



GAVI Alliance

# Informe anual de progreso **2013**

Presentado por  
el Gobierno de  
**Nicaragua**

Informe sobre el año: **2013**

Se solicita apoyo para el año: **2015**

Fecha de presentación: **19/05/2014**

**Fecha límite para la presentación: 22/05/2014**

Please submit the APR **2013** using the online platform <https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

Envíe sus consultas a: [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org) o a los representantes de un organismo asociado a GAVI. Los documentos se podrán dar a conocer a los asociados y colaboradores de GAVI Alliance y al público en general. El informe anual de progreso y los documentos adjuntos deberán presentarse en inglés, francés, español o ruso.

**Note:** *You are encouraged to use previous APRs and approved Proposals for GAVI support as reference documents. The electronic copy of the previous APRs and approved proposals for GAVI support are available at <http://www.gavialliance.org/country/>*

La Secretaría de GAVI no puede devolver a los países los documentos presentados ni los adjuntos. A menos que se indique lo contrario, los documentos se podrán dar a conocer a los asociados de GAVI Alliance y al público en general.

**GAVI ALLIANCE**  
**TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA SUBVENCIÓN**

**USO DE LOS FONDOS ÚNICAMENTE PARA PROGRAMAS APROBADOS**

El país solicitante (el "País") ratifica que todo el financiamiento proporcionado por GAVI Alliance en respuesta a esta solicitud se usará y aplicará con el único fin de llevar a cabo el programa o los programas que la solicitud describe. Todo cambio significativo en los programas aprobados deberá someterse al examen y a la aprobación de GAVI Alliance. Todas las decisiones de financiamiento de esta solicitud se adoptan a discreción de la Junta de GAVI Alliance, y están sujetas a los procesos de la comisión de revisión independiente y a la disponibilidad de fondos.

**MODIFICACIONES A LA SOLICITUD**

Si el País deseara proponer algún cambio a la descripción del programa incluida en esta solicitud, deberá notificar de tal circunstancia a GAVI Alliance en su informe anual de progreso. GAVI Alliance documentará todo cambio que apruebe, y se modificará la solicitud presentada por el País.

**REEMBOLSO DE FONDOS**

El País acuerda reembolsar a GAVI Alliance todos los montos del financiamiento que no se empleen para los programas descritos en la solicitud. El reembolso deberá efectuarse en dólares estadounidenses y, excepto que GAVI Alliance decida lo contrario, dentro de los sesenta (60) días de que el país reciba el pedido de reembolso de GAVI, y a la cuenta o las cuentas que GAVI indique.

**SUSPENSIÓN/TERMINACIÓN**

GAVI Alliance podrá suspender su financiamiento al País en todo o en parte si tuviera motivos para sospechar que los fondos se han utilizado para finalidades ajenas a los programas descritos en la solicitud o en cualquier modificación a la solicitud aprobada por GAVI Alliance. GAVI Alliance se reserva el derecho de dar por terminado su apoyo al País para los programas descritos en esta solicitud si se confirma el uso indebido de los fondos de GAVI.

**ANTICORRUPCIÓN**

El País confirma que no ofrecerá a ningún tercero los fondos suministrados por GAVI Alliance, y que no procurará obtener, en conexión con esta solicitud, ninguna donación, pago o beneficio directo o indirecto que pudiera interpretarse como una práctica ilícita o corrupta.

**AUDITORÍAS Y REGISTROS**

El País realizará auditorías financieras anuales y las dará a conocer a GAVI Alliance según se solicite. GAVI Alliance se reserva el derecho de efectuar auditorías u otras evaluaciones de la gestión financiera, por sus propios medios o a través de un representante, a fin de velar por el manejo responsable de los fondos desembolsados al País.

El País mantendrá registros contables fidedignos que documenten el uso de los fondos de GAVI Alliance. Además, los registros contables que mantenga el País deberán ajustarse a las normas de contabilidad aprobadas por el gobierno durante un mínimo de tres años después del último desembolso de fondos de GAVI Alliance. Si hubiese alguna denuncia de uso indebido de los fondos, el País mantendrá los registros hasta que las conclusiones de la auditoría sean definitivas. El País conviene no hacer valer ningún derecho de confidencialidad de la documentación contra GAVI Alliance en relación con ninguna auditoría.

**CONFIRMATION OF LEGAL VALIDITY**

El País y los signatarios en representación del gobierno confirman que esta solicitud y el informe anual de progreso son fidedignos y correctos, y que –de acuerdo con la legislación vigente en el País– constituyen una obligación legalmente vinculante de llevar adelante los programas descritos en la solicitud, conforme a las modificaciones del informe anual si correspondiese.

**CONFIRMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA DE TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS DE GAVI ALLIANCE**

El País confirma que la Política de transparencia y responsabilidad de GAVI Alliance es de su conocimiento y que cumplirá con sus requisitos.

**USO DE CUENTAS BANCARIAS COMERCIALES**

El País es responsable de ejercer la diligencia debida ante todos los bancos comerciales empleados para gestionar el apoyo en efectivo suministrado por GAVI; asimismo, el País confirma que asumirá plenamente la responsabilidad de reponer el apoyo monetario de GAVI que se hubiese perdido por insolvencia bancaria, fraude o cualquier otro acontecimiento imprevisto.

**ARBITRAJE**

Toda controversia que surja entre el País y GAVI Alliance en razón de esta solicitud o en relación con ella, y que no se resuelva en términos amigables dentro de un plazo razonable, se someterá a un arbitraje a pedido de GAVI Alliance o del País. El arbitraje se realizará conforme a las Reglas de Arbitraje de CNUDMI en vigor en ese momento. Las partes aceptan someterse al laudo arbitral como resolución definitiva de toda controversia de ese tipo. El arbitraje tendrá lugar en Ginebra, Suiza. El procedimiento de arbitraje se llevará a cabo en inglés o francés.

Para toda controversia por un monto igual o inferior a los 100.000 dólares estadounidenses, GAVI Alliance designará a un árbitro. Si el monto de la controversia fuera superior a los 100.000 dólares, se designarán tres árbitros, de la siguiente forma: GAVI Alliance y el País designarán un árbitro cada uno, y esos dos árbitros designarán conjuntamente a un tercer árbitro que presidirá el panel de arbitraje.

GAVI Alliance no tendrá responsabilidad alguna ante el País por ningún reclamo ni pérdida relacionados con los programas descritos en esta solicitud, en particular, pérdidas financieras, conflictos de responsabilidades, daños a la propiedad, lesiones personales y muerte. El País es el único responsable de todos los aspectos de la gestión y la aplicación de los programas que se describen en esta solicitud.

**Al completar este informe anual de progreso, el País informará a GAVI de los siguientes aspectos:**

*Los logros en el uso de los recursos de GAVI durante el año precedente.*

*Los problemas importantes que hayan surgido y la forma en que el País ha intentado superarlos.*

*El cumplimiento de la obligación de rendición de cuentas respecto del uso asignado a los fondos desembolsados por GAVI y a los acuerdos de colaboración en el país con los asociados para el desarrollo.*

*La solicitud de fondos adicionales a los aprobados en una solicitud anterior de apoyo a los servicios de inmunización, vacunas nuevas e infrautilizadas o fortalecimiento de los sistemas sanitarios y que aún no han sido desembolsados.*

*Sugerencias para que la preparación del informe anual de progreso sea más fácil sin dejar de respetar sus principios rectores de responsabilidad y transparencia.*

## 1. Especificaciones de la solicitud

Informe sobre el año: **2013**

Se solicita ayuda para el año: **2015**

### 1.1. Apoyo para las vacunas nuevas e infrautilizadas y el material de seguridad de las inyecciones

Tipo de apoyo	Vacunas que se utilizan actualmente	Presentación preferida	Activo hasta
Apoyo para nuevas vacunas de rutina	Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula, LÍQUIDA	Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula, LÍQUIDA	2015
Apoyo para nuevas vacunas de rutina	Rotavirus, 3 -dose schedule	Rotavirus, 2 -dose schedule	2015

**DTP-HepB-Hib (Pentavalent)** vaccine: Based on current country preferences the vaccine is available through UNICEF in fully liquid 1 and 10 dose vial presentations and in a 2 dose-2 vials liquid/lyophilised formulation, to be used in a three-dose schedule. Other presentations are also WHO pre-qualified, and a full list can be viewed on the [WHO website](#), but availability would need to be confirmed specifically.

### 1.2. Prórroga de programas

Este año no se prorrogará el apoyo para vacunas nuevas e infrautilizadas

### 1.3. Apoyo para servicios de inmunización, fortalecimiento de los sistemas sanitarios y organizaciones de la sociedad civil

Tipo de apoyo	Se informa utilización de fondos en 2013	Solicitud de aprobación de	Eligible For <b>2013</b> ISS reward
Apoyo a los servicios de inmunización	Sí	next tranche: N/C	N/C
Fortalecimiento de los sistemas sanitarios	No	Próximo tramo de financiamiento de la subvención para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios N/C	N/C

VIG: Vaccine Introduction Grant; COS: Campaign Operational Support

### 1.4. Informe de supervisión previo de la Comisión de Revisión Independiente

Годовой отчет IRC на **2012** год можно ознакомиться [здесь](#)

## 2. Firmas

### 2.1. Página de firmas de los gobiernos para todo tipo de apoyo de GAVI (servicios de inmunización, material de seguridad de las inyecciones, vacunas nuevas e infrautilizadas, fortalecimiento de los sistemas sanitarios, organizaciones de la sociedad civil)

Mediante la firma de esta página, los representantes del Gobierno de **Nicaragua** dan fe de la validez de la información suministrada en el informe, incluidos todos los adjuntos, los anexos, las cuentas y/o los informes de auditoría. Asimismo, el Gobierno confirma que las vacunas, los insumos y los fondos se emplearon conforme a los Términos y condiciones estándar para las concesión de subvenciones de GAVI Alliance, según se indica en este informe anual de progreso.

Para el gobierno de: **Nicaragua**

Se ruega tener presente que la comisión de revisión independiente sólo examinará y aprobará este informe anual de progreso si está firmado por el ministro de Salud y el ministro de Finanzas, o por aquellas personas en quienes los ministros deleguen tal facultad.

Ministro de Salud (o delegado)		Ministro de Finanzas (o delegado)	
Nombre	Dra. Sonia Castro González	Nombre	Lic. Iván Acosta
Fecha		Fecha	
Firma		Firma	

*Este informe ha sido compilado por (en caso de consultas sobre este documento la Secretaría de GAVI se pondrá en contacto con estas personas):*

Nombre completo	Cargo	Teléfono	Correo electrónico
Dr. Carlos Sáenz Torres	Director General de Vigilancia de la Salud Pública - MINSA	(505) 22894700 Ext. 1121	dgsv@minsa.gob.ni
Lic. Emilce Herrera González	Directora de Cooperación Externa - MINSA	(505) 22894700 Ext. 1270	cooperacion@minsa.gob.ni

### 2.2. Página de firmas del Comité de Coordinación Interagencial

*Si el país informa sobre el apoyo para los servicios de inmunización, sobre el material de seguridad de las inyecciones y/o sobre las vacunas nuevas e infrautilizadas*

**En algunos países el comité nacional coordinador de la salud y el Comité de Coordinación Interagencial están fusionados. Por favor, complete cada sección con la información adecuada y cargue en la sección de los documentos adjuntos las firmas dos veces, una correspondiente a las firmas del Comité nacional coordinador de la salud y otra correspondiente a las firmas del Comité de Coordinación Interagencial,**

La Política de transparencia y rendición de cuentas de GAVI Alliance forma parte integral de la vigilancia de GAVI respecto del desempeño del país. Mediante la firma de este formulario, los miembros del Comité de Coordinación Interagencial ratifican que los fondos recibidos de GAVI Alliance se han empleado para los fines indicados en la solicitud aprobada y se han gestionado con transparencia, conforme a las normas y reglamentaciones gubernamentales en materia de gestión financiera.

#### 2.2.1. Aprobación del informe por parte del Comité de Coordinación Interagencial

Los abajo firmantes, miembros del Comité de Coordinación Interagencial, aprobamos este informe. La firma representa la aprobación de este documento, pero no conlleva ningún compromiso financiero (ni legal) del individuo o el organismo asociado.

Nombre/Cargo	Organismo/Organización	Firma	Fecha
Dr. Philippe Barragne Bigot	Representante - UNICEF		
Dra. Socorro Gross Galiano	Representante - OPS/OMS		
Dr. Markus Behrend	Representante - UNFPA		
Sr. José Manuel Mariscal	Coordinador General - AECID		
Sr. Gabriel Grau	Director Interino de la Misión - USAID		

El Comité de Coordinación Interagencial podrá enviar comentarios informales a: [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org)

Se dará tratamiento de confidencialidad a todos los comentarios.

