



Partnering with The Vaccine Fund

Vcopy made
signed copy
FR

Juin 2003

Rapport annuel de situation

à
l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI)
et au
Fonds Mondial pour les Vaccins

RWANDA

Date de soumission: ...Septembre 2003...

Période considérée:2002..... (année civile précédente)
(Ne cocher qu'une case):

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--|
| Rapport initial | <input type="checkbox"/> | |
| Premier rapport annuel de situation | <input type="checkbox"/> | Plan de viabilité financière annexé <input type="checkbox"/> |
| Deuxième rapport annuel de situation | <input type="checkbox"/> | |
| Troisième rapport annuel de situation | <input type="checkbox"/> | |
| Quatrième rapport annuel de situation | <input type="checkbox"/> | |
| Cinquième rapport annuel de situation | <input type="checkbox"/> | |

1. Rapport sur les progrès réalisés au cours de l'année civile précédente

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

1.1.1 Gestion des fonds SSV

- Il existe un compte spécial GAVI (en USD et en FRW) ouvert à la BNR
- Les retraits de fonds sont autorisés par la signature de 3 personnes désignées par le Ministre de la santé
- Au niveau des districts sanitaires, les fonds sont logés sur les comptes reconnus par le Ministère de la santé et les retraits sont autorisés par deux signataires
- Les fonds sont utilisés pour les activités approuvés exclusivement par le CCI
- Il existe au niveau des districts sanitaires les canevas de justification des fonds GAVI
- Chaque district sanitaire établit et envoie au niveau central, un rapport d'utilisation des fonds reçus qui comprend les activités réalisées, les pièces comptables correspondantes y compris les ordres de mission dûment signés par l'autorité hiérarchique
- Le CCI supervise l'utilisation des fonds à tous les niveaux

1.1.2 Utilisation du soutien aux services de vaccination

→ Au cours de l'année écoulée, les principaux secteurs d'activité suivants ont été financés par la contribution de GAVI/du Fonds pour les vaccins.

Fonds reçus pendant l'année considérée 6 231 813,6 (solde année précédente)

Solde(report) de l'année précédente 203 942

Tableau 1 : Utilisation des fonds pendant l'année civile considérée 2002

| Secteur du soutien aux services de vaccination | Montant total en USD | Montant | | | SECTEUR PRIVE & AUTRES |
|--|----------------------|----------------|------------------------|-------------|------------------------|
| | | SECTEUR PUBLIC | | | |
| | | Central | Régions/Etat/Provinces | District | |
| Vaccins | 6 056 306,7* | | | 6 056 306,7 | |
| Matériel pour injections | 163 781,3* | | | 163 781,3 | |
| | 36 335,4 | 735,40 | | 35 600 | |
| | 49 449,85 | 14 231,35 | 4 639 | 30 579,5 | |
| | | 1220,54 | 3 935 | 11 721 | |
| Suivi et surveillance (évaluation) | | 5 821 | 4 718 | 8 055 | |
| Stratégies avancées et | 5 988,5 | | | 5 988,5 | |

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|--|
| Achat des échéanciers | | | | | |
| Entretien et frais généraux | 498,55 | 498,55 | | | |
| Equiptement chaîne du froid | 82 683,79 | 82 683,79 | | | |
| Autres: Atelier d'évaluation PEV | 5 241 | 5 241 | | | |
| Total : | 6 435 755,6 | 110 431,63 | 13 292 | 6 312032 | |
| Solde pour l'année suivante : | 203 942 | | | | |

* Montant exprimé en valeur de vaccins et matériel achetés directement par GAVI

→ *Veillez faire rapport sur les principales activités réalisées pour renforcer la vaccination, ainsi que sur les problèmes qui se sont posés dans la mise en œuvre de votre plan pluriannuel.*

