



GAVI Alliance

Rapport de situation annuel 2010

Présenté par
le Gouvernement de
Senegal

Année faisant l'objet du rapport : **2010**
Demande de soutien pour l'année : **2012**
Date de présentation : **31.05.2011 14:05:14**

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 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

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 VALIDITÉ 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'appui 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, 1 dose/flacon, liquide	DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	2015

Prolongation du programme

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

1.2. Soutiens SSV, RSS et OSC

Soutien actuel	Valable jusqu'en
RSS	2011
SSV	2011

2. Signatures

Veuillez 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 **Senegal** 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 **Senegal**

Veuillez 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	Mr Moussa MBAYE	Nom	Mr Oumar SYLLA
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
Dr Aboubacry FALL	Directeur de la Prévention Médicale	00221 33 869 42 31	guelewy@gmail.com	
Dr Amadou Djibril BA	Coordonnateur de la CAS PNDS	00221 33 869 42 74	amadoudjibril@gmail.com	
Mr Ibrahima AW	Directeur de l'Administration Générale et de l'Equipe	00221 33 869 42 64	awibrahim@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
Moussa MBAYE	Ministère de la Santé et de la Prévention			
Mr Oumar SYLLA	Ministère de l'Economie et des Finances			
Madame Alimata Jeanne DIARRA NAMA	Représentant OMS			
Madame Giovanna BARBERIS	Représentant UNICEF			
Boubacar SECK	CONGAD/RESSIP (Société Société Civile)			

Si le CCIA le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse : 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
Dr Amadou Djibril BA	CAS PNDS			
Dr Malang COLY	OMS			
Dr Moussa DIAKHATE	SNIS			
Dr Ndeye Codou LAKH	DSS			
Mr Alioune SENE	DES			
Mr Youssouph SAGNA	DAGE			
Mr Souka Ndella DIOUF	DGP/DRH			
Mr Dame MBAYE	DEM			
Dr Fily TOUNKARA WAGUE	CAFSP			
Daouda DIOP	PNA			
Dr Marie Khémessie Ngom NDIAYE	RM Dakar			
Dr Farba Lamine SALL	OMS			

Si le CCSS le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse : 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 **Senegal** 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, 1 dose/vial, Liquid
- Tableaux de cofinancement pour DTP-HepB-Hib, 1 dose/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

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	475,815		501,856	515,406	529,322	543,614
Nombre total de décès de nourrissons	29,025		30,613	31,440	32,289	33,160
Nombre total de nourrissons survivants	446,790	0	471,243	483,966	497,033	510,454
Nombre total de femmes enceintes	475,815		501,856	515,406	529,322	543,614
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec le BCG	380,652		451,670	489,636	502,856	516,433
Couverture du BCG (%) *	80%	0%	90%	95%	95%	95%
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec les trois doses du VPO	312,753		451,670	489,636	502,856	516,433
Couverture du VPO3 (%) **	70%	0%	96%	101%	101%	101%
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 ^{ère} dose du DTC ***	357,432		447,681	474,287	487,092	500,245
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 ^e dose du DTC ***	312,753		424,118	459,768	472,182	484,931
Couverture des trois doses du DTC (%) **	70%	0%	90%	95%	95%	95%
Taux de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	5%	5%	5%	5%	5%	5%
Facteur de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 ^{ère} dose du vaccin HepB et/ou Hib			447,681	474,287	487,092	500,245
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 ^e dose du vaccin HepB et/ou Hib			424,118	459,768	472,182	484,931
Couverture de la 3 ^e dose (%) **	0%	0%	90%	95%	95%	95%
Taux de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	5%		5%	5%	5%	5%
Facteur de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite	1.05		1.05	1.05	1.05	1.05

Donnée	Objectifs					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 ^{ère} dose du vaccin antirougeoleux	268,074		376,944	411,371	447,330	459,408
Couverture du vaccin antirougeoleux (%) **	60%	0%	80%	85%	90%	90%
Femmes enceintes vaccinées avec l'AT+	285,489		401,485	438,095	476,390	489,252
Couverture de l'AT+ (%) ****	60%	0%	80%	85%	90%	90%
Supplémentation en vitamine A des mères six semaines avant l'accouchement						
Supplémentation en vitamine A des nourrissons après l'âge de six mois	250,873					
Taux annuel d'abandon du DTC [(DTC1 - DTC3) / DTC1] x 100	13%	0%	5%	3%	3%	3%

* 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

¹ 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**

Pour l'année 2010, nous sommes référés aux données de L'ANSD à partir du recensement de 2002. La population générée par l'outil excel du PPAC est alors différente (inférieure) à celle utilisée dans le rapport conjoint OMS-UNICEF.

