

<http://www.gavialliance.org/support/index.php>

Rapport de situation annuel 2007

Présenté par

le Gouvernement de

PAYS : BURKINA FASO

à



Date de présentation **Mai 2008**

Date limite de présentation 15 mai 2008
(conjointement avec la feuille de calcul Excel, conformément aux instructions)

Veuillez retourner une copie signée du présent document au :
Secrétariat de GAVI Alliance ; a/s de l'UNICEF, Palais des Nations, 1211 Genève 10, Suisse

Pour toute question, prière de s'adresser au Dr Raj Kumar, rajkumar@gavialliance.org ou aux représentants d'une institution partenaire de GAVI. Tous les documents et annexes doivent être présentés en anglais ou en français, de préférence sous forme électronique. Ils peuvent être portés à la connaissance des partenaires de GAVI, de ses collaborateurs et du public.

Ce rapport présente un compte-rendu des activités réalisées en 2007 et précise les demandes pour janvier – décembre 2009)

Pour le compte du Gouvernement de Burkina Faso

Ministère de la Santé

Titre: Ministre d'Etat, Ministre de la Santé

Signature:

Date:

Nous soussignés, membres du Comité de coordination interagences (CCI), avalisons ce rapport, y compris la feuille de bilan Excel ci-jointe. La signature de la page d'aval du présent document n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

L'obligation de rendre compte des aspects financiers fait partie intégrante du suivi par GAVI Alliance des rapports sur les résultats des pays. Elle s'appuie sur les normes habituelles du Gouvernement concernant la vérification des comptes, comme le précise le formulaire bancaire.

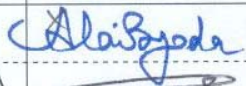
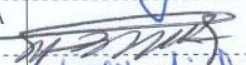
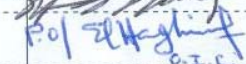
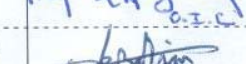
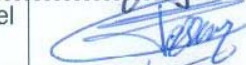
Les membres du CCI confirment que les fonds reçus de l'organisme de financement de GAVI ont bien fait l'objet d'un contrôle financier et que leur utilisation a bien été justifiée conformément aux exigences standards du Gouvernement ou des partenaires.

Ministère des Finances:

Titre:

Signature:

Date:

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Ministre de la Santé	Mr Bédouma Alain YODA		08.05.08
Représentant de l'OMS	Dr Amidou BABA MOUSSA		13-05-08
Représentant de l'UNICEF	Dr Hervé Peries		13/05/08
Représentant de Rotary International	Dr Jacques OUANDAOGO		12-05-08
Président de la Croix Rouge	Mme Bana OUANDAOGO		13-05-08
Directeur de la Prévention par les Vaccinations	Dr Tadjoa YONLI		08-05-08
Secrétaire Général de la Santé	Pr.Agr. G. Jean Gabriel OUANGO		09-05-08
Directeur Général de la Santé	Dr Souleymane SANOU		09/05/08
Directeur de l'Administration et des Finances	Mr Emmanuel LALSOMDE		12/05/2008
Coordonnateur de PADS	Mr Balima Zacharie		12/5/2008
Directeur Général du Budget	Mr Dramane KONE		12-05-08
Directeur Général de l'Economie et de la Planification	Mr Daniel BAMBARA		12-05-2008
Son Excellence l'Ambassadeur du Royaume des Pays Bas	Mr Gérard DUIJFJES		
Son Excellence l'Ambassadeur du Royaume du Danemark	Mme Margit THOMSEN		
Représentant de la Délégation de la Commission Européenne	Mme Suomalainen SARI		
Représentant de la Coopération Japonaise (JICA)	Mr Horuischi YOSCIO		
Représentant Résident de Plan Burkina	Mr Fritz Foster		

Pour le compte du Gouvernement de Burkina Faso

Ministère de la Santé :

Titre :

Signature :

Date :

Ministère des Finances :

Titre :

Signature :

Date :

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS) (Insérer les noms) avalisons ce rapport sur le Programme de renforcement des systèmes de santé. La signature de la page d'aval de ce document n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

L'obligation de rendre compte des aspects financiers fait partie intégrante du suivi par GAVI Alliance des rapports sur les résultats des pays. Elle s'appuie sur les normes habituelles du Gouvernement concernant la vérification des comptes, comme le précise le formulaire bancaire.

Les membres du CCSS confirment que les fonds reçus de l'organisme de financement de GAVI ont bien fait l'objet d'un contrôle financier et que leur utilisation a bien été justifiée conformément aux exigences standards du Gouvernement ou des partenaires.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date

Formulaire de Rapport de situation : Table des matières

1. Rapport sur les progrès accomplis en 2007

- 1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)**
 - 1.1.1 Gestion des fonds SSV
 - 1.1.2 Utilisation du soutien aux services de vaccination
 - 1.1.3 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination
 - 1.1.4 Réunions du CCI
- 1.2 Soutien de GAVI Alliance aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)**
 - 1.2.1 Réception des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés
 - 1.2.2 Principales activités
 - 1.2.3 Utilisation du soutien financier de GAVI Alliance au titre de l'introduction d'un nouveau vaccin
 - 1.2.4 Évaluation du système de gestion des vaccins
- 1.3 Sécurité des injections (SSI)**
 - 1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections
 - 1.3.2 Situation du plan de transition pour la sécurité des injections et la gestion des déchets piquants ou tranchants
 - 1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI Alliance au titre de la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)

2. Cofinancement des vaccins, financement de la vaccination et viabilité financière

3. Demande de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour 2009

- 3.1 Objectifs de vaccination actualisés**
- 3.2 Demande confirmée/révisée de nouveaux vaccins (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) pour 2009 et prévisions pour 2010 et 2011**
- 3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour les années 2009 et 2010**

4. Renforcement du système de santé (RSS)

5. Liste de contrôle

6. Commentaires

Les zones de textes dans ce rapport sont fournies à titre indicatif seulement. Vous pouvez bien sûr ajouter du texte en plus de l'espace prévu.

