



GAVI Alliance

# Rapport de situation annuel 2010

Présenté par  
le Gouvernement de  
**Benin**

Année faisant l'objet du rapport : **2010**  
Demande de soutien pour l'année : **2012**  
Date de présentation : **13.05.2011 08:12:34**

**Date limite de présentation : 1 Jun 2011**

Prière de présenter le rapport de situation annuel 2010 par le biais de la plateforme en ligne  
<https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

Pour toute demande de renseignements, prière de s'adresser à : [apr@gavialliance.org](mailto:apr@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. Il est possible de présenter le rapport annuel et les pièces jointes en anglais, espagnol, français ou russe.

**Note :** nous vous invitons à utiliser les rapports de situation annuels précédents et les demandes approuvées de soutien de GAVI comme documents de référence. La copie électronique des précédents rapports de situation annuels et des demandes de soutien de GAVI approuvées sont disponibles à l'adresse [http://www.gavialliance.org/performance/country\\_results/index.php](http://www.gavialliance.org/performance/country_results/index.php)

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

## 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 au titre de la présente demande seront utilisés et appliqués dans le seul but de réaliser le(s) programme(s) décrit(s) dans la demande de soutien du pays. Toute modification substantielle du/des programme(s) approuvé(s) devra être révisée et approuvée au préalable par GAVI Alliance. Toutes les décisions de financement pour cette demande sont du ressort du Conseil 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 la présente demande de soutien. L'Alliance documentera toute modification qu'elle aura approuvée et la proposition du pays sera amendée.

### REMBOURSEMENT DES FONDS

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

### SUSPENSION/RÉSILIATION

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

### LUTTE CONTRE LA CORRUPTION

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

### CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES

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

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

### CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE

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

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

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

### UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX

Il incombe au Gouvernement du pays éligible de vérifier avec toute la diligence requise l'adéquation des banques commerciales utilisées pour gérer le soutien en espèces de GAVI, notamment le RSS, le SSV, l'appuis aux OSC et les allocations d'introduction des vaccins. Le représentant soussigné du Gouvernement confirme que le Gouvernement assumera l'entière responsabilité du remplacement du soutien en espèces de GAVI qui serait perdu en raison d'une faillite de la banque, de fraude ou tout autre événement imprévu.

### ARBITRAGE

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

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

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

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

- des activités réalisées en utilisant les ressources de GAVI pour l'année dernière ;
- des problèmes importants rencontrés et de la manière dont le pays a tenté de les surmonter ;
- du respect des exigences de responsabilité en ce qui concerne l'utilisation du financement versé par GAVI et des dispositions nationales avec les partenaires de développement ;
- de la demande de fonds supplémentaires approuvés précédemment dans une précédente demande de SSV/SVN/RSS, mais qui n'ont pas été versés ;
- de la manière dont GAVI peut rendre le rapport de situation annuel plus adapté aux besoins des gouvernements tout en respectant les principes de responsabilité et de transparence de l'Alliance.

## 1. Caractéristiques du Soutien

Année faisant l'objet du rapport : 2010

Demande de soutien pour l'année : 2012

### 1.1. SVN et SSI

Type de soutien	Vaccin	Présentation préférée	Valable jusqu'en
SVN	DTC-HepB-Hib, 2 doses/flacon, lyophilisé	DTC-HepB-Hib, 10 doses/flacon, liquide	2015
SVN	Antipneumococcique (PCV13), 1 dose/flacon, liquide	Antipneumococcique (PCV13), 1 dose/flacon, liquide	2013
SVN	Antiamaril, 10 doses/flacon, lyophilisé	Antiamaril, 10 doses/flacon, lyophilisé	2015

### Prolongation du programme

Aucun soutien ne peut bénéficier d'une prolongation cette année.

### 1.2. Soutiens SSV, RSS et OSC

<b>Soutien actuel</b>	<b>Valable jusque en</b>
SSV	2011
RSS	2012

## 2. Signatures

Veillez remplir tous les champs surlignés en bleu. Ensuite, imprimez cette page, faites-la dater et signer par les personnes concernées, puis téléchargez les documents signés et scannés à la section 13 « Pièces jointes ».

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

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

Pour le Gouvernement de Benin

Veillez noter que ce rapport de situation annuel ne sera ni examiné ni approuvé par le Comité d'Examen Indépendant (CEI) s'il n'est pas muni des 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	Dorothee YEVIDE (Directrice de Cabinet)	Nom	Adidjatou MATHYS (Directrice de cabinet)
Date		Date	
Signature		Signature	

Ce rapport a été préparé par :

**Note :** pour ajouter de nouvelles lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Nom complet	Fonction	Téléphone	Courriel	Action
NAGO Marie-Rose	Directrice National du Programme Elargi de Vaccination et des Soins de Santé Primaires	00229 21337590	maronago@yahoo.fr	
GLELE KAKAI Clément	Chef service logistique DNPEV-SSP	00229 21337590	kgclement@yahoo.fr	

## 2.2. Page des signatures du CCIA

*Si le pays rend compte du soutien aux services de vaccination (SSV), du soutien à la sécurité des injections (SSI) et du soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN).*

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

### 2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

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

**Note :** pour ajouter de nouvelles lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Nom/Titre	Institution/Organisme	Signature	Date	Action

*Si le CCIA le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse : [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org)*

*Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle.*

*Observations des partenaires :*

*Observations du Groupe de travail régional :*

## 2.3. Page des signatures du CCSS

*Si le pays rend compte du soutien au RSS.*

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

### 2.3.1. Aval du rapport par le CCSS

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

**Note** : pour ajouter de nouvelles lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date	Action

Si le CCSS le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse : [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org)

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle.

Observations des partenaires :

Observations du Groupe de travail régional :

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

Le présent rapport a été préparé en consultation avec les représentants des OSC qui participent aux mécanismes de coordination à l'échelon national (CCSS ou équivalent et CCIA) et les personnes chargées du recensement des OSC (pour le soutien de type A), ainsi qu'avec les personnes qui reçoivent un soutien financier de GAVI pour les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC (pour le soutien de type B).

### 2.4.1. Responsables de la rédaction du rapport sur le soutien aux OSC

Le présent rapport sur le soutien de GAVI Alliance aux OSC a été préparé par :

**Note :** pour ajouter de nouvelles lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date	Action

### 2.4.2. Aval du rapport sur le soutien aux OSC

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé, , avalisons le présent rapport sur le soutien de GAVI Alliance aux OSC.

**Note :** pour ajouter de nouvelles lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date	Action

La signature de l'aval n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

### 3. Table des Matières

Ce rapport de situation annuel rend compte des activités menées par Benin de janvier à décembre 2010 et précise les demandes pour la période comprise entre janvier et décembre 2012

#### Sections

##### Introduction

Page de couverture

Clauses et conditions générales du soutien de GAVI Alliance

##### 1. Caractéristiques du soutien

1.1. SVN et SSI

1.2. SSV, RSS et OSC

##### 2. Signatures

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

2.2. Page des signatures du CCIA

2.3. Page des signatures du CCSS

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

##### 3. Table des Matières

##### 4. Données de Référence et Objectifs Annuels

**Tableau 1** : Données de référence

##### 5. Gestion du Programme Général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

5.2. Résultats de la vaccination en 2010

5.3. Évaluations des données

5.4. Dépenses globales et financement de la vaccination

**Tableau 2a** : Dépenses globales et financement de la vaccination

**Tableau 2b** : Dépenses globales pour la vaccination inscrites au budget

5.5. Comité de coordination interagences (CCIA)

5.6. Activités prioritaires de 2011 à 2012

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

##### 6. Soutien aux Services de Vaccination (SSV)

6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds du SSV en 2010

6.2. Gestion des fonds du SSV

6.3. Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2010

6.4. Demande de récompense au titre du SSV

**Tableau 3** : Calcul de la récompense escomptée au titre du SSV

##### 7. Soutien aux Vaccins Nouveaux ou Sous-utilisés (SVN)

7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination de 2010

**Tableau 4** : Doses vaccinales reçues

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2010

7.3. Rapport sur le cofinancement du pays en 2010 (le cas échéant)

- Tableau 5** : Quatre questions sur le cofinancement du pays en 2010
- 7.4. Gestion des vaccins (GEEV/GEV/EGV)
- 7.5. Changement de présentation d'un vaccin
- 7.6. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2011
- 7.7. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2012
- 7.8. Division des approvisionnements de l'UNICEF : prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés
- Tableau 6.1** : Prix des produits selon l'UNICEF
- Tableau 6.2** : Frais de transport
- 7.9. Calcul des besoins

- Tableau 7.1.1** : Caractéristiques: DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid  
Tableaux de cofinancement pour DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid
- Tableau 7.1.2** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)
- Tableau 7.1.3** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)
- Tableau 7.1.4** : Calcul des besoins

- Tableau 7.2.1** : Caractéristiques: Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid  
Tableaux de cofinancement pour Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid
- Tableau 7.2.2** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)
- Tableau 7.2.3** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)
- Tableau 7.2.4** : Calcul des besoins

- Tableau 7.3.1** : Caractéristiques: Yellow Fever, 10 doses/vial, Lyophilised  
Tableaux de cofinancement pour Yellow Fever, 10 doses/vial, Lyophilised
- Tableau 7.3.2** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)
- Tableau 7.3.3** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)
- Tableau 7.3.4** : Calcul des besoins

## 8. Soutien à la Sécurité des Injections (SSI)

## 9. Programme de Renforcement du Système de Santé (RSS)

## 10. Programme relatif aux Organisations de la Société Civile (OSC)

## 11. Observations

## 12. Annexes

*États financiers pour le soutien aux services de vaccination (SSV) et les allocations d'introduction de nouveaux vaccins*

*États financiers pour le renforcement du système de santé (RSS)*

*États financiers pour le soutien aux organisations de la société civile (OSC) de type B*

## 13. Pièces Jointes

*13.1. Liste de documents justificatifs joints au présent rapport de situation annuel*