Comentarios de los asociados:

USAID: No tienen comentarios adicionales al informe GAVI, felicita al país por los logros alcanzados en inmunizaciones y en sus pasos hacia la sostenibilidad.

UNICEF: Solicitó revisión de los incisos 5.7, 5.8, 6, 7.3.1, 7.4, 7,4 y 11, en relación a completar información, lo cual fué reviado y se completó en el informe.

AECID: No reportó comentarios adicionales.

UNFPA: Sus consideraciones van relacionadas con valorar la inclusión para el 2015 de la vacuna de VPH, expresan estar claros que se requiere una serie de estudios y analisis tanto tecnicos como implicancia financieras, no obstante consideran que los beneficios son mayores. El otro aspecto es de contar con datos estadisticos mas acertados, las coberturas mayores de 100% llama la atención. Considerando que el 2015 se estará realizando el censo nacional se considera una oportunidad excelente que permitirá conocer con mayor precisión las coberturas de vacunas.

OPS: No agregó comentarios, ellos acompañaron a través de asesor de inmunizaciones la revisión del informe.

Comentarios del grupo de trabajo regional:

*Solo se tiene grupo Interagencial.*

### 2.3. Página de firmas del comité coordinador del sector de la salud

Nicaragua no tiene que informar sobre la utilización de fondos para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios en 2013

#### **2.4. Página de firmas para el apoyo de GAVI Alliance a las organizaciones de la sociedad civil (Tipos A y B)**

Nicaragua no tiene que informar sobre la utilización de los fondos (Tipo A y B ) para las organizaciones de la sociedad civil en 2014

### 3. Índice

En este informe anual de progreso se da cuenta de las actividades de **Nicaragua** entre enero y diciembre de 2013 y se especifican las solicitudes para el período de enero a diciembre de 2015

#### Secciones

##### 1. Especificaciones de la solicitud

1.1. Apoyo para las vacunas nuevas e infrautilizadas y el material de seguridad de las inyecciones

1.2. Prórroga de programas

1.3. Apoyo para servicios de inmunización, fortalecimiento de los sistemas sanitarios y organizaciones de la sociedad civil

1.4. Informe de supervisión previo de la Comisión de Revisión Independiente

##### 2. Firmas

2.1. Página de firmas de los gobiernos para todo tipo de apoyo de GAVI (servicios de inmunización, material de seguridad de las inyecciones, vacunas nuevas e infrautilizadas, fortalecimiento de los sistemas sanitarios, organizaciones de la sociedad civil)

2.2. Página de firmas del Comité de Coordinación Interagencial

2.2.1. Aprobación del informe por parte del Comité de Coordinación Interagencial

2.3. Página de firmas del comité coordinador del sector de la salud

2.4. Página de firmas para el apoyo de GAVI Alliance a las organizaciones de la sociedad civil (Tipos A y B)

##### 3. Índice

##### 4. Base y metas anuales

##### 5. Componente de gestión general del programa

5.1. Base y metas anuales actualizadas

5.2. Logros de la inmunización en 2013

5.3. Vigilancia de la ejecución de la política de género de GAVI

5.4. Evaluación de datos

5.5. Gastos generales y financiamiento de la vacunación

5.6. Gestión financiera

5.7. Comité de coordinación interagencial

5.8. Acciones prioritarias en 2014 para 2015

5.9. Progreso del plan de transición para la seguridad de las inyecciones

##### 6. Apoyo a los servicios de inmunización

6.1. Informe sobre el uso de los fondos para apoyo a los servicios de inmunización en 2013

6.2. Detalle de los egresos de fondos para apoyo a los servicios de inmunización durante el año civil 2013

6.3. Solicitud de recompensa en concepto de apoyo a los servicios de inmunización

##### 7. Apoyo para vacunas nuevas e infrautilizadas

7.1. Recepción de vacunas nuevas e infrautilizadas para el programa de vacunación de 2013

7.2. Introducción de una nueva vacuna en 2013

7.3. Sumas fijas subvencionadas para la introducción de nuevas vacunas 2013

7.3.1. Informe sobre la gestión financiera

7.3.2. Informes programáticos

7.4. Informe sobre el cofinanciamiento de país en 2013

7.5. Gestión de las vacunas (gestión eficaz de almacenes de vacunas/evaluación de la gestión de vacunas/evaluación de la gestión eficaz de vacunas)

7.6. Supervisión del apoyo de GAVI para las campañas preventivas en 2013

- [7.7. Cambios en la presentación de la vacuna](#)
- [7.8. Renovación del apoyo para vacunas plurianual para los países cuyo apoyo actual finaliza en 2014](#)
- [7.9. Solicitud de continuación del apoyo para las vacunas del programa de vacunación de 2015](#)
- [7.10. Precios ponderados promedio de los insumos y los costos de flete asociados](#)
- [7.11. Cálculo de requerimientos](#)
- [8. Apoyo para material de seguridad de las inyecciones](#)
- [9. Apoyo para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios](#)
- [10. Fortalecimiento de la participación de las organizaciones de la sociedad civil: Tipo A y Tipo B](#)
  - [10.1. TIPO A: Apoyo para reforzar la coordinación y representación de las organizaciones de la sociedad civil](#)
  - [10.2. TIPO B: Apoyo a las organizaciones de la sociedad civil para la ejecución de la propuesta de fortalecimiento de los sistemas sanitarios o del plan integral plurianual](#)
- [11. Comentarios de los presidentes del Comité de Coordinación Interagencial y el comité coordinador del sector de la salud](#)
- [12. Anexos](#)
  - [12.1. Anexo 1 – Términos de referencia - Apoyo a los servicios de inmunización](#)
  - [12.2. Anexo 2 – Ejemplo de ingresos y egresos del apoyo a los servicios de inmunización](#)
  - [12.3. Anexo 3 – Términos de referencia - Apoyo para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios](#)
  - [12.4. Anexo 4 – Ejemplo de ingresos y egresos de fortalecimiento del sistema de salud](#)
  - [12.5. Anexo 5 – Términos de referencia - Organizaciones de la sociedad civil](#)
  - [12.6. Anexo 6 – Ejemplo de ingresos y egresos de las organizaciones de la sociedad civil](#)
- [13. Adjuntos](#)

## 4. Base y metas anuales

Se recomienda a los países fijen como objetivo tasas de pérdida realistas y adecuadas teniendo en cuenta los resultados del análisis de los datos del país en cuanto a las tasas de pérdida. En ausencia de datos específicos, los países pueden utilizar valores de pérdida indicativos y máximos como indicado en **Wastage Rate Table** disponible en las directivas. Para la vacuna pentavalente en frasco de 10 dosis tenga en cuenta la tasa de pérdida referencial.

Ítem	Logros según el formulario de presentación de informes conjuntos		Metas (presentación preferida)			
	2013		2014		2015	
	Meta original aprobada conforme a la carta de decisión	Informadas	Meta original aprobada conforme a la carta de decisión	Estimación actual	Estimaciones anteriores en 2013	Estimación actual
Total de nacimientos	140.146	140.146	141.925	137.651	142.635	142.635
Total de muertes de lactantes	1.765	1.765	1.774	1.774	1.782	1.782
Total de lactantes sobrevivientes	138381	138.381	140.151	135.877	140.853	140.853
Total de embarazadas	169.823	169.823	149.151	171.861	150.142	150.142
Número de lactantes que recibieron o recibirán la vacuna	140.146	160.522	141.925	137.651	142.635	142.635
BCG cobertura	100 %	115 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Número de lactantes que recibieron o recibirán la vacuna	140.146	151.875	141.215	137.651	141.922	141.922
OPV3 cobertura	101 %	110 %	101 %	101 %	101 %	101 %
Número de lactantes que recibieron o recibirán la vacuna1	140.146	152.274	141.925	137.651	142.635	142.635
Número de lactantes que recibieron o recibirán la vacuna3	141.547	151.763	141.215	137.651	141.922	142.635
DTP3 cobertura	102 %	110 %	101 %	101 %	101 %	101 %
Tasa de pérdida [1] en el año base y planificación posterior (%) de DTP	5	5	5	5	5	5
Factor [1] de pérdida en el año base y planificación posterior DTP	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
Número de lactantes vacunados (o por vacunar) con la 1 dosis de Contra el neumococo (PCV13)	134.158	152.274	141.925	137.651	142.635	142.635
Número de lactantes vacunados (o por vacunar) con la 3 dosis de Contra el neumococo (PCV13)	134.158	151.263	141.925	137.651	138.036	142.635
Contra el neumococo (PCV13) cobertura	97 %	109 %	101 %	101 %	98 %	101 %
Tasa de pérdida [1] en el año base y planificación posterior (%)	5	5	5	5	5	5
Wastage[1] factor in base-year and planned thereafter (%)	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
Tasa de pérdida máxima para Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula, LÍQUIDA	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %
Número de lactantes vacunados (o por vacunar)	141.219	150.368	141.925	137.651	142.635	142.635

con la 1 dosis de Rotavirus						
Número de lactantes que recibieron o recibirán la última dosis de la vacuna Rotavirus	137.343	149.215	137.348	137.651	138.036	142.635
Rotavirus cobertura	102 %	108 %	101 %	101 %	98 %	101 %
Tasa de pérdida [1] en el año base y planificación posterior (%)	5	5	5	5	5	5
Wastage[1] factor in base-year and planned thereafter (%)	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
Tasa de pérdida máxima para Rotavirus, 2-dose schedule	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %
Número de lactantes vacunados (o por vacunar) con la 1st dosis de Sarampión	139.575	158.480	140.151	138.433	140.853	140.853
Sarampión cobertura	101 %	115 %	100 %	102 %	100 %	100 %
Embarazadas que recibieron la vacuna TT+	0	0	0	0	0	0
TT+ cobertura	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Suplemento de Vitamina A para madres dentro de las 6 semanas posteriores al parto	0	0	0	0	0	0
Suplemento de Vitamina A para lactantes a partir de los 6 meses	760.476	735.301	615.598	615.598	611.572	611.572
Tasas anuales de incomparecencia para dosis ulteriores de vacunación contra DTP [ ( DTP1 – DTP3 ) / DTP1 ] x 100	-1 %	0 %	1 %	0 %	0 %	0 %

\*\* Número de lactantes vacunados del total de los que sobrevivieron

\*\*\* Indique el total de niños que recibieron la vacuna contra DTP sola o combinada.

\*\*\*\* Número de embarazadas vacunadas con TT+ del total de embarazadas

1 La fórmula para calcular la tasa de pérdida de una vacuna (porcentual):  $[(A - B) / A] \times 100$ . Donde: A = el número de dosis distribuidas para su uso conforme a los registros de suministros, corregidos para el balance de existencias al cierre del período de suministro; B = el número de vacunaciones con la misma vacuna en el mismo período.

## 5. Componente de gestión general del programa

### 5.1. Base y metas anuales actualizadas

**Nota:** Antes de continuar, complete el cuadro de la sección 4 Base y metas anuales

Las cifras de 2013 deben ser coherentes con las que el país informó en el Formulario de presentación de informes conjuntos de la OMS/UNICEF para 2013. Las cifras de 2014 - 2015 en el Cuadro 4 Base y Metas Anuales deben ser compatibles con las del país suministradas a GAVI en el informe anual de progreso anterior o en la solicitud de apoyo de GAVI, o en el plan integral plurianual.

En los campos que siguen, justifique y fundamente las cifras que, en este informe anual de progreso, difieren de las de referencia:

- Justifique los cambios de **nacimientos**

En relación a las poblaciones informadas en los menores de un año, en el año 2013 no hubo cambios, pero si en el año 2014, de acuerdo a los ajustes realizados por el Ministerio de Salud que se basa en los datos de población del Instituto Nacional de Información de Desarrollo (INIDE), fuente oficial de población del país.

- Justifique los cambios de **lactantes sobrevivientes**

No hubo cambios en la población informada en los lactantes sobrevivientes en el año 2013, pero si en el año 2014, que se basa en los datos de población entregados por el Instituto Nacional de Información de Desarrollo (INIDE).

- Justification for any changes in targets by vaccine. **Please note that targets in excess of 10% of previous years' achievements will need to be justified.**

La meta de BCG se mantiene en un 100% en relación a los menores de un año. No hubieron cambios para las metas informadas en el 2013 para OPV, Pentavalente, Neumococo, Rotavirus en los menores de una año, y MMR para los niños de un año, pero si hubo cambios en las metas del año 2014, relacionadas con los ajustes realizados por el Ministerio de Salud basado en los datos de población de INIDE, que establece proyecciones menores para este año. Para Rotavirus la cobertura programada se mantiene en el 98%.