- Supervision des activités PEV au niveau des districts sanitaires
- Organisation des ateliers d'évaluation semestrielle des activités du PEV à l'intention des Médecins Chefs de districts et superviseurs de districts
- Renforcement des capacités des agents de santé impliqués dans la gestion du PEV au niveau des centres de santé
- Renforcement des activités de vaccination en stratégie avancée
- Renforcement de la sensibilisation de la communauté en utilisant les Animateurs de Santé issus de la communauté

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

→ *Un plan d'action destiné à améliorer le système d'établissement de rapports sur base des recommandations découlant du CQD, a-t-il été élaboré ?
Si oui, veuillez annexer le plan.*

OUI

NON

→ *Si oui, veuillez annexer le plan et faire rapport sur l'état de sa mise en œuvre*

La révision des outils de gestion du PEV, vient d'être effectuée au cours de cette année 2003 et vont être standardisés dans tout le pays à tous les niveaux

Veillez annexer le compte rendu de la réunion du CCI où le plan d'action pour le COD a été examiné et approuvé.

Veillez lister les études réalisées en rapport avec le PEV au cours de l'année écoulée (par exemple, enquêtes de couverture, évaluation de la chaîne du froid, revue du PEV).

- Revue du PEV en juin 2002
- Evaluation de la chaîne du froid

1.2 Soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre des vaccins nouveaux et sous-utilisés

1.2.1 Réception de vaccins nouveaux et sous-utilisés pendant l'année civile écoulée

→ *Veillez faire rapport sur la réception des vaccins fournis par GAVI/Fonds pour les vaccins, y compris les problèmes éventuels.*

| Date de réception | Vaccin | Conditionne ^e | Quantité | | N° de Lot | Date de péremption | Labo fabr. | N° LTA | Coût | |
|-------------------|-----------|--------------------------|----------|--------|-------------------------------------|--|------------|------------------------------|---------------|------------|
| | | | Flacon | Doses | | | | | Total | Fret |
| 01/01/2002 | Hiberix | Fl 2 doses | 266600 | 533200 | Hib367A87 Hib373A87 Hib375A87 | 30/04/2004 31/05/2004 31/05/2004 | GSK | 129-35125053 | 1866200 \$ | 7057,10 \$ |
| | TRITANRIX | Fl 2 doses | 266600 | 533200 | 15948A4 15968A4 | 31/05/2004 | | | | |
| 05/03/2002 | Hiberix | Fl 2 doses | 334400 | 668800 | Hib712A87 Hib708A82 Hib383A87 | Mars 2004 Juin 2004 | GSK | 129-35125193 129-35125193 | 2349205,84 \$ | 8405,84 \$ |
| 05/03/2002 | TRITANRIX | Fl 2 doses | 334400 | 668800 | 15981A4 15982A4 15980A4 | Sept 2004 | | | | |
| 04/12/2002 | Hiberix | Fl 2 doses | 261800 | 523600 | Hib773B87 Hib783B84 Hib786A87 | 31/03/2005 28/02/2005 | GSK | 082-10116411 | 1840900,99 \$ | 8300,99 \$ |
| 04/12/2002 | TRITANRIX | Fl 2 doses | 261800 | 523600 | 151064A4 | 31/03/2005 | GSK | 082-10116411 | | |

1.2.2 Principales activités

→ *Veillez décrire les principales activités qui ont été ou seront entreprises en matière d'introduction, de mise en œuvre, de renforcement des services, etc. et faire rapport sur les problèmes qui se sont posés.*

- Supervision formative des équipes cadres des districts sanitaires
- Formation des titulaires des Centres de Santé et des techniciens vaccinateurs
- Formation du personnel des centres de santé sur le monitoring des activités de vaccination
- Mise à jour des aspects techniques en rapport avec la gestion des vaccins en général et des nouveaux vaccins en particulier, ainsi que la gestion du matériel de vaccination et de chaîne du froid
- Sensibilisation de la communauté sur les nouveaux vaccins à travers les médias
- Adaptation/Révision des outils de monitoring
- Renforcement des activités du PEV de routine par les JLV/POLIO
- Les problèmes rencontrés sont surtout en rapport avec le stockage du matériel de vaccination (espace insuffisant), et les activités prévues qui ne sont pas réalisées à 100% suite aux activités supplémentaires (organisation des JLV/POLIO et campagne contre la rougeole, la méningite) qui nous prennent beaucoup de temps

