



GAVI Alliance

Rapport de situation annuel **2014**

présenté par
le Gouvernement de
Tchad

Année faisant l'objet du rapport: **2014**
Demande de soutien pour l'année: **2016**
Date de présentation: **16/05/2015**

Date limite de présentation: 27/05/2015

Veillez soumettre le rapport de situation annuel **2014** en utilisant la plate-forme en ligne
<https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

Pour toute question, prière de s'adresser à: apr@gavi.org ou aux représentants d'un partenaire de GAVI Alliance. Les documents peuvent être portés à la connaissance des partenaires de GAVI Alliance, de ses collaborateurs et du public. Le rapport de situation annuel et ses annexes doivent être présentés en anglais, espagnol, français ou russe.

Note: *Nous vous invitons à utiliser les rapports de situation annuel précédents et les demandes de soutien approuvées par GAVI comme documents de référence. Des copies électroniques des précédents rapports annuels et des demandes de soutien approuvées sont disponibles à l'adresse <http://www.gavialliance.org/country/>*

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.

**GAVI ALLIANCE
CLAUSES ET CONDITIONS DE L'ALLOCATION**

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 de GAVI Alliance et sont subordonnées aux procédures du CEI et à la disponibilité des fonds.

AMENDEMENT À 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 instrumentera toute modification qu'elle aura approuvée et la proposition du pays sera amendée.

REMBOURSEMENT DES FONDS

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

SUSPENSION/RÉSILIATION

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

LUTTE CONTRE LA CORRUPTION

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

CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES

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

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

CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE

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

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

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

UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX

Il incombe au Gouvernement du pays éligible de vérifier avec toute la diligence requise l'adéquation des banques commerciales utilisées pour gérer le soutien en espèces de GAVI. Le pays confirme qu'il 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. Les langues de l'arbitrage seront l'anglais ou le français.

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 l'an dernier

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

Rapport sur l'année: **2014**

Demande de soutien pour l'année: **2016**

1.1. SVN ET SSI

Type de soutien	Vaccin actuel	Présentation préférée	Actif jusqu'à
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISE	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISE	2015

Vaccin **DTC-HepB-Hib (pentavalent)** : sur la base des préférences actuelles de votre pays, le vaccin est disponible par le biais de l'UNICEF sous forme liquide en flacons monodoses ou flacons de dix doses et sous forme liquide/lyophilisée en flacons de deux doses, à utiliser avec un calendrier de trois injections. D'autres présentations ont également été présélectionnées par l'OMS et la liste complète peut être consultée sur le site Web de l'OMS, mais la disponibilité de chaque produit devra être confirmée précisément.

1.2. Prolongation du programme

Type de soutien	Vaccin	Année de début	Année de fin
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2016	2017
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2016	2017

1.3. SSV, RSS, OSC

Type de soutien	Informations sur l'utilisation des fonds en 2014	Demande d'approbation de	Eligible For 2014 ISS reward
COS	Oui	Sans objet	Non
RSS	Oui	prochaine tranche de l'allocation de RSS Oui	Non

AIV : Allocation d'introduction d'un vaccin; SOC : Soutien opérationnel à une campagne

1.4. Rapport précédent du CEI

Le rapport annuel de situation (RAS) du CEI pour l'année **2013** est disponible [ici](#). Il est aussi disponible en version Française [ici](#).

2. Signatures

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 Tchad 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 Tchad

Veuillez noter que ce rapport de situation annuel ne sera ni évalué ni approuvé par le Panel d'examen de haut niveau s'il n'est pas muni des signatures du Ministre de la Santé et du Ministre des Finances ou de leur représentant autorisé.

Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé)		Ministre des Finances (ou son représentant autorisé)	
Nom	Dr NGARIERA RIMADJITA	Nom	BEDOUMRA KORDJE
Date		Date	
Signature		Signature	

Le présent rapport a été préparé par (ces personnes peuvent être contactées si le Secrétariat de GAVI a des questions sur ce document):

Nom complet	Fonction	Téléphone	Courriel
Dr MBAIHOL TAMADJI	Chef de Division de la Vaccination	00235 66 20 65 32	mbaihol@yahoo.fr

2.2. Page des signatures du CCIA

Si le pays présente un rapport sur le soutien aux services de vaccination (SSV), à la sécurité des injections (SSI) et/ou aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

Dans certains pays, le CCSS et le CCIA ont fusionné en un seul comité. Veuillez remplir chaque section où l'information est pertinente et téléchargez deux fois les signatures dans la section des documents joints, une fois pour les signatures du CCSS et une fois pour celles du CCIA

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.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
-----------	--------------------------	-----------	------

Dr NGARIERA RIMADJITA	MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE		
-----------------------	-----------------------------------	--	--

Si le CCIA le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse: apr@gavi.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

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS) SO , 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.

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.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
SO	SO		

Si le CCSS le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse: apr@gavi.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 aux OSC (types A et B)

Tchad ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds OSC (types A et B) en 2015

3. Table des matières

Ce rapport de situation annuel rend compte des activités menées par Tchad de janvier à décembre 2014 et précise les demandes pour la période comprise entre janvier et décembre 2016

Sections

1. Caractéristiques du soutien

1.1. SVN ET SSI

1.2. Prolongation du programme

1.3. SSV, RSS, OSC

1.4. Rapport précédent du CEI

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

2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

2.3. Page des signatures du CCSS

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

3. Table des matières

4. Données de référence et objectifs annuels

5. Élément de gestion du programme général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

5.2. Suivi de la mise en œuvre de la politique de GAVI sur l'égalité entre hommes et femmes

5.3. Dépenses globales et financement de la vaccination

5.4. Comité de coordination interagences (CCIA)

5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016

5.6. 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 de SSV en 2014

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

6.3. Demande de récompense 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 2014

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014

7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2014

7.3.1. Rapport sur la gestion financière

7.3.2. Rapport sur les programmes

7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014

7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2014

7.7. Changement de présentation d'un vaccin

7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2015

7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2016

7.10. prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés

7.11. Calcul des besoins

8. Soutien au renforcement des systèmes de santé (RSS)

8.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014 et demande d'une nouvelle tranche

8.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2014

8.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

8.8. Autres sources de financement du RSS

8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

9. Renforcement de la participation des organisations de la société civile (OSC): type A et type B

9.1. TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC

9.2. TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC

10. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

11. Annexes

11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

11.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV

11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

11.4. Annexe 4 - Exemple de relevé des recettes et dépenses de RSS

11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

11.6. Annexe 6 - Exemple de relevé des recettes et dépenses d'OSC

12. Pièces jointes

4. Données de référence et objectifs annuels

Les pays sont invités à faire une évaluation réaliste des pertes vaccinales, éclairée par une analyse des données recueillies à l'échelon national. En l'absence de données spécifiques, les pays peuvent utiliser les taux de perte maximum présentés à titre indicatif à l'annexe **Wastage Rate Table** des directives pour les demandes de soutien. Veuillez noter le taux de perte de référence pour le vaccin pentavalent disponible en flacons de dix doses.

Please also note that if the country applies the WHO multi-dose vial policy for IPV, the maximum indicative wastage rates are 5%, 15% and 20% for the 1-dose, 5-dose and 10-dose presentations respectively.

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)					
	2014		2015		2016		2017	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Nombre total de naissances	537 588	537 588	556 941	556 941		576 434		597 186
Nombre total de décès infantiles	52 447	52 447	54 335	54 335		56 237		58 262
Nombre total de nourrissons survivants	485141	485 141	502 606	502 606		520 197		538 924
Nombre total de femmes enceintes	554 634	554 634	574 601	574 601		594 711		616 121
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG	499 957	457 989	517 955	517 955		536 084		555 383
BCG couverture[1]	93 %	85 %	93 %	93 %	0 %	93 %	0 %	93 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3	426 924	394 893	462 398	462 398		478 581		485 031
VPO3 couverture[2]	88 %	81 %	92 %	92 %	0 %	92 %	0 %	90 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1[3]	485 141	477 948	502 606	502 606		520 197		538 924
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3[3][4]	436 627	400 985	462 398	462 398		478 581		485 031
DTC3 couverture[2]	90 %	83 %	92 %	92 %	0 %	92 %	0 %	90 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC	5	10	5	5		5		5
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC	1,05	1,11	1,05	1,05	1,00	1,05	1,00	1,05
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	485 141	477 948	502 606	502 606		483 783		538 924
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	436 627	400 985	462 398	462 398		478 581		485 031
DTC-HepB-Hib couverture [2]	90 %	83 %	92 %	92 %	0 %	92 %	0 %	90 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6]	20	10	20	20		10		10

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)					
	2014		2015		2016		2017	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,25	1,11	1,25	1,25	1	1,11	1	1,11
Taux de perte maximal pour le vaccin DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	0 %	0 %	25 %	0 %	25 %	0 %	25 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril	431 775	365 919	452 345	452 345		478 581		485 031
Antiamaril couverture[2]	89 %	75 %	90 %	90 %	0 %	92 %	0 %	90 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	20	10	20	20		25		25
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,25	1,11	1,25	1,25	1	1,33	1	1,33
Taux de perte maximal pour le vaccin Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux	431 775	383 303	452 346	452 346		478 581		485 031
Antirougeoleux couverture [2]	89 %	79 %	90 %	90 %	0 %	92 %	0 %	90 %
Femmes enceintes vaccinées avec AT+	488 078	461 524	517 141	517 141		535 240		554 509
AT+ couverture[7]	88 %	83 %	90 %	90 %	0 %	90 %	0 %	90 %
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement	0	0	0	0		0		0
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	0	0	0	0	N/A	0	N/A	0
Taux annuel d'abandon du DTC [(DTP1 – DTP3) / DTP1] x 100	10 %	16 %	8 %	8 %	0 %	8 %	0 %	10 %

[1] Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de naissances

[2] Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de nourrissons survivants

[3] Indiquer le nombre total d'enfants ayant reçu le vaccin DTC seul ou associé

[4] Veuillez vous assurer que les cellules DTC3 sont correctement remplies

[5] 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.