- Justifique los cambios de **perdidos por vacuna**

No hubo cambios, se utiliza el porcentaje de pérdida estimada por GAVI de un 5%.

### 5.2. Logros de la inmunización en 2013

5.2.1. Comente los logros en el programa de inmunización en comparación con las metas (según se las estableció en el informe anual de progreso del año anterior), las actividades principales realizadas, las dificultades encontradas en 2013 y el modo en que se las abordó.

Las coberturas nacionales se mantienen mayor al 95% en todas las vacunas en los menores de un año, utilizando como denominador al grupo menor de un año que es el establecido por el país y no los niños sobrevivientes (de un año de edad) que define GAVI.

Los municipios con coberturas de Pentavalente por debajo del 95%, disminuyeron de 63 de los 153 municipios en el año 2011, a 36 de 153 municipios en el año 2012, y a 33 municipios en el año 2013, logro que es debido al fortalecimiento de la vacunación sistemática, a la vacunación dirigida a los municipios de riesgo y el difícil acceso y a la contribución de la Jornada Nacional de Vacunación.

En cuanto a las terceras dosis de vacunas aplicadas en el 2013 en relación al 2012, en OPV se aplicaron 1,055 dosis adicionales, en Pentavalente se aplicaron 1,389 dosis adicionales, en Rotavirus 2,133 dosis adicionales y en Neumococo 2,720 dosis adicionales, en su tercer año de introducción.

En el año 2013 se ha dado prioridad al fortalecimiento de la gerencia del programa de inmunizaciones, alcanzándose los siguientes logros:

- Abastecidos en un 100% los biológicos e insumos a los 18 SILAIS del país y monitorada sus existencias nacionales de manera semanal.

- La Implementación del sistema de inventario de vacunas e insumos de apoyo ha mejorado la gerencia en el manejo y control de existencias de vacunas a nivel central y SILAIS.
- Fortalecidos los equipos PAI SILAIS y Municipios en los componentes de la normativa del programa.
- Capacitados los equipos PAI SILAIS y Municipios en los componentes y organización de la Jornada Nacional de Vacunación.
- Cumplida en un 100% la programación de supervisión a los SILAIS priorizados.
- Ajustado el documento de eliminación de Sarampion, Rubeola y SRC.
- Se ha logrado mantener una vigilancia epidemiologica con calidad a nivel nacional y con cumplimiento de indicadores internacionales.
- Mantener la vigilancia centinela para la Neumonía y Meningitis Bacteriana así como para el Rotavirus que nos proporciona información continuada acerca de la carga de enfermedad y de las cepas circulante, además nos permite evaluar el impacto del programa de vacunación.

Las dificultades está relacionadas:

- Con el Cumplimiento de coberturas de vacunación de 95% y más en las zonas de difícil acceso y mantener estas coberturas en los municipios que en el año 2013 lo lograron, por el alto costo que representa vacunar a la población en estos lugares de difícil acceso.
- La necesidad de completar la implementación y uso del sistema de inventario de vacunas e insumos a nivel de municipios, que requiere de un proceso de capacitación y equipamiento.
- La instalación del sistema de información en línea a nivel de los municipios que requiere de equipamiento e internet.
- La necesidad urgente de ampliación de la cadena de frío a nivel nacional y local, para los cual ya se tiene elaborado un proyecto de ampliación.

5.2.2. Si no se alcanzaron las metas, comente las razones para esta circunstancia.

No aplica.

### 5.3. Vigilancia de la ejecución de la política de género de GAVI

5.3.1. At any point in the past five years, were sex-disaggregated data on DTP3 coverage available in your country from administrative data sources and/or surveys? **Sí, disponible**

If yes, please report the latest data available and the year that it is from.

Fuente de los datos	Reference Year for Estimate	DTP3 Estimación de la cobertura	
		Boys	Girls
Encuesta ENDESA	2011-2012	94.1	94.5

5.3.2. De que manera empleó los datos proporcionados anteriormente para resolver los obstáculos que presenta el acceso a los servicios de inmunización en materia de género.

En Nicaragua dentro del Plan Institucional se establece un lineamiento de equidad en el acceso a la salud de la población y el programa nacional de vacunación oferta las vacunas por igual a ambos sexos. El actual esquema de vacunación cubre a todos los grupos de edad, sin diferencias de género. Aunque en el registro administrativo no se lleva la información por sexo, existe el libro de seguimiento de vacunación, de la historia vacunal de las personas, que permite el registro nominal manual desde el recién nacido hasta adulto, permitiendo el seguimiento de esquema de cada niño y niña. Además se cuenta con los resultados de la encuesta de ENDESA 2011-2012 que registra datos de encuestados por vacunas y sexo, con resultados similares.

Consideramos que tanto por coberturas alcanzadas y el los resultados de la encuesta de ENDESA, que tanto los niños como las niñas tienen la misma oportunidad de acceso al programa de inmunizaciones.

5.3.3. ¿Si en este momento no hubiera datos desglosados, tiene previsto reunir datos

deglosados por sexo en los informes de inmunización de rutina? **No**

5.3.4. How have any gender-related barriers to accessing and delivering immunisation services (eg, mothers not being empowered to access services, the sex of service providers, etc) been addressed programmatically ? (For more information on gender-related barriers, please see GAVI's factsheet on gender and immunisation, which can be found on <http://www.gavialliance.org/about/mission/gender/>)

El esquema del programa de inmunizaciones de Nicaragua no tiene barrera de acceso por género, y el Modelo de Salud Familiar y Comunitario, establece el derecho igualitario a los servicios de salud, que incluye el de inmunizaciones.

## 5.4. Evaluación de datos

5.4.1. Comente toda discrepancia entre los datos de cobertura de inmunización de distintas fuentes (por ejemplo, si los datos de las encuestas indican niveles de cobertura distintos de las mediciones del sistema de datos administrativo, o si las estimaciones de cobertura nacional de inmunización de la OMS/UNICEF difieren de las estimaciones oficiales del país).

No hay discrepancias, porque las coberturas administrativas del programa de inmunizaciones son los mismos que están reflejados en las tablas de OMS/UNICEF.

\* Tenga en cuenta que las estimaciones de la OMS/UNICEF para 2013 estarán disponibles recién en julio de 2014 y pueden incluir cambios retrospectivos en la cronología.

5.4.2. Desde 2012 hasta el presente, ¿se ha efectuado alguna evaluación de los sistemas de datos administrativos? **Sí**

Si la respuesta es sí, describa la evaluación o las evaluaciones y cuándo se realizaron.

Desde el año 2012, se ha establecido un seguimiento de la calidad del dato por la Oficina de Estadísticas del Ministerio de Salud a nivel de los diferentes programas, observando que la consistencia de los datos de Programa de Inmunizaciones son superiores al 95%, así como también su oportunidad.

5.4.3. Describa toda actividad importante emprendida para mejorar los sistemas de datos administrativos desde 2011 hasta el presente.

- En el año 2012 con apoyo de OPS se implementó un nuevo software para el registro de información de las vacunas, que permite ver en línea las dosis aplicadas y coberturas a nivel de SILAIS y municipios, se adecuaron las tarjetas de vacunación para registrar el esquema según grupo de edad, se actualizó el libro de seguimiento de vacunación de niños y niñas, para asegurar el registro y seguimiento del esquema de vacunación de una persona de por vida, que además es una herramienta que permite verificar el estado vacunal ante pérdida de la tarjeta de vacunación,

5.4.4. Describa todo plan que esté en funcionamiento, o que se pondrá en funcionamiento, para mejorar aún más el sistema de datos administrativos.

Dar seguimiento al funcionamiento y uso del Software para el registro de información del programa de inmunizaciones, continuar fortaleciendo el componente gerencial del sistema de información de los recursos del programa de inmunizaciones en los diferentes niveles y continuar el seguimiento y supervisión conjuntas de la calidad del dato con la Oficina de Estadísticas.

## 5.5. Gastos generales y financiamiento de la vacunación

El propósito del **Cuadro 5.5a** es orientar en cuanto a las tendencias generales en los gastos del programa de inmunización y de los flujos financieros. Complete los cuadros en dólares estadounidenses.

<b>Tipo de cambio utilizado</b>	1 US\$ = 25
---------------------------------	-------------

Indique únicamente el tipo de cambio, por favor no ingrese el nombre de la moneda local

**Cuadro 5.5a:** Total de gastos y financiamiento para la inmunización de todas las fuentes (gobierno y donantes) en USD

Gastos por categoría	Gastos Año	Fuente de financiamiento					
		País	GAVI	UNICEF	OMS	No	No

						aplica	aplica	aplica
Vacunas tradicionales*	5.158.922	5.009.169	0	0	149.753	0	0	0
Vacunas nuevas e infrautilizadas**	3.195.729	0	3.195.729	0	0	0	0	0
Materiales para inyecciones (jeringas autoinutilizables y de otro tipo)	478.421	0	478.421	0	0	0	0	0
Equipamiento para la cadena de frío	0	0	0	0	0	0	0	0
Personal	2.500.000	2.500.000	0	0	0	0	0	0
Otros costos ordinarios	2.538.692	2.538.692	0	0	0	0	0	0
Otros costos de capital	229.497	11.081	0	0	218.416	0	0	0
Costos de las campañas	827.030	724.205	0	0	102.825	0	0	0
0		0	0	0	0	0	0	0
Total de gastos de inmunización	14.928.291							
Gasto total del gobierno en salud		10.783.147	3.674.150	0	470.994	0	0	0

\* Vacunas tradicionales: BCG, DTP, OPV (o IPV), sarampión 1.a dosis (o las combinadas contra el sarampión y la rubéola o contra el sarampión, las paperas y la rubéola), TT. Algunos países incluyen en esta línea las vacunas contra la Hepatitis B y el Hib, si fueron introducidas sin el apoyo de GAVI.

5.5.1. Si no se han asignado fondos del gobierno a las vacunas tradicionales, por favor indique cuáles fueron las razones y cuáles son los planes respecto de las fuentes previstas de financiamiento para 2014 y 2015

No aplica

## 5.6. Gestión financiera

5.6.1. ¿Se ha efectuado una evaluación de la gestión financiera según las normas de GAVI antes o durante el año civil 2012? **No, no se ejecutó**

**Si la respuesta es Sí**, describa brevemente el progreso en función de los requisitos y condiciones acordados en el memorándum preparado por GAVI y el país en el cuadro que sigue a continuación:

Plan de acción a partir del Memorándum	¿Se ejecutó?
No Aplica	No

Si en el cuadro anterior se indica que el plan de acción del memorándum ha sido ejecutado en forma total o parcial, indique brevemente qué es lo que se ha ejecutado.

No Aplica

Si no se hubiese ejecutado ninguna porción, indique brevemente a continuación por qué no se cumplieron esos requisitos y condiciones-

No Aplica

## 5.7. Comité de coordinación interagencial

¿Cuántas veces se reunió el comité de coordinación del sector de la salud durante el 2013?? **2**

Please attach the minutes (**Document nº 4**) from the ICC meeting in 2014 endorsing this report.

Indique las preocupaciones o recomendaciones clave, si las hubiere, del Comité de Coordinación Interagencial respecto de las secciones [5.1 Base y metas anuales actualizadas](#) a [5.5. Gastos generales y](#)

## financiamiento de la inmunización

Reunion: 22 de Octubre 2013, de revisión del informe de la Gestión Financiera por GAVI y las condiciones establecidas por GAVI para el desembolso del primer tramo del proyecto de Fortalecimiento de Servicios de Salud, acordandose:

- Remitir a GAVI a través del Dr. Carlos Saenz el informe con los comentarios del MINSA y OPS/OMS
- Convocar al Comité Técnico para la validación del Plan por SILAIS y Municipios de los fondos de FSS-GAVI

Reunión: 11 de Noviembre 2013 se realizó reunión con dos objetivos:

- Revisión y aprobación del informe de la Gestión Financiera realizada por equipo de GAVI
- Aprobación de los POAs por SILAIS de los fondos de Fortalecimiento de Servicios de Salud.

En esta reunión se acordó que una vez se ha retomado las consideraciones del comité, el informe de gestión financiera se aprueba y se solicita se envíe a través de Cooperación Externa a GAVI. En cuanto al Proyecto de Fortalecimiento de Servicios de Salud se da por conocido y aprobado el Plan Operativo Anual, sus líneas estratégicas y asignación de recursos por municipios para el primer año de ejecución. Se aprueba además el primer plan de Compras y Contrataciones para el proyecto.