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

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

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

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 :

L'objectif national au Penta 3 est de 90% au moins pour la couverture nationale. L'objectif atteint en 2010 est de 43 %. Ce résultat ne concerne que des données partielles et incomplètes. En effet les données que nous avons sont d'abord incomplètes et ne concernent que 6 mois. Si toutes les données annuelles sont collectées on pourra espérer atteindre au moins 90 %. L'obstacle principal cette année a été une grève des agents de la santé qui fait que le système n'a pas de données pour prendre des mesures correctrices.

5.2.2.

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

Les données disponibles nous créditent de 43% sur 6 mois (difficultés de transmission des données); nous estimons que si les données complètes arrivaient, on atteindrait au moins les 90 % fixés comme objectifs.

5.2.3.

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

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.

Cette notion d'équité a toujours été de mise dans notre pays et elle figure même dans notre constitution. Aucune discrimination de sexe, de religion ou autre ne serait tolérée surtout en matière de santé des populations

5.2.4.

Veuillez 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.

Nous n'avons pas de données chiffrées dans ce domaine, mais le problème de discriminations liée au sexe dans les activités de vaccination n'est pas connu dans notre pays.

5.3. Évaluation des données

5.3.1.

Veuillez 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)*.

Les données d'enquête fournies dans la Revue Externe du PEV 2010 sont sensiblement identiques aux résultats donnés dans le rapport conjoint OMS-UNICEF.

* 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.

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

5.3.4.

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

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.

Taux de change utilisé	1 \$US = 465.7	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 Coopérati on Japon	Nom du donateur Lux dév.	Nom du donateur Communa uté	
Vaccins traditionnels *	1,813,302	494,546	1,318,756						
Nouveaux vaccins									
Matériel d'injection avec seringues autobloquantes	165,265	120,098	45,167						
Matériel d'injection avec seringues autres que seringues autobloquantes									
Équipement de la chaîne du froid	544,351	81,435	54,435	217,740	41,004	108,870	27,258	13,609	
Personnel	2,126,575	576,607		504,050	1,045,910				
Autres coûts de fonctionnement	3,859,194	1,405,951		490,290	663,727			1,299,227	
Activités vaccinales supplémentaires									
Campagnes:polio, rougeole, tétanos	7,817,516			5,241,518	2,575,998				
Total dépenses de vaccination	16,326,203								

<i>Dépenses par catégorie</i>	Dépenses année 2010								Actions
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	Nom du donateur Coopérati on Japon	Nom du donateur Lux dév.	Nom du donateur Communa uté	
Total dépenses gouvernementales de santé		2,678,637	1,418,358	6,453,598	4,326,639	108,870	27,258	1,312,836	

* Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO (ou VPI), 1^{ère} 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 *	3,560,664	3,722,403	
Nouveaux vaccins	5,193,825	14,506,700	
Matériel d'injection avec seringues autobloquantes	250,256	271,271	
Matériel d'injection avec seringues autres que seringues autobloquantes			
Équipement de la chaîne du froid	1,128,604	1,210,501	
Personnel	3,166,022	4,127,648	
Autres coûts de fonctionnement	4,193,758	4,936,861	
Activités vaccinales supplémentaires			
Polio, méningite, fièvre jaune	16,636,916		
Fièvre jaune, polio		9,880,851	
Total dépenses de vaccination	34,130,045	38,656,235	

* Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO (ou VPI), 1^{ère} 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.

Veuillez 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.