1. Rapport sur les progrès accomplis en 2007

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

Les fonds reçus au titre du SSV sont-ils inscrits au budget (figurent-ils dans le budget du Ministère de la santé et du Ministère des finances) : Oui/Non **Oui**

Dans l'affirmative, expliquez en détail dans l'encadré ci-dessous comment ils apparaissent dans le budget du Ministère de la santé.

Si ce n'est pas le cas, est-il prévu de les inscrire au budget à brève échéance ?

Oui, les fonds apparaissent dans le budget du ministère de la Santé à travers les sessions de financement des plans d'action annuels du niveau central, des régions et des districts pour les activités du PEV.

1.1.1 Gestion des fonds SSV

Veillez décrire le mécanisme de gestion des fonds SSV, y compris le rôle joué par le Comité de coordination interagences (CCI).

Veillez faire état de tout problème éventuellement rencontré lors de l'utilisation de ces fonds, comme par exemple une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

Conformément aux directives de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins, et pour assurer une transparence dans la gestion de ces fonds, le Burkina Faso a mis en place depuis le 27 juillet 2001 deux organes de gestion (arrêté N°/2001/145/MS portant création, organisation et fonctionnement du comité directeur et du comité de gestion des fonds GAVI). Afin d'assurer la participation du maximum de partenaires du PEV, il a été procédé à une révision de la composition du CCIA par arrêté N°2005/257 /MS/CAB du 14 juillet 2005 et la création d'un Comité Technique d'Appui au PEV (CTA/PEV) par arrêté N°2005/258 /MS/CAB du 18 juillet 2005.

Le CCIA a été élargi au Ministère de l'Economie et des Finances dans le but d'assurer une meilleure transparence dans la gestion des fonds et de faire le plaidoyer pour une mobilisation des fonds.

Le but du Comité de Coordination Inter Agences est de :

- permettre une concertation permanente entre le Gouvernement et les partenaires du PEV sur la réalisation des objectifs du programme ;
- déterminer les orientations du PEV et contrôler l'utilisation des fonds pour l'accroissement du programme.

Il est l'organe décisionnel de la gestion des fonds alloués aux activités de vaccination y compris ceux provenant de l'initiative privée. Il est présidé par le Ministre en charge de la Santé.

Le Comité Technique d'Appui quant à lui a pour but d'assurer une concertation technique permanente entre la Direction de la Prévention par les Vaccinations et les partenaires impliqués dans la mise en œuvre des activités du PEV. Il fait des propositions au CCIA .Il est présidé par le Directeur de la Prévention par les Vaccinations.

Les principaux partenaires du PEV sont : L'Ambassade du Royaume des Pays Bas , du Danemark , la Coopération Japonaise , l'OMS, l'UNICEF, le PADS , le ROTARY International ,l'ONG AES, l'ONG Plan International, la Croix Rouge et la Banque Mondiale

Le principal problème rencontré a été la lourdeur administrative dans le processus d'acquisition des équipements chaîne de froid qui doit se faire suivant la procédure de passation des achats publics. Le principal impact est le retard considérable dans l'acquisition de ce matériel.

1.1.2 Utilisation du soutien aux services de vaccination

En 2007, les principaux secteurs d'activité ci-après ont été financés par des ressources provenant du **soutien aux services de vaccination** de GAVI Alliance.

Fonds reçus au cours de l'année 2007 _____ 641 156 250 F CFA (1 424 797 USD) Avec 1USD= 450 F CFA

Solde (report) de 2006 _____ 0 _____

Solde à reporter en 2008 _____ 280 446 _____ (USD)

Tableau 2 : Utilisation des fonds en 2007*

Secteur du soutien aux services de vaccination	Montant total en USD	MONTANT DES FONDS			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ & Autres
		Central	Région/État/Province	District	
Vaccins					
Matériel d'injection					
Personnel					
Transport	72 143		9 720	62 423	
Entretien et frais généraux	91 080	34 444	15 008	41 628	
Formation	211 858	50 997	15 683	145 178	
IEC / mobilisation sociale	167 419	31 111	7 357	128 951	
Actions destinées aux groupes difficiles à atteindre					
Supervision et contrôle	126 591		20 376	106 215	
Suivi et évaluation	116 307		13 838	102 469	
Surveillance épidémiologique	2 222			2 222	
Véhicule de supervision	59 778	59 778			
Equipped de la chaîne du froid	57 214			57 214	
Equipped informatique	39 530	39 530			
Campagne d'accélération (Approche Atteindre Chaque District)	70 901			70 901	
Atelier d'élaboration de différent document (Cahier de charge des équipement CDF et plan d'action)	12 229	12 229			
Gestion des déchets	7 998		320	7 678	
Auto évaluation de la qualité des données	109 081		29 737	79 344	
Autres (à préciser					
Total :	1 144 351	228 089	112 039	804 223	
Solde des fonds pour l'année suivante :	280 446				

**Si aucune information n'est disponible parce que des subventions globales ont été versées, veuillez inscrire les montants dans les cases réservées aux secteurs du soutien « autres ».*

Veuillez annexer le compte-rendu de la (des) réunion(s) du CCI où l'allocation et l'utilisation des fonds ont été examinées.