*13.2. Pièces jointes*

## 4. Données de Référence et Objectifs Annuels

Tableau 1 : Données de référence

Donnée	Objectifs					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre total de naissances	361,728	373,613	385,498	397,383		
Nombre total de décès de nourrissons	10,536	11,208	11,880	12,552		
Nombre total de nourrissons survivants	351,192	362,405	373,618	384,831	0	0
Nombre total de femmes enceintes	415,987	429,655	443,323	456,991		
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec le BCG	394,891	366,141	377,788	389,435		
Couverture du BCG (%) *	109%	98%	98%	98%	0%	0%
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec les trois doses du VPO	344,211	347,909	362,409	377,134		
Couverture du VPO3 (%) **	98%	96%	97%	98%	0%	0%
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 <sup>ère</sup> dose du DTC ***	375,417	362,405	373,618	384,831		
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 <sup>e</sup> dose du DTC ***	344,350	333,413	351,201	365,589		
Couverture des trois doses du DTC (%) **	98%	92%	94%	95%	0%	0%
Taux de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	10%	10%	10%	10%		
Facteur de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite	1.11	1.11	1.11	1.11	0	0
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 <sup>ère</sup> dose du vaccin HepB et/ou Hib	375,417	362,405	373,618	384,831		
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 <sup>e</sup> dose du vaccin HepB et/ou Hib	344,350	333,413	351,201	365,589		
Couverture de la 3 <sup>e</sup> dose (%) **	98%	92%	94%	95%	0%	0%
Taux de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	10%	10%	10%	10%		
Facteur de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite	1.11	1.11	1.11	1.11		
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec une dose de vaccin antiamaril	322,935	315,292	336,256	346,348		

Donnée	Objectifs					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Couverture du vaccin <b>antiamaril</b> (%) **	92%	87%	90%	90%	0%	0%
Taux de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	30%	45%	45%	45%		
Facteur de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite	1.43	1.82	1.82	1.82		
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 <sup>ère</sup> dose du vaccin antipneumococcique		362,405	373,618	384,831		
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 <sup>ème</sup> dose de vaccin antipneumococcique		181,202	351,201	365,589		
Couverture du vaccin <b>antipneumococcique</b> (%) **	0%	50%	94%	95%	0%	0%
Taux de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)		5%	5%	5%		
Facteur de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite		1.05	1.05	1.05		
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 <sup>ère</sup> dose du vaccin antirougeoleux	322,811	315,292	336,256	346,348		
Couverture du vaccin <b>antirougeoleux</b> (%) **	92%	87%	90%	90%	0%	0%
Femmes enceintes vaccinées avec l'AT+	276,886	365,207	381,258	393,012		
Couverture de l'AT+ (%) ****	67%	85%	86%	86%	0%	0%
Supplémentation en vitamine A des mères six semaines avant l'accouchement	62,483					
Supplémentation en vitamine A des nourrissons après l'âge de six mois	2,708,150					
Taux annuel d'abandon du DTC [ ( DTC1 - DTC3 ) / DTC1 ] x 100	8%	8%	6%	5%	0%	0%

\* Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de naissances

\*\* Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de nourrissons survivants

\*\*\* Indiquer le nombre total d'enfants vaccinés avec le DTC seul ou avec un vaccin associé

\*\*\*\* Nombre de femmes enceintes vaccinées avec l'AT+ par rapport au nombre total de femmes enceintes

<sup>1</sup> Formule pour calculer le taux de perte d'un vaccin (en pourcentage) :  $[(A - B) / A] \times 100$ , sachant que A = le nombre de doses distribuées pour utilisation conformément aux registres d'approvisionnement, déduction faite du solde en stock à la fin de la période d'approvisionnement, et B = le nombre de vaccinations réalisées avec le même vaccin pendant la même période.



## 5. Gestion du Programme Général

### 5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

**Note :** Avant de continuer, veuillez remplir le tableau à la section 4. [Données de Référence et Objectifs Annuels](#).

Les chiffres pour 2010 doivent correspondre aux chiffres que le pays a transmis dans le **Formulaire de Rapport Conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination pour 2010**. Les chiffres pour 2011 à 2015 dans le tableau à la section 4. [Données de Référence et Objectifs Annuels](#) doivent cadrer avec ceux que le pays a fournis à GAVI dans le précédent rapport de situation annuel ou dans une nouvelle demande de soutien à GAVI, ou encore dans le PPAC.

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

Justifiez tout changement apporté au nombre des **naissances**

Les données de populations proviennent d'une projection effectuée après le recensement de 2002 par l'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique ( INSAE). Ces données de projection connaissent chaque année une actualisation par le même institut (tenant compte des paramètres calculés à partir de l'année n-1), la vulgarisation de ces données populationnelles est alors réalisée chaque année dans le secteur sanitaire par le service de Statistiques et de Documentation du Ministère de la Santé (SSD/ DPP ), service répondant de l'INSAE dans le secteur de la santé. Ceci explique les quelques variations des naissances vivantes et survivants du PEV que l'on peut constater.

Justifiez tout changement apporté au nombre des **nourrissons survivants**

L'effectif des survivants varie aussi en fonction des enfants de moins d'un an. Cette variable n'est pas encore pris en compte par le service de la statistique du ministère de la santé qui n'utilise pas les données de survivant dans le SNIGS (Système National d'Information et de Gestion Sanitaire) Cependant en 2010, ces données ont été estimées en terme de « population à vacciner »

Justifiez tout changement apporté aux **objectifs par vaccin**

Les objectifs de couverture vaccinale n'ont pas changé par rapport à ceux fixés par le PPAC ; certains varient d'une année à l'autre. Il est à noter que le PPAC en cours d'exécution du PEV Bénin couvre les années 2009 à 2013 ; Il ne s'étend pas jusqu'en 2015

Justifiez tout changement apporté au taux de **perte par vaccin**

Les objectifs de taux de pertes par vaccin n'ont pas changé par rapport à ceux fixés par le PPAC ; certains varient d'une année à l'autre. Il est à noter que le PPAC en cours d'exécution du PEV Bénin couvre les années 2009 à 2013 ; Il ne s'étend pas jusqu'en 2015

### 5.2. Résultats de la vaccination en 2010

#### 5.2.1.

Veuillez commenter les résultats du programme de vaccination par rapport aux objectifs (tels qu'ils figurent dans le rapport de situation de l'an dernier), les principales activités réalisées ainsi que les obstacles rencontrés en 2010 et la manière dont ils ont été levés :

Les résultats de couverture obtenus à fin décembre 2010 se présentent comme suit :

BCG	:	109%	(objectifs	:	98%)
-----	---	------	------------	---	------

DTC1-Hep1-Hib1	:	107%	(objectifs	:	90%)
VPO3	:	98%	(objectifs	:	94%)
DTC3-Hep3-Hib3	:	98%	(objectifs	:	90%)
VAR	:	92%	(objectifs	:	84%)
VAA	:	92%	(objectifs	:	84%)
VAT2+	:	63%	(objectifs	:	85%)

- 59 Communes sur 77 soit 77% des communes du pays ont atteint une couverture d'au moins 90% pour le vaccin pentavalent (DTC3-Hep3-Hib3)
- 60 Communes sur 77 soit 78% des communes ont atteint l'objectif de couverture de 84% au VAA
- 49 communes sur 77 soit 64% de l'ensemble ont un taux d'abandon de moins de 10% entre la 1ère et la 3ème dose du DTC-Hep-Hib
- 48 communes sur 77 soit 62% de l'ensemble ont un taux d'abandon de moins de 20% entre le BCG et le VAR

Les activités réalisées au cours de l'année se résument à :

- assurer l'approvisionnement des départements et des formations sanitaires en vaccins et consommables
- relancer des activités de communication
- renforcer les capacités des prestataires du niveau intermédiaire et opérationnel
- monitorer les données à travers l'organisation des réunions interdépartementales et nationales
- rechercher de façon active les cas de PFA (Paralyse Flaque Aigue) et autres maladies à potentiel épidémique
- renforcer les capacités de la chaîne de froid et des moyens logistiques dans les départements

### 5.2.2.

Si les objectifs n'ont pas été atteints, veuillez en donner les raisons :

Les objectifs n'ont pas été apparemment atteints pour le VAT2+ : 63% (objectifs : 85%). Ceci est dû à un biais dans l'enregistrement des données de vaccination des femmes enceintes. En effet, les femmes enceintes complètement vaccinées au VAT et non éligibles pour cette vaccination pour une nouvelle grossesse ne sont pas prises en compte dans le calcul de couverture vaccinale ce qui sous estime ce taux. Une évaluation externe réalisée par l'OMS en 2010 a confirmé le fait et a conclu à l'élimination du tétanos néonatal par le Bénin.

### 5.2.3.

Les hommes et les femmes ont-ils accès sur un même pied d'égalité aux services de vaccination ? **Unknown**

**Dans la négative**, veuillez décrire comment vous prévoyez d'améliorer l'égalité d'accès des hommes et des femmes aux services de vaccination.

**Si vous ne disposez pas de données à ce sujet**, prévoyez-vous de recueillir des informations ventilées par sexe sur la vaccination systématique ? **Yes**

**Dans l'affirmative**, veuillez décrire brièvement la manière dont votre pays est parvenu à l'égalité d'accès entre hommes et femmes.

La vaccination aux cibles du PEV se mène dans tous les centres de santé au niveau le plus décentralisé du système (Centre de santé d'Arrondissement) voir au-delà (Certains Arrondissements disposent parfois plus d'un centre de santé et/ou des dispensaires isolés ou maternités isolées ; Aussi la contribution des centres confessionnels et privés n'est pas négligeable) L'accès aux services de santé en général au Bénin et particulièrement aux services de vaccination n'est pas conditionné au sexe de l'enfant ; La population reconnaît le droit de vaccination à tout enfant sans distinction de sexe, de religion... Cependant, le système de gestion de l'information sanitaire ne prend pas en compte les informations relatives au genre. Le Programme a mis en place des registres permettant de désagréger les données d'enfants vaccinés par sexe. Les plaidoyers sont en cours à l'endroit du SNIGS pour intégrer dans les supports de collecte de données ces informations.

#### 5.2.4.

Veillez donner quelques précisions sur les succès obtenus et les difficultés rencontrées en 2010 pour garantir l'égalité d'accès des hommes et des femmes aux services de vaccination.

NON APPLICABLE

### 5.3. Évaluation des données

#### 5.3.1.

Veillez expliquer tout écart entre les données sur la couverture vaccinale provenant de différentes sources (par exemple, si les données de l'enquête indiquent des niveaux de couverture différents de ceux qui ont été mesurés par le système de production des données administratives, ou si l'estimation OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale diffère de l'estimation nationale officielle)\*.

