



GAVI Alliance

Rapport de situation annuel 2013

présenté par

le Gouvernement de *São Tomé-et-Principe*

Année faisant l'objet du rapport: 2013

Demande de soutien pour l'année: 2015

Date de présentation: 05/05/2014

Date limite de présentation: 15/05/2014

Veuillez soumettre le rapport de situation annuel 2013 en utilisant la plate-forme en ligne <https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

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

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

Le Secrétariat de GAVI est dans l'impossibilité de retourner les documents présentés et les pièces jointes au pays. Sauf mention contraire, les documents seront communiqués aux partenaires de GAVI Alliance et au public.

GAVI ALLIANCE
CLAUSES ET CONDITIONS DE L'ALLOCATION

FINANCEMENT UTILISÉ UNIQUEMENT POUR DES PROGRAMMES APPROUVÉS

Le pays présentant la demande (« le Pays ») confirme que tous les fonds fournis par GAVI Alliance au titre de la présente demande seront utilisés et appliqués dans le seul but de réaliser le(s) programme(s) décrit(s) dans la demande de soutien du pays. Toute modification substantielle du/des programme(s) approuvé(s) devra être révisée et approuvée au préalable par GAVI Alliance. Toutes les décisions de financement pour cette demande sont du ressort du Conseil de GAVI Alliance et sont subordonnées aux procédures du CEI et à la disponibilité des fonds.

AMENDEMENT À LA PRÉSENTE PROPOSITION

Le pays avertira GAVI Alliance par le biais de son rapport de situation annuel s'il souhaite proposer des changements à la description du/des programme(s) dans la présente demande de soutien. L'Alliance instrumentera toute modification qu'elle aura approuvée et la proposition du pays sera amendée.

REMBOURSEMENT DES FONDS

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

SUSPENSION/RÉSILIATION

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

LUTTE CONTRE LA CORRUPTION

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

CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES

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

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

CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE

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

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

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

UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX

Il incombe au Gouvernement du pays éligible de vérifier avec toute la diligence requise l'adéquation des banques commerciales utilisées pour gérer le soutien en espèces de GAVI. Le pays confirme qu'il assumera l'entière responsabilité du remplacement du soutien en espèces de GAVI qui serait perdu en raison d'une faillite de la banque, de fraude ou tout autre événement imprévu.

ARBITRAGE

Tout litige entre le pays et GAVI Alliance occasionné par la présente demande ou en rapport avec elle qui n'aura pas été réglé à l'amiable dans un délai raisonnable sera soumis à un arbitrage à la demande de GAVI Alliance ou du pays. L'arbitrage sera conduit conformément au Règlement d'arbitrage de la Commission pour le droit commercial international (CNUDCI) alors en vigueur. Les parties acceptent d'être liées par la sanction arbitrale, comme règlement final de ce différend. Le lieu de l'arbitrage sera Genève, Suisse. Les langues de l'arbitrage seront l'anglais ou le français.

Pour tout litige portant sur un montant égal ou inférieur à \$US 100 000, un arbitre sera désigné par GAVI Alliance. Pour tout litige portant sur un montant supérieur à \$US 100 000, trois arbitres seront nommés comme suit: GAVI Alliance et le pays désigneront chacun un arbitre et les deux arbitres ainsi nommés désigneront conjointement un troisième arbitre qui présidera.

L'Alliance ne pourra être tenue pour responsable auprès du pays de toute réclamation ou perte en rapport avec les programmes décrits dans la présente demande, y compris et sans limitation, toute perte financière, conflit de responsabilités, tout dommage matériel, corporel ou décès. Le pays est seul responsable de tous les aspects de la gestion et de la mise en œuvre des programmes décrits dans la présente demande.