Le coût total du PEV et de la surveillance en 2010 est estimé à 19579536 US dollars soit 9 118 385 711 FCFA. Il se répartit en quatre grandes catégories : les coûts récurrents, le coût en capital, les coûts de campagne et les coûts partagés. L'importance du coût des campagnes se justifie par le nombre important de campagnes organisées en 2010 (1 passage de Journées Locales polio, 6 passages de JNV polio, une campagne de riposte rougeole, une campagne contre la rougeole et une autre contre le tétanos). Par contre laEn 2010, bien que le financement extérieur soit le plus important (63%), le financement national (gouvernement et communauté) reste plus élevé si on prend individuellement les différentes sources. L'importance du financement UNICEF/OMS s'explique par le nombre important de campagnes organisées dans cette même année. La faiblesse des coûts en capital est lié au fait qu'il y'a eu peu d'investissement en 2010 malgré le besoin de renouvellement des équipements. Les coûts sur toute la durée du plan sont de 207 012 833 \$ (96 407 946 456 FCFA) ce qui représente une moyenne 41,4 \$ millions (19 281 589 291) par an. Les coûts globaux du programme varient légèrement dans le temps ; ils passeront de 19, 5 \$ millions en 2010 à environs 42,7\$ millions en 2013. Cette hausse s'exLa structure du financement révèle que le financement national (Etat, collectivités locales et communautés) représente 25% du financement total du plan. L'Etat assure les 19% et prend en charge complètement les vaccins traditionnels, une part du financement des nouveaux vaccins (cofinancement), les salaires du personnel, la construction, la livraison des vaccins en stratégie fixe et une bonne part des investissements. La plus grande part du plan (75%) est financée par les partenaires ; ce financement est destiné à l'achat des nouveaux vaccins, des consommables et à la prise en charge des coûts opérationnels des campagnes.

La communauté accompagne les efforts de l'État à travers les comités de santé qui contribuent à hauteur de 5% dans le financement total du plan pour assurer la maintenance de la chaîne de froid et l'entretien des bâtiments. Le financement de GAVI est très important ; sa part est d'environ 30%. Il prend en compte les nouveaux vaccins, le pentavalent et le matériel d'injection en plus du vaccin contre la méningite et 50% des couts opérationnels de la campagne préventive de la méningite A en 2012.

plique par le fait que la plupart des investissements devraient être réalisés durant les 2 premières années d'exécution du PPAC avec respectivement 666497 \$ et 1713288 \$ en 2012 et 2013.

A partir de 2012, on prévoit l'introduction du vaccin contre le pneumocoque et en 2013, celle du vaccin rota virus Ces introductions vont occasionner des hausses de coûts surtout pour le rota virus.

5.5. Comité de coordination interagences (CCIA)

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

Veuillez joindre les comptes rendus (document numéro 3) 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
RESSIIP/CONGAD	

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 ?

Atteindre et une CV vaccinale d'au moins 95% au niveau national pour le BCG, Penta3, pneumo3 et Rota2 chez les enfants de 0 à 11 mois. Atteindre et une CV vaccinale d'au moins 90% au niveau national pour le VAR et le VAA chez les enfants de 0 à 11 mois. Atteindre et une CV vaccinale d'au moins 90% pour le VAT au niveau national chez les femmes enceintes. Maintenir l'interruption circulation du PVS.

Les activités prioritaires prennent en compte les prioritaires:

- Eradication, élimination et le contrôle des maladies évitables par la vaccination ;
- Financement durable du programme ;
- Approvisionnement régulier et amélioration de la gestion des vaccins ;
- Réhabilitation et maintenance adéquate des équipements de la CDF et de la logistique roulante
- Gestion des déchets ;
- Intégration avec les autres programmes de santé ;
- Equité dans les prestations de service ;
- Introduction de nouveaux vaccins ;
- Renforcement de la communication autour 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.

Veuillez 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
BCG	SAB	ETAT	
Vaccin antirougeoleux	SAB	ETAT	
Anatoxine tétanique	SAB	ETAT	

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2010	Sources de financement en 2010	Actions
Vaccin contenant le DTC	SAB	ETAT 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)

Les problèmes d'incinération des boîtes de sécurité lors des campagnes de masse.Problème d'entretien des incinérateurs dype De Montfort.