A ce jour, il n'y a pas d'autres données en dehors de celles fournies par le système d'information sanitaire

\* Veuillez noter que les estimations OMS/UNICEF pour 2010 ne seront disponibles qu'en juillet 2011 et peuvent comporter des changements rétrospectifs dans les séries chronologiques.

#### 5.3.2.

A-t-on réalisé une évaluation des systèmes de production des données administratives depuis 2009?

No

**Dans l'affirmative**, veuillez décrire ces évaluations et en indiquer la date.

#### 5.3.3.

Veillez décrire toute activité entreprise pour améliorer les systèmes de production des données administratives depuis 2008.

Les activités menées pour améliorer le système de production des données administratives :

- revue externe du PEV en 2008, elle a permis de confronter les données administratives de 2008 aux données d'enquêtes; ce qui a permis de revoir plus objectivement les objectifs de couvertures vaccinales
- la confection, la mise en place de registres pour la vaccination en poste fixe et en avancée et des registres pour la surveillance des maladies. les prestataires ont été formés sur le remplissage de ces outils (2008).
- l'organisation des réunions interdépartementales semestrielles de monitoring des données du PEV
- la mise à échelle de la stratégie "ACD" (2009)
- l'organisation dans plusieurs zones sanitaires par les Equipes d'Encadrement de Zone Sanitaires (EEZS) de séance de validation de données par l'Audit de la Qualité des Données du PEV (DQS)(depuis 2008)
- Formation des acteurs des niveaux opérationnel et intermédiaire sur l'utilisation de l'Outil de monitoring et de gestion des données de la vaccination au niveau district (DVD MT 2010)
- l'organisation par le programme de sorties de validation et d'harmonisation des données du PEV et de la surveillance au niveau intermédiaire (2009)

#### 5.3.4.

Veillez décrire les plans mis en place, ou qui le seront, pour améliorer encore les systèmes de production des données administratives.

- L'enquête annuelle de couverture vaccinale
- l'organisation régulière (3mois) des réunions de monitoring au niveau des départements
- L'équipe PEV aurait souhaité réaliser des "DQS" dans les zones sanitaires, mais les contraintes financières n'ont pas permis le déroulement

#### 5.4. Dépenses globales et financement de la vaccination

L'objet des **tableaux 2a** et **tableaux 2b** ci-dessous est d'aider GAVI à comprendre les grandes tendances des dépenses du programme de vaccination et des flux financiers. Veuillez remplir les tableaux en utilisant des dollars des États-Unis.

<b>Taux de change utilisé</b>	1 \$US = 466.385	Saisissez uniquement le taux de change, et non le nom de la devise
-------------------------------	------------------	--

**Tableau 2a** : Dépenses globales et financement de la vaccination, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US

**Note** : Pour ajouter des lignes, cliquez sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Dépenses par catégorie	Dépenses année 2010								Actions
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	Nom du donateur Plan BENIN	Nom du donateur	Nom du donateur	
Vaccins traditionnels *		1,004,953							
Nouveaux vaccins			3,894,802						
Matériel d'injection avec seringues autobloquantes									
Matériel d'injection avec seringues autres que seringues autobloquantes									
Équipement de la chaîne du froid		442,960	665						
Personnel		25,661	9,371	15,952	143,165				
Autres coûts de fonctionnement		184,849	22,359	15,545					
Activités vaccinales supplémentaires		200,755		926,552	1,834,137	21,442			
<b>Total dépenses de vaccination</b>									

<i>Dépenses par catégorie</i>	Dépenses année 2010								Actions
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	Nom du donateur Plan BENIN	Nom du donateur	Nom du donateur	
<b>Total dépenses gouvernementales de santé</b>		1,859,178	3,927,197	958,049	1,977,302	21,442			

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

**Tableau 2b** : Dépenses globales pour la vaccination inscrites au budget, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US

**Note** : Pour ajouter des lignes, cliquez sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

<i>Dépenses par catégorie</i>	Inscrites au budget année 2012	Inscrites au budget année 2013	Actions
Vaccins traditionnels *	548,275	563,966	
Nouveaux vaccins	16,628,540	16,883,361	
Matériel d'injection avec seringues autobloquantes	429,213	447,109	
Matériel d'injection avec seringues autres que seringues autobloquantes			
Équipement de la chaîne du froid	354,840	441,992	
Personnel	799,350	839,318	
Autres coûts de fonctionnement	16,600	17,759	
Activités vaccinales supplémentaires	4,754,438	4,018,354	
Vaccin sous utilisé (Vaccin Anti Amaril)	581,593	612,143	
<b>Total dépenses de vaccination</b>	<b>24,112,849</b>	<b>23,824,002</b>	

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

Veillez décrire les tendances des dépenses et du financement de la vaccination pour l'année faisant l'objet du rapport, par exemple les différences entre les prévisions de dépenses, de financement et de déficit et la situation réelle. Expliquez en détail les raisons des tendances rapportées et décrivez les perspectives de viabilité financière pour le programme de vaccination au cours des trois prochaines années ; indiquez si les déficits de financement sont gérables, s'ils constituent un obstacle ou s'ils sont très inquiétants. Dans les deux derniers cas, veuillez expliquer les stratégies mises en œuvre pour combler les déficits et indiquez les sources/causes des déficits.

Les prévisions de financement de la vaccination au titre de l'année 2010 du gouvernement par le PPAC s'élève à 1 476 009 USD. La réalisation effective s'élève à 1 859 179,58 USD soit 126% des prévisions. Ceci s'explique d'une part par le coût des équipements de chaîne de froid acquis (442 960,22 USD contre une prévision au PPAC de 162 961 USD) et d'autre part la réalisation de 4 passages de JNV Polio contre 2 prévus.

## 5.5. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de réunions le CCIA a-t-il tenues en 2010? 3

Veillez joindre les comptes rendus ( document numéro 4, 5, 6, 10 ) de toutes les réunions du CCIA tenues en 2010, y compris celui de la réunion au cours de laquelle le présent rapport a été approuvé.

Dressez la liste des principales préoccupations ou recommandations, le cas échéant, formulées par le CCIA sur les sections [5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés](#) à [5.4 Dépenses globales et financement de la vaccination](#)

Des Organisations de la Société Civile (OSC) sont-elles membres du CCIA ? Yes

Dans l'affirmative, lesquelles ?

**Note** : Pour ajouter des lignes, cliquez sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Liste des OSC membres du CCIA :	Actions
Fondation PEV du Bénin	
Croix rouge Béninoise	
Société Béninoise de Pédiatrie	
Comité Polio Plus	

## 5.6. Activités prioritaires de 2011 à 2012

Quels sont les principaux objectifs et les activités prioritaires du pays pour son PEV de 2011 à 2012 ? Sont-ils liés au PPAC ?

### Objectif général

Contribuer à L'atteinte des objectifs du Millénaire pour le développement par la réduction de la morbidité et de la mortalité infanto juvéniles attribuables aux maladies cibles du PEV.

### Objectifs spécifiques

#### 1. Objectifs spécifiques pour le PEV systématique

- Porter le pourcentage de zones sanitaires ayant un taux d'enfants complètement vaccinés = 80% de 68% à 80% au moins d'ici à 2013.

- Porter la couverture vaccinale des enfants de 0 à 11 mois, ceux de 15 à 23 mois et des femmes enceintes au niveau national d'ici à 2013 aux taux ci-après :

\* Penta3 : 92% au moins

\* ECV : 80% au moins

\* VAT2+ : 85%

### QUELQUES PRINCIPALES ACTIVITES

- Supervision des gestionnaires du PEV

- Achever la construction d'abris pour l'installation de chambre froide dans 03 départements : Atacora/Donga ; Mono/Couffo ; Ouémé/Plateau

- Acquérir les modules de chambre froide pour les départements du Mono/Couffo et de l'Ouémé/Plateau

- Acquérir pour la vaccination en stratégies avancée des motos (24 motos en 2011)

- Organiser une enquête rapide du PEV

- Assurer la maintenance des équipements de chaîne de froid à tous les niveaux

- Acquérir un groupe électrogène (relais en cas de coupure d'énergie électrique) pour la continuité de module de chambre froide

- Assurer l'achat régulier des vaccins et consommables

- Acquérir pour les FS les équipements de CDF manquants

- Impliquer de façon plus active les média locaux et les leaders communautaires dans la diffusion des messages sur la vaccination (contrats avec 12 radios de proximité)

- Assurer le monitoring mensuel des activités à tous les niveaux afin d'améliorer les performances du programme

- Organiser une enquête de couverture vaccinale pour la validation des données du PEV

- Rendre périodique et systématique l'audit de la qualité des données du PEV dans les zones sanitaires

- Organiser les campagnes de vaccination supplémentaires et les ripostes contre la polio avec intégration de la vitamine A, d'un déparasitant et des antigènes du PEV

## 5.7. Progrès du plan de transition pour la sécurité des injections

Tous les pays sont priés de rendre compte des progrès du plan de transition pour la sécurité des injections.

Veillez indiquer quels types de seringues ont été utilisés et les sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2010

**Note :** Pour ajouter des lignes, cliquez sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2010	Sources de financement en 2010	Actions

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2010	Sources de financement en 2010	Actions
BCG	Seringue Auto Bloquante 0.05 ml; Seringue de dilution BCG	Budget national	
Vaccin antirougeoleux	Seringue Auto Bloquante 0.5 ml; Seringue de dilution 2 ml	Budget national	
Anatoxine tétanique	Seringue Auto Bloquante 0.5 ml	Budget national	
Vaccin contenant le DTC	Seringue Auto Bloquante 0.5 ml	GAVI	
Vaccin Anti Amaril	Seringue Auto Bloquante 0.5 ml; Seringue de dilution 2 ml	GAVI	

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

**Dans l'affirmative :** Avez-vous rencontré des obstacles pendant la mise en œuvre de ce plan/politique de sécurité des injections ? (Donnez votre réponse dans l'encadré ci-dessous)

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

La construction des incinérateurs relève d'une autre direction (Direction de l'Hygiène et de l'Assainissement de Base). Il n'existe pas une politique de maintenance des incinérateurs construits.

Veillez expliquer comment en 2010 les déchets coupants ont été éliminés, quels ont été les problèmes rencontrés, etc.