En préparant ce rapport de situation annuel, le pays informera GAVI :

des activités réalisées en utilisant les ressources de GAVI l'an dernier

des problèmes importants rencontrés et de la manière dont le pays a tenté de les surmonter

du respect des exigences de responsabilité en ce qui concerne l'utilisation du financement versé par GAVI et des dispositions nationales avec les partenaires de développement

de la demande de fonds supplémentaires approuvés précédemment dans une précédente demande de SSV/SVN/RSS, mais qui n'ont pas été versés

de la manière dont GAVI peut rendre le rapport de situation annuel plus adapté aux besoins des gouvernements tout en respectant les principes de responsabilité et de transparence de l'Alliance

1. Caractéristiques du soutien

Rapport sur l'année: 2013

Demande de soutien pour l'année: 2015

1.1. SVN ET SSI

Type de soutien	Vaccin actuel	Présentation préférée	Actif jusqu'à
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2014
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2015
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2015

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

1.2. Prolongation du programme

Type de soutien	Vaccin	Année de début	Année de fin
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2015	2015

1.3. SSV, RSS, OSC

Type de soutien	Informations sur l'utilisation des fonds en 2013	Demande d'approbation de	Eligible For 2013 ISS reward
SSV	Oui	tranche suivante : N/C	Oui
RSS	Non	prochaine tranche de l'allocation de RSS N/C	N/C
OSC type A	Non	Sans objet	N/C
OSC type B	Non	Prolongation du soutien aux OSC de type B par décision du Conseil en juillet 2013: N/C	N/C
HSFP	Non	Next tranche of HSFP Grant N/C	N/C
VIG	Oui	Sans objet	N/C
COS	Non	Sans objet	N/C

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

1.4. Rapport précédent du CEI

Le rapport annuel de situation (RAS) du CEI pour l'année 2012 est disponible [ici](#). Il est aussi disponible en version Française [ici](#).

2. Signatures

2.1. Page des signatures du Gouvernement pour toutes les modalités de soutien de GAVI (SSV, SSI, SVN, RSS, OSC)

En apposant sa signature sur la présente page, le Gouvernement de **São Tomé-et-Principe** atteste de la validité des informations fournies dans le rapport, y compris toutes les pièces jointes, les annexes, les états financiers et/ou les rapports de vérification des comptes. Le Gouvernement confirme également que les vaccins, le matériel de vaccination et les fonds ont été utilisés conformément aux clauses et conditions générales de GAVI Alliance telles que précisées dans le présent rapport de situation annuel.

Pour le Gouvernement de **São Tomé-et-Principe**

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

Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé)		Ministre des Finances (ou son représentant autorisé)	
Nom	Maria Tomé Ferreira d'Araujo	Nom	Hélio Silva Vaz d'Almeida
Date		Date	
Signature		Signature	

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

Nom complet	Fonction	Téléphone	Courriel
Maria Elisabeth Carvalho	Responsable PEV/STP	00239 9908262	Bethmaria74@hotmail.com
Maria Quaresma dos Anjos	FHP/PEV/OMS/STP	00239 2222957	quaresmam@who.int
Vladimir Sousa	Logicien/PEV/STP	00230 9973537	Vladimirsousa-@hotmail.com
Luís Bonfim	UNICEF	00239 9907153	lbonfin@unicef.org
José Manuel Carvalho	UNFPA	00239 9903995	jcarvalho@unfpa.org
Pascoal d'Apresentação	Directeur de Soins de Santé	00239 2241003	pascol.alf@gmail.com
Maria Rodrigues	Prog. Santé de la Reproduction	00239 9905644	mariatrindade@yahoo.com.br
Bakyss Pina	Surveillance/Min. Santé	00239 9819853	bakysspina27@hotmail.com
Joao Costa Neto	Gestionnaire/PEV/Min Santé	00239 9905012	joaocostaneto@yahoo.com.br
Fernando Vaz das Neves	MPN/OMS/STP	00239 2222957	nevesf@who.int

2.2. Page des signatures du CCIA

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

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

La politique de GAVI Alliance sur la transparence et la responsabilité fait partie intégrante du suivi que GAVI Alliance réalise des résultats obtenus par un pays. En signant le présent formulaire, les membres du CCIA confirment que les fonds reçus de GAVI Alliance ont été utilisés aux fins décrites dans la demande approuvée et qu'ils sont gérés de manière transparente, conformément aux règles et dispositions gouvernementales qui s'appliquent à la gestion financière.

