 3 | 2 | 11.0 |  |
| DTP-HepB-Hib liquide | DTP-HepB-Hib | liquide | IM | 3 | 10 | 4.4 |  |
| DTP-HepB-Hib liquide | DTP-HepB-Hib | liquide | IM | 3 | 2 | 13.1 |  |
| DTP-HepB-Hib liquide | DTP-HepB-Hib | liquide | IM | 3 | 1 | 19.2 |  |
| Méningite A/C | MV\_A/C | lyophilisé | SC | 1 | 10 | 2.5 | 4.0 |
| Méningite A/C | MV\_A/C | lyophilisé | SC | 1 | 50 | 1.5 | 3.0 |
| Méningocoques A/C/W/ | MV\_A/C/W | lyophilisé | SC | 1 | 50 | 1.5 | 3.0 |
| Méningocoques A/C/W/Y | MV\_A/C/W/Y | lyophilisé | SC | 1 | 10 | 2.5 | 4.0 |
| Méningite W135 | MV\_W135 | lyophilisé | SC | 1 | 10 | 2.5 | 4.0 |
| Méningite A conjuguée | Men\_A | lyophilisé | SC | 2 | 10 | 2.6 | 4.0 |
| Encéphalitis japonaise | JE\_lyo | lyophilisé | SC | 3 | 10 | 15.0 |  |
| Encéphalitis japonaise | JE\_lyo | lyophilisé | SC | 3 | 10 | 8.1 | 8.1 |
| Encéphalitis japonaise | JE\_lyo | lyophilisé | SC | 3 | 5 | 2.5 | 2.9 |
| Encéphalitis japonaise | JE\_lyo | lyophilisé | SC | 3 | 1 | 12.6 | 11.5 |
| Encéphalitis japonaise | JE\_liq | liquide | SC | 3 | 10 | 3.4 |  |
| Vaccin antirotavirus | Rota\_lyo | lyophilisé | Oral | 2 | 1 | 156.0 |  |
| Vaccin antirotavirus | Rota\_liq | liquide | Oral | 2 | 1 | 17.1 |  |
| Vaccin antirotavirus | Rota\_liq | liquide | Oral | 3 | 1 | 45.9 |  |
| Vaccin Pneumo. conjugué 7-valent | PCV-7 | liquide | IM | 3 | PFS | 55.9 |  |
| Vaccin Pneumo. conjugué 7-valent | PCV-7 | liquide | IM | 3 | 1 | 21.0 |  |
| Vaccin Pneumo. conjugué 10-valent | PCV-10 | liquide | IM | 3 | 1 | 11.5 |  |
| Vaccin Pneumo. conjugué 10-valent | PCV-10 | liquide | IM | 3 | 2 | 4.8 |  |
| Vaccin Pneumo. conjugué 13-valent | PCV-13 | liquide | IM | 3 | 1 | 12.0 |  |
| Polio inactivé | IPV | liquide | IM | 3 | PFS | 107.4 |  |
| Polio inactivé | IPV | liquide | IM | 3 | 10 | 2.5 |  |
| Polio inactivé | IPV | liquide | IM | 3 | 1 | 15.7 |  |
| Papillomavirus Humain | HPV | liquide | IM | 3 | 1 | 15.0 |  |
| Papillomavirus Humain | HPV | liquide | IM | 3 | 2 | 5.7 |  |
| Monovalent OPV-1 | mOPV1 | liquide | Oral |  | 20 | 1.5 |  |
| Monovalent OPV-3 | mOPV3 | liquide | Oral |  | 20 | 1.5 |  |

# Pièces jointes

# Liste de documents justificatifs joints à la présente demande

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Document** | **Section** | **Numéro de document** | **Obligatoire[1]** |
| **MoH Signature (or delegated authority) of Proposal** |  | **1** | **Yes** |
| **MoF Signature (or delegated authority) of Proposal** |  | **2** | **Yes** |
| **Signatures of ICC or HSCC or equivalent in Proposal** |  | **3** | **Yes** |
| **Minutes of ICC/HSCC meeting endorsing Proposal** |  | **4** | **Yes** |
| **comprehensive Multi Year Plan - cMYP** |  | **5** | **Yes** |
| **cMYP Costing tool for financial analysis** |  | **6** | **Yes** |
| **Minutes of last three ICC/HSCC meetings** |  | **7, 10** | **Yes** |
| **Improvement plan based on EVM** |  | **8** | **Yes** |
| **WHO/UNICEF Joint Reporting Form (JRF)** |  |  |  |
| **ICC/HSCC workplan for forthcoming 12 months** |  |  |  |
| **National policy on injection safety** |  |  |  |
| **Action plans for improving injection safety** |  |  |  |
| **Plan for NVS introduction (if not part of cMYP)** |  | **12** |  |
| **Banking details** |  | **9** |  |

**[1]** Prière d’indiquer la durée du plan / de l’évaluation / du document le cas échéant.

# Pièces jointes

Liste de tous les documents obligatoires et facultatifs joints à la présente demande.