[6] GAVI apprécierait également recevoir les commentaires et suggestions des pays sur la faisabilité et l'intérêt de sélectionner et de se voir expédier des présentations multiples du vaccin pentavalent (flacons monodoses et flacons contenant dix doses) afin de limiter le gaspillage et d'optimiser la couverture et les coûts.

[7] Nombre de femmes enceintes vaccinées avec l'AT+ par rapport au nombre total de femmes enceintes

5. Élément de gestion du programme général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

Note: Prière de remplir le tableau à la section 4 "Données de référence et objectifs annuels" avant de continuer

Les chiffres pour 2014 doivent correspondre aux chiffres que le pays a transmis dans le **formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination pour 2014**. Les chiffres pour 2015 – 2015 dans le **tableau 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.

- Justification de tout changement apporté au **nombre des naissances**

La différence observée au niveau de nombre de naissances est due au fait que les projections utilisées dans le PPAC et dans le précédent rapport sont basées sur le données provisoires du recensement général de la population et de l'habitat, 2eme generation (RGPH2, 2009) contrairement aux données de 2015 qui sont obtenues à partir des projections basées sur les résultats définitifs du RGPH2

- Justification de tout changement apporté au **nombre de nourrissons survivants**

Le nombre de survivants est lié à la population totale (3,7% de la population totale)

- Justification des changements apportés aux objectifs par vaccin. **A noter que les objectifs dépassant de plus de 10 % les résultats des années précédentes devront être justifiés. Pour le VPI, des justificatifs doivent également être fournis comme pièce(s) jointe(s) au RSA en ce qui concerne CHAQUE changement de la population cible.**

Les objectifs de l'année précédente n'étant pas atteints, ceux de l'année de référence n'ont pas changés

- Justification pour tout changement apporté au **taux de perte par vaccin**

Notre système de gestion des vaccins bien que amélioré (introduction de DVDMT et de SMT dans les districts et régions en 2014) ne permet pas un suivi régulier de l'utilisation des vaccins. Les efforts seront faits pour documenter davantage le système

5.2. Suivi de la mise en œuvre de la politique de GAVI sur l'égalité entre hommes et femmes

5.2.1. Au cours des cinq dernières années, votre pays a-t-il disposé de données ventilées par sexe sur la couverture du DTC3 provenant de sources de données administratives et/ou d'enquêtes ? **non, pas disponible**

Dans l'affirmative, merci de bien vouloir nous communiquer les plus récentes données disponibles et indiquer l'année au cours de laquelle ces données ont été collectées.

Source des données	Année de référence pour l'estimation	DTP3 Estimation de la couverture	
		Garçons	Filles

SO	SO	SO	SO
----	----	----	----

5.2.2. Comment avez-vous utilisé les données ci-dessus pour lever les obstacles sexospécifiques de l'accès à la vaccination ?

SO

5.2.3. Si vous ne disposez pas actuellement de données ventilées par sexe, prévoyez-vous à l'avenir de recueillir de telles données sur la vaccination systématique ? **Oui**

5.2.4. Comment les éventuels obstacles sexospécifiques à l'accès et à la mise en œuvre des services de vaccination (mères n'ayant pas accès à ces services, sexe des prestataires de services, etc.) ont-ils été abordés du point de vue de la programmation ? (Pour de plus amples informations sur ces obstacles sexospécifiques, veuillez consulter la fiche de GAVI « Genre et vaccination » à la page <http://www.gavialliance.org/fr/librairie/>)

Il n'y a pas de collecte des données de vaccination basée sur l'équité; les barrières et obstacles ne pas discriminés par sexe. L'Approche ACD en cours de mise en œuvre dans les districts et les autres approches novatrices (Accélérée, vaccination des nomades et des zones difficile d'accès...) permettent d'atteindre le maximum de cibles (hommes et femmes). Dans le présent PPAC l'accent est mis sur les prestations de services de vaccination en faveur des populations vulnérables et défavorisées.

5.3. Dépenses globales et financement de la vaccination

L'objet du **tableau 5.3a** 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\$ = 516	Saisir uniquement le taux de change; ne pas saisir le nom de la monnaie locale
-------------------------------	--------------	--

Tableau 5.3a: Dépenses globales et financement de la vaccination, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US

Dépenses par catégorie	Année des dépenses 2014	Source de financement						
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	SO	SO	SO
Vaccins traditionnels*	2 222 894	1 773 463	0	449 431	0	0	0	0
Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**	1 899 312	374 202	1 496 810	28 300	0	0	0	0
Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres)	492 076	274 347	137 174	80 555	0	0	0	0
Équipement de la chaîne du froid	1 003 363	0	65 242	888 121	50 000	0	0	0
Personnel	395 521	12 209	0	383 312	0	0	0	0
Autres coûts récurrents de la vaccination systématique	4 756 499	337 806	2 071 000	1 868 657	479 036	0	0	0
Autres coûts d'équipement	87 878	70 349	16 908	621	0	0	0	0
Coûts des campagnes	11 924 878	421 569	1 833 020	4 376 837	5 293 452	0	0	0
SO		0	0	0	0	0	0	0
Dépenses totales pour la vaccination	22 782 421							
Dépenses publiques totales de santé		3 263 945	5 620 154	8 075 834	5 822 488	0	0	0

Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO, 1ère 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.

5.4. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2014?? **4**

Veillez joindre le compte rendu (**Document N° 4**) de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le présent rapport.

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 [5.3 Dépenses globales et financement de la vaccination](#).

Validation du POA 2014:

- PAO valide sous réserve de prise en compte de quelques amendements
- engagement du gouvernement pour le financement du plan a hauteur de 3 milliards de CFA
- gap financier a rechercher

Validation du plan de la soumission pour l'introduction de VPI:

- plan valide
- engagement du gouvernement a financer le plan a hauteur de 162 millions CFA
- engagements de l'OMS (22 millions CFA) et UNICEF (21 millions de CFA)

Validation du plan de campagne de suivi contre la rougeole:

- plan valide
- engagement pour le financement par le gouvernement et les partenaires

Validation du RAS 2013

Des organisations de la société civile sont-elles membres du CCIA? **Oui**

Dans l'affirmative, lesquelles?

Liste des OSC membres du CCIA:
POSVIT (Plate Forme des Organisations de la Société Civile pour la Vaccination et immunisation au Tchad),
La Croix Rouge du Tchad

5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016

Quels sont les principaux objectifs et les activités prioritaires du pays pour son PEV de 2015 à 2016 ?

Principaux objectifs (Objectifset activités extraits du PO 2015)

- Atteindredans au moins 60% des districts une CV supérieure ou égale à 80% pour tous les antigènes
- D'icifin 2015, 60% des districts ont les taux d'abandon DTC-HepB-Hib1/DTC-HepB-Hib3 < 10%
- D'icifin 2015, réduire de 32% à 10% l'écartentre les données officielles et les estimations OMS/UNICEF
- Introduired'ici fin 2015 le VPI
- Organiserdes AVS de qualité contre la polio avec au moins 95% de couverture d'ici fin2015
- Atteindreet maintenir les principaux indicateurs de surveillance des maladies évitablespar la vaccination
- Ramenerles ruptures de stocks en vaccins et matériels au niveau de tous les maillonsde conservation (dépôts nationaux, sous nationaux, DS) de 40 à 20% d'ici fin 2015

- Ramener sensiblement les taux de pertes de vaccins en deçà des seuils retenus par l'OMS d'ici fin 2015 : BCG 50% VAR 30% PENTA 10% VPO 25% VAT 25%
- Amener la couverture des centres de santé en CDF sans rupture de fonctionnement de 67 à 72% d'ici fin 2015
- Amener d'ici fin 2015, 10 % des organisations répertoriées de la société civile, les leaders communautaires à s'engager dans les activités de mobilisation sociale en faveur de la vaccination

Activités prioritaires:

- Actualiser les micros plans des districts avec la participation des communautés
- Organiser des activités mixtes et intégrées en faveur des populations Nomades, insulaires, déplacées et réfugiées
- Organiser 3 AVS polio de qualité
- Organiser 5 JLV de TMN de qualité
- Organiser la formation des agents en charge de la vaccination sur le suivi de la température, la gestion des vaccins et de la CDF dans les 54 DS ACD
- Organiser la formation des ECD sur le DQS et DVD-MT dans 10 districts supplémentaires
- Organiser la recherche active des perdus de vue dans les 8 DS ACD
- Doter tous les DS en matériels et supports de communication (affiche, boîtes à image, badges, casquettes) relative à la vaccination.
- Assurer la surveillance active des cas de PFA, de fièvre jaune, de rougeole et de TMN
- Assurer le fonctionnement des comités (CNEP, CNC.....)
- Organiser les réunions semestrielles de suivi et bilan dans les Hub (PEV de routine, surveillance, AVS).
- Assurer la formation des points focaux sur le SMIR

Activités pour déterminer le taux de perte

- Assurer la supervision régulière des agents ;
- Amener les agents de terrain à utiliser le DVD/MT ;
- Faire transmettre régulièrement les DVD/MT par les régions au niveau central ;
- Compiler et analyser les DVD/MT et faire le feedback aux régions et districts.