2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

Nous soussignés, membres du Comité de coordination interagences (CCIA), avalisons le présent rapport. La signature de ce document n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Maria Tomé Ferreira d'Araújo	Ministre de la Santé		
Geisel Menezes	Min. Finance		
Filipe Moniz	Min.Finance		
François Nguessan	Représentant de l'OMS		
Maria Gomes dos Anjos	FHP/PEV/OMS		
Tania	Assistant du Représentant UNICEF		
Luís Bonfim	UNICEF		
José Manuel Carvalho	UNFPA		
Pascoal d'Apresentação	Directeur de Soins de Santé		
Elisabeth Carvalho	Responsable du PEV		
Vladimir Sousa	Logicien PEV		

Catarina Duarte	Embaixada de Portugal		
Edgar Neves	Institut Valle Flor		
Alberto Neto	Cruz Vermelha		
Lazaro Sousa	DPC/OMS		

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

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle

Observations des partenaires:

Observations du Groupe de travail régional:

2.3. Page des signatures du CCSS

São Tomé-et-Principe ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds de renforcement des systèmes de santé (RSS) en 2013

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

São Tomé-et-Principe ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds OSC (types A et B) en 2014

3. Table des matières

Ce rapport de situation annuel rend compte des activités menées par *São Tomé-et-Principe* de janvier à décembre 2013 et précise les demandes pour la période comprise entre janvier et décembre 2015

Sections

[1. Caractéristiques du soutien](#)

[1.1. SVN ET SSI](#)

[1.2. Prolongation du programme](#)

[1.3. SSV, RSS, OSC](#)

[1.4. Rapport précédent du CEI](#)

[2. Signatures](#)

[2.1. Page des signatures du Gouvernement pour toutes les modalités de soutien de GAVI \(SSV, SSI, SVN, RSS, OSC\)](#)

[2.2. Page des signatures du CCIA](#)

[2.2.1. Aval du rapport par le CCIA](#)

[2.3. Page des signatures du CCSS](#)

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

[3. Table des matières](#)

[4. Données de référence et objectifs annuels](#)

[5. Élément de gestion du programme général](#)

[5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés](#)

[5.2. Résultats de la vaccination en 2013](#)

[5.3. Suivi de la mise en œuvre de la politique de GAVI sur l'égalité entre hommes et femmes](#)

[5.4. Évaluation des données](#)

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

[5.6. Gestion financière](#)

[5.7. Comité de coordination interagences \(CCIA\)](#)

[5.8. Activités prioritaires en 2014 jusqu'en 2015](#)

[5.9. Progrès du plan de transition pour la sécurité des injections](#)

[6. Soutien aux services de vaccination \(SSV\)](#)

[6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de SSV en 2013](#)

[6.2. Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire](#)

[6.3. Demande de récompense au titre du SSV](#)

[7. Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés \(SVN\)](#)

[7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2013](#)

[7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2013](#)

[7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2013](#)

[7.3.1. Rapport sur la gestion financière](#)

[7.3.2. Rapport sur les programmes](#)

[7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2013](#)

[7.5. Gestion vaccinale \(GEEV/GEV/EGV\)](#)

[7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2013](#)

[7.7. Changement de présentation d'un vaccin](#)

[7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2014](#)

[7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2015](#)

[7.10. prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés](#)

[7.11. Calcul des besoins](#)

[8. Soutien à la sécurité des injections \(SSI\)](#)

[9. Soutien au renforcement des systèmes de santé \(RSS\)](#)