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

Nous avons eu recours aux industries locales et aux incinérateurs des centres hospitaliers pourvus de plus grande capacité d'incinération

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\$
Solde à reporter sur 2011	US\$

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

Aucune activité n'a été réalisée car aucun montant n'a été reçu

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.

Depuis que l'aide mémoire a été établi, des fonds RSV ne sont pas reçues par le pays.

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.

Veuillez 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

Tous les fonds sont reçus dans un compte bancaire ouvert à cet effet. Les activités retenues dans le plan d'action sont envoyées au service de planification qui approuvent la conformité de l'activité. Le service financier fait une étude des procédures à respecter. Les fonds sont alors décaissées conformément aux clauses de l'aide mémoire. Le rôle global du CCIA est de débattre des problèmes constatés et de faire des recommandations pour apporter des correctifs.

Le compte bancaire est ouvert et fonctionnel depuis que le pays travaille avec des fongs GAVI et ce compte reçoit toutes les ressources d'appui de GAVI.

Les fonds du SSV de GAVI sont-ils inclus dans le budget du secteur national de la santé ? Yes

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

Veillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation des fonds du SSV 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.

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 [non disponible](#)).

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. (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) préciser				312,753
2	Nombre déclaré de nourrissons supplémentaires ayant reçu les trois doses du DTC				
3	Calcul	\$20	par enfant supplémentaire ayant reçu les trois doses du DTC		
4	Estimation arrondie de la récompense escomptée				

* 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
DTP-HepB-Hib	1,388,500	1,388,500	0	

* 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 ?...)

RAS

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)

RAS

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.

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

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 ?

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

\$US	
Date de réception	

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

Q. 1 : Quel a été le montant réel de votre quote-part et des doses cofinancées en 2010 ?		
Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
1 ^{er} vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	297,000	96,400
2 ^e vaccin alloué		
3 ^e vaccin alloué		
Q. 2 : Quelles sont les sources de fonds pour le cofinancement ?		
Gouvernement		
Donateur		
Autres		
Q. 3 : Quels facteurs ont accéléré, ralenti ou entravé la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?		
1. il existe une ligne budgétaire pour les vaccins et qui a été mobilisée à temps.		
2.		
3.		
4.		
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 ?		
Calendrier des versements du cofinancement	Date prévue de versement pour 2012	
	(numéro du mois, ex: 8 pour août)	
1 ^{er} vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide		
2 ^e vaccin alloué		
3 ^e vaccin alloué		

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 (anglais).

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) ? **17.05.2009**

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (GEV) ? **17.05.2009**

Si votre pays a réalisé une GEEV ou une GEV au cours des trois dernières années, veuillez en joindre les rapports. (document numéro **4**)

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 (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.

-	formation	des	agents	à	tous	les	niveaux
-	formation				des		acteurs
-	achat	d'entrepôts	mobiles	et	de	chaîne	du froid
-	Projet d'équipement en énergie solaire au niveau de certaines structures						

Quand prévoit-on de réaliser la prochaine évaluation de l'efficacité de la gestion des vaccins (EVM) ? **03.06.2012**

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 :

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) 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](#) :

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

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
Antirotavirus pour calendrier 2 doses	1	7.500	6.000	5.000	4.000	3.600
Antirotavirus 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, 1 dose/vial, Liquid

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Nombre de nourrissons survivants	Table 1	#	0	471,243	483,966	497,033	510,454		1,962,696
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Table 1	#		424,118	459,768	472,182	484,931		1,840,999
Couverture vaccinale de la troisième dose	Table 1	#	0%	90%	95%	95%	95%		
Nombre d'enfants devant recevoir la	Table 1	#		447,681	474,287	487,092	500,245		1,909,305

	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	#		1.05	1.05	1.05	1.05		
Stock de vaccins au 1 ^{er} janvier 2011		#		0					
Nombre de doses par flacon		#	1	1	1	1	1		
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		\$	0.20	0.23	0.26	0.30	0.35		
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%	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, 1 dose/vial, Liquid