5.6. 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 2014

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2014	Sources de financement en 2014
FR BCG	Seringues BCG 0.05ml boîtes de 100	Gouvernement

FR Measles	Seringues autobloquantes 0.5 ml boites de 100	Gouvernement
FR TT	Seringues autobloquantes 0.5 ml boites de 100	Gouvernement
FR DTP-containing vaccine	Seringues autobloquantes 0.5 ml boites de 100	GAVI et Gouvernement
VPI		SO
Yellow Fever	Seringues autobloquantes 0.5 ml boites de 100	GAVI et Gouvernement
FR BCG	Seringues de dilution 2ml boite de 100	Gouvernement
FR Measles	Seringues de dilution 5ml 21G boite de 100	Gouvernement
FR Yellow Fever	Seringues de dilution 5ml 21G boite de 100	GAVI et Gouvernement

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

Dans l'affirmative: Avez-vous rencontré des obstacles pendant la mise en œuvre de ce plan/politique de sécurité des injections ?

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)

En 2015, le pays entend mettre à jour son document de politique nationale en matière de vaccination qui intégrera les aspects sécurité des injections. cependant, le pays dispose une politique d"élimination des déchets.

Veillez expliquer comment en 2014 les déchets coupants ont été éliminés, quels ont été les problèmes rencontrés, etc.

En 2014, tous les déchets ont été éliminés par conformément aux méthodes inscrites dans la politique (brûlage et enfouissement). A la faveur de la campagne rougeole, tous les centres de santé ont bénéficié de financement pour aménager un site de destruction des déchets.

6. Soutien aux services de vaccination (SSV)

6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de SSV en 2014

Tchad ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2014

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

Tchad ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2014

6.3. Demande de récompense au titre du SSV

La demande de récompense escomptée au titre du SSV n'est pas applicable pour le 2014 en Tchad

7. Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2014

7.1.1. Avez-vous reçu la quantité approuvée de doses de vaccins pour le programme de vaccination de 2014 qui vous a été communiquée par GAVI dans sa lettre de décision ? Veuillez remplir le tableau ci-dessous

Tableau 7.1: Vaccins reçus pour les vaccinations en 2014 par rapport aux quantités approuvées pour 2014

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

	[A]	[B]	[C]	
Type de vaccin	Doses totales pour 2014 dans la lettre de décision	Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2014	Total doses postponed from previous years and received in 2014	Le pays a-t-il enregistré une rupture de stock à un quelconque niveau en 2014 ?
DTC-HepB-Hib	1 915 500	964 200	0	Non
Antiamaril	596 700	459 200	0	Oui

Si les chiffres [A] et [B] sont différents, indiquez:

- Quels sont les principaux problèmes rencontrés ? (Utilisation du vaccin plus faible que prévu en raison du retard dans l'introduction du nouveau vaccin ou couverture inférieure ? 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 ?...)

la dernière livraison de 2014 est intervenue en février 2015 suite à la lenteur de décaissement des fonds impartis à l'Etat

- 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)

GAVI apprécierait également recevoir les commentaires et suggestions des pays sur la faisabilité et l'intérêt de sélectionner et de se voir expédier des présentations multiples du vaccin pentavalent (flacons monodoses et flacons contenant dix doses) afin de limiter le gaspillage et d'optimiser la couverture et les coûts.

Plaidoyer de haut niveau pour sécuriser la ligne budgétaire et assouplir les mécanismes de financement. Il est proposé un financement annuel avec des approvisionnements fractionnés.

Si **Oui** pour tout vaccin au **Tableau 7.1**, veuillez indiquer la durée, la raison et l'impact de la rupture de stock, y compris si la rupture de stock s'est produite au niveau central, au niveau régional, au niveau d'un district ou à un niveau inférieur.

Deux mois de rupture franche au niveau central, perçu également dans quelques districts de santé pour la même durée

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014

7.2.1. Si GAVI a approuvé l'introduction d'un nouveau vaccin en 2014, veuillez vous reporter au plan d'introduction du vaccin dans la proposition approuvée et renseigner sur les réalisations:

Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	le Tchad n'a pas introduit de nouveaux vaccins en 2014.

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **décembre 0**

DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	le Tchad n'a pas introduit de nouveaux vaccins en 2014.

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **décembre 0**

7.2.2. Si votre pays a mené une telle évaluation post-introduction ces deux dernières années, veuillez en joindre le rapport et résumer la situation de la mise en œuvre des recommandations après cette évaluation (document numéro 9))

SO

7.2.3. Manifestation postvaccinale indésirable (MAPI)

Y a-t-il un dispositif national consacré à la pharmacovigilance vaccinale? **Oui**

Existe-t-il un comité national d'experts chargés d'examiner les cas de MAPI? **Oui**

Les pays dispose-t-il d'un plan institutionnel de développement de la sécurité vaccinale? **Non**

Le pays partage-t-il ses données sur la sécurité des injections avec d'autres pays? **Non**

Votre pays a-t-il mis en place une stratégie de communication des risques assortie de plans nationaux de préparation afin de faire face à des problèmes éventuels de vaccination ? **Non**

7.2.4. Surveillance

Votre pays a-t-il mis en place un système de surveillance sentinelle pour :

a. la diarrhée à rotavirus ? **Non**

b. la méningite bactérienne ou les maladies à pneumocoques ou méningocoques chez l'enfant ? **Oui**

Votre pays réalise-t-il des enquêtes spécifiques sur :

a. la diarrhée à rotavirus ? **Non**

b. la méningite bactérienne ou les maladies à pneumocoques ou méningocoques chez l'enfant ? **Non**

Dans l'affirmative, le groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) ou le comité de coordination interagences (CCIA) examine-t-il régulièrement les données provenant de systèmes nationaux de surveillance sentinelle et d'enquêtes spécifiques afin d'établir des recommandations concernant la qualité des données produites et la manière d'améliorer encore la qualité de ces données ? **Pas sélectionnée**

Envisagez-vous d'utiliser ces données provenant de systèmes nationaux de surveillance sentinelle et/ou d'enquêtes spécifiques pour contrôler et évaluer l'impact de l'introduction et de l'utilisation des vaccins ? **Pas sélectionnée**

Veillez indiquer les résultats de la surveillance/des enquêtes spécifiques ainsi que les contributions du GTCV/CCIA :

N/A

7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2014

7.3.1. Rapport sur la gestion financière

	Montant en \$US	Montant en monnaie locale
Fonds reçus en 2014 (A)	0	0
Solde de fonds reporté depuis 2013	0	0
Total fonds disponibles en 2014 (C=A+B)	0	0
Dépenses totales en 2014 (D)	0	0
Solde reporté sur 2015 (E=C-D)	0	0

Détail des dépenses des fonds de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2014

Veillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2014 (document No 10,11). Les instructions pour cet état financier sont disponibles à l'**annexe 1**. Les états financiers seront signés par le Directeur financier du PEV et le Directeur du PEV, ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

7.3.2. Rapport sur les programmes

Veillez 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.

SO

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

SO

Veillez décrire les activités qui seront entreprises avec le solde des fonds reporté sur 2015

SO

7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014

Tableau 7.4 : Cinq questions sur le cofinancement du pays

	Q.1: Quel a été le montant réel de votre quote-part et des doses cofinancées en 2014?	
Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	104 050	91 840
Vaccin choisi #2 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	270 153	

Q.2: Quels étaient les quotes-parts de cofinancement du pays au cours de l'année visée 2014 à partir des sources suivantes ?		
Gouvernement	374203	
Donateur	0	
Autres	0	
Q.3: Avez-vous acheté les fournitures d'injection liées pour les vaccins faisant l'objet d'un cofinancement? Quels en étaient les montants en \$US et en fournitures?		
Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	137 174	518 100
Vaccin choisi #2 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	274 347	1 280 400
Q.4: Quand prévoyez-vous de transférer les fonds pour le cofinancement en 2016 et quelle est la source escomptée de ce financement		
Calendrier des versements du cofinancement	Date proposée de paiement pour 2016	Source de financement
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	mars	Gouvernement
Vaccin choisi #2 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	mars	Gouvernement
Q.5: Veuillez faire état de tout besoin d'assistance technique pour élaborer des stratégies de viabilité financière, mobiliser des fonds pour la vaccination, notamment pour le cofinancement.		

***Note:** cofinancement n'est pas obligatoire pour le VPI

Le soutien de GAVI, sous la forme de vaccins nouveaux ou sous-utilisés et de fournitures d'injection, est-il inscrit au budget national du secteur de la santé ? **Pas sélectionnée**

7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

Veillez noter que les outils de gestion efficace des entrepôts de vaccins (GEEV) et d'évaluation de la gestion des vaccins (EGV) ont été remplacés par un outil d'évaluation intégrée de l'efficacité de la gestion des vaccins (EVM). L'information sur l'outil EVM peut être trouvée sous

http://www.who.int/immunization/programmes_systems/supply_chain/evm/en/index3.html

Les pays sont tenus de réaliser une évaluation de la gestion vaccinale (EGV) avant de présenter une demande de soutien en vue de l'introduction d'un nouveau vaccin. Cette évaluation se termine avec un plan d'amélioration comprenant des activités et un calendrier. Les progrès accomplis dans la mise en œuvre de ce plan doivent être inclus dans le rapport de situation annuel. L'EGV est valable pour une période de trois ans.