¿Hay alguna organización de la sociedad civil que sea miembro del Comité de Coordinación Interagencial?

**No**

**Si la respuesta es Sí** ¿cuáles son?

Listado de organizaciones de la sociedad civil miembros del Comité:
No Aplica

## 5.8. Acciones prioritarias en 2014 para 2015

¿Cuáles son los principales objetivos y las acciones prioritarias del programa ampliado de inmunización del país para el período 2014 a 2015

**Basados en el Plan Multianual que comprende el periodo 2009-2015, los principales objetivos son:**

- Alcanzar y Mantener coberturas de vacunación iguales o mayores a 95% en todas las vacunas, en todos los municipios con coberturas no útiles
- Garantizar la entrega de los servicios de inmunización de manera sistemática, efectiva, con calidad y calidez en el marco de la atención integral}
- Alcanzar y mantener un sistema de vigilancia epidemiológica activo, con capacidad de detectar e investigar adecuadamente cualquier caso sospechoso de Enfermedades Prevenibles por Vacuna (EPV), así como implementar de forma inmediata las medidas de repuesta y control adecuadas
- Garantizar el funcionamiento de la vigilancia de nuevas vacunas, que permitan medir su impacto
- Fortalecer el componente de prácticas de vacunación segura, cadena de frío, técnicas de vacunación adecuada, destino adecuado de desechos e investigación de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVIS).
- Proteger los logros alcanzados en el control y eliminación de las enfermedades inmunoprevenibles.
- Promover la amplia participación intersectorial, interprogramática y comunitaria para garantizar el alcance de los objetivos propuestos.
- Desarrollar competencias y habilidades técnicas y gerenciales en el personal que labora con el Programa de Inmunización, para mejorar su desempeño y alcanzar sus objetivos.
- Mejorar la calidad de información y fortalecer la capacidad de análisis y el uso de la información para la focalización de acciones en áreas de riesgo.
- Apoyar el desarrollo de estudios operativos relacionados con el área de inmunizaciones.
- Ampliar y fortalecer la cadena de frío.
- Desarrollar plan de información, educación y comunicación a nivel local.

**Acciones prioritarias:**

- Definición de los territorios de riesgo dentro de los municipios priorizados, planificación de actividades y seguimientos por parte de los niveles municipal y departamental.
- Fortalecimiento de las capacidades técnicas y gerenciales del personal del PAI en todos los niveles.
- Seguimiento del uso y funcionamiento del nuevo sistema de información del PAI, y de la calidad del dato.
- Fortalecimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las EPV y eventos supuestamente debidos a la vacunación e inmunización, incluyendo la vigilancia de nuevas vacunas.
- Fortalecimiento de las prácticas de vacunación segura.
- Seguimiento del uso y funcionamiento del sistema de inventario de vacunas e insumos.
- Fortalecimiento y ampliación de la cadena de frío.
- Fortalecimiento de las capacidades de la comunidad organizada.
- Actualización y capacitación de normas del PAI
- Desarrollo del Plan de Sostenibilidad del proceso de eliminación del Sarampión, Rubéola, SRC.
- Desarrollo de un plan local de IEC.
- Supervisión capacitante de todos los componentes del PAI.
- Evaluación semestral de los avances de los componentes priorizados.
- Investigaciones operativas para mejorar los componentes del programa.
- Sistematización de experiencias exitosas.

## 5.9. Progreso del plan de transición para la seguridad de las inyecciones

Todos los países deben informar del progreso del plan de transición para la seguridad de las inyecciones. Indique el tipo de jeringas utilizadas y las fuentes de financiamiento para el material de seguridad de las inyecciones en 2013

Vacuna:	Tipos de jeringa utilizadas en 2013 para el programa ampliado de inmunización de rutina	Fuentes de financiamiento para 2013
BCG	0.1cc x 27G x 3/8	Fondos de Gobierno
Measles	0.5cc x 25G x 1	Fondos de Gobierno
TT	0.5cc x 23G x 1	Fondos de Gobierno
DTP-containing vaccine	0.5cc x 25G x 1	Fondos de Gobierno

¿Existe una política o un plan para la seguridad de las inyecciones en el país? **Sí**

**Si la respuesta es Sí:** ¿Se han encontrado obstáculos durante la aplicación de la política o el plan para la seguridad de las inyecciones?

**Si la respuesta es No:** ¿Cuándo elaborará el país una política o un plan para la seguridad de las inyecciones? (Se ruega incluir la información en el cuadro siguiente).

No se ha encontrado obstáculos con el personal de salud, que ya fue capacitado con la normativa actualizada y se cuenta con cajas de seguridad para la eliminación inmediata, el obstáculo es con el proceso de eliminación final.

Explique cómo se eliminaron los objetos punzocortantes, los problemas encontrados, etc. en 2013 .

Los objetos cortopunzantes del PAI a nivel de todas las unidades de salud se eliminan a lo inmediato en cajas de seguridad, los problemas están relacionados con el proceso de eliminación final, por la insuficiente capacidad de volumen de los incineradores existentes en las unidades de salud, su mantenimiento y su ausencia. se ha estado orientando el trabajo conjunto con el personal de higiene y las autoridades municipales para asegurar una adecuada eliminación final. En las unidades que no se realiza incineración, los cortopunzantes se queman y entierran.

## 6. Apoyo a los servicios de inmunización

### 6.1. Informe sobre el uso de los fondos para apoyo a los servicios de inmunización en 2013

	Monto en USD	Monto en moneda local
Fondos recibidos durante 2013 (A)	0	0
Fondos remanentes (traspaso) de 2012 (B)	0	0
Total de fondos disponibles en 2013 (C=A+B)	0	0
Total de gastos en 2013 (D)	0	0
Saldo traspasado a 2014 (E=C-D)	0	0

6.1.1. Describa brevemente los mecanismos y el proceso de gestión financiera aplicados al uso de los fondos para apoyo a los servicios de inmunización. Indique si los fondos para apoyo a los servicios de inmunización se han incluido en los planes y presupuestos nacionales del sector de la salud. Informe también de cualquier problema detectado en el uso de los fondos para apoyo a los servicios de inmunización, tales como demoras en la disponibilidad de los fondos para su aplicación al programa.

No Aplica, no recibimos fondos ISS para el 2013.

6.1.2. Se ruega incluir información detallada sobre el tipo de cuenta o cuentas bancarias utilizadas (cuentas comerciales, cuentas gubernamentales); sobre el mecanismo de aprobación de los presupuestos; sobre el modo en que se canalizan los fondos hacia los niveles subnacionales; sobre las disposiciones para informes financieros en los planos nacional y subnacional; y sobre el papel general que cumple el Comité de Coordinación Interagencial en este proceso.

No Aplica

6.1.3. Indique cuáles son las actividades principales realizadas para fortalecer la inmunización usando los fondos para apoyo a los servicios de inmunización en 2013

No aplica. En caunato al inciso 6.1.4 si se reporta los fondos de apoyo, pero para el 2013 no recibimos de GAVI.

6.1.4. En el presupuesto nacional del sector de la salud, ¿se da cuenta del apoyo de GAVI para los servicios de inmunización? **Sí**

### 6.2. Detalle de los egresos de fondos para apoyo a los servicios de inmunización durante el año civil 2013

6.2.1. Sírvase adjuntar al presente cuentas detalladas del uso de los fondos para apoyar a los servicios de inmunización durante el año civil 2013 (indique el número de documento 7). (Los términos de referencia correspondientes a estas cuentas se adjuntan en el Anexo 2). Las cuentas deben llevar la firma del Jefe de Contaduría o del Secretario Permanente del Ministerio de Salud.

6.2.2. ¿Se ha realizado una auditoría externa? **Sí**

6.2.3. Seis meses después del cierre del ejercicio económico de las cuentas nacionales, se deben presentar a la Secretaría de GAVI informes de auditoría externa sobre apoyo a los servicios de inmunización, fortalecimiento de los sistemas sanitarios y programas tipo B para organizaciones de la sociedad civil. Si existiera un informe de auditoría externa del programa de apoyo a los servicios de inmunización correspondiente al ejercicio económico más reciente también se lo debe adjuntar (Documento número 8).

### 6.3. Solicitud de recompensa en concepto de apoyo a los servicios de inmunización

La petición de la recompensa prevista en concepto de apoyo a los servicios de inmunización no se aplica a 2013 en Nicaragua

## 7. Apoyo para vacunas nuevas e infrautilizadas

### 7.1. Recepción de vacunas nuevas e infrautilizadas para el programa de vacunación de 2013

7.1.1. ¿Ha recibido el monto aprobado de dosis de las vacunas para el programa de inmunización de 2013 que GAVI le informó en su carta de decisión? Complete el cuadro a continuación.

**Cuadro 7.1:** Vacunas recibidas para la vacunación de 2013 en comparación con las vacunas aprobadas para 2013

	[ A ]	[ B ]		
Tipo de vacuna	Total de dosis para 2013 según la carta de decisión	Total de dosis recibidas al 31 de diciembre de 2013	Total de dosis de entregas pospuestas en 2013	Did the country experience any stockouts at any level in 2013?
Pneumococcal (PCV13)	374.400	426.600	3	No
Rotavirus	401.400	511.300	4	No

\* Se ruega incluir también toda entrega del año anterior que se haya recibido y se aplique a esta carta de decisión.

Si los valores en [A] y [B] son diferentes, indique:

- ¿Cuáles fueron los problemas principales que se encontraron? (Se utilizó una cantidad menor de vacunas a las previstas debido a la demora en la introducción o disminuciones en la cobertura de vacunación. ¿Demoras en los embarques? ¿Agotamiento de existencias? ¿Exceso de existencias? ¿Problemas con la cadena de frío? ¿Dosis descartadas porque el sensor de control de la vacuna cambió de color o por la fecha de vencimiento? ...)

De lo programado para el 2013, se refleja más vacunas porque se recibió las vacunas acumuladas pendientes del cofinanciamiento. No tuvimos problemas con existencias de vacunas en ninguno de los niveles.

- ¿Qué acciones ha adoptado para mejorar la gestión de las vacunas, tales como ajustar el plan a los envíos de vacunas? (En el país y con la División de Suministros de UNICEF).

**GAVI would also appreciate feedback from countries on feasibility and interest of selecting and being shipped multiple Pentavalent vaccine presentations (1 dose and 10 dose vials) so as to optimise wastage, coverage and cost.**

Actualmente estamos solicitando 2 entregas en el I y III trimestre para evitar problemas de desabastecimiento.

If **Yes** for any vaccine in **Table 7.1**, please describe the duration, reason and impact of stock-out, including if the stock-out was at the central, regional, district or at lower facility level.

No se tuvo desabastecimiento en ninguno de los niveles.

## 7.2. Introducción de una nueva vacuna en 2013

7.2.1. Si ha obtenido la aprobación de GAVI para introducir una vacuna nueva en 2013, consulte el plan de introducción de la vacuna en la propuesta aprobada e informe de los resultados.

Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula, LÍQUIDA		
Introducción por fases	No	01/05/2014
Introducción en todo el país	No	01/05/2014
¿Se siguieron la cronología y la escala de introducción tal como estaba previsto en la propuesta Si la respuesta es No, ¿por qué?	No	No Aplica

Rotavirus, 1 Dosis por frasco ampula, ORAL		
Introducción por fases	No	
Introducción en todo el país	No	
¿Se siguieron la cronología y la escala de introducción tal como estaba previsto en la propuesta Si la respuesta es No, ¿por qué?	No	No aplica

7.2.2. ¿Para cuándo se prevé la evaluación posterior a la introducción? **junio 2015**

Si su país llevó a cabo una evaluación posterior a la introducción de la vacuna en los últimos dos años, adjunte los informes pertinentes sobre el estado de la ejecución de la recomendación posterior a dicha evaluación. (Documento N° 9 )

No Aplica, pusimos fechas para dar paso al informe.