Groupe de cofinancement	Intermédiaire
-------------------------	---------------

	2011	2012	2013	2014	2015
Cofinancement Minimum	0.20	0.20	0.23	0.26	0.30
Votre cofinancement	0.20	0.23	0.26	0.30	0.35

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			
Articles nécessaires		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Nombre de doses de vaccin	#		1,608,414	1,355,562	1,331,003	1,306,412	5,601,391
Nombre de seringues autobloquantes	#		1,717,327	1,434,013	1,407,520	1,381,516	5,940,376
Nombre de seringues de reconstitution	#		0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		19,062	15,918	15,623	15,335	65,938
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		4,225,375	3,349,787	2,889,566	2,592,794	13,057,522

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			
Articles nécessaires		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Nombre de doses de vaccin	#		154,331	159,396	213,421	279,718	806,866
Nombre de seringues autobloquantes	#		164,781	168,621	225,690	295,798	854,890
Nombre de seringues de reconstitution	#		0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		1,830	1,872	2,506	3,284	9,492
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		405,432	393,890	463,328	555,146	1,817,796

Tableau 7.1.4 : Calcul des besoins pour DTP-HepB-Hib, 1 dose/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			8.76%			10.52%			13.82%			17.64%		
B	Nombre	Table 1		447,681	39,195	408,	474,287	49,902	424,	487,092	67,311	419,	500,245	88,220	412,02

		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					486			385			781			5
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre du vaccin (calendrier)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
D	Nombre de doses nécessaires	B x C		1,343,043	117,585	1,225,458	1,422,861	149,706	1,273,155	1,461,276	201,931	1,259,345	1,500,735	264,658	1,236,077
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau des facteurs de perte	1.00	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05
F	Nombre de doses nécessaires pertes comprises	D x E		1,410,196	123,465	1,286,731	1,494,005	157,192	1,336,813	1,534,340	212,027	1,322,313	1,575,772	277,891	1,297,881
G	Stock régulateur des vaccins	(F – F de l'année précédente) * 0,25		352,549	30,867	321,682	20,953	2,205	18,748	10,084	1,394	8,690	10,358	1,827	8,531
H	Stock au 1er janvier 2011			0	0	0									
I	Nombre total de doses de vaccin nécessaires	F + G - H		1,762,745	154,331	1,608,414	1,514,958	159,396	1,355,562	1,544,424	213,421	1,331,003	1,586,130	279,718	1,306,412
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% perte)	(D + G –H) x 1,11		1,882,108	164,781	1,717,327	1,602,634	168,621	1,434,013	1,633,210	225,690	1,407,520	1,677,314	295,798	1,381,516

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
	nécessaires														
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% perte) nécessaires	$I / J * 1,11$		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 * 1,11$		20,892	1,830	19,062	17,790	1,872	15,918	18,129	2,506	15,623	18,619	3,284	15,335
N	Prix des vaccins nécessaires	$I \times g$		4,353,981	381,196	3,972,785	3,514,703	369,799	3,144,904	3,135,181	433,243	2,701,938	2,934,341	517,478	2,416,863
O	Prix des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times ca$		99,752	8,734	91,018	84,940	8,937	76,003	86,561	11,962	74,599	88,898	15,678	73,220
P	Prix des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times cr$		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q	Prix des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times cs$		13,371	1,171	12,200	11,386	1,198	10,188	11,603	1,604	9,999	11,917	2,102	9,815
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times fv$		152,390	13,342	139,048	123,015	12,943	110,072	109,732	15,164	94,568	102,702	18,112	84,590
S	Frais de transport du matériel	$(O+P+Q) \times fd$		11,313	991	10,322	9,633	1,014	8,619	9,817	1,357	8,460	10,082	1,778	8,304

		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)		4,630,807	405,432	4,225,375	3,743,677	393,890	3,349,787	3,352,894	463,328	2,889,566	3,147,940	555,146	2,592,794
U	Total du cofinancement du pays	I 3 cc		405,432			393,890			463,328			555,146		
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI	U / T		8.76%			10.52%			13.82%			17.64%		

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](#)