Tous les Centres de santé qui vaccinent reçoivent à l'instar des vaccins, des boîtes de sécurités. Ces boîtes de sécurité sont positionnées aux lieux de vaccination et reçoivent les seringues et aiguilles ayant servi à l'administration du vaccin. Remplies, les boîtes de sécurités sont entreposées en lieu sûr avant d'être éliminées par incinération. Les centres de santé qui ne disposent pas d'incinérateur, entreposent les boîtes remplies qui sont acheminées par la suite vers un site d'élimination.

## 6. Soutien aux Services de Vaccination (SSV)

### 6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds du SSV en 2010

	Montant
Fonds reçus en 2010	US\$ 0
Solde (report) de 2009	US\$ 43,134
Solde à reporter sur 2011	US\$ 10,740

Veillez rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination en utilisant les fonds du SSV en 2010

- Motos
- Formation
- Abonnement internet
- Honoraires Cabinet d'audit (vérification externe des comptes SSV)
- Maintenance des chambres froides
- Acquisition de consommables informatiques
- Assurance véhicule
- Protection internet
- Redevance internet (Mois de Novembre-Décembre)

### 6.2. Gestion des fonds du SSV

Une évaluation de la gestion financière (EGF) de GAVI a-t-elle été réalisée avant ou pendant l'année calendaire 2010 ? Yes

**Dans l'affirmative**, veuillez compléter la partie A ci-dessous.

**Dans la négative**, veuillez compléter la partie B ci-dessous.

**Partie A :** décrivez brièvement les progrès accomplis par rapport aux exigences et aux conditions convenues dans un éventuel Aide-Mémoire conclu entre GAVI et le pays, ainsi que les conditions qui n'ont pas été remplies dans la gestion des fonds du SSV.

Le Bénin a régulièrement payé sa quote part pour le Vaccin Anti Amaril et pour le Pentavalent (DTC-HepB+Hib) pour l'année 2011.

De même les fonds SSV ont été dépensés conformément aux procédures en vigueur. Un audit externe a été réalisé le 30 septembre 2010. Bien que cet audit n'a pu être réalisé chaque année, il a pris en compte la période du début de réception des fonds à la date de l'audit le 30 septembre 2010. (c.f. Pièce jointe)

**Partie B :** décrivez brièvement les dispositions et les procédures de gestion financière utilisées pour vos fonds du SSV. Indiquez si les fonds du SSV ont été inclus dans les plans et le budget du secteur national de santé. Signalez aussi tout problème rencontré lors de l'utilisation du SSV, comme par exemple des retards dans la mise à disposition des fonds pour la réalisation du programme.

Veillez inclure des détails sur le type de compte(s) bancaire(s) utilisé(s) (compte commercial ou gouvernemental), les procédures d'approbation des budgets, les modalités d'acheminement des fonds aux niveaux sous-nationaux, les dispositions de préparation des rapports financiers aux niveaux sous-national et national, et le rôle global du CCIA dans ce processus

Les fonds du SSV de GAVI sont-ils inclus dans le budget du secteur national de la santé ? **No**

### 6.3. Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2010

Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2010 ( document numéro 2 ) (Les instructions pour cet état financier sont jointes à l'[Annexe 1](#)). Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

**Les rapports de vérification externe des comptes des programmes de SSV, de RSS et de soutien aux OSC de type B doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice fiscal de votre Gouvernement. Si un rapport de vérification externe des comptes est disponible pour votre programme de SSV pendant l'exercice fiscal le plus récent, il faudra le joindre aussi ( document numéro 3 ).**

### 6.4. Demande de récompense au titre du SSV

En juin 2009, le Conseil d'administration de GAVI a décidé d'améliorer le système de suivi des performances des programmes de vaccination et le calcul des récompenses subordonnées aux résultats. À compter de la période de rapport 2008, un pays peut prétendre à une récompense :

- a) si le nombre d'enfants ayant reçu les trois doses du vaccin DTC est plus élevé que l'année précédente (ou que l'objectif initial figurant dans la proposition de SSV approuvée), et
- b) si la couverture déclarée des trois doses du vaccin DTC (données administratives figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination) correspond à l'estimation OMS/UNICEF de la couverture pour la même année, qui sera publiée à l'adresse :

[http://apps.who.int/immunisation\\_monitoring/en/globalsummary/timeseries/tscoveredtp3.htm](http://apps.who.int/immunisation_monitoring/en/globalsummary/timeseries/tscoveredtp3.htm). (anglais)

Si vous pouvez prétendre à une récompense du SSV au titre des résultats du programme de vaccination de 2010 pour les trois doses du DTC, estimez en le montant en \$US en remplissant le **tableau 3** ci-dessous

**Note :** Le CEI évaluera la section du rapport de situation annuel relative au SSV après publication de l'estimation OMS/UNICEF de la couverture vaccinale.

**Tableau 3 :** Calcul de la récompense escomptée au titre du SSV

				2009	2010
				A	B
1	Nombre de nourrissons ayant reçu les trois doses du DTC* (données du rapport conjoint) <b>préciser</b>			336,485	344,350
2	Nombre déclaré de nourrissons <b>supplémentaires</b> ayant reçu les trois doses du DTC				7,865
3	Calcul	\$20	par enfant supplémentaire ayant reçu les trois doses du DTC		157,300
4	<b>Estimation arrondie de la récompense escomptée</b>				<b>157,500</b>

\* Il s'agit du nombre total de nourrissons qui ont été vaccinés avec les trois doses du DTC seul, auquel on ajoute le nombre de ceux qui ont reçu les trois doses des vaccins associés DTC-HepB et DTC-HepB-Hib.

\*\* L'année de référence est l'année passée au cours de laquelle le pays a vacciné le plus grand nombre de nourrissons avec les trois doses du DTC ou l'objectif initial fixé dans la proposition de SSV approuvée, le nombre le plus élevé étant retenu. Veuillez préciser l'année et le nombre de nourrissons qui ont reçu les trois doses du DTC, tel qu'il a été déclaré dans le rapport conjoint.

## 7. Soutien aux Vaccins Nouveaux ou Sous-utilisés (SVN)

### 7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination de 2010

#### 7.1.1.

Avez-vous reçu la quantité approuvée de doses de vaccins pour le programme de vaccination de 2010 qui vous a été communiquée par GAVI dans sa lettre de décision ? Veuillez remplir le **tableau 4** ci-dessous.

**Tableau 4** : Doses de vaccin reçues

**Note** : Pour ajouter des lignes, cliquez sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

	[ A ]	[ B ]		
Type de vaccin	Nombre total de doses pour 2010 dans la lettre de décision	Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2010 *	Nombre total de doses dont la livraison a été reportée à 2011	Actions
Yellow Fever	479,400	479,400		
DTP-HepB-Hib	1,058,300	1,058,300		

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

Si les chiffres [A] et [B] ci-dessus sont différents

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

Aucun problème rencontré.

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

Aucune

#### 7.1.2.

Pour les vaccins figurant au **tableau 4** ci-dessus, votre pays a-t-il connu une situation de rupture de stock en 2010 ? **No**

**Dans l'affirmative**, combien de temps la rupture de stock a-t-elle duré ?

Veuillez décrire la raison et les conséquences de la rupture de stock

## 7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2010

### 7.2.1.

Si GAVI a approuvé votre demande d'introduction d'un nouveau vaccin en 2010, veuillez vous reporter au plan d'introduction du vaccin dans la proposition approuvée et rendre compte de vos résultats.

<b>Vaccin introduit</b>	Non Applicable	
<b>Introduction progressive</b>		<b>Date d'introduction</b>
<b>Introduction sur tout le territoire national</b>		<b>Date d'introduction</b>
<b>La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ?</b>		<b>Dans le cas contraire, pourquoi ?</b>

### 7.2.2.

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ?

Si votre pays a mené une telle évaluation post-introduction ces deux dernières années, veuillez en joindre le rapport ( document numéro )

### 7.2.3.

A-t-on signalé des manifestations adverses post-immunisation (MAPI) pendant l'année calendaire 2010 ? No

Si des cas de MAPI ont été signalés en 2010, veuillez décrire comment ces cas ont été traités et quel a été leur impact sur l'introduction du vaccin

### 7.2.4.

Utilisation de l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (appelée aussi « somme forfaitaire »)

Fonds reçus au titre de l'allocation d'introduction d'un vaccin en 2010

<b>\$US</b>	
<b>Date de réception</b>	

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

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

Existe-t-il un solde de l'allocation d'introduction qui sera reporté ?

Si c'est le cas, combien ? \$US

Veuillez décrire les activités qui seront entreprises avec le solde des fonds :

### 7.2.5.

Détail des dépenses des fonds de l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2010

Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation des fonds de l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2010 ( document numéro ). (Les instructions pour cet état financier sont jointes à l'[Annexe 1.](#)) Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.).

### 7.3. Rapport sur le cofinancement du pays en 2010 (le cas échéant)

**Tableau 5** : Quatre questions sur le cofinancement du pays en 2010

<b>Q. 1 : Quel a été le montant réel de votre quote-part et des doses cofinancées en 2010 ?</b>		
<b>Versements du cofinancement</b>	<b>Montant total en \$US</b>	<b>Montant total en doses</b>
1 <sup>er</sup> vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 2 doses/flacon, lyophilisé	164,362	27,858
2 <sup>e</sup> vaccin alloué Antipneumococcique (PCV13), 1 dose/flacon, liquide	0	0
3 <sup>e</sup> vaccin alloué Antiamaril, 10 doses/flacon, lyophilisé	116,278	12,370
<b>Q. 2 : Quelles sont les sources de fonds pour le cofinancement ?</b>		
Gouvernement		
Donateur	NON APPLICABLE	
Autres	NON APPLICABLE	
<b>Q. 3 : Quels facteurs ont accéléré, ralenti ou entravé la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?</b>		
1.	FACTEURS AYANT ACCELERES LE COFINANCEMENT Procédures de décaissement des fonds publics vite engagées (depuis année 2009): - Demande d'estimation de coût des vaccins et consommables pour l'année 2010 (depuis 2009) - mandatement des fonds au profit de l'UNICEF par le trésor public (depuis Décembre 2009)	
2.	- Anticipation du versement de la quote part du Bénin pour le vaccin DTC HepB+Hib en 2010 (Cofinancement) pour le compte de 2011	
3.		
4.		
<b>Q. 4: Y a-t-il eu des différences entre le calendrier prévu des paiements et le calendrier réel pendant l'année faisant l'objet du rapport ?</b>		
<b>Calendrier des versements du cofinancement</b>	Date prévue de versement pour 2012	
	(numéro du mois, ex: 8 pour août)	
1 <sup>er</sup> vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 2 doses/flacon, lyophilisé	1	

2 <sup>e</sup> vaccin alloué Antipneumococcique (PCV13), 1 dose/flacon, liquide	1
3 <sup>e</sup> vaccin alloué Antiamaril, 10 doses/flacon, lyophilisé	1

Si le pays se trouve en situation de défaut de cofinancement, veuillez décrire et expliquer les mesures que le pays prévoit de prendre pour s'acquitter de ses obligations de cofinancement. Pour plus d'informations, voir la politique de GAVI Alliance sur le défaut de cofinancement [http://www.gavialliance.org/resources/9\\_Co\\_Financing\\_Default\\_Policy.pdf](http://www.gavialliance.org/resources/9_Co_Financing_Default_Policy.pdf) (anglais).