[10. Renforcement de la participation des organisations de la société civile \(OSC\): type A et type B](#)

[10.1. TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC](#)

[10.2. TYPE B: Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC](#)

[11. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS](#)

[12. Annexes](#)

[12.1. Annexe 1 - Instructions SSV](#)

[12.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV](#)

[12.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS](#)

[12.4. Annexe 4 - Exemple de relevé des recettes et dépenses de RSS](#)

[12.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC](#)

[12.6. Annexe 6 - Exemple de relevé des recettes et dépenses d'OSC](#)

[13. Pièces jointes](#)

4. Données de référence et objectifs annuels

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

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)			
	2013		2014		2015	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2013	Estimation actuelle
Nombre total de naissances	5 898	5 829	6 016	6 016		6 139
Nombre total de décès infantiles	173	201	177	177		183
Nombre total de nourrissons survivants	5725	5 628	5 839	5 839		5 956
Nombre total de femmes enceintes	6 766	6 349	6 901	6 901		7 039
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG	5 898	5 709	6 016	6 016		6 139
BCG couverture	100 %	98 %	100 %	100 %		100 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3	5 610	5 573	5 722	5 722		5 837
VPO3 couverture	98 %	99 %	98 %	98 %		98 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1	5 668	5 727	5 781	5 781		5 896
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3	5 610	5 573	5 722	5 722		5 837
DTC3 couverture	98 %	99 %	98 %	98 %		98 %
Taux de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC	4	2	4	4		4
Facteur de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC	1,04	1,02	1,04	1,04		1,04
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1 dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	5 668	5 727	5 781	5 781		5 896
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3 dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	5 668	5 573	5 781	5 781		5 837
DTC-HepB-Hib couverture	99 %	99 %	99 %	99 %		98 %
Taux de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	5	2	5	5		5
Facteur de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1,02	1,05	1,05		1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin DTC-HepB-	5 %	5 %	5 %	5 %	0 %	5 %

Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE						
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril	5 610	5 189	5 722	5 722		5 837
Antiamaril couverture	98 %	92 %	98 %	98 %		98 %
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	10	21	40	10		10
Facteur de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,11	1,27	1,67	1,11		1,11
Taux de perte maximal pour le vaccin Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	10 %	10 %	10 %	10 %	0 %	10 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1 dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	5 668	5 671	5 781	5 781		5 896
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3 dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	5 668	5 560	5 781	5 781		5 837
Antipneumococcique (VPC13) couverture	99 %	99 %	99 %	99 %		98 %
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	5	2	5	5		5
Facteur de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1,02	1,05	1,05		1,05
Taux de perte maximal pour le vaccin Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	5 %	5 %	5 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1st dose(s) du vaccin Antirougeoleux	4 580	5 189	4 671	4 671		5 837
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2nd dose(s) du vaccin Antirougeoleux	4 580	1 129	4 671	4 671		4 765
Antirougeoleux couverture	80 %	20 %	80 %	80 %		80 %
Taux de perte[1] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) {0}	20	32	20	20		20
Facteur de perte[1] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,25	1,47	1,25	1,25		1,25
Taux de perte maximal pour le vaccin Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	40,00 %	40,00 %	40,00 %	40,00 %	0,00 %	40,00 %
Femmes enceintes vaccinées avec AT+	6 619	5 651	6 750	6 750		6 885
AT+ couverture	98 %	89 %	98 %	98 %		98 %
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après	6 415	5 812	6 544	6 544		6 675

l'accouchement						
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	18 420	18 112	18 868	18 868	N/A	19 396
Taux annuel d'abandon du DTC [(DTP1 – DTP3) / DTP1] x 100	1 %	3 %	1 %	1 %		1 %

** Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de nourrissons survivants

*** Indiquer le nombre total d'enfants ayant reçu le vaccin DTC seul ou associé

**** Nombre de femmes enceintes vaccinées avec l'AT+ par rapport au nombre total de femmes enceintes

1 Formule pour calculer le taux de perte d'un vaccin (en pourcentage) : $[(A - B) / A] \times 100$, sachant que A = le nombre de doses distribuées pour utilisation conformément aux registres d'approvisionnement, déduction faite du solde en stock à la fin de la période d'approvisionnement, et B = le nombre de vaccinations réalisées avec le même vaccin pendant la même période.