7.2.3. Eventos adversos después de la inmunización

¿El país cuenta con capacidad para ejercer la farmacovigilancia de la vacuna? **No**

¿Existe algún comité nacional de expertos para evaluar los casos de eventos adversos después de la inmunización? **No**

¿Existe en el país un plan de desarrollo institucional que vele por la seguridad de las vacunas? **No**

¿Comparte el país información sobre seguridad de las vacunas con otros países? **No**

¿Comparte el país información sobre seguridad de las vacunas con otros países? **No**

Does your country have a risk communication strategy with preparedness plans to address vaccine crises? **No**

7.2.4. Surveillance

Does your country conduct sentinel surveillance for:

a. rotavirus diarrhea? **No**

b. pediatric bacterial meningitis or pneumococcal or meningococcal disease? **No**

Does your country conduct special studies around:

a. rotavirus diarrhea? **No**

b. pediatric bacterial meningitis or pneumococcal or meningococcal disease? **No**

If so, does the National Immunization Technical Advisory Group (NITAG) or the Inter-Agency Coordinating Committee (ICC) regularly review the sentinel surveillance and special studies data to provide recommendations on the data generated and how to further improve data quality? **No**

Do you plan to use these sentinel surveillance and/or special studies data to monitor and evaluate the impact of vaccine introduction and use? **No**

Please describe the results of surveillance/special studies and inputs of the NITAG/ICC:

No aplica

### 7.3. Sumas fijas subvencionadas para la introducción de nuevas vacunas 2013

#### 7.3.1. Informe sobre la gestión financiera

	Monto en USD	Monto en moneda local
Fondos recibidos durante 2013 (A)	0	0
Fondos remanentes (traspaso) de 2012 (B)	0	0
Total de fondos disponibles en 2013 (C=A+B)	0	0
Total de gastos en 2013 (D)	0	0
Saldo traspasado a 2014 (E=C-D)	0	0

Detalle del gasto de los fondos de la subvención para la introducción de vacunas nuevas durante el año civil 2013 .

Sírvase adjuntar cuentas detalladas del uso de la subvención para la introducción de vacunas nuevas en el año civil 2013 (Documento número 10,11). En el **Anexo 1** podrá encontrar los términos de referencia para estas cuentas. Las cuentas deben estar firmadas por el gerente de finanzas del Programa ampliado de inmunizaciones y el gerente del programa ampliado de inmunizaciones, o el secretario permanente del Ministerio de Salud

#### 7.3.2. Informes programáticos

Se ruega informar de las actividades más importantes realizadas con relación a la introducción de una vacuna nueva usando la subvención para la introducción de vacunas nuevas de GAVI.

No Aplica

Describa todo problema encontrado —y la solución encontrada— durante la puesta en marcha de las actividades planificadas.

No Aplica

Describa las actividades que se llevarán adelante con el saldo restante de los fondos a partir de 2014 .

No aplica

### 7.4. Informe sobre el cofinanciamiento de país en 2013

**Cuadro 7.4** : Cinco preguntas sobre el cofinanciamiento del país

Pagos cofinanciados	Q.1: ¿Cuáles fueron los montos cofinanciados reales y las dosis en 2013?	
	Monto total en USD	Monto total en dosis
Awarded Vaccine #1: <b>Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula, LÍQUIDA</b>	150.000	41.400

Awarded Vaccine #2: Rotavirus, 1 Dosis por frasco ampula, ORAL	80.500	14.800
Q.2: Which were the amounts of funding for country co-financing in reporting year 2013 from the following sources?		
Gobierno	5009169	
Donante	3195729	
Otro	149753	
Q.3: ¿Compró materiales relacionados con las inyecciones para las vacunas cofinanciadas? ¿Cuál fue el monto en dólares de EE. UU y cuáles fueron los insumos?7		
<b>Pagos cofinanciados</b>	<b>Monto total en USD</b>	<b>Monto total en dosis</b>
Awarded Vaccine #1: Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula, LÍQUIDA	150.000	41.800
Awarded Vaccine #2: Rotavirus, 1 Dosis por frasco ampula, ORAL	0	0
Q.4: ¿Cuándo prevé transferir los fondos para el cofinanciamiento de 2015 y cuál será la fuente para este financiamiento?		
<b>Calendario de pagos de la cofinanciamiento</b>	<b>Fecha propuesta de pago para 2015</b>	<b>Fuente de financiamiento</b>
Awarded Vaccine #1: Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula, LÍQUIDA	octubre	Fondos Fiscales
Awarded Vaccine #2: Rotavirus, 1 Dosis por frasco ampula, ORAL	octubre	Fondos Fiscales
Q.5: Indique las necesidades de asistencia técnica para elaborar las estrategias de sostenibilidad financiera, movilizar fondos para inmunización, incluido para el cofinanciamiento		
Este es un proceso que se revisa dentro del presupuesto nacional para su inclusión para asegurar cofinanciamiento.		

Si el país ha incurrido en incumplimiento, describa y explique qué pasos se están planificando para cumplir sus requisitos de cofinanciamiento. Para más información, consulte la Política de GAVI Alliance para incumplimiento: . <http://www.gavialliance.org/about/governance/programme-policies/co-financing/>

No se ha incumplido.

Is support from GAVI, in form of new and under-used vaccines and injection supplies, reported in the national health sector budget? **Sí**

## 7.5. Gestión de las vacunas (gestión eficaz de almacenes de vacunas/evaluación de la gestión de vacunas/evaluación de la gestión eficaz de vacunas)

Please note that Effective Vaccine Store Management (EVSM) and Vaccine Management Assessment(VMA) tools have been replaced by an integrated Effective Vaccine Management (EVM) tool. The information on EVM tool can be found at [http://www.who.int/immunization\\_delivery/systems\\_policy/logistics/en/index6.html](http://www.who.int/immunization_delivery/systems_policy/logistics/en/index6.html)

*Es obligatorio para todos los países realizar una evaluación de la gestión eficaz de vacunas antes de solicitar introducir una nueva vacuna. Esta evaluación concluye con un Plan de mejora que incluye actividades y calendarios cuyo informe de progreso se presenta con el informe anual. La evaluación de la gestión eficaz de vacunas será válida durante tres años.*

¿Cuándo se evaluó por última vez la gestión eficaz de vacunas o se realizó una evaluación alternativa? (gestión eficaz de almacenes de vacunas y evaluación de la gestión de vacunas) **octubre 2012**

Adjunte:

- (a) La evaluación de la gestión eficaz de vacunas(**Documento N.º12**)
- (b) El plan de mejoras posterior a la gestión eficaz de vacunas(**Documento N.º 13**)
- (c) El informe de progreso sobre las actividades ejecutadas durante el año y estado de ejecución de las recomendaciones del plan de mejoras (**Documento N° 14**)

El informe de progreso relativo al Plan de mejora la gestión eficaz de almacenes de vacunas/evaluación de la gestión de vacunas/evaluación de la gestión eficaz de vacunas es un requisito obligatorio

¿Se introdujeron cambios al plan de mejoras? ¿Estuvieron fundamentados? **Sí**

Si la respuesta es Sí, proporcione información detallada

Se evaluó el manejo y control de vacunas, jeringas e insumos de apoyo, además dentro de la cadena de frío se evaluó el almacenamiento y manejo de las vacunas. entre las fortalezas se encontró que los bancos de biológicos cumplen con los requerimientos necesarios para garantizar la cadena de frío, se cuenta con recursos humanos capacitados en el manejo y mantenimiento preventivo de los equipos de refrigeración, se cumple con las temperaturas en los rangos establecidos para garantizar la conservación adecuada de las vacunas, en los almacenes de biológicos visitados se cuenta con plan de emergencia ante el corte de suministro eléctrico y con ambientes climatizados en su mayoría.

La implementación del proceso de inventario ha mejorado la gerencia en el manejo y control de las existencias de las vacunas e insumos de apoyo.

Durante el 2014 se dió la capacitación de parte de OPS sobre el GEV, y se tiene programado el proceso de fortalecimiento y seguimiento de sus componente para este año en todos los niveles.

¿Para cuándo está prevista la próxima evaluación de la gestión eficaz de vacunas? **julio 2015**

## 7.6. Supervisión del apoyo de GAVI para las campañas preventivas en 2013

Nicaragua No se informa sobre la campaña de prevención para la introducción de vacunas nuevas e infrautilizadas

## 7.7. Cambios en la presentación de la vacuna

Debido a la gran demanda que se produce en los primeros años de la introducción de las vacunas y a fin de garantizar la introducción segura de esta nueva vacuna, no se aceptarán las solicitudes de los países de cambio de la presentación de la PCV (PCV10 o PCV13) hasta 2015.

Los países que deseen solicitar el cambio de una PCV a otra podrán someter dicha solicitud a consideración de la comisión de revisión independiente en el informe anual de progreso de 2014

Con excepción de la vacuna PCV, si durante 2013 prefiere recibir una presentación de las vacuna distintas de las que se le suministra actualmente (por ejemplo, en otro número de dosis por frasco ampula, o en otra forma que no sea líquida/liofilizada, etc.) indique las especificaciones de la vacuna y haga referencia a las actas del Comité de Coordinación Interagencial donde se recomiende el cambio de presentación. Deberá indicar las razones por las que se solicita el cambio de presentación (por ejemplo, costo de administración, información epidemiológica, cantidad de niños por sesión). Las solicitudes del cambio de presentación se tomarán en cuenta y se considerarán en función de la disponibilidad de suministro y del objetivo general de GAVI de crear mercados de vacunas, que incluyan los compromisos contractuales existentes. Se notificará al país a través del UNICEF La planificación del cambio de presentación que el proceso debe iniciarse luego de la emisión de la carta de decisión para el año siguiente, sobre la posibilidad de cumplir con el requisito, en particular el calendario de disponibilidad de suministros, si correspondiera. Los países deben informar del tiempo que requiere emprender las actividades que traerá aparejado el cambio, tomando en cuenta el cambio y la disponibilidad de suministros.

Solicitó el cambio de presentación (o presentaciones); más adelante encontrará la nueva presentación (o presentaciones).

\* **Rotavirus, 1 Dosis por frasco ampula, ORAL**

Si estuviesen disponibles, adjunte las actas de la reunión del Comité de Coordinación Interagencial y del grupo asesor técnico de inmunización nacional (Documento número **27**) donde se aprobó el cambio solicitado.

## **7.8. Renovación del apoyo para vacunas plurianual para los países cuyo apoyo actual finaliza en 2014**

La renovación del apoyo plurianual para Nicaragua no esta disponible

## **7.9. Solicitud de continuación del apoyo para las vacunas del programa de vacunación de 2015**

A fin de solicitar el apoyo para vacunas nuevas y subutilizadas para el programa de vacunación **2015** siga los siguientes pasos:

Confirm here below that your request for **2015** vaccines support is as per [7.11 Calculation of requirements](#) **Sí**

Si no presta su confirmación, explique:

Estamos confirmando la solicitud de apoyo de las vacunas Neumococo 13 valente y Rotavirus para el año 2015.

## 7.10. Precios ponderados promedio de los insumos y los costos de flete asociados

### Cuadro 7.10.1 Costo de los productos básicos

Estimated prices of supply are not disclosed

### Cuadro 7.10.2 Costo de flete

Antígenos de vacunas	Tipos de vacunas	Sin umbral	200.000\$		250.000\$	
			<=	>	<=	>
Contra el meningococo tipo A	MENINACONJUGATE	10,20 %				
Contra el neumococo (PCV13)	PNEUMO	6,00 %				
Contra el neumococo(PCV10)	PNEUMO	3,00 %				
DTP-HepB	HEPBHIB	2,00 %				
Fiebre amarilla	YF	7,80 %				
HPV bivalent	HPV	3,50 %				
HPV quadrivalent	HPV	3,50 %				
MR	MR	13,20 %				
Rotavirus	ROTA	5,00 %				
Sarampión 2.a dosis	MEASLES	14,00 %				

Antígenos de vacunas	Tipos de vacunas	500.000\$		2.000.000\$	
		<=	>	<=	>
Contra el meningococo tipo A	MENINACONJUGATE				
Contra el neumococo (PCV13)	PNEUMO				
Contra el neumococo(PCV10)	PNEUMO				
DTP-HepB	HEPBHIB				
DTP-HepB-Hib	HEPBHIB	25,50 %	6,40 %		
Fiebre amarilla	YF				
HPV bivalent	HPV				
HPV quadrivalent	HPV				
MR	MR				
Rotavirus	ROTA				
Sarampión 2.a dosis	MEASLES				

## 7.11. Cálculo de requerimientos

### Cuadro 7.11.1: Especificaciones para **Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula, LÍQUIDA**

ID		Fuente		2013	2014	2015	TOTAL
	Número de lactantes sobrevivientes	Cuadro 4	#	138.381	140.151	140.853	419.385
	Número de niños que deben recibir la 1.a dosis de la vacuna	Cuadro 4	#	134.158	141.925	142.635	418.718
	Número de niños que deben recibir la 3.a dosis de la vacuna	Cuadro 4	#	134.158	141.925	142.635	418.718

	<b>Cobertura de inmunización con la 3.a dosis</b>	Cuadro 4	%	96,95 %	101,27 %	101,27 %
	<b>Número de dosis por niño</b>	Parámetro	#	3	3	3
	<b>Estimación del factor de pérdida de la vacuna</b>	Cuadro 4	#	1,05	1,05	1,05
	<b>Vaccine stock on 31st December 2013 * (see explanation footnote)</b>		#	144.000		
	<b>Vaccine stock on 1 January 2014 ** (see explanation footnote)</b>		#	144.000		
	<b>Número de dosis por frasco ampula</b>	Parámetro	#		1	1
	<b>Jeringas autoinutilizables requeridas</b>	Parámetro	#		Sí	Sí
	<b>Jeringas de reconstitución requeridas</b>	Parámetro	#		No	No
	<b>Cajas de seguridad requeridas</b>	Parámetro	#		Sí	Sí
cc	<b>Cofinanciamiento del país por dosis</b>	Cuadro de cofinanciamiento	\$		0,46	1,03
ca	<b>Precio de las jeringas autoinutilizables por unidad</b>	Cuadro 7.10.1	\$		0,0450	0,0450
cr	<b>Precio de las jeringas de reconstitución por unidad</b>	Cuadro 7.10.1	\$		0	0
cs	<b>Precio de las cajas de seguridad por unidad</b>	Cuadro 7.10.1	\$		0,0050	0,0050
fv	<b>Costo de flete como % del valor de las vacunas</b>	Cuadro 7.10.2	%		6,00 %	6,00 %
fd	<b>Costo de flete como % del valor de los dispositivos</b>	Parámetro	%		0,00 %	0,00 %

\* Vaccine stock on 31st December 2012: Countries are asked to report their total closing stock as of 31st December of the reporting year.