NON APPLICABLE

Le soutien de GAVI aux nouveaux vaccins est-il inclus dans le budget du secteur national de la santé ? **Yes**

#### 7.4. Gestion des vaccins (GEEV/GEV/EGV)

En vertu des nouvelles directives, les pays seront tenus de réaliser une évaluation de l'efficacité de la gestion des vaccins (EGV) avant de présenter une demande de soutien en vue de l'introduction d'un nouveau vaccin.

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de l'efficacité de la gestion des entrepôts de vaccin (GEEV) ? **24.11.2008**

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (GEV) ? **24.11.2008**

Si votre pays a réalisé une GEEV ou une GEV au cours des trois dernières années, veuillez en joindre les rapports. ( document numéro **1** )

Un rapport sur la VMA doit être 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 (GEV) ont été remplacés par un outil intégré d'évaluation de l'efficacité de la gestion des vaccins (EGV). Pour de plus amples informations sur l'outil d'évaluation de la gestion des vaccins, voir [http://www.who.int/immunisation\\_delivery/systems\\_policy/logistics/en/index6.html](http://www.who.int/immunisation_delivery/systems_policy/logistics/en/index6.html) (anglais).

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

Dans le domaine gestionnaire et logistique

- Acquisition des modules de chambre froide pour le département de l'Atacora
- Toutes les chambres froides sont dotées d'enregistreurs automatiques continus de température.
- Renforcement des compétences des agents en gestion logistique du PEV et à l'utilisation des outils de gestion et de monitoring des vaccins et matériel d'injection (SMT et DVD-MT)
- Constitution de stocks de pièces de rechange au niveau départemental (pour les Communes)
- Renforcement de la maintenance des équipements de chaîne de froid par la sous-traitant en cours (Inventaire réalisé, projet de contrat de maintenance élaboré avec un prestataire externe)
- Amélioration du système de suivi de stocks de vaccins et matériel d'injection au niveau intermédiaire et périphérique par la formation des acteurs et l'utilisation par eux des outils de gestion avec un suivi mensuel par le niveau central
- Mise à jour systématique de l'inventaire des équipements de chaîne de froid et du transport

Quand prévoit-on de réaliser la prochaine évaluation de l'efficacité de la gestion des vaccins (EVM) ? [02.07.2012](#)

### **7.5. Changement de présentation d'un vaccin**

Si vous préférez recevoir en [2012](#) une présentation vaccinale qui diffère de celle qui vous est actuellement fournie (par exemple nombre de doses par flacon, forme (liquide/lyophilisée), etc.), veuillez donner les caractéristiques du vaccin et joindre le compte rendu de la réunion du CCIA qui a recommandé le changement de présentation vaccinale. Si le vaccin est fourni par l'UNICEF, la planification d'un changement de présentation devrait commencer après la réception de la lettre de décision pour l'année suivante, en tenant compte des activités nationales requises pour modifier la présentation ainsi que la disponibilité des approvisionnements.

Veuillez préciser ci-dessous la nouvelle présentation du vaccin :

[DTC-HepB-Hib liquide en flacon de 10 doses](#)

Veuillez joindre le compte rendu de la réunion du CCIA et du Groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) (le cas échéant) ( document numéro [2](#) ) qui a approuvé la demande de changement.

### **7.6. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en [2011](#)**

Si [2011](#) est la dernière année de soutien pluriannuel approuvé pour un vaccin donné et si le pays souhaite continuer à bénéficier du soutien de GAVI, il devra demander une prolongation de l'accord de cofinancement conclu avec GAVI. Ce soutien commencera en [2012](#) pour la durée d'un nouveau plan pluriannuel complet (PPAC).

Par la présente, le pays demande une prolongation du soutien de GAVI pour le vaccin pour la période comprise entre [2012](#) et . En même temps, il s'engage à cofinancer l'achat du vaccin , conformément aux niveaux minimaux fixés par GAVI pour les quotes-parts qui figurent à la section [7.9 Calcul des besoins](#).

La prolongation pluriannuelle du soutien au vaccin correspond au nouveau PPAC pour les années [2012](#) à qui est joint à ce rapport de situation annuel ( document numéro ).

Le CCIA du pays a approuvé cette demande de prolongation du soutien au vaccin lors de la réunion dont le compte rendu est joint au présent rapport ( document numéro ).

### **7.7. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de [2012](#)**

Voici le processus pour demander un soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN) pour la vaccination en [2012](#)

Confirmez ci-dessous que votre demande pour le soutien aux vaccins en 2012 est conforme à la section [7.9 Calcul des besoins](#) : Yes

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

C'est confirmé mais à la place du conditionnement 2 doses du vaccin DTC-HepB+Hib le Bénin souhaite le conditionnement de 10 doses du vaccin liquide DTC-HepB-Hib

## 7.8. Prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés

**Tableau 6.1** : Prix des produits

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.

Vaccin	Présentation	2011	2012	2013	2014	2015
Seringue autobloquante	0	0.053	0.053	0.053	0.053	0.053
DTC-HepB, 2 doses/flacon, liquide	2	1.600				
DTC-HepB, 10 doses/flacon, liquide	10	0.620	0.620	0.620	0.620	0.620
DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	WAP	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850
DTC-HepB-Hib, 2 doses/flacon, lyophilisé	WAP	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850
DTC-HepB-Hib, 10 doses/flacon, liquide	WAP	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850
DTC-Hib, 10 doses/flacon, liquide	10	3.400	3.400	3.400	3.400	3.400
HepB monovalent, 1 dose/flacon, liquide	1					
HepB monovalent, 2 doses/flacon, liquide	2					
Hib monovalent, 1 dose/flacon, lyophilisé	1	3.400				
Antirougeoleux, 10 doses/flacon, lyophilisé	10	0.240	0.240	0.240	0.240	0.240
antipneumococcique (PCV10), 2 doses/flacon, liquide	2	3.500	3.500	3.500	3.500	3.500
Antipneumococcique (PCV13), 1 dose/flacon, liquide	1	3.500	3.500	3.500	3.500	3.500
Seringue de reconstitution pentavalent	0	0.032	0.032	0.032	0.032	0.032
Seringue de reconstitution antiamaril	0	0.038	0.038	0.038	0.038	0.038
Antirovirus pour calendrier 2 doses	1	7.500	6.000	5.000	4.000	3.600
Antirovirus pour calendrier 3 doses	1	5.500	4.000	3.333	2.667	2.400
Réceptacle de sécurité	0	0.640	0.640	0.640	0.640	0.640
Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	WAP	0.856	0.856	0.856	0.856	0.856
Antiamaril, 10 doses/flacon, lyophilisé	WAP	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 6.2 : Frais de transport**

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%						

## 7.9. Calcul des besoins

**Tableau 7.1.1 : Caractéristiques des vaccins DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid**

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
<b>Nombre de nourrissons survivants</b>	Table 1	#	362,405	373,618	384,831	0	0		1,120,854
<b>Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin</b>	Table 1	#	333,413	351,201	365,589				1,050,203
<b>Couverture vaccinale de la troisième dose</b>	Table 1	#	92%	94%	95%	0%	0%		
<b>Nombre d'enfants devant recevoir la</b>	Table 1	#	362,405	373,618	384,831				1,120,854

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
première dose du vaccin									
Nombre de doses par enfant		#	3	3	3	3	3		
Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 1	#	1.11	1.11	1.11				
Stock de vaccins au 1 <sup>er</sup> janvier 2011		#		848,596					
Nombre de doses par flacon		#	2	2	2	2	2		
Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	No	No	No	No	No		
Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Prix du vaccin par dose	Table 6.1	\$	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850		
Quote-part du pays par dose		\$	0.15	0.20	0.20				
Prix unitaire des seringues autobloquantes	Table 6.1	\$	0.053	0.053	0.053	0.053	0.053		
Prix unitaire des seringues de reconstitution	Table 6.1	\$	0.032	0.032	0.032	0.032	0.032		
Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Table 6.1	\$	0.640	0.640	0.640	0.640	0.640		
Frais de transport exprimés en % de la valeur des vaccins	Table 6.2	%	3.50%	3.50%	3.50%				
Frais de transport exprimés en % de la valeur des équipements d'injection	Table 6.2	%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%		

### Tableaux de cofinancement pour DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid

Groupe de cofinancement	Faible revenu
-------------------------	---------------

	2011	2012	2013	2014	2015
Cofinancement Minimum	0.15	0.20	0.20	0.20	0.20
Votre cofinancement	0.15	0.20	0.20		

**Tableau 7.1.2 :** Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)

Fournitures achetées par GAVI et leur coût en \$US		Pour approbation			Pour aval		
		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Articles nécessaires							
Nombre de doses de vaccin	#		373,831	1,186,191			1,560,022
Nombre de seringues autobloquantes	#		288,594	1,187,135			1,475,729
Nombre de seringues de reconstitution	#		0	0			0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		3,203	13,177			16,380
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		974,763	2,926,772			3,901,535

**Tableau 7.1.3 :** Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)

Fournitures achetées par le pays et leur coût en \$US		Pour approbation			Pour aval		
		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Articles nécessaires							
Nombre de doses de vaccin	#		31,056	104,632			135,688
Nombre de seringues autobloquantes	#		23,975	104,715			128,690
Nombre de seringues de reconstitution	#		0	0			0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		267	1,163			1,430
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		80,978	258,165			339,143