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (EGV) ou autre évaluation (GEEV OU GEV) ? **septembre 2010**

Veillez joindre les documents suivants:

- le rapport de l'EGV (**Document No 12**)
- le plan d'amélioration après l'EGV (**Document No 13**)
- le rapport de situation sur les activités appliquées pendant l'année et la situation de la mise en œuvre des recommandations du plan d'amélioration (**Document No 14**)

Un rapport de situation sur le plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV est une condition obligatoire

Y a-t-il des changements dans le plan d'amélioration, et quels en sont les motifs? **Oui**

Dans l'affirmative, donnez plus de détails

L'option pour migrer de source d'énergie mixte et le choix du système solaire avec une introduction progressive dans les CS et dotation totale de DS. 109 réfrigérateurs solaires de 100 litres installés au niveau DS en 2014 et 39 dans les CS

Quand prévoit-on de mener la prochaine évaluation de la gestion vaccinale (EGV)? **mai 2015**

7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2014

Tchad ne présente pas de rapport sur le SVN dans le cadre d'une campagne de prévention

7.7. Changement de présentation d'un vaccin

Tchad ne demande pas de changement dans la présentation vaccinale ces prochaines années.

7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2015

Si 2015 est la dernière année du soutien pluriannuel approuvé pour un vaccin et le pays souhaite prolonger le soutien de GAVI, le pays demandera une prolongation de l'accord de cofinancement avec GAVI pour un soutien aux vaccins commençant à compter de 2016 et pour la durée d'un nouveau plan pluriannuel complet (PPAC).

The country hereby requests an extension of GAVI support for the years to for the following vaccines:

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

At the same time it commits itself to co-finance the procurement of the following vaccines in accordance with the minimum Gavi co-financing levels as summarised in section [7.11 Calculation of requirements](#).

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

The multi-year support extension is in line with the new cMYP for the years to , which is attached to this APR (Document N°16). The new costing tool is also attached (Document N°17) for the following vaccines:

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

The country ICC has endorsed this request for extended support of the following vaccines at the ICC meeting whose minutes are attached to this APR. (Document N°18)

- * **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**
- * **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2016

Afin de demander un SVN pour la vaccination en 2016 prière de procéder de la manière suivante

Confirmez ci-dessous que votre demande de soutien aux vaccins 2016 est conforme au tableau [7.11 Calcul des besoins](#) **Oui**

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

7.10. prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés

Tableau 7.10.1: Prix des produits

Les prix estimés des approvisionnements ne sont pas divulgués

Table 7.10.2: Frais de transport

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ							
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE							

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2014	2015	2016	2017
Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	7,50 %	7,50 %	7,40 %	7,20 %
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	3,40 %	4,30 %	3,60 %	4,40 %

7.11. Calcul des besoins

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

ID		Source		2014	2015	2016	2017	TOTAL
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	485 141	502 606	520 197	538 924	2 046 868
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	485 141	502 606	483 783	538 924	2 010 454
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre	#	436 627	462 398	478 581	485 031	1 862 637
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre	%	90,00 %	92,00 %	92,00 %	90,00 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	3	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,25	1,25	1,11	1,11	
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	230 700				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#	230 700				
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#					
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10	10	
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,00	0,00	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	

cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,30 %	3,60 %	4,40 %	

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

Sans Objet

Pour les vaccins pentavalents, GAVI applique un indicateur de 4,5 mois de stock régulateur + stock opérationnel. Les pays doivent indiquer leurs besoins en termes de stock régulateur + stock opérationnel, si ceux-ci sont différents de l'indicateur jusqu'à un maximum de 6 mois. En cas de besoin d'assistance pour calculer les niveaux des stocks régulateur et opérationnel, veuillez contacter l'OMS ou l'UNICEF. Par défaut, la pré-sélection concerne un stock régulateur + opérationnel de 4,5 mois.

Non défini

Tableaux de cofinancement pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20		

Tableau 7.11.2: Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (GAVI support)

		2014	2015	2016	2017
Nombre de doses de vaccin	#	1 815 500	1 563 500	2 020 000	2 352 000
Nombre de seringues autobloquantes	#	1 725 600	1 629 300	2 046 900	2 400 400
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	19 000	17 925	22 225	25 875
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	3 699 500	3 185 000	3 852 500	3 744 500

Tableau 7.11.3: Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (Country support)

		2014	2015	2016	2017
Nombre de doses de vaccin	#	100 000	280 500	0	0
Nombre de seringues autobloquantes	#	0	0	0	0
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	0	0	0	0
Valeur totale du cofinancement par le pays [1]	\$	198 500	554 000	0	0

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	485 141	502 606	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	436 627	502 606	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	1 387 019	1 451 125	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		1 813 906	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if (wastage factor of previous year current estimation < wastage factor of previous year original approved): $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375$ ≥ 0 			
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	468 500	230 700	
H3	Plan d'expédition	Approved volume		1 844 000	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		1 844 000	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g)$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

	Formule	2016			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	483 783	0	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	478 581	0	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	1 444 015	0	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,11		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 602 856	0	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ 	- 2 666	0	- 2 666
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$	- 419 419	0	- 419 419
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$	260 795	0	260 795
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	2 020 000	0	2 020 000
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	2 046 845	0	2 046 845
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	22 220	0	22 220
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	3 629 940	0	3 629 940
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	91 699	0	91 699
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	121	0	121
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	130 678	0	130 678
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	3 852 438	0	3 852 438
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	0		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %		

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 3)

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	538 924	0
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	485 031	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	1 540 783	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,11	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	1 710 269	0
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ 	641 351	0
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$		
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
H3	Plan d'expédition	Approved volume		
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	2 352 000	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	2 400 348	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	25 873	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	3 483 312	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	107 536	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	141	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	153 266	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	3 744 255	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	0	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %	

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

ID		Source		2014	2015	2016	2017	TOTAL
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	485 141	502 606	520 197	538 924	2 046 868
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	431 775	452 345	478 581	485 031	1 847 732
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	1	1	1	1	

	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,25	1,25	1,33	1,33
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	14 400			
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#	14 400			
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#				
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10	10
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,00	0,00
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		7,50 %	7,40 %	7,20 %
fd	Frais de transport en % de la valeur du matériel	Paramètre	%				

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

Sans objet

Tableaux de cofinancement pour **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20		

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	431 775	452 345	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	431 775	452 345	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,25	1,25	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		565 432	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	50 600	14 400	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		571 900	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ** (partie 2)

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	478 581	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	478 581	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,33	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	636 513	0
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	17 771	0
H	Stock à déduire	<i>H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente</i>	0	0
H ₂	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	<i>Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin</i>	654 300	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	545 988	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	71 973	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	7 198	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	649 066	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	24 461	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	2 520	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	40	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	48 031	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	724 118	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	0	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 3)

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	0,00 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	485 031	0
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	485 031	0
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,33	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	645 092	0
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	121 790	0
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	766 900	0
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	667 504	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	84 359	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	8 436	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	782 238	0
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	29 905	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	2 953	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	46	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	56 322	0
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	871 464	0
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	0	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	0,00 %	

8. Soutien au renforcement des systèmes de santé (RSS)

Instructions relatives aux informations à fournir sur les fonds de RSS reçus

1. Seuls les pays dont la demande de RSS a été approuvée pour et qui ont reçu des fonds avant ou pendant la période de janvier à décembre 2014. Tous les pays doivent fournir des informations sur :

- a. Les progrès accomplis en 2014
- b. La mise en œuvre du RSS de janvier à avril 2015 (rapport transitoire)
- c. les plans pour 2016
- d. Les changements proposés aux activités et au budget approuvés (voir n° 4 ci-dessous)

Les pays qui ont reçu des fonds de RSS au cours des trois derniers mois de 2014 ou qui ont enregistré d'autres types de retards ayant limité la mise en œuvre en 2014 peuvent utiliser cette section comme rapport initial afin de rendre compte des activités de lancement.

2. Afin de mieux aligner le rapport relatif au soutien RSS sur les processus nationaux, les pays dont l'exercice fiscal 2014 commence en janvier 2014 et se termine en décembre 2014, devront faire parvenir leur rapport sur le RSS à GAVI Alliance avant le 15 mai 2015. Pour les autres pays, les rapports sur le RSS devraient être reçus par GAVI Alliance environ six mois après la fin de l'exercice fiscal du pays: ainsi, si l'exercice fiscal du pays s'achève en mars 2015, les rapports sur le RSS seront attendus par GAVI Alliance d'ici à septembre 2015.

3. Veuillez utiliser votre proposition approuvée pour rédiger ce rapport de situation annuel. Prière de remplir ce modèle de rapport soigneusement et avec exactitude. Si nécessaire, veuillez utiliser plus d'espace que celui qui est prévu dans le formulaire.

4. Si vous souhaitez modifier les objectifs, les activités et le budget préalablement approuvés (reprogrammation), veuillez demander les directives sur la reprogrammation à votre responsable pays au Secrétariat de GAVI ou envoyez un courriel à l'adresse gavihss@gavi.org.

5. Si vous sollicitez une nouvelle tranche de financement, merci de le signaler à la [section 8.1.2](#).

6. Assurez-vous, avant de le soumettre au Secrétariat de GAVI Alliance, que ce rapport a été avalisé par les mécanismes nationaux de coordination compétents (CCSS ou équivalent), comme le prévoit la page des signatures eu égard à l'exactitude et à la validité des faits, des chiffres et des sources utilisés.