1.2.3 Utilisation du Soutien financier (100 000 USD) de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre de l'introduction du nouveau vaccin

→ *Veillez faire rapport sur la portion utilisées des 100 000 USD, les activités entreprises, et les problèmes qui se sont posés, par exemple une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.*

Cette portion sera utilisée pour la réhabilitation de l'ancienne chambre froide et l'installation de deux nouvelles dont un mixte(+ & -), ainsi que l'installation des équipements de lutte contre l'incendie, cette activité est en cours.

1.3 Sécurité des injections

1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections

→ *Veillez faire rapport sur la réception du soutien fourni par GAVI/FV au titre de la sécurité des injections, y compris les problèmes qui se sont posés.*

| Date de réception | Matériel(Type) | Quantité | N° LTA | Date de péremption | LABO FABR. | Coût | |
|-----------------------|---|--------------------|--|-------------------------|------------|---------------|--------------|
| | | | | | | Total | Fret |
| 31/01 & 04/02/2002 | Seringues A-D, 0.5 ml | 16875 Boîtes x 100 | 0011179 0103004 0111719 0008013 | 10/05 02/06 07/05 | B-D | 124 925.62 \$ | 28 164.33 \$ |
| 31/01 & 04/02/2002 | Safety Box f. used syringes/ndls 5lt/Box | 1120 Boîtes x 25 | | | | 15 757.28 \$ | |
| 31/01 & 04/02/2002 | Seringues 2 ml | 209 Boîtes x 2000 | 01 155/0612 01 081/0313 01 152/0611 01 082/0314 | mars-06 | TERUMO | 7 064.20 EUR | 3 429.11 EUR |
| 31/01 & 04/02/2002 | Seringues 2 ml | 168 Boîtes x 2500 | 01108A | sept-06 | TERUMO | 10826.20 EUR | 4 326 EUR |
| 31/01 & 04/02/2002 | Aiguilles 21 G | 140 Boîtes x 3000 | 107052 | juin-06 | TERUMO | 5 208 EUR | 1 017.89 EUR |

Problèmes concernant la sécurité des injections c'est le manque d'assez d'espace pour le stockage de tout le matériel d'inoculation de vaccins, de façon qu'on est obligé de louer les dépôts supplémentaires en ville avant que le projet de construire un nouveau magasin supplémentaire au sein du PEV ne soit mis en oeuvre.

1.3.2 Situation du plan de transition à des injections sûres et une gestion sans risque des déchets pointus et tranchants

→ Veuillez faire rapport sur les progrès accomplis, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV.

| Indicateurs | Objectifs | Réalisations | Contraintes | Objectifs actualisés |
|--|---|---|---|--|
| Disponibilité des seringues AB dans chaque fosa qui vaccine | 100% des fosa qui vaccinent disposent de SAB | 100% des fosa disposent de SAB | Tous les prestataires de soins ne maîtrisent pas l'usage de SAB et de BS | 100% de fosa qui vaccinent disposent de SAB |
| • Support d'incinération performant dans chaque fosa qui vaccine | • Passage à l'usage des seringues AB à la fois dans le secteur public et privé pour les injections préventives | | Manque de fonds suffisants pour la construction d'incinérateurs performants à chaque fosa | Passage progressif à l'usage des seringues AB à la fois dans le secteur public et privé pour les injections curatives et préventives |
| • Présence de réceptacles suffisants dans chaque fosa | Etablir un système de distribution performant pour le matériel d'injection et support d'incinération à travers tout le pays | Réceptacles suffisants et disponibles à chaque niveau | | Etablir un système de distribution performant pour le matériel d'injection et support d'incinération à travers tout le pays |
| • Nombre d'agents formés sur la sécurité des injections | • utilisation de réceptacles de sécurité et d'introduction progressive des incinérateurs appropriés | Plus ou moins 80% de techniciens vaccinateurs ont été formés sur la sécurité des injections | Manque du temps matériel pour la formation de tous les prestataires de soins suite aux activités supplémentaires (JLV, Campagnes contre la rougeole) qui prennent beaucoup de temps | utilisation de réceptacles de sécurité et d'introduction progressive des incinérateurs appropriés |
| • Rapport de supervisions effectuées trimestriellement • Nombre de rapport sur les MAPI | Formation des prestataires de soins de santé et des responsables de districts sur la sécurité des injections | | | Formation des prestataires de soins de santé et des responsables de districts sur la sécurité des injections |