Veuillez 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^{er} 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 *
Solde reporté de 2008 (<i>solde au 31décembre 2008</i>)	25 392 830	53 000
Récapitulation des recettes reçues en 2009		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120 000
Revenu des intérêts	7 665 760	16 000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38 987 576	81 375
Dépenses totales en 2009	30 592 132	63 852
Solde au 31 décembre 2009 (<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
Dépenses salariales						
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
Dépenses non salariales						
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
Autres dépenses						
Véhicules	12 500 000	26 090	6 792 132	14,177	5,707 868	11 913
TOTAUX POUR 2009	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^{er} 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

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses – RSS de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US *
Solde reporté de 2008 (<i>solde au 31décembre 2008</i>)	25 392 830	53 000
Récapitulation des recettes reçues en 2009		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120 000
Revenu des intérêts	7 665 760	16 000
Autres recettes (honoraires)	179 666	375
Recettes totales	38 987 576	81 375
Dépenses totales en 2009	30 592 132	63 852
Solde au 31 décembre 2009 (<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 ** – RSS de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
OBJETIF 1 DE LA PROPOSITION DE RSS : ÉLARGIR L'ACCÈS AUX DISTRICTS PRIORITAIRES						
ACTIVITÉ 1.1 : FORMATION DES AGENTS DE SANTÉ						
Dépenses salariales						
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
Dépenses non salariales						
Formation	13 000 000	27 134	12 650 000	26 403	350 000	731
TOTAL POUR L'ACTIVITÉ 1.1	24 000 000	50 093	18 800 000	39 239	5 200 000	10 854
ACTIVITÉ 1.2 : RÉFECTION DES CENTRES DE SANTÉ						
Dépenses non salariales						
Entretien et frais généraux	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – RSS de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
Autres dépenses						
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
TOTAL POUR L'ACTIVITÉ 1.2	18 000 000	37 570	11 792 132	24 613	6 207 868	12 957
TOTAUX POUR L'OBJECTIF 1	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 aux objectifs/activités de sa proposition de RSS et à son système de classification économique.

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^{er} 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

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses – OSC de type B de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US *
Solde reporté de 2008 (<i>solde au 31 décembre 2008</i>)	25 392 830	53 000
Récapitulation des recettes reçues en 2009		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120 000
Revenu des intérêts	7 665 760	16 000
Autres recettes (honoraires)	179 666	375
Recettes totales	38 987 576	81 375
Dépenses totales en 2009	30 592 132	63 852
Solde au 31 décembre 2009 (<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 ** – OSC de type B de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
OSC 1 : CARITAS						
Dépenses salariales						
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
Dépenses non salariales						
Formation	13 000 000	27 134	12 650 000	26 403	350 000	731
TOTAL POUR L'OSC 1 : CARITAS	24 000 000	50 093	18 800 000	39 239	5 200 000	10 854
OSC 2 : SAVE THE CHILDREN						
Dépenses salariales						
Indemnités journalières	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131
Dépenses non salariales						
Formation	3 000 000	6 262	4 000 000	8 349	-1 000 000	-2 087

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – OSC de type B de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
Autres dépenses						
Travaux d'infrastructure	12 500 000	26 090	6 792 132	14 177	5 707 868	11 913
TOTAL POUR L'OSC 2 : SAVE THE CHILDREN	18 000 000	37 570	11 792 132	24 613	6 207 868	12 957
TOTAUX POUR TOUTES LES OSC	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 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)		1, 28	Oui
Signature of Minister of Finance (or delegated authority)		2	Oui
Signatures of members of ICC		19	Oui
Signatures of members of HSCC		22	Oui
Minutes of ICC meetings in 2010		5, 17	Oui
Minutes of ICC meeting in 2011 endorsing APR 2010		6	Oui
Minutes of HSCC meetings in 2010		20, 23, 24	Oui
Minutes of HSCC meeting in 2011 endorsing APR 2010		27	Oui
Financial Statement for ISS grant in 2010		7, 16	Oui
Financial Statement for CSO Type B grant in 2010			
Financial Statement for HSS grant in 2010		8	Oui
EVSM/VMA/EVM report		9	
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for ISS grant			
CSO Mapping Report (Type A)			
New Banking Details		11, 12	
new cMYP starting 2012		10	
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	Nouvel fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
1	Type de fichier: Signature of Minister of Health (or delegated authority) * Description:	Nom du fichier: SIGNATURES.pdf Date et heure: 31.05.2011 12:06:16 Taille: 2 MB		