7. Veuillez joindre toutes les pièces justificatives. Ces documents comprennent :

- a. Compte rendu des réunions du CCSS tenues en 2014
- b. Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le présent rapport
- c. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé
- d. État financier de l'utilisation des fonds RSS pendant l'année calendaire 2014
- e. Rapport de vérification externe des comptes des fonds RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent (si disponible).

8. Le Comité d'examen indépendant (CEI) de GAVI Alliance évalue tous les rapports de situation annuels. En plus des informations dont la liste figure ci-dessus, le CEI demande que les données suivantes soient incluses dans cette section afin d'approuver de nouvelles tranches de financement de RSS :

- a. Les rapports sur les indicateurs convenus, tels que figurant dans le cadre approuvé de suivi et d'évaluation, la proposition et la lettre d'approbation
- b. La démonstration (preuves tangibles à l'appui) des liens étroits entre les activités, les produits, les résultats et les indicateurs d'impact ;
- c. Un aperçu de l'assistance technique qui peut être nécessaire pour soutenir la mise en œuvre ou le suivi de l'investissement de RSS de GAVI la prochaine année.

8. Un rapport inexact, incomplet ou non fondé peut inciter le CEI à renvoyer le rapport au pays pour obtenir des éclaircissements (ce qui risque d'occasionner des retards dans le versement d'autres fonds de RSS) ou à recommander de ne pas débloquer de nouveaux fonds de RSS ou encore à verser seulement une partie de la prochaine tranche.

8.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014 et demande d'une nouvelle tranche

Aux pays qui ont déjà reçu le versement final de tous les financements GAVI approuvés dans le cadre de la subvention RSS et qui ne demandent aucun autre financement: La mise en œuvre de la subvention RSS est-elle terminée? OUI/NON En cas de réponse NON, veuillez indiquer la date prévue pour la fin de la mise en œuvre de la subvention RSS. **Oui**

En cas de réponse NON, veuillez indiquer la date prévue pour la fin de la mise en œuvre de la subvention RSS.

NA, car le RSS1 prend fin en décembre 2014 et une autre demande de financement RSS2 a été soumise en février 2015, pour 3 ans : 2016, 2017 et 2018.

Veuillez joindre toutes les études et évaluations relatives à la subvention RSS de GAVI ou financées par elle.

Veuillez joindre, si elles existent, des données ventilées par sexe, par zone rurale/urbaine, district/état, notamment pour les indicateurs de couverture vaccinale. Ceci est particulièrement important si les subventions RSS de GAVI servent à cibler des populations et/ou des zones géographiques spécifiques dans le pays.

Si des OSC ont été impliquées dans la mise en œuvre de la subvention RSS, veuillez joindre une liste de celles impliquées dans la mise en œuvre de la subvention, le financement reçu par les OSC de la subvention RSS de GAVI et les activités qu'elles ont menées. Si l'implication des OSC était déjà prévue dans la proposition initiale approuvée par GAVI, mais aucun financement n'a été fourni aux OSC, veuillez expliquer pourquoi. Veuillez consulter <http://www.gavialliance.org/support/cso/>, où vous trouverez le cadre de mise en œuvre des OSC de GAVI.

NA, car les OSC n'ont pas été impliquées ni dans la préparation ni dans la mise en œuvre de la Subvention RSS

Please see <http://www.gavialliance.org/support/cso/> for GAVI's CSO Implementation Framework

Veuillez préciser les sources de toutes les données utilisées dans le présent rapport

Veuillez joindre le dernier compte-rendu des résultats nationaux/cadre de suivi et évaluation du secteur de la santé (avec les données réelles rapportées pour la dernière année disponible dans le pays).

8.1.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en **2014**

Veuillez compléter les tableaux 8.1.3.a et 8.1.3.b (comme dans le rapport de situation annuel) pour chaque année du programme pluriannuel de RSS approuvé en \$US et en monnaie locale

Note : si vous demandez une nouvelle tranche de financement, veuillez à bien remplir la dernière ligne du tableau 8.1.3.a et 8.1.3.b.

8.1.2. Veuillez indiquer si vous demandez une nouvelle tranche de financement **Non**

Dans l'affirmative, veuillez préciser le montant du financement demandé: **0** US\$

Ces fonds devraient être suffisants pour assurer la mise en œuvre de l'allocation au titre du RSS jusque décembre 2016.

Tableau 8.1.3a \$(US)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	1597743	1069506	820856	783056	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	0	0	1588678	1139306	2200000	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	707000	0	0	0	2200000	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	0	0	0	0	0	1337057
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	707000	0	0	0	2200000	1337057
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	679144	23258	1790	2762	827981	900370
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	27856	23258	1790	2762	1372019	436687
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0	0	0	0	0	0

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	0	0	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	0	0	0	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	436687	0		0
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	436687	0		0
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	0	0		0
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	436687	0		0
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0	0	0	0

Tableau 8.1.3b (Monnaie locale)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	782894070	524057940	402219440	383697440	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	0	0	778452220	558259940	1078000000	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	339360000	0	0	0	1079350822	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	339360000	0	0	0	1079350822	681899150
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	339360000	13370880	3066240	2207040	1079350822	681899150
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	325989120	11163840	859200	1325760	397430880	397430650
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	13370880	11163840	859200	1325760	6818991500	218208600
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0	0	0	0	0	1015035000

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	0	0	0	0
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	0	0	0	0
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)	224893805			
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)	224893805	0	0	0
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)	0	0	0	0
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)	224893805	0	0	0
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)	0	0	0	0

Rapport sur les fluctuations du taux de change

Veuillez indiquer au [tableau 8.3.c](#) ci-dessous le taux de change utilisé à l'ouverture et à la clôture pour chaque année calendaire.

Tableau 8.1.3.c

Taux de change	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ouverture au 1er janvier	480	480	480	480	480	510
Clôture au 31 décembre	480	480	480	480	480	515

Détail des dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014

Veuillez joindre un état financier détaillé sur l'utilisation des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014 (les instructions pour cet état financier sont jointes dans les annexes en ligne du rapport de situation annuel). Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé. **(Document numéro: 19)**

Si des dépenses pour la période comprise entre janvier et avril 2015 sont indiquées au tableau 14, un état financier détaillé et séparé de l'utilisation de ces fonds de RSS doit aussi être joint **(Document numéro: 20)**

A-t-on réalisé une vérification externe des comptes? Oui

Les rapports de vérification externe des comptes des programmes de RSS 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 RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent, il conviendra de le joindre aussi (Document numéro: 21)

8.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2014

Veillez utiliser le tableau 8.2 pour rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination avec des fonds de RSS. Il est très important de renseigner précisément sur l'étendue des progrès et l'utilisation du cadre de suivi et d'évaluation de votre demande originale et de la lettre de décision.

Veillez donner les informations suivantes pour chaque activité planifiée:

- Le pourcentage de l'activité achevée, le cas échéant
- Une explication des progrès accomplis et éventuellement des obstacles rencontrés
- La source des informations/données, si besoin est

Tableau 8.2: Activités de RSS pendant l'année 2014 faisant l'objet du rapport

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2014	Pourcentage d'activité achevée (taux annuel) (le cas échéant)	Source des informations/données (si besoin est)
.Renforcer les capacités des 10 Districts Sanitaires en personnel de santé qualifié et motivé d'ici fin 2014	1.1 Organiser une session de formation en MLM (Middle Level Management) pour les 10 Districts sanitaires 1.2 Former les agents de santé des 100 CS sur le PEV, LMD/IRA et CPN 1.3 Récompenser les trois meilleurs Agents de DS 1.4 Assurer une supervision formative intégrée tous les trois mois	20	Rapport de formation en PEV pratique dans les Districts
. Rendre performant le système d'approvisionnement et de gestion des médicaments, des vaccins et produits médicaux dans les formations sanitaires des 10 districts	2.1 Former localement les agents dans les 10 districts sur la gestion de vaccins et médicaments 2.2 Doter les 8 régions concernées (GAVI) en outils de gestion des médicaments et du PEV 2.3 Installer les équipements PEV (chambres froides) 2.4 Doter chacune des 8 DSR d'un congélateur et les 10 DS d'un congélateur chacun 2.5 Doter 50 centres de santé (Zone GAVI) en frigo solaires dans les Districts pour la conservation des vaccins 2.6; Assurer la distribution, tous les 3 mois, dans les 8 DSR en vaccins, 2.7 Doter les 100 centres de santé en médicaments essentiels génériques 2.8 Assurer la maintenance des équipements de la CDF	30	PV de reception des congelateurs et frigos solaires, rapports de distribution des vaccins au PEV,