1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre du soutien à la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'une contribution en espèces)

→ L'an dernier, les principaux secteurs d'activité suivants ont été financés (préciser le montant) par le soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre de la sécurité des injections :

- Le soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre de la sécurité des injections a été octroyé en mi - 2003 ; donc non encore utilisé à ce jour.

2. Viabilité financière

- Le plan de viabilité financière final a été élaboré par une équipe de cadres nationaux assistés par 2 consultants internationaux.
- Ce plan a été approuvé par : les Ministres de la Santé , des Finances, de la Planification et de l'économie, par le CCI et a été transmis officiellement en Novembre 2002

3. Demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés pour l'année 2003

3.1 La demande de soutien au titre de la sécurité des injections a été renouvelé et soumis de nouveau à GAVI en mi-2002

Tableau 2 : Données de base et objectifs annuels

| Nombre de | Données de base et objectifs | | | | | | | |
|--|------------------------------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|
| | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 |
| DENOMINATEURS | | | | | | | | |
| Naissances | 353460 | 363357 | 373531 | 350997* | 355209 | 359471 | 363785 | 368150 |
| Décès de nourrissons | 37820 | 38879 | 39968 | 37567 | 38007 | 38463 | 38925 | 39392 |
| Nourrissons survivants | 315640 | 324478 | 333563 | 313430 | 317202 | 321008 | 324860 | 328758 |
| NOURRISSONS AYANT REÇU TROIS DOSES DE DTC* | | | | | | | | |
| Nourrissons ayant reçus trois doses de DTC : Chiffre donné dans le formulaire de rapport commun OMS/UNICEF | 215498 | 252370 | 285484 | | | | | |
| NOUVEAUX VACCINS | | | | | | | | |
| Nourrissons vaccinés avec *DTC-Hep/Hib1 (une ligne par vaccin) | | | 313633 | | | | | |
| Nourrissons vaccinés avec *BCG... (une ligne par vaccin) | 200175 | 243482 | 337911 | | | | | |
| VAR | 157013 | 227667 | 214021 | | | | | |
| Taux de perte de **..... (nouveau vaccin) | | | 6% | 5% | 5% | 5% | 5% | 5% |
| SECURITE DES INJECTIONS | | | | | | | | |
| Femmes enceintes vaccinées avec le TT | | | 195441 | | | | | |

* Population actualisée par le recensement général de la population et de l'habitat d'août 2002

→ *Veillez justifier dans l'encadré ci-dessous les changements dans les données de base, les objectifs, les taux, le conditionnement de vaccins, etc. ... par rapport au plan approuvé et aux chiffres indiqués dans le formulaire de rapport commun OMS/UNICEF.*

- La population de référence utilisée à partir de 2003 est de 8162715 telle que fournie par les résultats préliminaires du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) effectué en Août 2002
 - Le taux d'accroissement est de 1,2% selon le RGPH
- La proportion d'enfants de 0 à 11 mois et des femmes enceintes reste 4,3% (les chiffres actualisés ne sont pas encore disponibles)

3.2 Demande confirmée/révisée de nouveau vaccin (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF)
 pour l'année ...2003..... (indiquer l'année à venir)