Veuillez rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination, ainsi que des problèmes qui se sont posés pour la mise en œuvre de votre plan pluriannuel.

Activités réalisées au niveau central

- ✓ Ravitaillement des Directions Régionales de la Santé et les Districts sanitaires en vaccins et consommables PEV
- ✓ Maintenances des chambres froides
- ✓ Supervision des activités PEV des districts
- ✓ Atelier de révision des supports et guides de collecte de données PEV
- ✓ Confection de support de communication (calendriers et affiches)
- ✓ Appui au fonctionnement de la Direction de la Prévention par les Vaccinations

Activités réalisées au niveau des DRS et des Districts

- ✓ Dotation de carburant pour les activités de stratégie avancée
- ✓ Formation en gestion informatisée des vaccins
- ✓ Formation en vaccinologie et management du PEV
- ✓ Formation en maintenance préventive et curative de la chaîne de froid
- ✓ Monitoring des activités PEV
- ✓ Inventaire de la chaîne de froid
- ✓ Recherche de perdus de vue (enfants et femmes) en stratégies fixe et avancée
- ✓ Réalisation du DQS
- ✓ Maintenance préventive et curative de la Chaîne de froid
- ✓ Mise en œuvre de l'approche atteindre chaque district
- ✓ Acquisition de motos pour la stratégie avancée
- ✓ Supervision des activités PEV
- ✓ Acquisition de bouteille et de charge de gaz pour le fonctionnement de la Chaîne de froid
- ✓ Appui aux activités de mobilisation sociale
- ✓ Appui à la surveillance des maladies cibles du PEV

1.1.3 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination (CQD)

Prochain* CQD prévu le 2010

*Si aucun CQD n'a eu de résultat positif, quand un CQD sera-t-il réalisé ?

*Si le CQD a eu un résultat positif, le prochain CQD aura lieu 5 ans après le CQD positif.

*Si aucun CQD n'a été réalisé, quand le premier CQD sera-t-il réalisé ?

Quelles ont été les recommandations principales du CQD ?

Conception du Système

- Renforcer la directive (tableau de bord)
- Harmoniser le calendrier vaccinal de la DEP avec celui du PEV en ce qui concerne le VAT

Enregistrement des Données

- Remplir les registres de coche au jour le jour
- Harmoniser les outils de collecte des données (enregistrement des enfants et femmes enceintes)
- Elaborer des outils de collecte des informations sur les différentes stratégies de vaccination

Archivage et Rapportage

- Doter le service de gestion des données du matériel pour la sauvegarde et l'utilisation efficace des données (serveur, système réseau, CD)
- Mettre en place une procédure écrite pour le traitement des données qui arrivent en retard et la sauvegarde des données informatiques

Suivi et Evaluation

- Elaborer des directives pour le monitoring systématique de tous les indicateurs (Tx d'abandon, Tx de perte, rupture de stock des vaccins et consommables)
- Renforcer les capacités du personnel afin de pouvoir fixer des objectifs cohérents, réalistes et réalisables

A-t-on préparé un plan d'action destiné à améliorer le système d'établissement des rapports sur la base des recommandations du CQD ?

OUI

☒

NON

☐

Dans l'affirmative, veuillez préciser le degré d'avancement de sa mise en œuvre et annexer le plan.

Les étapes suivies dans le cadre de la mise en œuvre des recommandations sont les suivantes :

- La révision du tableau de bord avec les activités à mener par niveau
- L'organisation des ateliers au niveau régional pour la diffusion des résultats du DQA et la ventilation du tableau de bord révisé
- La révision des outils standardisés et supports de gestion des données
- La Multiplication et la diffusion à toutes les formations sanitaires des supports
- Le remplissage des registres de coche au jour le jour
- La dotation du service de gestion des données de matériel informatique (disque dur externe) pour la sauvegarde des données.
- Elaboration de guides pour l'utilisation des supports
- La mise en place d'un support électronique pour le monitoring systématique des indicateurs et d'élaboration des rapports mensuels dans les districts
- La formation des responsables PEV à la gestion informatisée des vaccins et consommables

Le bilan de la mise en œuvre des recommandations est annexé au document

Veuillez joindre le compte-rendu de la réunion du CCI au cours de laquelle le CCI a examiné et adopté le plan d'action pour le CQD.

Veuillez renseigner sur les études réalisées en 2007 portant sur des questions relatives au PEV (par exemple, des enquêtes sur la couverture vaccinale).

Depuis la dernière évaluation en 2005, aucune étude d'évaluation portant sur le PEV n'a été réalisée en 2007 au niveau national par la DPV. Mais chaque année les districts planifient et réalisent **une auto évaluation sur la qualité des données** de vaccination (DQS) portant sur les différents domaines du PEV (gestion des vaccins, planification, archivage, supervision, rapportage et rétro information). La DPV les assiste à la demande.

1.1.4. Réunions du CCI

Combien de fois le CCI s'est-il réuni en 2007 ? **Veuillez annexer tous les comptes-rendus.**

Des organisations de la société civile sont-elles membres du CCI et si oui, lesquelles ?

Le CCIA a tenu 03 réunions au cours de l'année 2007 aux dates suivantes

- la première réunion : du 20/03 /2007
- La seconde réunion : du 26/07/2007
- La troisième réunion : du 31/10/2007.