<p>Renforcer l'organisation et la gestion des services dans les 10 Districts Sanitaires et 6 structures du niveau central d'ici 2013</p>	<p>3.1 Appuyer l'organisation d'un atelier de micro planification dans les 10 Districts;</p> <p>3.2 Organiser un atelier de validation et adoption des PAO des DS</p> <p>3.3 Appuyer les réunions de monitoring pour actions dans les 100 centres de santé des 10 DS;</p> <p>3.4 Appuyer les réunions de revue annuelle des PRDS pour actions dans 8 Délégations sanitaires (de la zone GAVI)</p> <p>3.5 Organiser une réunion de revue semestrielle du PNDS, au niveau central</p> <p>3.7 Élaborer, valider et adopter les nouvelles soumissions à GAVI</p> <p>3.8 Organiser deux ateliers d'élaboration et validation du rapport de situation annuel GAVI RSS (2014)</p> <p>3.9 Assurer le fonctionnement des 100 motos</p> <p>3.10 Assurer le fonctionnement des 10 véhicules achetés sur fonds GAVI et des deux à acquérir</p> <p>3.11 Organiser les activités (PEV, CPN, vitamine A, mebendazole, CCC...) en stratégies fixes et avancées y compris les jours du marché, dans les zones de responsabilité ;</p> <p>3.12 Doter le PEV central d'un camion de transport pour la distribution des consommables, outils, chaînes de froids, médicaments et consommable PEV</p> <p>3.13 Appuyer les missions de supervisions au niveau des CS, DS et DSR concernés;</p> <p>3.15 Organiser trimestriellement les réunions de suivi et contrôle des activités GAVI RSS au niveau central (Réunions de CT)</p> <p>3.16 Doter les 8 DSR en kits informatiques et bureautiques</p> <p>3.17 Former les comités de santé dans les 10 DS</p> <p>3.18 Appuyer l'organisation des réunions mensuelles de suivi des comités de gestion associant les relais communautaires dans les DS</p>	<p>35</p>	<p>Rapport de monitoring dans les DS, rapport de supervision des DS;</p> <p>rapport d'élaboration et validation de la nouvelle proposition RSS, PV reception des Motos</p> <p>Factures et autres documents d'entretien et réparation des véhicules,</p> <p>Rapports mensuels des CS rapport et ordre de mission de supervision de la coordination PV de reception des ordinateurs</p>
---	---	-----------	---

Assurer la coordination et la gestion de la Reprogrammation y compris l'audit externe	4.1 Organiser un audit externe 4.2 Mettre en place les supports de communication (affiches, boîte à images...) dans les 10 DS 4.3 Effectuer 2 missions de suivi et contrôle 4.4 Reproduction des documents 4.5 Communication 4.6 Fourniture et consommable bureautique de la coordination 4.7 Equipment bureau 4.8 Doter les membres de l'équipe technique en carburant	50	Rapport de mission de suivi des fonds Factures et PV de reception pour les matériels décharge pour le carburant
--	--	----	---

8.2.1 Pour chaque objectif et chaque activité (c'est-à-dire objectif 1, activité 1.1, activité 1.2, etc.), décrivez les progrès accomplis et les obstacles (par exemple, évaluations, réunions du CCSS).

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Décrivez les progrès accomplis et les obstacles
Renforcer l'organisation et la gestion des servic	Le renforcement du personnel dans les districts a connu une nette amélioration. Tous les CS Urbain de la zone GAVI disposent d'au moins deux personnels t et les CS ruraux d'au moins un personnel qualifié. Aussi, le personnel de santé bénéficie depuis 2012 de primes de l'Etat et sur le recouvrement des coûts, ce qui motive davantage le personnel à mieux assurer le service de base. Cependant, il existe des points à améliorer : l'instabilité des MCD au poste, le non respect du calendrier vaccinal par les mères, l'accueil des patients mal organisé.
Rendre performant le système d'approvisionnement e	Le circuit de transport de vaccins dans les districts a été renforcé par la dotation des districts et des délégations sanitaires en véhicules et notamment l'ouverture des chambres froides dans certaines délégations. Concernant les médicaments, quelques goulots restent à lever. Les commandes en médicaments essentiels génériques faites auprès de la CPA par le programme RSS n'ont pas été traitées, malgré le suivi régulier. On note une lourdeur administrative dans la gestion du système d'approvisionnement et de distribution en MEG
Renforcer les capacités des 10 Districts Sanitaire	La capacité opérationnelle des DS et des CS a été renforcée considérablement. Avec les ressources mises à leur disposition, les supervisions, les stratégies mobiles et avancées se font même si la programmation n'est pas trop bien respectée. Le renforcement des compétences des agents en matière de vaccination est une réalité car les formations se font dans les DS par l'équipe cadre du district. On note une nette amélioration des indicateurs dans la plupart des DS. Il existe des districts où les couvertures sont encore faibles malgré l'appui. L'évaluation du programme nous déterminera les progrès réalisés et les difficultés auxquelles sont confrontées les paersonnels dans la zone d'intervention.
Assurer la coordination et la gestion de la Reprog	Des manuels de procédures et de gestion sont élaborés et adoptés. ces outils ont permis à l'équipe de coordination de mieux assurer le suivi de la mise en oeuvre de la programmation RSS. Ce qu'il faut souligner, le circuit des commandes à travers les partenaires est long et la coordination n'est pas compétente pour assurer un suivi.

8.2.2 Expliquez pourquoi certaines activités n'ont pas été réalisées, ou ont été modifiées, avec des références.

La réalisation des activités programmées dépend essentiellement du service ayant la charge de la mise en oeuvre de l'activité. Par exemple, la formation en MLM, la maintenance de la chaîne de froid, le transport des vaccins du niveau central vers les régions sont des activités qui doivent être exécutées par les services du PEV. Les activités de terrain (au niveau DS) relèvent de la compétence des MCD. Elles sont réalisées partiellement faute de temps ou manque de dynamisme du responsable du DS.

8.2.3 Si les fonds de RSS de GAVI ont été utilisés pour donner des mesures d'encouragement aux ressources humaines nationales, comment ces fonds ont-ils contribué à la mise en oeuvre de la politique ou des directives nationales sur les ressources humaines?

Le Fonds RSS n'a pas été utilisé pour donner des mesures d'encouragement ou de motivation aux ressources humaines. Ils ont permis par ailleurs aux RHS des 10 districts de bien mener leurs activités là où l'argent liquide de l'Etat n'arrive pas ou arrive très peu. Avec le soutien de GAVI, les CS organisent des stratégies avancées, les districts font des mobiles et assurent la supervision. Ces fonds ont servi également à renforcer les compétences des agents dans la vaccination et le monitoring.

8.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

Veillez compléter le **tableau 8.3** pour chaque indicateur et objectif figurant dans la demande initiale approuvée et la lettre de décision. Veillez utiliser les données de références et les objectifs pour 2013 tels qu'ils figurent dans votre proposition originale de RSS.

Tableau 8.3: Progrès sur les objectifs atteints

Nom de l'objectif ou indicateur (Insérer autant de lignes que nécessaire)	Référence		Objectif accepté jusqu'à la fin du soutien dans la demande originale de RSS	2014 Objectif	2010	2011	2012	2013	2014	Source des données	Explication si des objectifs n'ont pas été atteints
	Valeur de référence	Source/date de la valeur de référence									
1.1. Proportion de centres de santé (CS) ayant un personnel de santé qualifié	ND	ND	100 % des CS bénéficiaires du soutien GAVI RSS dans les 10 DS	ND	ND	ND					
1.2. Nombre de CS ayant un personnel de santé présent dans la ZR au moins 10 mois sur les 12	ND	ND	80 % dans 100 CS de la zone de soutien	80%	ND	ND					
2.1. Nombre moyen de jours de ruptures en dix molécules essentielles dans les centres de santé au cours du trimestre écoulé - 3% en 2012).	ND	ND	3	3	ND	NA					
2.2. Nombre de gestionnaires formés dans la gestion des médicaments essentiels génériques	ND	ND	Dans les 10 DS	100%	ND	NA					
3.1 Taux de couverture vaccinale PENTA3	77%	rapport annuel PEV 2006	95%	80%							
3.2 VAT2+ chez les femmes enceintes	58 %	Rapport annuel PEV 2006	90 %	80%							

3.3 Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans	191p 1000 NV	INSEED 2014	64 p 1000 NV	NA								
3.4 Nombre de districts atteignant ≥80% de couverture en Penta 3	0	Rapport 2006 PEV	44	44								
3.5 Proportion de centres de santé ayant fait l'objet d'au moins 6 visites au cours de l'année écoulée, pendant lesquelles une liste de contrôle quantifiée a été utilisée	24	Rapport des DSR / CD	100	80								

8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

8.4.1. Veuillez décrire les principales réalisations en 2014, notamment les retombées sur les programmes des services de santé, et indiquer comment les fonds alloués au titre du RSS ont contribué au renforcement du programme de vaccination

Les principales réalisations et leurs retombés au programme de vaccination ;

LES RETOMBES DES ACTIONS MENEES SERONT DETERMINEES PAR L'EVALUATION EN COURS.

Toutes, nous pouvons avancer quelques unes :

1. Appui logistique aux programmes RSS et SSV : la mise à la disposition de deux véhicules a permis aux coordonnateurs de mieux assurer la supervision et le suivi des activités sur le terrain
2. La dotation des CS en 100 motos a relancer les activités de vaccination dans les villages reculés des centres de santé. Plus d'enfants ont été vaccinés grâce aux activités en avancée.
3. L'équipement des chambres froides sub nationaux a permis de disponibiliser et de rapprocher les vaccins des districts. Les MCD qui parcourent 500 à 600 km pour se ravitailler en vaccins ont moins de distances à parcourir.
4. Les frigos achetés sur fonds GAVI a permis à certains CS n'ayant pas de frigos de conserver sans quiétudes leurs vaccins et d'en utiliser avec peu de perte
5. les Médecins Chef de district ont assuré de supervision de façon permanente durant l'année 2014. Chaque CS des 10 DS a au moins reçu 5 supervision dans l'années
6. les formations faites au cours de l'année ont amélioré la connaissance du personnel des CS et motivées les RCS à faire mieux dans leurs activités de vaccination.

8.4.2. Veuillez décrire les problèmes rencontrés et les solutions trouvées ou proposées pour améliorer les résultats futurs des fonds de RSS.