**Tableau 7.1.4 :** Calcul des besoins pour DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
A	Quote-part du pays		7.67%			8.11%								
B	Nombre	Table 1	362,405	373,618	28,658	344,	384,831	31,194	353,					

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
	d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin				960			637						
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre du vaccin (calendrier)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
D	Nombre de doses nécessaires	B x C	1,087,215	1,120,854	85,973	1,034,881	1,154,493	93,582	1,060,911					
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau des facteurs de perte	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
F	Nombre de doses nécessaires pertes comprises	D x E	1,206,809	1,244,148	95,430	1,148,718	1,281,488	103,876	1,177,612					
G	Stock régulateur des vaccins	(F – F de l'année précédente) * 0,25		9,335	717	8,618	9,335	757	8,578	0			0	
H	Stock au 1er janvier 2011			848,596	65,090	783,506								
I	Nombre total de doses de vaccin nécessaires	F + G - H		404,887	31,056	373,831	1,290,823	104,632	1,186,191					
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% perte)	(D + G –H) x 1,11		312,569	23,975	288,594	1,291,850	104,715	1,187,135					

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015			
			Total	Gouvernement	GAV I										
L	nécessaires Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% perte) nécessaires	$I / J * 1,11$													
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires ) nécessaires	$(K + L) / 100 * 1,11$													
N	Prix des vaccins nécessaires	$I \times g$													
O	Prix des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times ca$													
P	Prix des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times cr$													
Q	Prix des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times cs$													
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times fv$													
S	Frais de transport du matériel	$(O+P+Q) \times fd$													

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015			
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	
	d'injection nécessaire														
T	Total des fonds nécessaires (N+O+P+Q+R+S)		1,055,741	80,978	974,763	3,184,937	258,165	2,926,772							
U	Total du cofinancement du pays 13 cc		80,978			258,165									
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI U / T		7.67%			8.11%									

**Tableau 7.2.1 : Caractéristiques des vaccins Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid**

	Instructions		2011	2012	2013				TOTAL
Nombre de nourrissons survivants	Table 1	#	362,405	373,618	384,831				1,120,854
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Table 1	#	181,202	351,201	365,589				897,992
Couverture vaccinale de la troisième dose	Table 1	#	50%	94%	95%				
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Table 1	#	362,405	373,618	384,831				1,120,854
Nombre de doses par enfant		#	3	3	3				
Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 1	#	1.05	1.05	1.05				

	Instructions		2011	2012	2013				TOTAL
Stock de vaccins au 1 <sup>er</sup> janvier 2011		#		0					
Nombre de doses par flacon		#	1	1	1				
Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes				
Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	No	No	No				
Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes				
Prix du vaccin par dose	Table 6.1	\$	3.500	3.500	3.500				
Quote-part du pays par dose		\$	0.15	0.20	0.20				
Prix unitaire des seringues autobloquantes	Table 6.1	\$	0.053	0.053	0.053				
Prix unitaire des seringues de reconstitution	Table 6.1	\$	0.000	0.000	0.000				
Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Table 6.1	\$	0.640	0.640	0.640				
Frais de transport exprimés en % de la valeur des vaccins	Table 6.2	%	5.00%	5.00%	5.00%				
Frais de transport exprimés en % de la valeur des équipements d'injection	Table 6.2	%	10.00%	10.00%	10.00%				

### Tableaux de cofinancement pour Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid

Groupe de cofinancement	Faible revenu
-------------------------	---------------

	2011	2012	2013		
Cofinancement Minimum	0.15	0.20	0.20	0.20	0.20
Votre cofinancement	0.15	0.20	0.20		

Tableau 7.2.2 : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)

Fournitures achetées par GAVI et leur coût en \$US		Pour approbation			Pour aval		
		2011	2012	2013			TOTAL
Articles nécessaires							
Nombre de doses de vaccin	#		1,122,403	1,155,837			2,278,240
Nombre de seringues autobloquantes	#		1,186,982	1,222,327			2,409,309
Nombre de seringues de reconstitution	#		0	0			0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		13,175	13,568			26,743
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		4,203,311	4,328,521			8,531,832

**Tableau 7.2.3 :** Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)

Fournitures achetées par le pays et leur coût en \$US		Pour approbation			Pour aval		
		2011	2012	2013			TOTAL
Articles nécessaires							
Nombre de doses de vaccin	#		63,325	65,212			128,537
Nombre de seringues autobloquantes	#		66,969	68,963			135,932
Nombre de seringues de reconstitution	#		0	0			0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		744	766			1,510
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		237,146	244,210			481,356

**Tableau 7.2.4 :** Calcul des besoins pour Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid

	Formule	2011	2012			2013									
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	
A	Quote-part du pays		5.34%			5.34%									
B	Nombre d'enfants devant recevoir la	Table 1	362,405	373,618	19,954	353,664	384,831	20,553	364,278						

	Formule	2011	2012			2013			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I						
	première dose du vaccin													
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre du vaccin (calendrier)	3	3	3	3	3	3	3	3				
D	Nombre de doses nécessaires	B x C	1,087,215	1,120,854	59,861	1,060,993	1,154,493	61,657	1,092,836					
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau des facteurs de perte	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05					
F	Nombre de doses nécessaires pertes comprises	D x E	1,141,576	1,176,897	62,854	1,114,043	1,212,218	64,740	1,147,478					
G	Stock régulateur des vaccins	(F – F de l'année précédente) * 0,25		8,831	472	8,359	8,831	472	8,359					
H	Stock au 1er janvier 2011			0	0	0								
I	Nombre total de doses de vaccin nécessaires	F + G - H		1,185,728	63,325	1,122,403	1,221,049	65,212	1,155,837					
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin		1	1	1	1	1	1					
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% perte) nécessaires	(D + G -H) x 1,11		1,253,951	66,969	1,186,982	1,291,290	68,963	1,222,327					
L	Nombre de	I / J * 1,11		0	0	0	0	0	0					

	Formule	2011	2012			2013			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I						
	seringues de reconstitution (+ 10% perte) nécessaires													
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires (K + L) / 100 * 1,11		13,919	744	13,175	14,334	766	13,568						
N	Prix des vaccins nécessaires l x g		4,150,048	221,637	3,928,411	4,273,672	228,239	4,045,433						
O	Prix des seringues autobloquantes nécessaires K x ca		66,460	3,550	62,910	68,439	3,656	64,783						
P	Prix des seringues de reconstitution nécessaires L x cr		0	0	0	0	0	0						
Q	Prix des réceptacles de sécurité nécessaires M x cs		8,909	476	8,433	9,174	490	8,684						
R	Frais de transport des vaccins nécessaires N x fv		207,503	11,082	196,421	213,684	11,412	202,272						
S	Frais de transport du matériel d'injection nécessaire (O+P+Q) x fd		7,537	403	7,134	7,762	415	7,347						

	Formule	2011	2012			2013			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I						
T	Total des fonds nécessaires (N+O+P+Q+R+S)		4,440,457	237,146	4,203,311	4,572,731	244,210	4,328,521						
U	Total du cofinancement du pays I 3 cc		237,146			244,210								
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI U / T		5.34%			5.34%								

**Tableau 7.3.1 : Caractéristiques des vaccins Yellow Fever, 10 doses/vial, Lyophilised**

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Nombre de nourrissons survivants	Table 1	#	362,405	373,618	384,831	0	0	1,120,854
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Table 1	#						0
Couverture vaccinale de la troisième dose	Table 1	#	87%	90%	90%	0%	0%	
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Table 1	#	315,292	336,256	346,348			997,896
Nombre de doses par enfant		#	1	1	1	1	1	
Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 1	#	1.82	1.82	1.82			
Stock de vaccins au 1 <sup>er</sup> janvier 2011		#		693,000				
Nombre de doses par flacon		#	10	10	10	10	10	

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Prix du vaccin par dose	Table 6.1	\$	0.856	0.856	0.856	0.856	0.856		
Quote-part du pays par dose		\$	0.30	0.30	0.30				
Prix unitaire des seringues autobloquantes	Table 6.1	\$	0.053	0.053	0.053	0.053	0.053		
Prix unitaire des seringues de reconstitution	Table 6.1	\$	0.038	0.038	0.038	0.038	0.038		
Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Table 6.1	\$	0.640	0.640	0.640	0.640	0.640		
Frais de transport exprimés en % de la valeur des vaccins	Table 6.2	%	10.00%	10.00%	10.00%				
Frais de transport exprimés en % de la valeur des équipements d'injection	Table 6.2	%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%		

### Tableaux de cofinancement pour Yellow Fever, 10 doses/vial, Lyophilised

Groupe de cofinancement	Faible revenu
-------------------------	---------------

	2011	2012	2013	2014	2015
Cofinancement Minimum	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20
Votre cofinancement	0.30	0.30	0.30		

Tableau 7.3.2 : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)

Fournitures achetées par GAVI et leur coût en \$US			Pour approbation	Pour aval
--	--	--	------------------	-----------

Articles nécessaires		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Nombre de doses de vaccin	#		-55,027	442,084			387,057
Nombre de seringues autobloquantes	#		-296,705	271,222			-25,483
Nombre de seringues de reconstitution	#		-6,108	49,072			42,964
Nombre de réceptacles de sécurité	#		-3,361	3,555			194
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		-71,730	436,636			364,906

**Tableau 7.3.3 :** Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)

Fournitures achetées par le pays et leur coût en \$US		Pour approbation			Pour aval		
		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Articles nécessaires							
Nombre de doses de vaccin	#		-16,448	192,862			176,414
Nombre de seringues autobloquantes	#		-88,692	118,322			29,630
Nombre de seringues de reconstitution	#		-1,825	21,408			19,583
Nombre de réceptacles de sécurité	#		-1,004	1,552			548
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		-21,442	190,484			169,042