La société civile est membre du CCIA à travers la croix rouge Burkinabè et le Rotary International.

1.2. Soutien de GAVI Alliance aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

1.2.1. Réception des nouveaux vaccins et vaccins sous-utilisés en 2007

Quand le vaccin nouveau ou sous-utilisé a-t-il été introduit ? Veuillez indiquer toute modification des doses par flacon et de présentation des vaccins (par ex. du vaccin DTC + vaccin monovalent contre l'hépatite B au vaccin DTC-hépatite B) et les dates de réception des vaccins en 2007.

Vaccin	Taille des flacons	Doses	Date d'introduction	Date de la réception (2007)
DTC-HepB-Hib	1	126 400	01 / 01 / 2006	16/02/2007
DTC-HepB-Hib	1	546 200		13/04/2007
DTC-HepB-Hib	1	546 200		28/08/2007
DTC-HepB-Hib	1	546 200		30/11/2007

Le cas échéant, veuillez faire état des problèmes rencontrés.

Les problèmes rencontrés dans la réception des nouveaux vaccins DTC-HepB-Hib (nouvelle forme liquide, flacon de 1dose) sont surtout relatifs à l'insuffisance d'espace de stockage à tous les niveaux, obligeant alors les acteurs à une augmentation du rythme d'approvisionnement (de 2 à 4 livraisons pour le niveau central ; et de 4 à 6 ravitaillements pour certaines régions sanitaires à partir du niveau central), et à la nécessité d'une acquisition complémentaire d'équipements CDF.

1.2.2. Principales activités

Veuillez donner un aperçu des activités principales qui ont été réalisées ou qui le seront en matière d'introduction, d'utilisation progressive, de renforcement des services etc. et décrire les problèmes rencontrés.

- Réception des vaccins et stockage dans les chambres froides du PEV ;
- Approvisionnement des DRS et DS en vaccins et en consommables ;
- Monitoring continu des taux des pertes des vaccins, incluant les nouveaux vaccins

1.2.3. Utilisation du soutien financier de GAVI Alliance au titre de l'introduction du nouveau vaccin (Sans Objet)

Ces fonds ont été reçus le : _____

Veuillez rendre compte de la portion utilisée de l'indemnité d'introduction, des activités entreprises, et des problèmes rencontrés tels qu'une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

(Sans Objet)

1.2.4. Évaluation de la gestion des vaccins/de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins

La dernière évaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins (GEEV)/ a été conduite _du 15 au 22 Août 2005_____.

Veillez résumer les recommandations principales de l'EGV/GEEV.

- *Remplacer les chambres froides vétustes*
- *Installer des extincteurs dans tous les entrepôts de vaccins*
- *Mettre en place un système de monitoring efficace de la température des équipements CDF*
- *Elaborer et Mettre en place un plan d'urgence pour la gestion des vaccins du PEV*
- *Elaborer et mettre en place des Modes Opératoires Normalisés (MON) pour les opérations courantes de gestions des vaccins et des consommables du PEV ;*
- *Mener une concertation avec les différents acteurs qui interviennent dans le processus d'approvisionnement des vaccins (douane, transitaire, autorités de réglementation)*
- *Rendre opérationnelle l'intervention de l'Autorisation Nationale de Régularisation en matière de contrôle des vaccins du PEV*

A-t-on préparé un plan d'action à la suite de l'EGV/GEEV : Oui

Dans l'affirmative, veuillez résumer les principales activités dans le cadre du plan GEEV et les activités visant à mettre en œuvre les recommandations.

- *Acquisition de trois nouvelles chambres froides dont deux positives et une négative ;*
- *Mise en service des nouvelles chambres froides ;*
- *Installation d'extincteurs dans les entrepôts de vaccins et de consommables*
- *Acquisition d'enregistreurs automatiques pour le niveau central et intermédiaire.*
- *Elaboration du plan d'urgence pour la gestion des vaccins du PEV*
- *Mise en oeuvre du plan d'urgence pour la gestion des vaccins du PEV*
- *Concertation avec les différents acteurs qui interviennent dans le processus d'approvisionnement des vaccins (douane, transitaire, autorités de réglementation)*
- *Concertation avec la structure chargée de la réglementation sur les vaccins en vue d'une implication effective de l'ANR en matière de contrôle des vaccins du PEV*

La prochaine EGV /GEEV* sera menée le : ____2009_____

*Pendant la phase 2 de GAVI, tous les pays seront tenus de mener une EGV/GEEV au cours de la deuxième année du soutien au titre des nouveaux vaccins.

1.3 Sécurité des injections (SSI)

1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections

Reçu en fonds/nature **(Sans Objet)**

*Veillez rendre compte de la réception du soutien fourni par l'Alliance GAVI en 2007 au titre de la sécurité des injections (ajouter des lignes si nécessaire). **(Sans Objet)***

Matériel pour la sécurité des injections	Quantité	Date de la réception

Le cas échéant, veuillez faire état des problèmes rencontrés.

(Sans Objet)

1.3.2. Situation du plan de transition pour la sécurité des injections et la gestion des déchets piquants ou tranchants

Si le soutien a pris fin, veuillez préciser comment le matériel de sécurité des injections est financé.

Depuis janvier 2006, le matériel d'injections pour les vaccins, autres que le DTC-Hep-Hib, est financé par le Budget National. Le matériel d'injection pour les nouveaux vaccins (DTC-HepB-Hib) est intégralement fourni par GAVI.

Veillez rendre compte des modalités d'évacuation des déchets piquants ou tranchants.