5. Élément de gestion du programme général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

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

Les chiffres pour 2013 doivent correspondre aux chiffres que le pays a transmis dans le **formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination pour 2013**. Les chiffres pour 2014 – 2014 dans le tableau 4 Données de référence et objectifs annuels doivent cadrer avec ceux que le pays a fournis à GAVI dans le précédent rapport de situation annuel ou dans une nouvelle demande de soutien à GAVI, ou encore dans le PPAC.

Dans les espaces ci-dessous, veuillez justifier les différences entre les chiffres qui figurent dans le présent rapport de situation annuel et ceux des documents de référence.

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

Pas de Changement

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

Pas de changement

- Justification des changements apportés aux objectifs par vaccin. **A noter que les objectifs dépassant de plus de 10 % les résultats des années précédentes devront être justifiés.**

Les taux de perte de les vaccins BCG, Rougeole et Fievre Jaune sont superieur à 10%, parce ils sont des vaccins liophilisés et la population cible est trop petite. Pour maintenir cette couverture c'est pas possible d'avoir une taux de perte de moins de 10%.

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

<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Pour tout les vaccinen liophileses (BCG, Rougeole, Fievre Jeune) et le Td, le pays pratique la politique de flacon entemé, dû la population du pays.

| Antigenios ----- | 2012 ----- | 2013 ----- |
|--------------------|-------------|--------------|
| BCG ----- | 51% ----- | 44,7% ----- |
| PENTAVALENT ----- | 3,4% ----- | 1,4% ----- |
| PCV 13 ----- | ND ----- | 1,9 % ----- |
| VPO ----- | 5,6 % ----- | 10,1% ----- |
| Hep B. ----- | 3,4 % ----- | 1,4 % ----- |
| Rougeole ----- | 31% ----- | 31,8% ----- |
| Fievre Jeune ----- | 14% ----- | 21,4% ----- |
| TD ----- | 10% ----- | 11,7 % ----- |

5.2. Résultats de la vaccination en 2013

5.2.1. Veuillez commenter les résultats du programme de vaccination par rapport aux objectifs (tels qu'ils figurent dans le rapport de situation de l'an dernier), les principales activités réalisées ainsi que les obstacles rencontrés en 2013 et la manière dont ils ont été levés :

- Commentaires des resultats : D'après ces resultats nous pensons que les objectifs ont été atteints pour tous les antigenes sauf pour le VAR 2, Le taux de VAR 2 est baisse, parce que le pays a introduit ce vaccin en 25 Novembre 2013

- <?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Pour atteindre ces résultats les principales activités réalisées sont les suivantes :

- Participataion du logistiscien du PEV a l'atelier de renforcement de capacite a KinhasaVisita de estudo do Logicien du PEV a RDC avec apui da l'OMS
- Renforcement de capacités du personnel de la santé au niveau nationale (Pendant l'introduction de la deuxième dose de la rougeole)
- Sensibilisataion de la comunuatae et comunicataion pour le changement des comportements
- Utilisation pour action des donnees et resultats issus de la revue externe du PEV, de l'evlautaion post-introduction du PCV-13
- Augmenter le nombre de personnel de santé formé sur la gestion, la comunication la logistique du PEV dans tous les districts
-

Le maintien des couvertures vaccinales au-dessus pour le VAR depuis 2006 a permis au pays d'introduire a deuxieme dose de rougeoleen Novembre 2013