**Tableau 7.3.4 :** Calcul des besoins pour Yellow Fever, 10 doses/vial, Lyophilised

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
			Total	Gouvernement	GAVI	Total	Gouvernement	GAVI	Total	Gouvernement	GAVI	Total	Gouvernement	GAVI
<b>A</b>	Quote-part du pays		23.01%			30.37%								
<b>B</b>	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Table 1	315,292	336,256	77,384	258,872	346,348	105,202	241,146					
<b>C</b>	Nombre de	Paramètre	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
	doses par enfant (calendrier)													
D	Nombre de doses nécessaires	B x C	315,292	336,256	77,384	258,872	346,348	105,202	241,146					
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau des facteurs de perte	1.82	1.82	1.82	1.82	1.82	1.82	1.82	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
F	Nombre de doses nécessaires pertes comprises	D x E	573,832	611,986	140,839	471,147	630,354	191,467	438,887					
G	Stock régulateur des vaccins	(F - F de l'année précédente) * 0,25		9,539	2,196	7,343	4,592	1,395	3,197	0			0	
H	Stock au 1er janvier 2011			693,000	159,483	533,517								
I	Nombre total de doses de vaccin nécessaires	F + G - H		-71,475	-16,448	55,027	634,946	192,862	442,084					
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% perte) nécessaires	(D + G - H) x 1,11		385,397	-88,692	296,705	389,544	118,322	271,222					
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% perte)	I / J * 1,11		-7,933	-1,825	6,108	70,480	21,408	49,072					

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
	<b>nécessaires</b>													
<b>M</b>	<b>Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires</b>	$(K + L) / 100 * 1,11$	-4,365	-1,004	3,361	5,107	1,552	3,555						
<b>N</b>	<b>Prix des vaccins nécessaires</b>	$l \times g$	-61,182	-14,080	47,102	543,514	165,090	378,424						
<b>O</b>	<b>Prix des seringues autobloquantes nécessaires</b>	$K \times ca$	-20,426	-4,700	15,726	20,646	6,272	14,374						
<b>P</b>	<b>Prix des seringues de reconstitution nécessaires</b>	$L \times cr$	-301	-69	-232	2,679	814	1,865						
<b>Q</b>	<b>Prix des réceptacles de sécurité nécessaires</b>	$M \times cs$	-2,793	-642	2,151	3,269	993	2,276						
<b>R</b>	<b>Frais de transport des vaccins nécessaires</b>	$N \times fv$	-6,118	-1,407	4,711	54,352	16,510	37,842	0			0		
<b>S</b>	<b>Frais de transport du matériel d'injection nécessaire</b>	$(O+P+Q) \times fd$	-2,352	-541	1,811	2,660	808	1,852						
<b>T</b>	<b>Total des fonds nécessaires</b>	$(N+O+P+Q+R+S)$	-93,172	-21,442	71,730	627,120	190,484	436,636						

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
U	Total du cofinancement du pays	I 3 cc		-21,442			190,484								
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI	U / T		23.01%			30.37%								

## **8. Soutien à la Sécurité des Injections (SSI)**

Il n'y a aucun support SSI cette année.

## 9. Programme de Renforcement du Système de Santé (RSS)

Le formulaire du RSS est disponible à l'adresse suivante :  
[HSS\\_section\\_of\\_the\\_APR\\_2010\\_@\\_18\\_Feb\\_2011\\_FR.DOCX](#)

Veillez le télécharger, le remplir hors connexion et le recharger à la fin du présent formulaire de rapport de situation annuel en utilisant la section des pièces jointes.

## **10. Programme Relatif aux Organisations de la Société Civile (OSC)**

Il n'y a aucun support OSC cette année.

## **11. Observations**

### Observations des Présidents du CCIA/CCSS

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

## 12. Annexes

### Annexe 1

#### INFORMATIONS À FOURNIR DANS LES ÉTATS FINANCIERS RELATIFS AU SOUTIEN AUX SERVICES DE VACCINATION (SSV) ET À L'ALLOCATION D'INTRODUCTION D'UN NOUVEAU VACCIN

- I. Tous les pays ayant reçu un SSV/une allocation d'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2010 ou qui disposaient d'un report de fonds précédemment versés de SSV ou de l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin en 2010 sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers doivent être établis sur la base des propres normes nationales de comptabilité du pays ; par conséquent, GAVI ne fournira pas de modèle unique aux pays avec des postes prédéterminés de dépenses.
- III. **Au minimum**, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2010, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
  - a. Report de fonds de l'année calendaire 2009 (solde d'ouverture le 1<sup>er</sup> janvier 2010)
  - b. Recettes reçues de GAVI en 2010
  - c. Autres recettes reçues en 2010 (intérêts, honoraires, etc.)
  - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - e. Solde de clôture au 31 décembre 2010
  - f. Analyse détaillée des dépenses en 2010, sur la base du **système de classification économique de votre gouvernement**. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour l'année selon le propre système de classification économique de votre gouvernement, et les postes de dépenses applicables, par exemple : salaires et traitements. Si possible, veuillez rendre compte du budget pour chaque poste de dépenses au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire et le solde restant pour chaque poste au 31 décembre 2010 (appelé « variance »).
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2010. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du SSV doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

## EXIGENCES MINIMALES POUR LES ÉTATS FINANCIERS DU SSV ET DE L'ALLOCATION D'INTRODUCTION D'UN NOUVEAU VACCIN :

*Exemple de relevé des recettes et dépenses*

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses – SSV de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US *
<b>Solde reporté de 2008</b> ( <i>solde au 31 décembre 2008</i> )	25 392 830	53 000
<b>Récapitulation des recettes reçues en 2009</b>		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120 000
Revenu des intérêts	7 665 760	16 000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
<b>Recettes totales</b>	38 987 576	81 375
<b>Dépenses totales en 2009</b>	30 592 132	63 852
<b>Solde au 31 décembre 2009</b> ( <i>solde à reporter sur 2010</i> )	60 139 325	125 523

\* Un taux moyen de CFA 479,11 = \$US 1 a été appliqué.

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – SSV de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
<b>Dépenses salariales</b>						
Salaires et traitements	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Indemnités journalières	9 000 000	18 785	6 150 000	12 836	2 850 000	5 949
<b>Dépenses non salariales</b>						
Formation	13 000 000	27,134	12 650 000	26,403	350,000	731
Carburant	3 000 000	6,262	4 000 000	8,349	-1,000 000	-2 087
Entretiens et frais généraux	2 500 000	5,218	1 000 000	2,087	1,500 000	3 131
<b>Autres dépenses</b>						
Véhicules	12 500 000	26 090	6 792 132	14,177	5,707 868	11 913
<b>TOTAUX POUR 2009</b>	42 000 000	87 663	30 592 132	63 852	11 407 868	23 811

\*\* Les postes de dépenses sont indicatifs et sont donnés à titre d'exemple. Chaque gouvernement fournira des relevés conformes à son propre système de classification économique.



## Annexe 2

### INFORMATIONS À FOURNIR DANS LES ÉTATS FINANCIERS RELATIFS AU RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ (RSS)

- I. Tous les pays ayant reçu des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2010 ou qui disposaient en 2010 d'un report de fonds de RSS précédemment versés sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers doivent être établis sur la base des propres normes nationales de comptabilité du pays ; par conséquent, GAVI ne fournira pas de modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2010, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
  - a. Report de fonds de l'année calendaire 2009 (solde d'ouverture au 1<sup>er</sup> janvier 2010)
  - b. Recettes reçues de GAVI en 2010
  - c. Autres recettes reçues en 2010 (intérêts, honoraires, etc.)
  - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - e. Solde de clôture au 31 décembre 2010
  - f. Analyse détaillée des dépenses en 2010, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque objectif et activité de RSS, conformément à la proposition de RSS de votre gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par poste de dépenses (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses utilisés doivent être fondés sur le propre système de classification économique de votre gouvernement. Veuillez rendre compte du budget pour chaque objectif, activité et poste de dépenses au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2010 (appelé « variance »).
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2010. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds de RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

**EXIGENCES MINIMALES POUR LES ÉTATS FINANCIERS DU RSS :**  
*Exemple de relevé des recettes et dépenses*

<b>Tableau récapitulatif des recettes et dépenses – RSS de GAVI</b>		
	<b>Monnaie locale (CFA)</b>	<b>Valeur en \$US *</b>
<b>Solde reporté de 2008</b> (solde au 31 décembre 2008)	25 392 830	53 000
<b>Récapitulation des recettes reçues en 2009</b>		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120 000
Revenu des intérêts	7 665 760	16 000
Autres recettes (honoraires)	179 666	375
<b>Recettes totales</b>	38 987 576	81 375
<b>Dépenses totales en 2009</b>	30 592 132	63 852
<b>Solde au 31 décembre 2009</b> (solde à reporter sur 2010)	60 139 325	125 523

\* Un taux moyen de CFA 479,11 = \$US 1 a été appliqué.

<b>Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – RSS de GAVI</b>						
	<b>Budget en CFA</b>	<b>Budget en \$US</b>	<b>Dépenses réelles en CFA</b>	<b>Dépenses réelles en \$US</b>	<b>Variance en CFA</b>	<b>Variance en \$US</b>
<b>OBJETIF 1 DE LA PROPOSITION DE RSS : ÉLARGIR L'ACCÈS AUX DISTRICTS PRIORITAIRES</b>						
<b>ACTIVITÉ 1.1 : FORMATION DES AGENTS DE SANTÉ</b>						
<b>Dépenses salariales</b>						
Salaires et traitements	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Indemnités journalières	9 000 000	18 785	6 150 000	12 836	2 850 000	5 949
<b>Dépenses non salariales</b>						
Formation	13 000 000	27 134	12 650 000	26 403	350 000	731
<b>TOTAL POUR L'ACTIVITÉ 1.1</b>	<b>24 000 000</b>	<b>50 093</b>	<b>18 800 000</b>	<b>39 239</b>	<b>5 200 000</b>	<b>10 854</b>
<b>ACTIVITÉ 1.2 : RÉFECTION DES CENTRES DE SANTÉ</b>						
<b>Dépenses non salariales</b>						
Entretien et frais généraux	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131

<b>Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – RSS de GAVI</b>						
	<b>Budget en CFA</b>	<b>Budget en \$US</b>	<b>Dépenses réelles en CFA</b>	<b>Dépenses réelles en \$US</b>	<b>Variance en CFA</b>	<b>Variance en \$US</b>
<b>Autres dépenses</b>						
Équipement	3 000 000	6 262	4 000 000	8 349	-1 000 000	-2 087
Travaux d'infrastructure	12 500 000	26 090	6 792 132	14 177	5 707 868	11 913
<b>TOTAL POUR L'ACTIVITÉ 1.2</b>	<b>18 000 000</b>	<b>37 570</b>	<b>11 792 132</b>	<b>24 613</b>	<b>6 207 868</b>	<b>12 957</b>
<b>TOTAUX POUR L'OBJECTIF 1</b>	<b>42 000 000</b>	<b>87 663</b>	<b>30 592 132</b>	<b>63 852</b>	<b>11 407 868</b>	<b>23 811</b>

\*\* Les postes de dépenses sont indicatifs et sont donnés à titre d'exemple. Chaque gouvernement fournira des relevés conformes aux objectifs/activités de sa proposition de RSS et à son système de classification économique.