Les déchets piquants du PEV sont collectés dans des boîtes de sécurité qui sont détruites par la suite, soit par incinération pour les districts pourvus d'incinérateurs fonctionnels (environ 35% des districts), soit par brûlis et enfouissement dans des fosses creusées à cet effet.

A la faveur de la campagne rougeole de décembre 2007, l'ensemble des déchets piquants ont été collectés suivant un plan logistique préalablement établi, par le niveau central, et éliminés par incinération chez des opérateurs privés avec des incinérateurs performants de grande capacité.

Veillez faire état des problèmes rencontrés au cours de la mise en œuvre du plan de transition pour la sécurité des injections et la gestion des déchets pointus et coupants.

RAS

1.3.3. Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI Alliance en 2007 au titre de la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)

Les secteurs d'activité principaux ci-après ont été financés (précisez le montant) pendant l'année qui vient de s'écouler grâce au soutien de GAVI Alliance au titre de la sécurité des injections :

(Sans Objet)

2. Cofinancement des vaccins, financement de la vaccination et viabilité financière

Tableau 2.1 : Dépenses totales et financement pour la vaccination

Le tableau 2.1 a pour but d'aider GAVI à comprendre l'évolution des dépenses globales en matière de vaccination et des flux de financement. Un plan pluriannuel complet (PPAC), mis à jour pour l'année faisant l'objet du rapport, peut être envoyé à la place du tableau 2.1.

	2007	2007	2008	2009
Total des dépenses de vaccination et évolution du financement de la vaccination				
	Réelles	Prévues	Prévues	Prévues
Dépenses de vaccination				
Vaccins	10 764 421	9 238 149	9 331 830	9 438 660
Matériel d'injection	398 383	599 602	655 295	689 080
Personnel	463 963	383 633	391 306	399 132
Transport	585 002	408 011	471 800	547 888
maintenance de la CDF, bâtiment et autres équipements	462 830	989 815	1 073 423	1 157 197
Formation a court terme	297 829	318 922	129 455	108 337
Mobilisation sociale et IEC	283 139	133 890	185 679	139 299
Contrôle et surveillance des maladies	304 737	163 765	154 080	157 162
Autres dépenses opérationnelles (gestion du programme et autres coûts récurrents)	851 747	632 214	1 183 470	702 202
Equipement de la chaîne du froid	385 563	1 420 884	472 808	610 113
Véhicules	1 082 200	572 287	333 845	256 234
Autres coûts en capital	39 530	103 357	141 335	107 333
Campagne National de vaccination contre la poliomyélite*		804 636	836 809	870 323
Campagne National de vaccination contre la rougeole	3 247 449	1 924 943		
Campagne National de vaccination contre la fièvre jaune		12 978 976		
Campagne National de vaccination contre le tétanos maternel et néonatal	412 751	1 503 249		
Campagne d'accélération	77 084			
Financement de la vaccination par source				
Gouvernement	3 637 823	5 832 860	4 954 000	5 937 283
COGES	157 839	183 353	223 424	222 443
GAVI	10 196 048	19 903 916	7 375 340	6 308 984
UNICEF	2 557 721	2 151 439	431 642	381 262
OMS	868 978	2 393 804	1 013 857	879 672
Plan	35 713	45 386	73 245	48 721
PADS	2 133 840	706 643	1 022 778	893 938
PADS-CEN	19 158	8 093	8 093	66 092
JICA	0	822 114		
CTB (Coopération Technique Belge)	49 508			
Dépenses Total	19 656 628	32 047 608	15 102 379	14 738 395
Financement total	19 656 628			
Déficits totaux de financement		12 390 980		

Commentaire :

Dans le plan pluriannuel complet 2006- 2010, il se dégage un déficit de 128 725 dollars US entre les prévisions de dépense et les promesses de financement de 2007.

En comparant les prévisions de dépenses de vaccinations contenues dans le PPAC pour l'année 2007 aux financements réels de la même année, on note un déficit de 12 390 980 dollars US. Ce déficit s'explique par la non tenue des campagnes de vaccination contre la polio et de la fièvre jaune. Cette situation entraîne par conséquent une baisse des promesses de financement de

certaines partenaires qui devraient financer les dites campagnes. C'est le cas des partenaires comme l'OMS, GAVI, le Budget National et de l'UNICEF. En plus, il était prévu l'acquisition de matériel chaîne de froid par la coopération japonaise au profit du PEV dans le PPAC. En 2007, le processus d'acquisition a été lancé mais la livraison n'a pas été effective et est prévue pour l'année 2008.

En analysant le tableau ci-dessus, on remarque un écart positif entre le financement de la vaccination par certains partenaires en 2007 et les promesses de financement pour la même année contenues dans le PPAC (PADS, CTB). Cela pourrait s'expliquer par des problèmes de coordination de financement de certains partenaires sur le terrain et une sous-estimation des promesses de financements lors de l'élaboration du PPAC.

Pour assurer la viabilité financière du programme au cours des trois dernières années, il s'agira d'une part de s'assurer que les intentions de financement seront bien honorées et d'autre part de sensibiliser pour revoir à la hausse leur contribution financière afin de pouvoir réaliser les activités programmées dans le PPAC. Et enfin il faudra veiller à une bonne utilisation de ces ressources.

Pour ce faire, la stratégie proposée est de plaider auprès des partenaires pour la mobilisation des fonds à la hauteur des besoins annuels. Il faut aussi suivre régulièrement la mobilisation des intentions de financement des partenaires en faveur du PEV et une concertation régulière sur la situation des financements.