\*\* Countries are requested to provide their opening stock for 1st January 2014; if there is a difference between the stock on 31st December 2013 and 1st January 2014, please explain why in the box below.

Es lo mismo porque el inventario de vacunas se cierra el 31 de enero 2013 y la entrega en enero se realiza en la segunda semana del mes.

### Cuadros de cofinanciamiento correspondiente a **Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula, LÍQUIDA**

<b>Grupo de cofinanciamiento</b>	Graduating
----------------------------------	------------

	2013	2014	2015
<b>Cofinanciamiento mínimo</b>	0,34	0,40	1,03
<b>Cofinanciamiento recomendado APR 2012</b>			
<b>Su cofinanciamiento</b>	0,40	0,46	1,03

### Cuadro 7.11.2: Estimación del apoyo de GAVI y cofinanciamiento del país (**Apoyo de GAVI**)

		2014	2015
<b>Número de dosis de la vacuna</b>	#	270.500	300.100
<b>Número de jeringas autoinutilizables</b>	#	276.700	311.900
<b>Número de jeringas para reconstitución</b>	#	0	0

Número de cajas de seguridad	#	3.050	3.450
Valor total de cofinanciamiento por GAVI	\$	985.000	1.086.000

**Cuadro 7.11.3:** Estimación del apoyo de GAVI y cofinanciamiento del país (**Apoyo del país**)

		2014	2015
Número de dosis de la vacuna	#	39.200	119.400
Número de jeringas autoinutilizables	#	40.100	124.100
Número de jeringas para reconstitución	#	0	0
Número de cajas de seguridad	#	450	1.375
Monto total de la financiación por el país	\$	142.500	432.000

**Cuadro 7.11.4** Cálculo de requisitos para: **Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula, LÍQUIDA**

	Fórmula	2013	2014			
			total	Gobierno	GAVI	
A	Cofinanciamiento del país	V	0,00 %	12,64 %		
B	Número de niños que deben recibir la 1.a dosis de la vacuna	Cuadro 4	134.158	141.925	17.933	123.992
C	Número de dosis por niño	Parámetro de la vacuna (calendario)	3	3		
D	Número de dosis necesarias	$B \times C$	402.474	425.775	53.799	371.976
E	Estimación del factor de pérdida de la vacuna	Cuadro 4	1,05	1,05		
F	Número de dosis necesarias, incluyendo la tasa de pérdida	$D \times E$		447.064	56.489	390.575
G	Existencias reguladoras de vacunas	$((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$		6.117	773	5.344
H	Stock to be deducted	$H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$				
H2	Existencias al 1º de enero	Cuadro 7.11.1	0			
I	Total de dosis necesarias de la vacuna	$\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$		309.600	39.120	270.480
J	Número de dosis por frasco ampula	Parámetro de vacuna		1		
K	Número de jeringas autoinutilizables (+ 10% de pérdida) necesario	$(D + G - H) \times 1.10$		316.682	40.015	276.667
L	Jeringas de reconstitución (+ 10% de pérdida) necesarias	$(I / J) \times 1.10$		0	0	0
M	Total de cajas de seguridad (+ 10% extras) necesarias	$(K + L) / 100 \times 1.10$		3.484	441	3.043
N	Costo de las vacunas necesarias	$I \times \text{Precio de la vacuna por dosis (g)}$		1.049.854	132.654	917.200
O	Costo de las jeringas autoinutilizables necesarias	$K \times \text{Precio de las jeringas autoinutilizables por unidad (ca)}$		14.251	1.801	12.450
P	Costo de las jeringas de reconstitución necesarias	$L \times \text{precio de las jeringas de reconstitución por unidad}$		0	0	0
Q	Costo de las cajas de seguridad necesarias	$M \times \text{Precio de las cajas de seguridad por unidad (cs)}$		18	3	15
R	Costo de flete de las vacunas necesarias	$N \times \text{Costo de flete como \% del valor de las vacunas (fv)}$		62.992	7.960	55.032
S	Costo de flete de los dispositivos necesarios	$(O+P+Q) \times \text{Costo de flete como \% del valor de los dispositivos (fd)}$		0	0	0
T	Total de los fondos necesarios	$(N+O+P+Q+R+S)$		1.127.115	142.416	984.699
U	Total de cofinanciamiento del país	$I \times \text{Cofinanciamiento del país por dosis (cc)}$		142.416		
V	% de cofinanciamiento del país de la proporción subvencionada por GAVI	$U / T$		12,64 %		

**Cuadro 7.11.4** Cálculo de requisitos para: **Contra el neumococo (PCV13), 1 Dosis por frasco ampula,**  
**LÍQUIDA**

	Fórmula	2015		
		total	Gobierno	GAVI
A	Cofinanciamiento del país	V	28,46 %	
B	Número de niños que deben recibir la 1.a dosis de la vacuna	Cuadro 4	142.635	40.595
C	Número de dosis por niño	Parámetro de la vacuna (calendario)	3	
D	Número de dosis necesarias	$B \times C$	427.905	121.785
E	Estimación del factor de pérdida de la vacuna	Cuadro 4	1,05	
F	Número de dosis necesarias, incluyendo la tasa de pérdida	$D \times E$	449.301	127.875
G	Existencias reguladoras de vacunas	$((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$	560	160
H	Stock to be deducted	$H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$	32.234	9.175
H2	Existencias al 1º de enero	Cuadro 7.11.1		
I	Total de dosis necesarias de la vacuna	$\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$	419.400	119.365
J	Número de dosis por frasco ampula	Parámetro de vacuna	1	
K	Número de jeringas autoinutilizables (+ 10% de pérdida) necesario	$(D + G - H) \times 1.10$	435.855	124.048
L	Jeringas de reconstitución (+ 10% de pérdida) necesarias	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Total de cajas de seguridad (+ 10% extras) necesarias	$(K + L) / 100 \times 1.10$	4.795	1.365
N	Costo de las vacunas necesarias	$I \times \text{Precio de la vacuna por dosis (g)}$	1.413.378	402.258
O	Costo de las jeringas autoinutilizables necesarias	$K \times \text{Precio de las jeringas autoinutilizables por unidad (ca)}$	19.614	5.583
P	Costo de las jeringas de reconstitución necesarias	$L \times \text{precio de las jeringas de reconstitución por unidad}$	0	0
Q	Costo de las cajas de seguridad necesarias	$M \times \text{Precio de las cajas de seguridad por unidad (cs)}$	24	7
R	Costo de flete de las vacunas necesarias	$N \times \text{Costo de flete como \% del valor de las vacunas (fv)}$	84.803	24.136
S	Costo de flete de los dispositivos necesarios	$(O+P+Q) \times \text{Costo de flete como \% del valor de los dispositivos (fd)}$	0	0
T	Total de los fondos necesarios	$(N+O+P+Q+R+S)$	1.517.819	431.983
U	Total de cofinanciamiento del país	$I \times \text{Cofinanciamiento del país por dosis (cc)}$	431.982	
V	% de cofinanciamiento del país de la proporción subvencionada por GAVI	$U / T$	28,46 %	



Número de jeringas para reconstitución	#	0	0
Número de cajas de seguridad	#	0	0
Valor total de cofinanciamiento por GAVI	\$	326.500	409.500

**Cuadro 7.11.3:** Estimación del apoyo de GAVI y cofinanciamiento del país (**Apoyo del país**)

		2014	2015
Número de dosis de la vacuna	#	15.300	60.400
Número de jeringas autoinutilizables	#	0	0
Número de jeringas para reconstitución	#	0	0
Número de cajas de seguridad	#	0	0
Monto total de la financiación por el país <i>[1]</i>	\$	41.000	162.000

**Cuadro 7.11.4** Cálculo de requisitos para: **Rotavirus, 1 Dosis por frasco ampula, ORAL**

	Fórmula	2013	2014			
			total	Gobierno	GAVI	
A	Cofinanciamiento del país	V	0,00 %	11,16 %		
B	Número de niños que deben recibir la 1.a dosis de la vacuna	Cuadro 4	141.219	141.925	15.834	126.091
C	Número de dosis por niño	Parámetro de la vacuna (calendario)	2	2		
D	Número de dosis necesarias	$B \times C$	282.438	283.850	31.668	252.182
E	Estimación del factor de pérdida de la vacuna	Cuadro 4	1,05	1,05		
F	Número de dosis necesarias, incluyendo la tasa de pérdida	$D \times E$		298.043	33.251	264.792
G	Existencias reguladoras de vacunas	$((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$		371	42	329
H	Stock to be deducted	$H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$				
H2	Existencias al 1º de enero	Cuadro 7.11.1	0			
I	Total de dosis necesarias de la vacuna	$\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$		136.500	15.229	121.271
J	Número de dosis por frasco ampula	Parámetro de vacuna		1		
K	Número de jeringas autoinutilizables (+ 10% de pérdida) necesario	$(D + G - H) \times 1.10$		0	0	0
L	Jeringas de reconstitución (+ 10% de pérdida) necesarias	$(I / J) \times 1.10$		0	0	0
M	Total de cajas de seguridad (+ 10% extras) necesarias	$(I / 100) \times 1.10$		0	0	0
N	Costo de las vacunas necesarias	$I \times \text{Precio de la vacuna por dosis (g)}$		349.577	39.000	310.577
O	Costo de las jeringas autoinutilizables necesarias	$K \times \text{Precio de las jeringas autoinutilizables por unidad (ca)}$		0	0	0
P	Costo de las jeringas de reconstitución necesarias	$L \times \text{precio de las jeringas de reconstitución por unidad}$		0	0	0
Q	Costo de las cajas de seguridad necesarias	$M \times \text{Precio de las cajas de seguridad por unidad (cs)}$		0	0	0
R	Costo de flete de las vacunas necesarias	$N \times \text{Costo de flete como \% del valor de las vacunas (fv)}$		17.479	1.951	15.528
S	Costo de flete de los dispositivos necesarios	$(O+P+Q) \times \text{Costo de flete como \% del valor de los dispositivos (fd)}$		0	0	0
T	Total de los fondos necesarios	$(N+O+P+Q+R+S)$		367.056	40.950	326.106
U	Total de cofinanciamiento del país	$I \times \text{Cofinanciamiento del país por dosis (cc)}$		40.950		
V	% de cofinanciamiento del país de la proporción subvencionada por GAVI	$U / T$		11,16 %		