Les problèmes rencontrés au cours de l'année 2014 :

Pendant l'exercice 2014, le programme n'a pas rencontré de problèmes majeurs. Cependant, on note quelques contraintes administratives. Parmi celles-ci on peut citer le retard dans l'affectation des motos, le retard dans la rédaction des rapports techniques et financiers au niveau des districts et les problèmes de disponibilité des cosignateurs de compte dans deux districts (Sarh et Mao par exemple).

Certaines de ces contraintes ont été levées suite à des interventions de la hiérarchie. Celle qui persiste concerne le retard dans les dépôts des justificatifs par les gestionnaires des districts. Des efforts sont en cours pour améliorer cette faiblesse : les supervisions du niveau central seront rapprochées (une supervision tous les deux mois au lieu de trois mois après), Au cours de chaque supervision l'équipe doit entrer avec les documents de justification disponibles.

8.4.3. Veuillez décrire les dispositions exactes aux différents niveaux pour le suivi et l'évaluation des activités de RSS financées par GAVI.

Les dispositions de suivi et évaluation :

- Au niveau central : l'équipe de coordination du programme effectue une mission de suivi et de supervision par trimestre dans les 10 DS bénéficiaire du soutien GAVI, ds
- les missions de l'Inspection générale dans les DSR, passent également, mais de façon ponctuelle, dans les DS concernés pour observer la gestion des fonds
- les problèmes de gestion de fonds sont posés et discutés au cours des réunions des PTF et MSP et notamment pendant les réunions du CCIA.
- les Délégués Sanitaires ont un regard sur la gestion de fonds GAVI dans leur district respectif
- A la fin de chaque année il est prévu un audit et une évaluation du programme, c'est le cas au Tchad/ Les processus sont lancés et suivent leur cours. Les résultats seront disponibles d'ici 15 mai pour l'audit et fin juin pour l'évaluation.

8.4.4. Veuillez indiquer dans quelle mesure les activités de suivi et d'évaluation sont intégrées dans les systèmes nationaux (tels que, par exemple, les examens sectoriels annuels). Décrivez comment l'établissement des rapports sur les fonds de RSS de GAVI peut être mieux harmonisé avec les systèmes d'information existants dans votre pays. Cela pourrait inclure l'utilisation des indicateurs pertinents adoptés dans l'approche sectorielle au lieu des indicateurs de GAVI.

Les réunions trimestrielles entre les partenaires et le MSP, les réunions du CCIA, les réunions hebdomadaires (Comité Directeur du MSP) sont des instances au cours desquelles les éventuelles questions liées à la gestion, au suivi des fonds GAVI peuvent être discutées. Par conséquent, cette intégration existe déjà.

Les rapports peuvent être harmonisés comme suit : les indicateurs actuels de GAVI sont les indicateurs clés du système de santé. Il suffit donc que les techniciens de ces deux parties fassent une réactualisation ou une révision des indicateurs, afin de mieux harmoniser. Ceci facilitera la compilation et la promptitude des données.

8.4.5. Veuillez donner des précisions sur la participation des principales parties prenantes à la mise en œuvre de la proposition de RSS (y compris le PEV et les organisations de la société civile). Il conviendra de préciser le type d'organisation, son nom et sa fonction dans le processus de mise en œuvre.

Participation des parties prenantes ;

Il s'agit essentiellement de l'OMS, l'UNICEF, la Coopération Suisse, l'UNFPA, la Coopération Française, l'Union Européenne,

Ceux-ci accompagnent le MSP par leur assistance technique, leur appui financier et conseils dans la mise en œuvre du RSS.

Dans le cas actuel de RSS, la société civile n'a pas pris part à la gestion. Par contre elle a été impliquée dans le processus d'élaboration du RSS2 en cours de finalisation et d'approbation. Il s'agit particulièrement de la Plate-Forme des OSC.

8.4.6. Veuillez décrire la participation des organisations de la société civile à la mise en œuvre de la proposition de RSS. Veuillez indiquer le nom des organisations, le type d'activités et le financement fourni à ces organisations sur les fonds de RSS.

NA, car les OSC ne font pas partie des parties prenantes de RSS1.

8.4.7. Veuillez décrire la gestion des fonds de RSS et renseigner sur les points suivants :

- La gestion des fonds de RSS a-t-elle été efficace ?
- Y a-t-il eu des obstacles au décaissement interne des fonds ?
- Quelles ont été les mesures prises pour régler les problèmes et améliorer la gestion ?
- Des changements sont-ils prévus dans les procédures de gestion l'année prochaine ?

La gestion des fonds au cours de l'année 2014 a été transparente et efficace dans la mesure où les procédures de gestion des fonds ont été appliquées et respectées.

Par rapport au Programme RSS proprement dit, il n'y avait pas eu des obstacles de décaissement. Par contre, les reliquats d'un montant de : 2,071,500 USD, virés sur le compte du Programme SSV ont connu des difficultés car le problème existait déjà quand ce fonds est mis à disposition du PEV. Le problème a été réglé en novembre 2014, car durant toute l'année 2014, le financement des activités du PEV dans les districts ACD était suspendu.

Par rapport aux procédures, il n'y avait pas eu de changement au cours de l'année 2014. Elles sont celles du manuel de procédure élaboré et validé par le Ministère en collaboration avec GAVI.

8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

Veuillez utiliser le **tableau 8.4** pour renseigner sur les progrès des activités en 2015. Si vous proposez des changements de vos activités et du budget en 2015, veuillez décrire et justifier ces changements dans le tableau ci-dessous.

Tableau 8.4: Activités prévues pour 2015

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2015	Budget original pour 2015 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels)	2015 dépenses réelles (avril 2015)	Activité révisée (le cas échéant)	Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant)	Budget révisé pour 2015 (le cas échéant)
--	------------------------------	--	------------------------------------	-----------------------------------	--	--

Assurer la coordination du programme RSS et le suivi des activités de terrain par le niveau central	1.1 Appuyer 4 missions de supervisions intégrées conjointes du niveau central vers les Délégations sanitaires PEV, (SIS, RH, DSRV....), 1.2 Assurer le suivi trimestriel des activités dans les districts appuyés par GAVI (4 missions de supervision) 1.3 Organiser deux audits externes : janvier et déc. 2015. 1.4 Assurer le fonctionnement de la coordination RSS.	79320	0	ND	Pas de changement d'activités	79320
Renforcer les capacités des DS	1.1 Appuyer les 10 DS dans leurs missions de supervision mixte (1 supervision tous les deux mois). 1.2 Appuyer les 100 CS dans les stratégies avancées (ACD) 1.3 Appuyer l'organisation de deux ateliers de revues par les pairs dans les régions 1.4 Appuyer les DS dans le monitoring des CS	192881	0		Pas de changement d'activités	192881
Renforcer les 100 CS en médicaments et la capacité de stocke de la DSR de N'djaména en vaccins.ag	1.1 Doter les 100 CS en Médicaments 1.2 . Doter la Chambre froide de N'Djaména d'un véhicule de distribution de vaccins	132038	0		Pas de changement d'activités	132038
		404239	0			404239

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

Veillez utiliser le **tableau 8.6** afin d'indiquer les activités prévues pour 2016. Si vous souhaitez apporter des changements dans vos activités et votre budget, veuillez en expliquer les raisons dans le tableau ci-dessous et justifier chaque changement, de sorte que le CEI puisse recommander l'approbation des activités et du budget révisés.

Veillez noter que si le changement dans le budget dépasse 15% de l'allocation approuvée pour l'activité spécifique pendant cet exercice financier, cette proposition de changement devra être présentée au CEI pour approbation avec les pièces justificatives requises.

Tableau 8.6: Activités prévues de RSS pour 2016

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2016	Budget original pour 2016 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels)	Activité révisée (le cas échéant)	Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant)	Budget révisé pour 2016 (le cas échéant)
NA	NA	0	NA	0	0
NA	NA	0	NA	0	0
NA	NA	0	NA	0	0
NA	NA	0	NA	0	0
NA	NA	0	NA	0	0
NA	NA	0	NA	0	0
		0			

8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

Les pays qui envisagent de demander une reprogrammation peuvent le faire à tout moment de l'année. Veuillez demander les directives sur la reprogrammation à votre responsable pays au Secrétariat de GAVI ou envoyez un courriel à l'adresse gavihss@gavi.org

8.8. Autres sources de financement du RSS

Si d'autres donateurs contribuent à la réalisation des objectifs figurant dans la proposition de RSS de GAVI, veuillez indiquer le montant et les liens avec les apports mentionnés dans le rapport :

Tableau 8.8: Sources de fonds de RSS dans votre pays

Donateur	Montant en \$US	Durée du soutien	Type d'activités financées
OMS UNICEF UNFPA COOP SUISSE COOP FRANCAISE BANQUE MONDIALE	0		

8.8.1. Le soutien RSS de GAVI est-il inscrit au budget du secteur national de la santé ? **Oui**

8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

8.9.1. Veuillez donner la liste des **principales** sources d'information utilisées dans le présent rapport sur le RSS et indiquer ce qui suit:

- Comment les informations ont été validées au niveau national avant leur présentation à GAVI Alliance.
- Toute question de fond soulevée quant à l'exactitude ou la validité des informations (en particulier les données financières et les valeurs des indicateurs) et comment ces questions ont été traitées ou résolues.

Tableau 8.9.1: Sources des données

Sources des données utilisées dans le présent rapport	Comment l'information a-t-elle été validée?	Éventuels problèmes rencontrés
Rapport financier de la coordination	Le rapport sera validé au cours CCIA	RAS

8.9.2. Veuillez décrire toute difficulté rencontrée pour préparer le présent rapport que vous aimeriez porter à la connaissance de GAVI Alliance et du CEI. Cette information servira à améliorer le processus d'établissement des rapports.