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

Les objectifs ont été atteintsmais mais pas pour le VAR 2 du fait que ca été la premiere annee d'introduction et les parents n'ont pas encore bien integre ce calendrier vaccinal. Pour 2014 il faille intensifier la sensibilisation et la communication pour le changement des comportements

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

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

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

| Source des données | Année de référence pour l'estimation | DTP3 Estimation de la couverture | |
|--------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------|
| | | Garçons | Filles |
| PSR | 2013 | 2616 | 2637 |

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

On n'a pas de problème d'écart de données sur la couverture vaccinale. Cette affirmation est confirmée par l'Enquête Démographique Sanitaire (EDS, 2009), qui a démontré qu'il n'y a pas statistiquement de différence entre les données d'enquête et les données administratives.

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

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

NA

5.4. Évaluation des données

5.4.1. Veuillez expliquer tout écart entre les données sur la couverture vaccinale provenant de différentes

sources (par exemple, si les données de l'enquête indiquent des niveaux de couverture différents de ceux qui ont été mesurés par le système de production des données administratives, ou si l'estimation OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale diffère de l'estimation nationale officielle).

Il n'y a pas d'écart sur les données de couverture vaccinale provenant des différentes sources : Toutes les données sont concordantes

Veillez noter que les estimations OMS/UNICEF pour 2013 ne seront disponibles qu'en juillet 2014 et peuvent comporter des changements rétrospectifs dans les séries chronologiques.

5.4.2. A-t-on réalisé une évaluation des systèmes de production des données administratives depuis 2012?

Non

Dans l'affirmative, veuillez décrire ces évaluations et en indiquer la date.

5.4.3. Veuillez décrire toute activité entreprise pour améliorer les systèmes de production des données administratives depuis 2011.

Plusieurs activités ont été mises en œuvre pour améliorer la qualité des données :<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

-

- Participation de 2 techniciens du PEV à l'atelier de formation sur la gestion des données à Douala au Cameroun en 2013

de

Le renforcement des supervisions formatives à tous les niveaux

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

Mise en place d'un comité d'harmonisation, d'analyse et de gestion des données<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Introduction du DQS dans la supervision et le suivi des activités au niveau intermédiaire et périphérique

5.5. Dépenses globales et financement de la vaccination

L'objet du **tableau 5.5a** est d'aider GAVI à comprendre les grandes tendances des dépenses du programme de vaccination et des flux financiers. Veuillez remplir les tableaux en utilisant des dollars des États-Unis.

| | | |
|-------------------------------|----------------|--|
| Taux de change utilisé | 1 US\$ = 18352 | Saisir uniquement le taux de change; ne pas saisir le nom de la monnaie locale |
|-------------------------------|----------------|--|

Tableau 5.5a: Dépenses globales et financement de la vaccination, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US

| Dépenses par catégorie | Année des dépenses 2013 | Source de financement | | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|---------|--------|--------|---|---|---|
| | | Pays | GAVI | UNICEF | OMS | 0 | 0 | 0 |
| Vaccins traditionnels* | 11 819 | 0 | 0 | 11 819 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vaccins nouveaux ou sous-utilisés** | 177 163 | 13 951 | 163 212 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres) | 4 857 | 438 | 1 626 | 2 793 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Équipement de la chaîne du froid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Personnel | 2 460 | 2 460 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Autres coûts récurrents de la vaccination systématique | 665 538 | 523 617 | 97 288 | 5 369 | 39 264 | 0 | 0 | 0 |
| Autres coûts d'équipement | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Coûts des campagnes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------|---------|---------|--------|--------|---|---|---|
| 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Dépenses totales pour la vaccination | 861 837 | | | | | | | |
| Dépenses publiques totales de santé | | 540 466 | 262 126 | 19 981 | 39 264 | 0 | 0 | 0 |

* Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO (ou VPI), 1ère dose du vaccin antirougeoleux (ou du vaccin associé OR ou ROR), anatoxine tétanique (AT). Certains pays incluent aussi les vaccins anti-HepB et anti-Hib dans ce poste, si ces vaccins ont été introduits sans le soutien de GAVI.