**Cuadro 7.11.4** Cálculo de requisitos para: **Rotavirus, 1 Dosis por frasco ampula, ORAL**

	Fórmula	2015			
		total	Gobierno	GAVI	
A	Cofinanciamiento del país	V	28,35 %		
B	Número de niños que deben recibir la 1.a dosis de la vacuna	Cuadro 4	142.635	40.439	102.196
C	Número de dosis por niño	Parámetro de la vacuna (calendario)	2		
D	Número de dosis necesarias	$B \times C$	285.270	80.878	204.392
E	Estimación del factor de pérdida de la vacuna	Cuadro 4	1,05		
F	Número de dosis necesarias, incluyendo la tasa de pérdida	$D \times E$	299.534	84.922	214.612
G	Existencias reguladoras de vacunas	$((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$	373	106	267
H	Stock to be deducted	$H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$	87.489	24.805	62.684
H2	Existencias al 1º de enero	Cuadro 7.11.1			
I	Total de dosis necesarias de la vacuna	$\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$	213.000	60.389	152.611
J	Número de dosis por frasco ampula	Parámetro de vacuna	1		
K	Número de jeringas autoinutilizables (+ 10% de pérdida) necesario	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0	0
L	Jeringas de reconstitución (+ 10% de pérdida) necesarias	$(I / J) \times 1.10$	0	0	0
M	Total de cajas de seguridad (+ 10% extras) necesarias	$(I / 100) \times 1.10$	0	0	0
N	Costo de las vacunas necesarias	$I \times \text{Precio de la vacuna por dosis (g)}$	543.789	154.172	389.617
O	Costo de las jeringas autoinutilizables necesarias	$K \times \text{Precio de las jeringas autoinutilizables por unidad (ca)}$	0	0	0
P	Costo de las jeringas de reconstitución necesarias	$L \times \text{precio de las jeringas de reconstitución por unidad}$	0	0	0
Q	Costo de las cajas de seguridad necesarias	$M \times \text{Precio de las cajas de seguridad por unidad (cs)}$	0	0	0
R	Costo de flete de las vacunas necesarias	$N \times \text{Costo de flete como \% del valor de las vacunas (fv)}$	27.190	7.709	19.481
S	Costo de flete de los dispositivos necesarios	$(O+P+Q) \times \text{Costo de flete como \% del valor de los dispositivos (fd)}$	0	0	0
T	Total de los fondos necesarios	$(N+O+P+Q+R+S)$	570.979	161.880	409.099
U	Total de cofinanciamiento del país	$I \times \text{Cofinanciamiento del país por dosis (cc)}$	161.880		
V	% de cofinanciamiento del país de la proporción subvencionada por GAVI	$U / T$	28,35 %		

## 8. Apoyo para material de seguridad de las inyecciones

This window of support is no longer available

## 9. Apoyo para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios

Nicaragua no tiene que informar sobre la utilización de fondos para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios en 2014

Please complete and attach the [HSS Reporting Form](#) to report on the implementation of the new HSS grant which was approved in 2012 or 2013.

## **10. Fortalecimiento de la participación de las organizaciones de la sociedad civil: Tipo A y Tipo B**

### **10.1. TIPO A: Apoyo para reforzar la coordinación y representación de las organizaciones de la sociedad civil**

Nicaragua **no han recibido el apoyo de GAVI Tipo A para las organizaciones de la sociedad civil**

Nicaragua no tiene que informar sobre el apoyo de GAVI tipo A para las organizaciones de la sociedad civil correspondiente a 2013

## **10.2. TIPO B: Apoyo a las organizaciones de la sociedad civil para la ejecución de la propuesta de fortalecimiento de los sistemas sanitarios o del plan integral plurianual**

Nicaragua **o han recibido el apoyo de GAVI Tipo B para las organizaciones de la sociedad civil**

Nicaragua no tiene que informar sobre el apoyo de GAVI tipo B para las organizaciones de la sociedad civil correspondiente a 2013

## **11. Comentarios de los presidentes del Comité de Coordinación Interagencial y el comité coordinador del sector de la salud**

Suministre todo comentario que desee hacer llegar a la comisión de revisión independiente a cargo de la vigilancia en el curso de esta revisión; también agradeceremos incluir toda información que desee dar a conocer con relación a las dificultades que ha experimentado en el año objeto de la revisión. Esto puede sumarse a las actas aprobadas, que deben incluirse como adjuntos.

Los comentarios recibidos se adjuntaron en comentarios de las firmas del Comité Interagencial.

## 12. Anexos

### 12.1. Anexo 1 – Términos de referencia - Apoyo a los servicios de inmunización

#### TÉRMINOS DE REFERENCIA:

#### CUENTAS APOYO PARA LOS SERVICIOS DE INMUNIZACIÓN (ISS) Y SUBVENCIONES PARA LA INTRODUCCIÓN DE VACUNAS

- I. Todos los países que hayan recibido apoyo a los servicios de inmunización o subvenciones para la introducción de vacunas nuevas durante el año civil 2013 , o que en 2013 hayan tenido saldos remanentes de desembolsos previos destinados a prestar apoyo a los servicios de inmunización o subvenciones para la introducción de vacunas nuevas en 2013 deberán presentar las cuentas de estos programas como parte del informe anual de progreso.
- II. Las cuentas deberán compilarse conforme a las normas de contabilidad propias del país, por lo que GAVI no proporcionará una plantilla única a los países con categorías de costos predeterminadas.
- III. **Como mínimo**, GAVI requiere un informe sencillo de ingresos y egresos de la actividad durante el año civil 2013 que deberá incluir los siguientes puntos a) a f). En la página siguiente se ofrece un modelo de cuentas básicas de ingresos y egresos.
- Traspaso de fondos desde el año civil 2012 (saldo de apertura al 1º de enero 2013)
  - Fondos recibidos de GAVI durante 2013
  - Otros ingresos recibidos durante 2013 (intereses, honorarios, etc.)
  - Total de egresos para el año civil.
  - Saldo de cierre al 31 de diciembre de 2013
  - Análisis detallado de los egresos durante 2013, conforme al **sistema de clasificación económica de su gobierno**. Este análisis debe resumir el total anual de egresos correspondiente al año en cuestión —conforme al sistema de clasificación económica propio de su gobierno— y las categorías de costos pertinentes, por ejemplo: : sueldos y jornales . Si fuera posible indique el monto presupuestado para cada categoría al principio del año civil, el gasto real durante el año civil y el saldo remanente para cada categoría de costos, al 31 de diciembre 2013 (este valor se denomina "desviación").
- IV. Las cuentas se deben elaborar en la moneda local, y se deberá indicar el tipo de cambio del dólar estadounidense que se ha aplicado. Los países deben suministrar una explicación adicional de cómo y por qué se ha aplicado un tipo de cambio en particular, así como toda nota complementaria que pueda ayudar a GAVI Alliance en su revisión de las cuentas.
- V. Si bien no es necesario que las cuentas hayan sido auditadas/certificadas antes de su presentación a GAVI, se tendrá entendido que las cuentas serán examinadas de manera exhaustiva durante cada auditoría externa del país para el ejercicio de 2013. Las auditorías del apoyo a los servicios de inmunización se deben presentar a la Secretaría de GAVI al cumplirse los seis meses del cierre del ejercicio de cada país.

## 12.2. Anexo 2 – Ejemplo de ingresos y egresos del apoyo a los servicios de inmunización

### REQUISITOS MÍNIMOS PARA LAS CUENTAS DE APOYO A LOS SERVICIOS DE INMUNIZACIÓN Y DE LA SUBVENCIÓN PARA LA INTRODUCCIÓN DE VACUNAS NUEVAS 1

Modelo de cuentas de ingresos y egresos

Resumen de ingresos y egresos - apoyo de GAVI a los servicios de inmunización		
	Moneda local (CFA)	Valor en USD*
Corresponde al saldo trasladado de 2012 (balance al 31 de diciembre de 2012)	25,392,830	53,000
<b>Resumen de ingresos recibidos durante 2013</b>		
Ingresos recibidos de GAVI	57,493,200	120,000
Ingresos por intereses	7,665,760	16,000
Otros ingresos (honorarios)	179,666	375
<b>Total de ingresos</b>	<b>38,987,576</b>	<b>81,375</b>
<b>Total de egresos durante 2013</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>
<b>Saldo al 31 de diciembre de 2013</b> (traslado del saldo a 2014)	<b>60,139,325</b>	<b>125,523</b>

\* Indique el tipo de cambio a la apertura el 01.01.2013, el tipo de cambio al cierre 31.12.2013, y el tipo de cambio utilizado para convertir moneda local a USD en estas cuentas.

Análisis detallado de gastos según clasificación económica** - Apoyo para los sistemas de inmunización						
	Presupuesto en CFA	Presupuesto en USD	Real en CFA	Real en USD	Desviación en CFA	Desviación en USD
<b>Gastos de Salarios</b>						
Sueldos y jornales	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Viáticos	9,000,000	18,785	6,150,000	12,836	2,850,000	5,949
<b>Gastos no salariales</b>						
Capacitación	13,000,000	27,134	12,650,000	26,403	350,000	731
Combustible	3,000,000	6,262	4,000,000	8,349	-1,000,000	-2,087
Mantenimiento y gastos generales	2,500,000	5,218	1,000,000	2,087	1,500,000	3,131
<b>Otros gastos</b>						
Vehículos	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
<b>TOTALES PARA 2013</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

\*\* Las categorías de egresos son solo indicativas y solo se incluyen a modo ilustrativo. Cada gobierno ejecutor deberá presentar las cuentas según el sistema de clasificación económica correspondiente a su país.

## 12.3. Anexo 3 – Términos de referencia - Apoyo para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios

### Términos de referencia

#### CUENTAS DE FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS SANITARIOS

- I. Todos los países que hayan recibido apoyo para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios durante el año civil 2013 , o que en 2013 hayan tenido saldos remanentes de desembolsos previos destinados a este mismo fin, en 2013 deberán presentar las cuentas de estos programas como parte del informe anual de progreso.
- II. Las cuentas deberán compilarse conforme a las normas de contabilidad propias del país, por lo que GAVI no proporcionará una plantilla única a los países con categorías de costos predeterminadas
- III. Como mínimo, GAVI requiere un informe simple de ingresos y egresos de la actividad durante el año civil 2013 ue deberá incluir los siguientes puntos a) a f). En la página siguiente se ofrece un modelo de cuentas básicas de ingresos y egresos.
- a. Traspaso de fondos del año civil 2012 (saldo de apertura al 1.o de enero de 2013)
  - b. Fondos recibidos de GAVI en 2013
  - c. Otros intereses recibidos durante 2013 (intereses, honorarios, etc)
  - d. Total de egresos para el año civil.
  - e. Saldo de cierre al 31 de diciembre de 2013
  - f. Análisis detallado de los egresos durante 2013, conforme al sistema de clasificación económica propio de su gobierno. Este análisis debe resumir el total anual de egresos para cada objetivo y actividad de fortalecimiento de los sistemas sanitarios –conforme a la propuesta de fortalecimiento de los sistemas sanitarios de su gobierno aprobada originalmente– e incluir un desglose por categorías de costos (por ejemplo, sueldos y jornales). Se deben usar las categorías de costos del sistema de clasificación económica propio de su gobierno. ndique el presupuesto para cada objetivo, actividad y categoría de costos al principio del año civil, el gasto real durante el año civil, y el saldo remanente para cada objetivo, actividad y categoría de costos al 31 de diciembre de 2013 (este valor se denomina “desviación”).
- IV. Las cuentas se deben elaborar en la moneda local, y se deberá indicar el tipo de cambio del dólar estadounidense que se ha aplicado. Los países deben suministrar una explicación adicional de cómo y por qué se ha aplicado un tipo de cambio en particular, así como toda nota complementaria que pueda ayudar a GAVI Alliance en su revisión de las cuentas..
- V. Si bien no es necesario que las cuentas hayan sido auditadas/certificadas antes de su presentación a GAVI, se tendrá entendido que las cuentas serán examinadas de manera exhaustiva durante cada auditoría externa del país para el ejercicio de 2013 . Las auditorías del apoyo para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios se deben presentar a la Secretaría de GAVI al cumplirse los seis meses del cierre del ejercicio de cada país.