1. le portai doit être disponible / ouvert en debut mars pour permettre aux équipes pays de remplir dans le délai.

2. les correspondances OMS vers le pays pour désigner les participenir doit parvenir un mois avants pour permettre au pays de désigner les agents au moment opportun.

8.9.3. Combien de fois le Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS) s'est-il réuni en 2014

Veillez joindre:

1. Compte rendu des réunions du CCSS en 2015 ayant avalisé le présent rapport (**Document numéro : 6**)
2. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé (**Document N°: 22**)

9. Renforcement de la participation des organisations de la société civile (OSC): type A et type B

9.1. TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC

Tchad n'a PAS reçu le soutien aux OSC de type A de GAVI

Tchad ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC de type A pour 2014

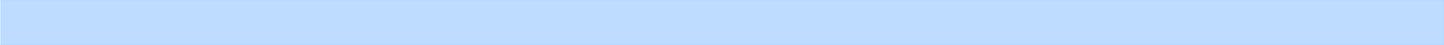
9.2. TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC

Tchad **n'a PAS reçu de soutien aux OSC de type B de GAVI**

Tchad ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC type B pour 2014

10. Commentaires 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 et information que vous aimeriez partager 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.



11. Annexes

11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS **POUR L'ALLOCATION D'INTRODUCTION D'UN NOUVEAU VACCIN** DANS LE CADRE DU **SOUTIEN AUX SERVICES DE VACCINATION (SSV)**

- I. Tous les pays qui ont reçu une allocation d'introduction d'un nouveau vaccin /SSV pendant l'année calendaire 2014, ou qui avaient un solde de financement restant d'une allocation d'introduction d'un vaccin /SSV en 2014, sont tenus de présenter des états financiers pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un 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 2014, qui comprendra les points a à f ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
- Report de fonds de l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - Recettes reçues de GAVI en 2014
 - autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - Analyse détaillée des dépenses en 2014, 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, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque poste de dépense au 31 décembre 2014 (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 présenté 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 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds SSV doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV

EXIGENCES MINIMALES POUR **LES ÉTATS FINANCIERS DU SSV** ET DE L'ALLOCATION POUR L'INTRODUCTION D'UN VACCIN 1

Exemple de relevé de recettes et de dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et des dépenses - SSV de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US*
Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013)	25,392,830	53,000
Récapitulatif des recettes reçues en 2014		
Recettes reçues de GAVI	57,493,200	120,000
Recettes provenant des intérêts	7,665,760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38,987,576	81,375
Dépenses totales en 2014	30,592,132	63,852
Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)	60,139,325	125,523

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

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
Paiement des allocations 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
Entretien 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 2014	42,000,000	87,663	30,592,132	63,852	11,407,868	23,811

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS POUR LE RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ (RSS)

- I. Tous les pays qui ont reçu des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014 ou qui avaient un solde de fonds de RSS précédemment décaissés en 2014, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un 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 2014, 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 depuis l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2014
 - c. Autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, 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, selon la proposition de RSS de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense 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 2014 (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 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.4. Annexe 4 - Exemple de relevé des recettes et dépenses de RSS

EXIGENCES MINIMALES POUR **LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN AU RSS:**

Exemple de relevé des recettes et dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - RSS de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US*
Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013)	25,392,830	53,000
Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2014		
Recettes reçues de GAVI	57,493,200	120,000
Recettes provenant des intérêts	7,665,760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38,987,576	81,375
Dépenses totales en 2014	30,592,132	63,852
Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)	60,139,325	125,523

* Indiquer le taux de change d'ouverture au 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

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
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Paieement des allocations 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
Entretien 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 2014	42,000,000	87,663	30,592,132	63,852	11,407,868	23,811

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS POUR LE SOUTIEN AUX ORGANISATIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE (OSC) TYPE B

- I. Tous les pays qui ont reçu des allocations de soutien aux OSC 'type B' pendant l'année calendaire 2014, ou qui avaient un solde de fonds d'OSC 'type B' précédemment décaissés en 2014, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un 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 2014, 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 depuis l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2014
 - c. Autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque partenaire de la société civile, selon la proposition de soutien aux OSC de type B de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense 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 2014 (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 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du soutien aux OSC de type B doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.6. Annexe 6 - Exemple de relevé des recettes et dépenses d'OSC

EXIGENCES MINIMALES POUR **LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN AUX OSC 'Type B'**

Exemple de relevé des recettes et dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - OSC de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US*
Report depuis 2013 (solde au 31 décembre 2013)	25,392,830	53,000
Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2014		
Recettes reçues de GAVI	57,493,200	120,000
Recettes provenant des intérêts	7,665,760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38,987,576	81,375
Dépenses totales en 2014	30,592,132	63,852
Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)	60,139,325	125,523

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - OSC 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
Paieement des allocations 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
Entretien 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 2014	42,000,000	87,663	30,592,132	63,852	11,407,868	23,811

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

12. Pièces jointes

Document numéro	Document	Section	Obligatoire	Fichier
1	Signature du Ministre de la Santé (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	Signature MSP.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 11:18:56 Taille: 1 MB
2	Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	Signature MSP.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 11:21:50 Taille: 1 MB
3	Signature des membres du CCIA	2.2	✓	Liste Presence CCIA 13 5 2015.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 10:06:26 Taille: 3 MB
4	Compte rendu de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	5.4	✓	CR CCIA 13 5 2015.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 11:45:20 Taille: 2 MB
5	Signature des membres du CCSS	2.3	✓	CCIA CCSS.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:57:15 Taille: 12 KB
6	Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	8.9.3	✓	CCIA CCSS.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:58:40 Taille: 12 KB
7	État financier pour l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	6.2.1	✗	Etat financier.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 11:54:25 Taille: 12 KB
8	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014)	6.2.3	✗	Audit.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 10:15:21 Taille: 12 KB
9	Rapport d'évaluation post-introduction	7.2.1	✗	Pas nouveaux vaccins.docx Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 12:02:14 Taille: 12 KB
10	État financier pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	7.3.1	✓	Nouveaux vaccins.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:45:54 Taille: 12 KB
11	Rapport d'audit externe pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014), si les dépenses totales en 2014 sont supérieures à \$US 250 000	7.3.1	✓	Nouveaux vaccins.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:44:09 Taille: 12 KB

12	Rapport du GEEV/GEV/EGV	7.5	✓	Rapport EVALUATION 01 Dec10.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 04:31:34 Taille: 1 MB
13	Dernier plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5	✓	Evaluation de la mise en oeuvre du Plan de revitalisation 2010-1.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 04:32:34 Taille: 17 KB
14	État de mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5	✓	MO PLAN DE REVITALISATION EVM 2010_120315.xlsx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 04:09:59 Taille: 16 KB
16	PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8	✗	PPAc 2015-2017 valid+@ par le CCIA.zip Fichier desc: Date/heure: 14/05/2015 11:49:16 Taille: 2 MB
17	Outil de calcul des coûts du PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8	✗	Renouvellement du soutien.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:53:00 Taille: 12 KB
18	Compte rendu de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien aux vaccins, le cas échéant	7.8	✗	Renouvellement du soutien.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:53:41 Taille: 12 KB
19	État financier pour l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	8.1.3	✓	Rap Finance P3.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:47:30 Taille: 627 KB
20	État financier pour l'allocation de RSS pour janvier-avril 2015 signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	8.1.3	✓	Rapport financier 2014 RSS 1.zip Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:55:51 Taille: 20 KB
21	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014)	8.1.3	✓	RAS.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:58:55 Taille: 10 KB
22	Rapport d'examen du secteur de la santé - RSS	8.9.3	✓	RAPPORT 2014 MSP version du30 01 2015.zip Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 07:03:11 Taille: 110 KB
23	Rapport du recensement - soutien aux OSC type A	9.1.1	✗	NA.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 07:03:59 Taille: 10 KB
				Soutien typeA.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:28:55 Taille: 12 KB

24	État financier pour l'allocation du soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014)	9.2.4	X	Soutien_typeB.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:30:02 Taille: 12 KB
25	Rapport de l'audit externe sur le soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014)	9.2.4	X	Soutien_typeB.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:31:18 Taille: 12 KB
26	Relevés bancaires pour chaque programme en espèces ou relevés bancaires globaux pour tous les programmes en espèces si les fonds sont détenus dans le même compte bancaire, où figurent le solde d'ouverture et le solde de clôture pour l'année 2014 au i) 1er janvier 2014 et ii) 31 décembre 2014	0		Le relevé bancaire.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 11:57:53 Taille: 12 KB
				Releve Bq_RSS_03.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 07:09:09 Taille: 503 KB
27	compte_rendu_réunion_ccia_changement_présentation_vaccin	7.7	X	changement de présentation.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 07:30:55 Taille: 12 KB
28	Justification for changes in target population	5.1	X	SANS OBJET.docx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 10:10:45 Taille: 12 KB
	Autre document		X	Autres dossiers.zip Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:05:05 Taille: 2 MB
				Autres dossiers.zip Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:37:29 Taille: 6 MB
				Rapport Revue ext PEV Tchad mars avril 2012 version Finale 28-07-12.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 06:09:47 Taille: 819 KB
				Révitalisation CDF ANNEXES.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 10:30:39 Taille: 1 MB
				Révitalisation CDF ANNEXES.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 10:33:59 Taille: 1 MB
				Révitalisation CDF ANNEXES.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 12:21:29 Taille: 1 MB