Tableau 2.2 : Cofinancement du pays (en \$US) (sans objet)

Le tableau 2.2 a pour but d'aider à comprendre le niveau de cofinancement des vaccins alloués par GAVI à l'échelle nationale. Si votre pays a reçu plus d'un nouveau vaccin, veuillez compléter un tableau distinct pour chaque nouveau vaccin cofinancé.

Pour le premier vaccin alloué par GAVI Précisez de quel vaccin il s'agit (ex: DTC-hépatite B)	2007	2007	2008	2009
	Réel	Prévu	Prévu	Prévu
Cofinancement (en \$US par dose)				
Gouvernement				
Autres sources (veuillez préciser)				
Cofinancement total (\$US par dose)				

Veuillez décrire et expliquer les tendances passées et futures des niveaux de financement conjoint pour le premier vaccin alloué par GAVI.

Pour le deuxième vaccin alloué par GAVI Précisez de quel vaccin il s'agit (ex: DTC-hépatite B)	2007	2007	2008	2009
	Réel	Prévu	Prévu	Prévu
Cofinancement (en \$US par dose)				
Gouvernement				
Autres sources (veuillez préciser)				
Cofinancement total (\$US par dose)				

Veuillez décrire et expliquer les tendances passées et futures des niveaux de financement conjoint pour le deuxième vaccin alloué par GAVI.

(sans Objet)

Tableau 2.3 : Cofinancement de votre pays (en \$US) (sans Objet)

Le but du tableau 2.3 est de comprendre les processus à l'échelle nationale relatifs à l'intégration des exigences du cofinancement dans la planification et la budgétisation de votre pays.

Q. 1 : Quels mécanismes sont actuellement utilisés par le Ministère de la santé de votre pays pour acheter les vaccins du PEV ? (sans Objet)			
	Cochez si oui	Énumérez les vaccins correspondants	Provenances des fonds
Achats du Gouvernement – appel d'offres international (AOI)			
Achats du Gouvernement - Autres			
UNICEF			
Fonds renouvelable de l'OPS			
Dons			
Autres (précisez)			
Q. 2 : Y a-t-il eu des différences entre le calendrier des paiements proposé et le calendrier réel dans l'année sur laquelle porte le rapport ? (sans Objet)			
Calendrier des paiements cofinancés	Calendrier des paiements proposé (mois/année)	Dates des paiements réels effectués en 2007 (jour/mois)	
1 ^{er} vaccin alloué (précisez)			
2 ^{ème} vaccin alloué (précisez)			
3 ^{ème} vaccin alloué (précisez)			
Q. 3 : Les besoins de cofinancement ont-ils été intégrés dans les systèmes nationaux de planification et de budgétisation ci-après ? (sans Objet)			
	Répondez par oui ou par S.O. si sans objet		
Poste budgétaire pour l'achat de vaccins			
Plan du secteur national de la santé			
Budget national de la santé			
Cadre des dépenses à moyen terme			
Approche sectorielle (SWAp)			
Analyse des coûts et du financement du PPAC			
Plan annuel de vaccination			
Autres			

Q. 4 : Quels facteurs ont ralenti et/ou entravé la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ? (sans Objet)	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

3. Demande de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour 2009 **(Sans Objet)**

La partie 3 concerne la demande de vaccins nouveaux ou sous-utilisés et la sécurité des injections pour 2009.

3.1. Objectifs de vaccination actualisés

*Confirmez/actualisez les données de base approuvées dans la proposition de votre pays : les données chiffrées doivent correspondre à celles qui ont été données dans les Rapports conjoints OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination. Tout changement et/ou écart **DOIT** être justifié dans l'encadré prévu à cet effet. Les objectifs pour les années à venir **DOIVENT** être précisés.*

Dans l'encadré ci-après, veuillez fournir une justification des changements des données de référence, des objectifs, des taux de perte, des formes vaccinales etc. par rapport au plan approuvé précédemment, ainsi que des différences dans les chiffres fournis par rapport à ceux qui avaient été déclarés dans le rapport conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination.

Tableau 5 : Mise à jour des réalisations en matière de vaccination et des objectifs annuels. Veuillez fournir les chiffres indiqués dans le rapport conjoint OMS/UNICEF 2007 ainsi que les prévisions pour 2008 et au-delà.

Nombre de	Réalisations et objectifs									
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
DÉNOMINATEURS										
Naissances	642849	661066	676800	692907	709399	726282	743568	761265	779383	797932
Décès de nourrissons	52979	53546	54821	56126	57461	58829	60229	61662	63130	64633
Nourrissons survivants	587070	603707	618075	632785	647846	663264	679050	695211	711757	728697
Nourrissons vaccinés jusqu'en 2007 (Rapport conjoint) / à vacciner en 2008 et au-delà avec la 1 ^{ère} dose du DTC (DTC1)*	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO
Nourrissons vaccinés jusqu'en 2007 (Rapport conjoint) / à vacciner en 2008 et au-delà avec la 3 ^{ème} dose du DTC (DTC3)*	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO	SO
NOUVEAUX VACCINS**										
Nourrissons vaccinés jusqu'en 2007 (Rapport conjoint) / à vacciner en 2008 et au-delà avec la 1 ^{ère} dose (nouveau vaccin)	596350	655345	618075	632785	647846	663264	679050	695211	711757	728697
Nourrissons vaccinés en 2007 (Rapport conjoint) / à vacciner en 2008 et au-delà avec la 3 ^{ème} dose de (nouveau vaccin)	559511	618024	618075	632785	647846	663264	679050	695211	711757	728697
Taux de perte jusqu'en 2007 et taux prévu en 2008 et au-delà*** pour le DTC-HepB-Hib (nouveau vaccin)	10%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%
SECURITE DES INJECTIONS****										
Femmes enceintes vaccinées / à vacciner avec l'anatoxine tétanique	567646	638961	631288	661343	615530	630180	645178	660533	676254	692349
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec le BCG	661899	710807	676800	692907	709399	726282	743568	761265	779383	797932
Nourrissons vaccinés / à vacciner contre la rougeole (1 ^{ère} dose)	516938	566657	556268	575835	589540	603571	617936	632642	647699	663115