I D	Type de fichier	Nom du fichier	Nouv eau fichi er	Acti ons
	Descripti on	Date et heure Taille		
	signature MSP			
2	Type de fichier: Signature of Minister of Finance (or delegated authority) * Descripti on: Signature MEF	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\APR SENEGAL 2010\SIGNATURES.pdf Date et heure: 31.05.2011 13:33:50 Taille: 2 MB		
3	Type de fichier: other Descripti on: Signatures CCIA ayant discuté défis RSS	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\APR SENEGAL 2010\feuille de pr+@sence 001.jpg Date et heure: 31.05.2011 13:34:59 Taille: 117 KB		
4	Type de fichier: other Descripti on: Signatures CCIA ayant discuté PEV et défis RSS	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\APR SENEGAL 2010\feuille de pr+@sence 002.jpg Date et heure: 31.05.2011 13:37:00 Taille: 97 KB		
5	Type de fichier: Minutes of ICC meetings in 2010 * Descripti on: Compte rendus CCIA 2010	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\APR SENEGAL 2010\PV 2010 DU CCIA.doc Date et heure: 31.05.2011 13:38:21 Taille: 182 KB		
6	Type de fichier: Minutes of ICC meeting in 2011 endorsing APR 2010 * Descripti on: Compte rendu CCIA	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\APR SENEGAL 2010\PV CCIA Validation N3.doc Date et heure: 31.05.2011 13:39:44 Taille: 254 KB		

I D	Type de fichier	Nom du fichier	Nouv eau fichi er	Acti ons
	Descripti on	Date et heure Taille		
	ayant discuté PEV et défis RSS			
7	Type de fichier: Financial Statement for ISS grant in 2010 * Descripti on: état financier SSV 2010	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\APR SENEGAL 2010\état financier SSV 2010.pdf Date et heure: 31.05.2011 13:43:41 Taille: 190 KB		
8	Type de fichier: Financial Statement for HSS grant in 2010 * Descripti on: état financier RSS 2010	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\APR SENEGAL 2010\état financier RSS 2010.pdf Date et heure: 31.05.2011 13:44:51 Taille: 128 KB		
9	Type de fichier: EVSM/VM A/EVM report Descripti on: GEV Sénégal	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\APR SENEGAL 2010\GEV SENEGAL.doc Date et heure: 31.05.2011 13:46:09 Taille: 920 KB		
1 0	Type de fichier: new cMYP starting 2012 Descripti on: PPAC 2012- 2016 Sénégal	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\APR SENEGAL 2010\PPAC SENEGAL 31 mai 2011.doc Date et heure: 31.05.2011 13:51:01 Taille: 1 MB		
1 1	Type de fichier: New Banking Details Descripti on: données bancaires 1	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\APR SENEGAL 2010\Identité BANCAIRE.jpg Date et heure: 31.05.2011 13:53:01 Taille: 132 KB		
1 2	Type de fichier: New Banking	Nom du fichier: C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\PROPOSAL SENEGAL 2010\ETABLISSEMENT FINANCIER3 001.jpg Date et heure:		