## 12.4. Anexo 4 – Ejemplo de ingresos y egresos de fortalecimiento del sistema de salud

### REQUISITOS MÍNIMOS PARA HSS :

*Modelo de cuentas de ingresos y egresos*

Resumen de ingresos y egresos - apoyo de GAVI para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios		
	Moneda local (CFA)	Valor en USD
Corresponde al saldo trasladado de 2012 (balance al 31 de diciembre de 2012)	25,392,830	53,000
<b>Resumen de ingresos recibidos en 2013</b>		
Ingresos recibidos de GAVI	57,493,200	120,000
Ingresos de intereses	7,665,760	16,000
Otros ingresos (honorarios)	179,666	375
<b>Total de ingresos</b>	<b>38,987,576</b>	<b>81,375</b>
<b>Total de egresos en 2013</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>
<b>Saldo al 31 de diciembre de 2013 (traslado del balance a 2014)</b>	<b>60,139,325</b>	<b>125,523</b>

\* Indique el tipo de cambio a la apertura el 01.01.2013, el tipo de cambio al cierre 31.12.2013, y el tipo de cambio utilizado para convertir moneda local a USD en estas cuentas

Análisis detallado de gastos según clasificación económica** - Apoyo para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios						
	Presupuesto en CFA	Presupuesto en USD	Real en CFA	Real en USD	Desviación en CFA	Desviación en USD
<b>Gastos de Salarios</b>						
Sueldos y jornales	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Viáticos	9,000,000	18,785	6,150,000	12,836	2,850,000	5,949
<b>Gastos no salariales</b>						
Capacitación	13,000,000	27,134	12,650,000	26,403	350,000	731
Combustible	3,000,000	6,262	4,000,000	8,349	-1,000,000	-2,087
Mantenimiento y gastos generales	2,500,000	5,218	1,000,000	2,087	1,500,000	3,131
<b>Otros gastos</b>						
vehículos	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
<b>TOTALES PARA 2013</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

\*\* Las categorías de egresos son solo indicativas y solo se incluyen a modo ilustrativo. Cada gobierno ejecutor deberá presentar las cuentas según el sistema de clasificación económica correspondiente a su país.

## 12.5. Anexo 5 – Términos de referencia - Organizaciones de la sociedad civil

### Términos de referencia

#### CUENTAS DE ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL TYPE B

- I. Todos los países que hayan recibido subvenciones "Tipo B" para las organizaciones de la sociedad civil durante el año civil 2013 , o que en 2013 hayan tenido saldos remanentes de desembolsos previos destinados a este mismo fin, en 2013 deberán presentar las cuentas de estos programas como parte del informe anual de progreso.
- II. Las cuentas deberán compilarse conforme a las normas de contabilidad propias del país, por lo que GAVI no proporcionará una plantilla única a los países con categorías de costos predeterminadas
- III. Como mínimo, GAVI requiere un informe simple de ingresos y egresos de la actividad durante el año civil the 2013 que deberá incluir los siguientes puntos a) a f). En la página 3 del presente anexo se ofrece un modelo de cuentas básicas de ingresos y egresos
- a. Traspaso de fondos desde el año civil 2012 saldo de apertura al 1º de enero 2013)
  - b. Fondos recibidos de GAVI durante 2013
  - c. Otros ingresos recibidos durante 2010 2013 (intereses, honorarios, etc.)
  - d. Total de egresos para el año civil.
  - e. Saldo de cierre al 31 de diciembre de 2013
  - f. Análisis detallado de los egresos durante 2013, conforme al sistema de clasificación económica propio de su gobierno. Este análisis debe resumir el total anual de egresos para cada asociado de la sociedad civil, conforme a la propuesta "Tipo B" presentada por su gobierno para prestar apoyo a las organizaciones de la sociedad civil y aprobada originalmente, e incluir un desglose por categorías de costos (por ejemplo, sueldos y jornales). Se deben usar las categorías de costos del sistema de clasificación económica propio de su gobierno. Indique el presupuesto para cada objetivo, actividad y categoría de costos al principio del año civil, los egresos reales durante el año civil, y el saldo remanente para cada objetivo, actividad y categoría de costos al 31 de diciembre de 2013 (este valor se denomina "desviación").
- IV. Las cuentas se deben elaborar en la moneda local, y se deberá indicar el tipo de cambio del dólar estadounidense que se ha aplicado. Los países deben suministrar una explicación adicional de cómo y por qué se ha aplicado un tipo de cambio en particular, así como toda nota complementaria que pueda ayudar a GAVI Alliance en su revisión de las cuentas.
- V. Si bien no es necesario que las cuentas hayan sido auditadas/certificadas antes de su presentación a GAVI, se tendrá entendido que las cuentas serán examinadas de manera exhaustiva durante cada auditoría externa del país para el ejercicio de 2013. Las auditorías del apoyo Tipo B a las organizaciones de la sociedad civil se deben presentar a la Secretaría de GAVI al cumplirse los seis meses del cierre del ejercicio de cada país

## 12.6. Anexo 6 – Ejemplo de ingresos y egresos de las organizaciones de la sociedad civil

### REQUISITOS MÍNIMOS PARA APOYO 'tipo B' PARA LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

#### Modelo de cuentas de ingresos y egresos

Resumen de ingresos y egresos - apoyo de GAVI a las organizaciones de la sociedad civil		
	Moneda local (CFA)	Valor en dólares*
Corresponde al saldo trasladado de 2012 (balance al 31 de diciembre de 2012)	25,392,830	53,000
<b>Resumen de ingresos recibidos en 2013</b>		
Ingresos recibidos de GAVI	57,493,200	120,000
Ingresos de intereses	7,665,760	16,000
Otros ingresos (honorarios)	179,666	375
<b>Total de ingresos</b>	<b>38,987,576</b>	<b>81,375</b>
<b>Total de egresos en 2013</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>
<b>Saldo al 31 de diciembre de 2013 (traslado del balance a 2014)</b>	<b>60,139,325</b>	<b>125,523</b>

\* Indique el tipo de cambio a la apertura el 01.01.2013, el tipo de cambio al cierre 31.12.2013, y el tipo de cambio utilizado para convertir moneda local a USD en estas cuentas

Análisis detallado de gastos según clasificación económica** - Apoyo para el fortalecimiento de los sistemas sanitarios						
	Presupuesto en CFA	Presupuesto en USD	Real en CFA	Real en USD	Desviación en CFA	Desviación en USD
<b>Gastos de Salarios</b>						
Sueldos y jornales	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Viáticos	9,000,000	18,785	6,150,000	12,836	2,850,000	5,949
<b>Gastos no salariales</b>						
Capacitación	13,000,000	27,134	12,650,000	26,403	350,000	731
Combustible	3,000,000	6,262	4,000,000	8,349	-1,000,000	-2,087
Mantenimiento y gastos generales	2,500,000	5,218	1,000,000	2,087	1,500,000	3,131
<b>Otros gastos</b>						
vehículos	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
<b>TOTALES PARA 2013</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

\*\* Las categorías de egresos son solo indicativas y solo se incluyen a modo ilustrativo. Cada gobierno ejecutor deberá presentar las cuentas según el sistema de clasificación económica correspondiente a su país.

## 13. Adjuntos

Número de documento	Documento	Sección	Obligatorio	Archivo
1	Firma del Ministro de Salud (o su delegado)	2.1	✓	<a href="#">Firmas Ministros Adj 1 y 2.pdf</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 16/05/2014 04:59:51 <b>Tamaño:</b> 473 KB
2	Firma del Ministro de Finanzas (o su delegado)	2.1	✓	<a href="#">Firmas Ministros Adj 1 y 2.pdf</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 16/05/2014 05:02:29 <b>Tamaño:</b> 473 KB
3	Firma de los miembros del Comité de Coordinación Interagencial	2.2	✓	<a href="#">Firma de CTI - Organizaciones Adj 3 y 4.pdf</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 16/05/2014 05:10:02 <b>Tamaño:</b> 253 KB
4	Minutes of ICC meeting in 2014 endorsing the APR 2013	5.7	✓	<a href="#">Reunión 2014 adj5.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 16/05/2014 05:16:05 <b>Tamaño:</b> 34 KB
5	Firma de los miembros del comité coordinador del sector de la salud	2.3	✗	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 05:36:09 <b>Tamaño:</b> 12 KB
6	Minutes of HSCC meeting in 2014 endorsing the APR 2013	9.9.3	✓	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 05:38:26 <b>Tamaño:</b> 12 KB
7	Financial statement for ISS grant (Fiscal year 2013) signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health	6.2.1	✓	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 05:41:15 <b>Tamaño:</b> 12 KB
8	External audit report for ISS grant (Fiscal Year 2013)	6.2.3	✓	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 05:43:24 <b>Tamaño:</b> 12 KB
9	Post Introduction Evaluation Report	7.2.2	✓	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 05:47:52 <b>Tamaño:</b> 12 KB

10	Financial statement for NVS introduction grant (Fiscal year 2013) signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health	7.3.1	✓	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 05:50:38 <b>Tamaño:</b> 12 KB
11	External audit report for NVS introduction grant (Fiscal year 2013) if total expenditures in 2013 is greater than US\$ 250,000	7.3.1	✓	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 05:52:48 <b>Tamaño:</b> 12 KB
12	Informe evaluación gestión eficaz almacenes de vacunas/ evaluación gestión vacunas/ evaluación gestión eficaz de las vacunas	7.5	✓	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 05:58:18 <b>Tamaño:</b> 12 KB
13	Latest EVSM/VMA/EVM improvement plan	7.5	✓	<a href="#">Informe de Avance VSSM.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 16/05/2014 05:40:04 <b>Tamaño:</b> 45 KB
14	EVSM/VMA/EVM improvement plan implementation status	7.5	✓	<a href="#">Plan Mejora VSSM 2013.xlsx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 16/05/2014 05:46:04 <b>Tamaño:</b> 14 KB
16	Valid cMYP if requesting extension of support	7.8	✗	<a href="#">PlanMultianualPNlal2015.doc</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 16/05/2014 05:49:17 <b>Tamaño:</b> 2 MB
17	Valid cMYP costing tool if requesting extension of support	7.8	✗	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 05:33:44 <b>Tamaño:</b> 12 KB
18	Minutes of ICC meeting endorsing extension of vaccine support if applicable	7.8	✗	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 06:00:42 <b>Tamaño:</b> 12 KB
19	Financial statement for HSS grant (Fiscal year 2013) signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health	9.1.3	✗	<a href="#">Auditoría FONDSALUD 2012.pdf</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 16/05/2014 05:53:44 <b>Tamaño:</b> 739 KB

20	Financial statement for HSS grant for January-April 2014 signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health	9.1.3	X	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 06:03:58 <b>Tamaño:</b> 12 KB
21	External audit report for HSS grant (Fiscal Year 2013)	9.1.3	X	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 06:06:18 <b>Tamaño:</b> 12 KB
22	HSS Health Sector review report	9.9.3	X	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 06:08:19 <b>Tamaño:</b> 12 KB
23	Report for Mapping Exercise CSO Type A	10.1.1	X	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 06:11:24 <b>Tamaño:</b> 12 KB
24	Financial statement for CSO Type B grant (Fiscal year 2013)	10.2.4	X	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 06:13:21 <b>Tamaño:</b> 12 KB
25	External audit report for CSO Type B (Fiscal Year 2013)	10.2.4	X	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 06:15:41 <b>Tamaño:</b> 12 KB
26	Bank statements for each cash programme or consolidated bank statements for all existing cash programmes if funds are comingled in the same bank account, showing the opening and closing balance for year 2013 on (i) 1st January 2013 and (ii) 31st December 2013	0	✓	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 06:22:48 <b>Tamaño:</b> 12 KB
27	Actas_ reunión_ Comité de Coordinación Interagencial_ cambio _de_ presentación_ vacunas	7.7	X	<a href="#">Not applicable.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 19/05/2014 06:25:34 <b>Tamaño:</b> 12 KB
	Otro documento		X	<a href="#">Consideraciones al Informe Anual de Progreso 2013 - Alianza GAVI UNFPA.eml.msg</a> <b>File desc:</b> <b>Fecha/hora:</b> 16/05/2014 05:21:47 <b>Tamaño:</b> 39 KB

[Consideraciones al Informe Anual de Progreso 2013 - Alianza GAVI](#)

[UNICEF.eml.msg](#)

**File desc:**

**Fecha/hora:** 16/05/2014 05:24:12

**Tamaño:** 716 KB

[Consideraciones al Informe Anual de Progreso 2013 - Alianza GAVI](#)

[USAID.eml.msg](#)

**File desc:**

**Fecha/hora:** 16/05/2014 05:27:33

**Tamaño:** 41 KB

[Informe Anual de Progreso 2013 - Alianza GAVI AECID.eml.msg](#)

**File desc:**

**Fecha/hora:** 16/05/2014 05:30:47

**Tamaño:** 59 KB

[Informe Final Nic. GAVI al 15-05-2014-12mayo.doc](#)

**File desc:**

**Fecha/hora:** 16/05/2014 05:57:32

**Tamaño:** 2 MB

[Solicitud de consideraciones al Informe Anual de progreso 2013-Alianza GAVI UNICEF2.eml.msg](#)

**File desc:**

**Fecha/hora:** 16/05/2014 05:18:55

**Tamaño:** 62 KB