* Indiquez le nombre réel d'enfants vaccinés au cours des années passées et les objectifs actualisés (avec le DTC seul ou associé)

** Utilisez trois lignes (comme cela est indiqué dans le chapitre intitulé **NOUVEAUX VACCINS**) pour chaque nouveau vaccin introduit

***Indiquez les taux de perte réellement enregistrés au cours des années passées

**** Insérez les lignes nécessaires

3.2 Demande confirmée/révisée de nouveaux vaccins (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) pour 2009

Dans le cas d'un changement de forme vaccinale ou d'augmentation de votre demande, veuillez indiquer ci-après si la Division des approvisionnements de l'UNICEF vous a assuré de la disponibilité de la nouvelle quantité/forme des approvisionnements.

(Sans objet) : le Burkina n'a fait aucune soumission pour un nouveau vaccin au compte de l'année 2008.

Veuillez fournir la feuille Excel de calcul de la demande de vaccins dûment complétée.

Remarques

- **Introduction progressive** : veuillez ajuster le nombre d'enfants cible qui recevront les nouveaux vaccins, si une introduction progressive est envisagée. Si le nombre cible pour les trois doses du vaccin contre l'hépatite B et le vaccin anti-Hib est différent de celui des trois doses du DTC, veuillez donner les raisons de cette différence.
- **Pertes de vaccins** : les pays sont censés prévoir un maximum de perte de 50% pour un vaccin lyophilisé en flacons de 10 ou 20 doses, de 25% pour un vaccin liquide en flacons de 10 ou 20 doses et de 10% pour tous les vaccins (liquides ou lyophilisés) en flacons de 1 ou 2 doses.
- **Stock régulateur** : le stock régulateur est recalculé chaque année comme étant égal à 25% des besoins courants en vaccins.
- **Vaccins prévus en stock au début de l'année 2008** : ce nombre est calculé en comptant le solde courant des vaccins en stock, y compris le solde du stock tampon. Inscrivez zéro si tous les vaccins fournis pendant l'année en cours (y compris le stock tampon) seront probablement consommés avant le début de l'année suivante. Les pays n'ayant pas ou très peu de vaccins en stock sont priés de justifier l'utilisation des vaccins.
- **Seringues autobloquantes** : un facteur de perte de 1,11 est appliqué au nombre total de doses de vaccins demandées au Fonds, à l'exclusion des pertes de vaccins.
- **Seringues de reconstitution** : elles ne concernent que les vaccins lyophilisés. Inscrivez zéro pour les autres vaccins.
- **Réceptacles de sécurité** : un facteur de multiplication égal à 1,11 est appliqué aux réceptacles de sécurité pour tenir compte des zones où une boîte sera utilisée pour moins de 100 seringues.

Tableau 7: Taux et facteurs de perte

Taux de perte des vaccins	5%	10%	15%	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%	55%	60%
Facteur de perte équivalent	1.05	1.11	1.18	1.25	1.33	1.43	1.54	1.67	1.82	2.00	2.22	2.50

3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année 2009

Tableau 8 : Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec (Utilisez un tableau par vaccin : BCG, DTC, rougeole et anatoxine tétanique et numérotez-les 8a, 8b, 8c etc.) Veuillez utiliser les mêmes objectifs qu'au tableau 5.

		Formule	Pour 2008	Pour 2009
A	Nombre cible d'enfants pour la vaccination(pour l'anatoxine tétanique : nombre de femmes enceintes cible) (1)	#		
B	Nombre de doses par enfant (pour l'anatoxine tétanique : nombre de femmes enceintes cible) (1)	#		
C	Nombre de doses de	A x B		
D	Seringues autobloquantes (+10% de pertes)	C x 1,11		
E	Stock régulateur de seringues autobloquantes (2)	C x 0,25		
F	Total de seringues autobloquantes	D + E		
G	Nombre de doses par flacon	#		
H	Facteur de perte des vaccins (3)	2 ou 1,6		
I	Nombre de seringues de reconstitution (+10% de pertes) (4)	C x H x 1,11/G		
J	Nombre de réceptacles de sécurité (+10% en plus)	(F + I) x 1,11/100		

- 1 Contribuez à hauteur de 2 doses maximum pour les femmes enceintes (estimation fournie par le total des naissances)
- 2 Le stock régulateur de vaccins et de seringues autobloquantes est fixé à 25%. Ce stock est ajouté au premier stock de doses nécessaires pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscrivez zéro pour les autres années.
- 3 Le facteur de perte standard sera utilisé pour faire le calcul des seringues de reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG et de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.
- 4 Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrivez zéro pour les autres vaccins.

Si la quantité de la demande actuelle diffère de celle qui est précisée dans la lettre d'approbation de GAVI, veuillez en donner les raisons.