I D	Type de fichier	Nom du fichier	Nouvel fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	<u>Details</u> Description: Données bancaires 2	31.05.2011 13:56:01 Taille: 121 KB		
13	Type de fichier: <u>other</u> Description: Support de Rapport RSS téléchargé à partir de la section 9	Nom du fichier: <u>C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\PROPOSAL SENEGAL 2010\HSS SENEGAL 2010.doc</u> Date et heure: 31.05.2011 13:58:59 Taille: 350 KB		
14	Type de fichier: <u>other</u> Description: Outil excel PPAC	Nom du fichier: <u>C:\Users\Dr NDIAYE\Desktop\SOUMISSION GAVI SENEGAL 2010\31 MAI 2011\PROPOSAL SENEGAL 2010\cMYP_Costing_Tool_Vs 2 5_Fr (Enregistré automatiquement).xls</u> Date et heure: 31.05.2011 14:03:06 Taille: 3 MB		
15	Type de fichier: <u>other</u> Description: Activités SSV réalisé en 2010	Nom du fichier: <u>ACTIVITES SSV REALISEES EN 2010.doc</u> Date et heure: 23.06.2011 05:33:41 Taille: 36 KB		
16	Type de fichier: Financial Statement for ISS grant in 2010 * Description: Relevé de compte bancaire	Nom du fichier: <u>RELEVÉ DE COMPTE BANCAIRE.doc</u> Date et heure: 23.06.2011 05:35:25 Taille: 200 KB		
17	Type de fichier: <u>Minutes of ICC meetings in 2010 *</u> Description: Process verbal Janvier 2010	Nom du fichier: <u>PROCES VERBAL DE REUNION.doc</u> Date et heure: 23.06.2011 06:34:20 Taille: 40 KB		
18	Type de fichier: <u>other</u>	Nom du fichier: <u>Target explanation.msg</u> Date et heure:		

I D	Type de fichier	Nom du fichier	Nouvel fichier	Acti ons
	Descripti ion	Date et heure Taille		
	Descripti on: Target explanatio n	29.06.2011 07:08:56 Taille: 45 KB		
1 9	Type de fichier: Signature s of members of ICC * Descripti on: ICC/HSC C members endorsing the APR	Nom du fichier: <u>C Users Dr+NDIAYE Desktop SOUMISSION+GAVI+SENEGAL+2010 31+MA I+2011 APR+SENEGAL++2010 SIGNATURES[2].pdf</u> Date et heure: 08.07.2011 06:00:01 Taille: 2 MB		
2 0	Type de fichier: Minutes of HSCC meetings in 2010 * Descripti on: Réunion du CAS/PND S	Nom du fichier: <u>COMPTE RENDU DE REUNION SUR LES FONDS GAVI mai2010.doc</u> Date et heure: 08.07.2011 06:09:32 Taille: 35 KB		
2 1	Type de fichier: other Descripti on: Réunion CAS/PND S en Jan 2011	Nom du fichier: <u>réunion RSS Jan2011.doc</u> Date et heure: 08.07.2011 06:11:04 Taille: 263 KB		
2 2	Type de fichier: Signature s of members of HSCC * Descripti on: ICC/HSC C members endorsing APR	Nom du fichier: <u>C Users Dr+NDIAYE Desktop SOUMISSION+GAVI+SENEGAL+2010 31+MA I+2011 APR+SENEGAL++2010 SIGNATURES[2].pdf</u> Date et heure: 08.07.2011 06:19:39 Taille: 2 MB		
2 3	Type de fichier: Minutes of HSCC meetings in 2010 * Descripti on: Réunion du CAS/PND	Nom du fichier: <u>CR 090210 1-1.doc</u> Date et heure: 08.07.2011 06:53:17 Taille: 138 KB		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouvel fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	S			
24	Type de fichier: Minutes of HSCC meetings in 2010 * Description: Réunion du CAS/PND S	Nom du fichier: CR RSS GAVI mars2010.doc Date et heure: 08.07.2011 06:53:32 Taille: 256 KB		
25	Type de fichier: other Description: Email confirmant validation APR	Nom du fichier: Re PV réunion.pdf Date et heure: 08.07.2011 10:04:18 Taille: 360 KB		
26	Type de fichier: other Description: Convocation à la validation des soumissions à GAVI	Nom du fichier: CCIA POLITIQUE DE VALIDATION (2).jpg Date et heure: 08.07.2011 10:05:34 Taille: 129 KB		
27	Type de fichier: Minutes of HSCC meeting in 2011 endorsing APR 2010 * Description: Réunion du CCIA endossant le RSS	Nom du fichier: PV CCIA Validation N3 (2).doc Date et heure: 08.07.2011 10:07:09 Taille: 254 KB		
28	Type de fichier: Signature of Minister of Health (or delegated authority) * Description: HSS documents -	Nom du fichier: Senegal.zip Date et heure: 05.09.2011 08:17:55 Taille: 1 MB		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouvel fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	Septembre re- submissio n			