**Note :** Utiliser l’icône ***Télécharger fichier*** pour télécharger le document. Utiliser l’icône ***Supprimer champ*** pour supprimer une ligne. Pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l’icône ***Nouveau champ*** dans la colonne ***Action***.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro du document** | **Type de fichier** | **Nom du fichier** | | **Nouveau fichier** | **Actions** |
| **Description** | **Date/durée** | **Taille** |
| 1 | **Type de fichier :**  MoH Signature (or delegated authority) of Proposal \*  **Description du fichier :**  Signature du Ministre de la Santé et des Finances | **Nom du fichier :**  [F:\SUBMISSÃO 2011\Signatures MINFIN et MINSAN.pdf](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b0%5d.FileData)  **Date/Durée :**  03.06.2011 11:24:24  **Taille :**  157 KB | |  |  |
| 2 | **Type de fichier :**  MoF Signature (or delegated authority) of Proposal \*  **Description du fichier :**  Signature Ministre des Finances | **Nom du fichier :**  [F:\SUBMISSÃO 2011\Signatures MINFIN et MINSAN.pdf](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b1%5d.FileData)  **Date/Durée :**  03.06.2011 07:36:28  **Taille :**  157 KB | |  |  |
| 3 | **Type de fichier :**  Signatures of ICC or HSCC or equivalent in Proposal \*  **Description du fichier :**  Signature du CCIA dans la Proposition | **Nom du fichier :**  [F:\SUBMISSÃO 2011\Signatures CCIA.pdf](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b2%5d.FileData)  **Date/Durée :**  03.06.2011 07:41:25  **Taille :**  149 KB | |  |  |
| 4 | **Type de fichier :**  Minutes of ICC/HSCC meeting endorsing Proposal \*  **Description du fichier :**  Compte-rendu réunion du CCIA avalisant la Proposition | **Nom du fichier :**  [F:\SUBMISSÃO 2011\Compte rendu CCIA.pdf](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b3%5d.FileData)  **Date/Durée :**  03.06.2011 07:44:10  **Taille :**  190 KB | |  |  |
| 5 | **Type de fichier :**  comprehensive Multi Year Plan - cMYP \*  **Description du fichier :** Plan Pluriannuel Complet | **Nom du fichier :**  [H:\PEER REVIEW WORKSHOP 2011\PPAC-DOC N2\_actualizado\_2011.doc](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b4%5d.FileData)  **Date/Durée :**  03.06.2011 07:53:43  **Taille :** 1 MB | |  |  |
| 6 | **Type de fichier :**  cMYP Costing tool for financial analysis \*  **Description du fichier :**  Outil d`analyse financière du PPAC | **Nom du fichier :**  [H:\PEER REVIEW WORKSHOP 2011\DOCUMENTOS ENVIADOS\_GAVI-Maio 2011\cMYP\_Costing\_Tool\_Vs 2 5\_Fr\_01 06 2011.xls](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b5%5d.FileData)  **Date/Durée :**  03.06.2011 08:06:37  **Taille :**  3 MB | |  |  |
| 7 | **Type de fichier :**  Minutes of last three ICC/HSCC meetings \*  **Description du fichier :**  Compte-rendus des trois dernières du CCIA | **Nom du fichier :**  [H:\PEER REVIEW WORKSHOP 2011\DOCUMENTOS ENVIADOS\_GAVI-Maio 2011\Reunião extraodinaria do CCIA SETEMBRO2010.doc](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b6%5d.FileData)  **Date/Durée :**  03.06.2011 08:09:52  **Taille :**  45 KB | |  |  |
| 8 | **Type de fichier :**  Improvement plan based on EVM \*  **Description du fichier :**  Rapport de EVM | **Nom du fichier :**  [H:\PEER REVIEW WORKSHOP 2011\DOCUMENTOS ENVIADOS\_GAVI-Maio 2011\EVMBissauV3a.pdf](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b7%5d.FileData)  **Date/Durée :**  03.06.2011 08:34:59  **Taille :**  3 MB | |  |  |
| 9 | **Type de fichier :**  Banking details  **Description du fichier :** | **Nom du fichier :**  [Details bancaires.pdf](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b8%5d.FileData)  **Date/Durée :** 20.06.2011 09:16:53  **Taille :** 205 KB | |  |  |
| 10 | **Type de fichier :**  Minutes of last three ICC/HSCC meetings \*  **Description du fichier :** 2010 minutes | **Nom du fichier :**  [Compte Rendu Rapport 2010.pdf](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b9%5d.FileData)  **Date/Durée :** 23.06.2011 04:24:00  **Taille :** 1 MB | |  |  |
| 11 | **Type de fichier :**  other  **Description du fichier :**  Plan de Travail CCIA | **Nom du fichier :**  [Plan\_Travail\_CCIA\_Mauritanie\_2011 2012.xls](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b10%5d.FileData)  **Date/Durée :** 23.06.2011 04:37:05  **Taille :** 29 KB | |  |  |
| 12 | **Type de fichier :**  Plan for NVS introduction (if not part of cMYP)  **Description du fichier :** | **Nom du fichier :**  [Intro\_PlanNV GB final 23062011.doc](/PDExtranet/ObjectEditor/OpenFileItem?editedObjectId=8424673&propertyName=FormAttachments%5b11%5d.FileData)  **Date/Durée :** 24.06.2011 07:37:34  **Taille :** 345 KB | |  |  |