4. Renforcement des systèmes de santé (RSS)

Cette partie ne doit être remplie que par les pays dont la demande de soutien RSS a été approuvée. Elle servira de rapport initial pour permettre le déblocage des fonds pour 2009. Par conséquent, les pays sont tenus de rendre compte des activités entreprises en 2007.

Début du soutien au renforcement des systèmes de santé : _____ (date)

Le soutien actuel au renforcement des systèmes de santé s'achèvera le : _____ (date)

Fonds reçus en 2007 : Oui/Non

Si oui, date de réception : (jj/mm/aaaa)

Si oui, montant total : \$US _____

Fonds déboursés à ce jour :

\$US _____

Solde du versement restant dû :

\$US _____

Montant demandé à déboursier en 2009 \$US _____

Les fonds sont-ils inscrits au budget (figurent-ils dans le budget du Ministère de la santé et du Ministère des finances) : Oui/Non

Si ce n'est pas le cas, veuillez en donner les raisons. Comment vous assurerez-vous que les fonds seront inscrits au budget ?

Veuillez fournir un exposé succinct du programme de soutien RSS comportant les principales activités réalisées, et mentionnant si les fonds ont été déboursés conformément au plan de mise en œuvre, les réalisations principales (surtout les impacts sur les programmes des services de santé, et notamment sur le programme de vaccination), les problèmes rencontrés et les solutions apportées ou prévues, et tout autre information importante que vous souhaiteriez communiquer à GAVI. Vous pouvez fournir des informations plus détaillées au tableau 10 pour indiquer par exemple si les activités ont été appliquées conformément au plan de mise en œuvre.

Des organisations de la société civile participent-elles à la mise en œuvre de la proposition RSS ? Dans l'affirmative, décrivez leur participation.

Si vous demandez une modification du plan de mise en œuvre et du calendrier de décaissement tel que définis dans la proposition, veuillez en donner les raisons et justifier la modification de votre demande de décaissement. Une ventilation plus détaillée des dépenses peut être donnée au tableau 9.

--

Veillez annexer le compte-rendu de la(des) réunion(s) du CCSS où le déboursement des fonds et la demande de la tranche suivante ont été examinés. Prière d'annexer les plus récents rapport d'évaluation du secteur de la santé et rapport de vérification du compte sur lequel les fonds RSS sont transférés. C'est une condition du déblocage des fonds pour 2009.

Tableau 9. Dépenses RSS en 2007 pour des activités RSS et votre demande pour 2009. (En cas de changement de la demande pour 2009, veuillez en donner les raisons dans l'exposé ci-dessus).

Secteur du soutien	2007 (Dépenses)	2007 (Solde)	2009 (Demande)
Coûts des activités			
Objectif 1			
Activité 1.1			
Activité 1.2			
Activité 1.3			
Activité 1.4			
Objectif 2			
Activité 2.1			
Activité 2.2			
Activité 2.3			
Activité 2.4			
Objectif 3			
Activité 3.1			
Activité 3.2			
Activité 3.3			
Activité 3.4			
Coûts de soutien			
Coûts de gestion			
Coûts de soutien pour le S&E			
Assistance technique			
TOTAL DES COUTS			

Tableau 10. Activités RSS en 2007	
Principales activités	2007
Objectif 1	
Activité 1.1	
Activité 1.2	
Activité 1.3	
Activité 1.4	
Objectif 2	
Activité 2.1	
Activité 2.2	
Activité 2.3	
Activité 2.4	
Objectif 3	
Activité 3.1	
Activité 3.2	
Activité 3.3	
Activité 3.4	

Tableau 11. Indicateurs de référence						
Indicateur	Source des données	Valeur de la base de référence¹	Source²	Date de la base de référence	Objectif	Date butoir
1. Couverture nationale par le DTC3 (%)						
2. Nombre / % de districts atteignant ≥80% de couverture par le DTC3						
3. Taux de mortalité des enfants âgés de moins de cinq ans (pour 1000)						
4.						
5.						
6.						

Veuillez décrire si les objectifs ont bien été atteints, quels types de problèmes vous avez rencontrés en mesurant les indicateurs, comment le processus de suivi a été renforcé et si des changements ont été proposés.

¹ Si des données de référence ne sont pas disponibles, indiquez si la collecte de ces données est prévue et quand elle aura lieu.

² La source est importante pour faciliter l'accès aux données et vérifier leur concordance.

5. Liste de contrôle

Vérification du formulaire complété :

Point requis du formulaire :	Complété	Commentaires
Date de présentation	X	
Période pour laquelle le rapport est établi (année civile précédente)	X	
Signatures du Gouvernement	X	
Aval du CCI	X	
Informations données sur le SSV	X	
Informations données sur le CQD	X	
Informations données sur l'utilisation de l'indemnité d'introduction du vaccin		Sans objet
Informations données sur la sécurité des injections		Sans objet
Informations données sur le financement de la vaccination et la viabilité financière (progrès accomplis par rapport aux indicateurs du pays)	X	
Demande de nouveau vaccin y compris le cofinancement complétée et feuille de calcul Excel jointe	X	
Demande révisée de soutien au titre de la sécurité des injections complétée (le cas échéant)		Sans objet
Informations données sur le RSS		Sans objet
Comptes-rendus du CCI annexés au rapport	X	
Comptes-rendus du CCSS, rapport de vérification du compte pour les fonds RSS et rapport d'évaluation annuel du secteur de la santé annexés au rapport		Sans objet

6. Commentaires

Commentaires du CCI/CCSS :

~ Fin ~