Tableau 3: Nombre estimé de doses de vaccin DTC-HépB/Hib (pour un seul conditionnement) – (Veuillez établir un tableau par conditionnement demandé à GAVI/Fonds Mondial pour les Vaccins)

| | | Formule | Pour l'année 2003 | Pour l'année 2004 |
|----------|---|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| A | Nombre d'enfants devant recevoir le nouveau vaccin | Pop. Totale x 4,3% | 350997 | 355209 |
| B | Pourcentage de vaccins demandés au Fonds Mondial pour les Vaccins | % | 100% | 100% |
| C | Nombre de doses par enfant | | 3 | 3 |
| D | Nombre de doses | $A \times B / 100 \times C$ | 1052991 | 1065627 |
| E | Coefficient de perte estimé | (voir liste tableau 3) | 1,05 | 1,05 |
| F | Nombre de doses (y compris pertes) | $A \times C \times E \times B / 100$ | 1106694 | 1118908 |
| G | Stock régulateur de vaccins | $F \times 0,25$ | 276674 | 279727 |
| H | Stock anticipé de vaccins au début de l'année | | 533200 | |
| I | Total doses de vaccin demandées | $F + G - H$ | 850168 | 1398635 |
| J | Nombre de doses par flacon | | 2 | 2 |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) | $(D + G - H) \times 1,11$ | 884076 | 1493343 |
| L | Seringues pour reconstitution (+ 10% pertes) | $I / J \times 1,11$ | | |
| M | Total boîtes de sécurité (+ 10% des besoins) | $(K + L) / 100 \times 1,11$ | 15050 | 25192 |

Table 3: Taux et coefficients de perte

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Taux de perte de vaccins | 5% | 10% | 15% | 20% | 25% | 30% | 35% | 40% | 45% | 50% | 55% | 60% |
| Coefficient équivalent | 1,05 | 1,11 | 1,18 | 1,25 | 1,33 | 1,43 | 1,54 | 1,67 | 1,82 | 2,00 | 2,22 | 2,50 |

3.3 *Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections* (indiquer l'année à venir)

Tableau 4.1: Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec VAT (Utiliser un tableau par vaccin - BCG, DTC, rougeole et TT, et les numéroté de 4.1 to 4.4)

| | | Fomule | Pour l'année 2003 | Pour l'année 2004 |
|---|---|----------|-------------------|-------------------|
| A | Nombre d'enfants devant être vaccinés contre... (pour le TT: nombre de femmes enceintes) ¹ | # | 350997 | 355209 |
| B | Nombre de doses par enfant (pour le TT: par femme) | # | 2 | 2 |
| C | Nombre de doses de ...VAT... | A x B | 701994 | 710418 |
| D | Seringues autobloquantes (+10% pertes) | C x 1,11 | 779213 | 788564 |

¹ GAVI financera l'achat de seringues autobloquantes pour l'administration de 2 doses de TT aux femmes enceintes. Si la politique de vaccination englobe toutes les femmes en âge de procréer, GAVI/Fonds Mondial pour les Vaccins fourniront un maximum de 2 doses pour les femmes enceintes (total des naissances).

| | | | | |
|---|--|------------------------------|--------|--------|
| E | Stock régulateur de seringues autobloquantes ² | $D \times 0,25$ | 194803 | 197141 |
| F | Total seringues autobloquantes | $D + E$ | 974016 | 985705 |
| G | Nombre de doses par flacon | # | 10 | 10 |
| H | Coefficient de perte de vaccins ³ | 1,3 | 1.3 | 1.3 |
| I | Nombre de seringues pour reconstitution ⁴ (+10% pertes) | $C \times H \times 1,11 / G$ | 0 | 0 |
| J | Nombre de boîtes de sécurité (+10% besoins) | $(F + I) \times 1,11 / 100$ | 10812 | 10941 |

² Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscire zéro pour les autres années.

³ Un coefficient standard de perte sera utilisé pour calculer le nombre des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG, de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.

⁴ Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscire zéro pour les autres vaccins.