## Annexe 3

### INFORMATIONS À FOURNIR DANS LES ÉTATS FINANCIERS RELATIFS AU SOUTIEN AUX ORGANISATIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE (OSC) DE TYPE B

- I. Tous les pays ayant reçu des fonds OSC de type B pendant l'année calendaire 2010 ou qui disposaient en 2010 d'un report de fonds OSC de type B précédemment versés sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers doivent être établis sur la base des propres normes nationales de comptabilité du pays ; par conséquent, GAVI ne fournira pas de modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2010, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
  - a. Report de fonds de l'année calendaire 2009 (solde d'ouverture au 1<sup>er</sup> janvier 2010 )
  - b. Recettes reçues de GAVI en 2010
  - c. Autres recettes reçues en 2010 (intérêts, honoraires, etc.)
  - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - e. Solde de clôture au 31 décembre 2010
  - f. Analyse détaillée des dépenses en 2010, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse doit résumer les dépenses annuelles totales de chaque partenaire de la société civile, conformément à la proposition d'OSC de type B de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par poste de dépenses (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses devraient être fondés sur le propre système de classification économique de votre Gouvernement. Veuillez rendre compte du budget pour chaque objectif, activité et poste de dépenses au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2010 (appelé « variance »).
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays doivent expliquer comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fournir toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers devraient être examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes pour l'exercice financier 2010. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds OSC de type B doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

## EXIGENCES MINIMALES POUR LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN OSC DE TYPE B :

*Exemple de relevé des recettes et des dépenses*

<b>Tableau récapitulatif des recettes et dépenses – OSC de type B de GAVI</b>		
	<b>Monnaie locale (CFA)</b>	<b>Valeur en \$US *</b>
<b>Solde reporté de 2008</b> (solde au 31 décembre 2008)	25 392 830	53 000
<b>Récapitulation des recettes reçues en 2009</b>		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120 000
Revenu des intérêts	7 665 760	16 000
Autres recettes (honoraires)	179 666	375
<b>Recettes totales</b>	<b>38 987 576</b>	<b>81 375</b>
<b>Dépenses totales en 2009</b>	<b>30 592 132</b>	<b>63 852</b>
<b>Solde au 31 décembre 2009</b> (solde à reporter sur 2010)	60 139 325	125 523

\* Un taux moyen de CFA 479,11 = \$US 1 a été appliqué.

<b>Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – OSC de type B de GAVI</b>						
	<b>Budget en CFA</b>	<b>Budget en \$US</b>	<b>Dépenses réelles en CFA</b>	<b>Dépenses réelles en \$US</b>	<b>Variance en CFA</b>	<b>Variance en \$US</b>
<b>OSC 1 : CARITAS</b>						
<b>Dépenses salariales</b>						
Salaires et traitements	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Indemnités journalières	9 000 000	18 785	6 150 000	12 836	2 850 000	5 949
<b>Dépenses non salariales</b>						
Formation	13 000 000	27 134	12 650 000	26 403	350 000	731
<b>TOTAL POUR L'OSC 1 : CARITAS</b>	<b>24 000 000</b>	<b>50 093</b>	<b>18 800 000</b>	<b>39 239</b>	<b>5 200 000</b>	<b>10 854</b>
<b>OSC 2 : SAVE THE CHILDREN</b>						
<b>Dépenses salariales</b>						
Indemnités journalières	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131
<b>Dépenses non salariales</b>						
Formation	3 000 000	6 262	4 000 000	8 349	-1 000 000	-2 087

<b>Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – OSC de type B de GAVI</b>						
	<b>Budget en CFA</b>	<b>Budget en \$US</b>	<b>Dépenses réelles en CFA</b>	<b>Dépenses réelles en \$US</b>	<b>Variance en CFA</b>	<b>Variance en \$US</b>
<b>Autres dépenses</b>						
Travaux d'infrastructure	12 500 000	26 090	6 792 132	14 177	5 707 868	11 913
<b>TOTAL POUR L'OSC 2 : SAVE THE CHILDREN</b>	<b>18 000 000</b>	<b>37 570</b>	<b>11 792 132</b>	<b>24 613</b>	<b>6 207 868</b>	<b>12 957</b>
<b>TOTAUX POUR TOUTES LES OSC</b>	<b>42 000 000</b>	<b>87 663</b>	<b>30 592 132</b>	<b>63 852</b>	<b>11 407 868</b>	<b>23 811</b>

\*\* Les postes de dépenses sont indicatifs et sont donnés à titre d'exemple. Chaque gouvernement fournira des relevés conformes aux objectifs/activités de sa proposition de soutien OSC de type B et à son système de classification économique.

## 13. Pièces Jointes

### 13.1. Liste de documents justificatifs joints au présent rapport de situation annuel

Document	Section	Document numéro	Obligatoire *
Signature of Minister of Health (or delegated authority)		7	Oui
Signature of Minister of Finance (or delegated authority)		8	Oui
Signatures of members of ICC		9	Oui
Signatures of members of HSCC		11	Oui
Minutes of ICC meetings in 2010		4, 5, 6	Oui
Minutes of ICC meeting in 2011 endorsing APR 2010		10	Oui
Minutes of HSCC meetings in 2010		12	Oui
Minutes of HSCC meeting in 2011 endorsing APR 2010		13	Oui
Financial Statement for ISS grant in 2010		2	Oui
Financial Statement for CSO Type B grant in 2010			
Financial Statement for HSS grant in 2010		14	Oui
EVSM/VMA/EVM report		1	
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for ISS grant		3	
CSO Mapping Report (Type A)			
New Banking Details			
new cMYP starting 2012			
Summary on fund utilisation of CSO Type A in 2010			
Financial Statement for NVS introduction grant in 2010			
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for CSO Type B grant			
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for HSS grant			
Latest Health Sector Review Report			

### 13.2. Pièces jointes

Liste de tous les documents obligatoires et facultatifs joints au présent rapport

**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**.

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveau fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
1	<b>Type de fichier:</b> <a href="#">EVSM/VMA/EVM report</a> <b>Description:</b> RAPPORT GESTION EFFICACE VACCIN EFFECTUE EN 2008 LORS DE LA REVUE EXTERNE (DOCUMENT SECTION 7.4)	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">Rapport LOG revue PEV BENIN 24 29 nov 08.doc</a> <b>Date et heure:</b> 26.04.2011 13:44:30 <b>Taille:</b> 586 KB		
2	<b>Type de fichier:</b> <a href="#">Financial Statement for ISS grant in 2010 *</a> <b>Description:</b> Etat financier SSV en 2010	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">Etat financier SSV 2010.PDF</a> <b>Date et heure:</b> 28.04.2011 07:42:34 <b>Taille:</b>		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveau fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
		522 KB		
3	<b>Type de fichier:</b> External Audit Report (Fiscal Year 2010) for ISS grant <hr/> <b>Description:</b> Rapport audit externe 2010	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">Rapport de vérification externe des comptes PEV 2010.PDF</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 28.04.2011 07:58:39 <b>Taille:</b> 3 MB		
4	<b>Type de fichier:</b> Minutes of ICC meetings in 2010 * <hr/> <b>Description:</b> 03 Comptes rendus CCIA 2010	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">PV 1ère Réunion CCIA PEV 2010.PDF</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 28.04.2011 08:07:13 <b>Taille:</b> 403 KB		
5	<b>Type de fichier:</b> Minutes of ICC meetings in 2010 * <hr/> <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">PV 2ème Réunion CCIA PEV 2010.PDF</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 28.04.2011 08:09:57 <b>Taille:</b> 366 KB		
6	<b>Type de fichier:</b> Minutes of ICC meetings in 2010 * <hr/> <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">PV 3ème Réunion CCIA PEV 2010.PDF</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 28.04.2011 08:13:59 <b>Taille:</b> 927 KB		
7	<b>Type de fichier:</b> Signature of Minister of Health (or delegated authority) * <hr/> <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">Signatures RSA 2010 des Ministres BENIN.PDF</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 12.05.2011 12:50:40 <b>Taille:</b> 476 KB		
8	<b>Type de fichier:</b> Signature of Minister of Finance (or delegated authority) * <hr/> <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">Signatures RSA 2010 des Ministres BENIN.PDF</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 12.05.2011 12:54:03 <b>Taille:</b> 476 KB		
9	<b>Type de fichier:</b> Signatures of members of ICC * <hr/> <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">Signatures Membres CCIA.PDF</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 12.05.2011 12:56:40 <b>Taille:</b> 375 KB		
10	<b>Type de fichier:</b> Minutes of ICC meeting in 2011 endorsing APR 2010 * <hr/> <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">Compte rendu CCIA avalisant RSA 2010 BENIN.PDF</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 12.05.2011 12:59:52 <b>Taille:</b> 1 MB		
11	<b>Type de fichier:</b> Signatures of members of HSCC * <hr/> <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">NON APPLICABLE POUR LE BENIN EN 2010 ET 2011.docx</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 13.05.2011 07:11:13 <b>Taille:</b> 15 KB		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveau fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
12	<b>Type de fichier:</b> Minutes of HSCC meetings in 2010 * <hr/> <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">NON APPLICABLE POUR LE BENIN EN 2010 ET 2011.docx</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 13.05.2011 07:13:43 <b>Taille:</b> 15 KB		
13	<b>Type de fichier:</b> Minutes of HSCC meeting in 2011 endorsing APR 2010 * <hr/> <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">NON APPLICABLE POUR LE BENIN EN 2010 ET 2011.docx</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 13.05.2011 07:16:44 <b>Taille:</b> 15 KB		
14	<b>Type de fichier:</b> Financial Statement for HSS grant in 2010 * <hr/> <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">NON APPLICABLE POUR LE BENIN EN 2010 ET 2011.docx</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 13.05.2011 07:20:15 <b>Taille:</b> 15 KB		