Tableau 4.2: Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec BCG

| | Formule | Pour l'année 2003 | Pour l'année 2004 |
|---|------------------------------|-------------------|-------------------|
| A Nombre d'enfants devant être vaccinés avec BCG | # | 3550997 | 355209 |
| B Nombre de doses par enfant | # | 1 | 1 |
| C Nombre de doses de BCG | A x B | 350997 | 355209 |
| D Seringues autobloquantes (+10% pertes) | C x 1,11 | 389607 | 394282 |
| E Stock régulateur de seringues autobloquantes ⁵ | D x 0,25 | 97402 | 98571 |
| F Total seringues autobloquantes | D + E | 487009 | 492853 |
| G Nombre de doses par flacon | # | 20 | 20 |
| H Coefficient de perte de vaccins ⁸ | 2 ou 1,6 | 2 | 2 |
| I Nombre de seringues pour reconstitution ⁷ (+10% pertes) | $C \times H \times 1,11 / G$ | 38961 | 39428 |
| J Nombre de boîtes de sécurité (+10% besoins) | $(F + I) \times 1,11 / 100$ | 5838 | 5908 |

Tableau 4.3: Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec VAR

| | Formule | Pour l'année 2003 | Pour l'année 2004 |
|--|------------------------------|-------------------|-------------------|
| A Nombre d'enfants devant être vaccinés contre la Rougeole | # | 3550997 | 355209 |
| B Nombre de doses par enfant | # | 1 | 1 |
| C Nombre de doses de VAR | A x B | 350997 | 355209 |
| D Seringues autobloquantes (+10% pertes) | C x 1,11 | 389607 | 394282 |
| E Stock régulateur de seringues autobloquantes ⁸ | D x 0,25 | 97402 | 98571 |
| F Total seringues autobloquantes | D + E | 487009 | 492853 |
| G Nombre de doses par flacon | # | 10 | 10 |
| H Coefficient de perte de vaccins ⁹ | 1,3 | 1,3 | 1,3 |
| I Nombre de seringues pour reconstitution ¹⁰ (+10% pertes) | $C \times H \times 1,11 / G$ | 50649 | 50794 |
| J Nombre de boîtes de sécurité (+10% besoins) | $(F + I) \times 1,11 / 100$ | 5968 | 6034 |

Tableau 5: Résumé du total des fournitures pour la sécurité des injections – BCG, DTC-HépB/Hib, TT et ROUGEOLE pour les deux prochaines années.

| ARTICLE | | Pour l'année 2003 | Pour l'année 2004 | Justification des changements par rapport à la demande approuvée |
|-------------------------------------|----------------|-------------------|-------------------|--|
| Total seringues autobloquantes | BCG | 487009 | 492853 | <ul style="list-style-type: none"> - La population de référence utilisée à partir de 2003 est de 8162715 telle que fournie par les résultats préliminaires du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) effectué en Août 2002 - Le taux d'accroissement actuelle est de 1,2% selon le RGPH - La proportion d'enfants de 0 à 11 mois et des femmes enceintes reste 4,3%(les chiffres actualisés ne sont pas encore disponibles) |
| | Autres vaccins | 2345101 | 2971901 | |
| Total seringues pour reconstitution | | 2 ml : 510804 | 815670 | |
| | | 5 ml : 50649 | 50794 | |
| Total boîtes de sécurité | | 37668 | 48075 | |

4. Rapport sur les progrès accomplis depuis le dernier Rapport de situation, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV

| Indicateurs | Objectifs | Réalisations | Contraintes | Objectifs actualisés |
|---|-----------|--------------|--|---|
| • % d'enfants vaccinés contre DTC-HépB/Hib3 | 85% | 88% | | 90% |
| • Disponibilité des SAB et Boîtes de sécurité à toutes les fosa qui vaccinent | 100% | 100% | L'utilisation du nouveau matériel d'inoculation n'est pas bien maîtrisée par tous les utilisateurs(manque de formation adéquate) | Utilisation adéquate des SAB et BS dans 100% de fosa |
| • Nombre de fosa avec incinérateurs adéquats et fonctionnels | 100% | 0% | - Fonds insuffisants Manque du temps matériels suite aux autres activités supplémentaires qui prennent beaucoup de temps | - Construire les incinérateurs adéquats dans toutes les fosa qui n'en ont pas |

⁵ Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscrivez zéro pour les autres années.

⁶ Un coefficient standard de perte sera utilisé pour calculer le nombre des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG, de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.

⁷ Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrivez zéro pour les autres vaccins.

⁸ Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscrivez zéro pour les autres années.

⁹ Un coefficient standard de perte sera utilisé pour calculer le nombre des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG, de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.

¹⁰ Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrivez zéro pour les autres vaccins.

5. Points à vérifier

Vérification du formulaire complété :

| Point : | Réalisé | Commentaires |
|--|---------|---|
| | OK | |
| | OK | |
| Tableau 1 complété | OK | |
| Rapport sur le CQD | Non | Plan d'action destiné à améliorer le système d'établissement de rapport sur base de recommandations du CQD non encore élaboré |
| Rapport sur l'utilisation des 100 000 USD | OK | |
| Rapport sur la sécurité des injections | OK | |
| Rapport sur le PVF (progrès réalisés par rapport aux indicateurs PVF du pays) | OK | |
| Tableau 2 complété | OK | |
| Demande de vaccin nouveau complétée | OK | |
| Demande révisée de soutien de soutien au titre de la sécurité des injections(le cas échéant) | OK | |
| Comptes rendus du CCI annexés au rapport | | A chercher |
| Signature du gouvernement | | Attendre les commentaires et approbation du CCI |
| Approbation par le CCI | | |

6. Commentaires

→ Commentaires du CCI

Le CCI applaudit le fait que le Ministère de la Santé a augmenté la capacité de la chaîne de froid au niveau national et dans les district. Il propose que le Ministère prend toutes les mesures nécessaires pour assurer un lieu de stockage adéquat et approprié pour le matériel d'inoculation.

7. Signatures

Pour le Gouvernement du:

RWANDA

Signature:



Fonction:

MINISTRE DE LA SANTE

Date:

8 SEPTEMBRE 2003.



Les soussignés, membres du Comité de coordination interagences, approuvent ce rapport. Les signatures avalisant ce document ne constituent en rien un engagement financier (ou juridique) de la part de l'institution ou de l'individu partenaire.

La responsabilité financière fait partie intégrante du suivi des rapports de résultats par pays assuré par GAVI/Fonds Mondial pour les Vaccins. Elle se fonde sur les exigences habituelles du gouvernement en matière de vérification, telles qu'elles sont énoncées dans le formulaire bancaire. Les membres du CCI confirment que les fonds reçus ont été vérifiés et comptabilisés conformément aux exigences habituelles du gouvernement ou du partenaire.

| Agence/Organisation | Nom/Fonction | Date | Signature | Agence/Organisation | Nom/Fonction | Date | Signature |
|-----------------------------------|--|---------------------|------------------------|-----------------------------|---|------|-------------|
| Ministère de la Santé | Dr Désiré NDUSHABANDI, Secrétaire Général | 11/09/03 | [Signature] | Ministère de la Santé | Dr Véronique MUGISHA, Directrice de l'Epidémiologie et Hygiène Publique | | [Signature] |
| Organisation Mondiale de la Santé | Dr Malifa Baldé, Acting WHO Représentant | 11/09/03 | [Signature] | Coopération Technique Belge | Dr Bernard Storme, Conseiller technique au Ministère de la Santé | | [Signature] |
| UNICEF | Dr Augustin Kabano, Administrateur du projet santé | 9/9/03 | [Signature] | Ministère de la Santé | M. Marc NDAYAMBAJE, Chef de division LIME | | [Signature] |
| Rotary P@LIO PLUS | Dr Antoine MUYOMBANO, Président | 11/09/03 | [Signature] | | | | |
| BUFMAR | Dr Camille KALIMWABO, Directeur | | [Signature] | | | | |