5.5.1. S'il n'y a pas de fonds gouvernementaux alloués aux vaccins traditionnels, veuillez expliquer pourquoi et donner les plans pour les sources escomptées de financement pour 2014 et 2015

Le financement planifié sur le budget de l'état relatif à l'achat des vaccins traditionnels n'ont pu être débloqué par le trésor public. Ce même fond ont été replanifiés en 2014 et 2015 dans la loi de finance 2014 et 2015.

5.6. Gestion financière

5.6.1. Une évaluation de la gestion financière (EGF) de GAVI a-t-elle été réalisée avant ou pendant l'année calendaire 2012? **Non, pas mis en œuvre du tout**

Dans l'affirmative, décrivez brièvement les progrès accomplis par rapport aux exigences et aux conditions convenues dans l'Aide-Mémoire conclu entre GAVI et le pays dans le tableau ci-dessous.

| Plan d'action de l'Aide-Mémoire | Mis en œuvre? |
|---------------------------------|---------------|
| NA | Non |

Si le tableau ci-dessus montre que le plan d'action de l'Aide-Mémoire a été totalement ou partiellement mis en œuvre, décrivez brièvement ce qui a été réalisé exactement.

NA

Si rien n'a été mis en œuvre, indiquez brièvement pourquoi ces exigences et conditions n'ont pas été satisfaites.

NA

5.7. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2013?? **2**

Veuillez joindre le compte rendu (**Document N° 4**) de la réunion du CCIA en 2014 qui a avalisé le présent rapport.

Dressez la liste des principales préoccupations ou recommandations, le cas échéant, formulées par le CCIA sur les sections [5.1 Données de référence et objectifs annuels actualisés](#) à [Dépenses globales et financement de la vaccination](#)

La principale préoccupation depuis les réunions du CCIA sont: tenir compte la régularité des réunions, c'est-à-dire, plus fréquemment. Ils ont surlé le problème d'enregistrement des données de vaccination par sexe et ils ont recommandé à l'équipe technique de demander l'équipe de l'Institut National de Statistique les données du recensement 2012 pour calculer la population cible pour la vaccination à partir de ces données.

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

Dans l'affirmative, lesquelles?

| Liste des OSC membres du CCIA: |
|---|
| ONG – Instituto MooarquêOos Valle Flor (IMVFO)ooo |

5.8. Activités prioritaires en 2014 jusqu'en 2015

Quels sont les principaux objectifs et les activités prioritaires du pays pour son PEV de 2014 à 2015 ?

- Renforcer le plaidoyer pour l'augmentation du budget de l'État alloué à la santé
- Préparer et soumettre une proposition à GAVI pour l'introduction du vaccin contre les diarrhées à Rotavirus
- Préparer et soumettre une proposition à GAVI pour le projet de démonstration pour l'introduction du Vaccin anti-Papilloma Humain (HPV)
- Préparer et présenter une soumission à GAVI pour l'introduction du Vaccin Antipoliomyélique Inactif (VPI)
- Organiser des ateliers de micro planification du PEV
- Réaliser les visites de supervision dans chaque 6 mois pour le niveau central et trimestrielles au niveau des Districts

Étendre les équipes en stratégies avancées et mobiles

- Relancer les réunions trimestrielles de suivi et évaluation des activités du PEV
- Mettre en œuvre le plan intégré de communication pour le PEV
- Elaborer le plan de surveillance active
- Produire trimestriellement les bulletins épidémiologiques pour assurer la rétro information à tous les niveaux
- Réaliser 7 sessions de formation de formateurs sur la surveillance des cas de PFA pour les communautés
- Commander les équipements et matériels de CDF
- Construire 3 incinérateurs pour les districts
- Former tout le personnel des formations sanitaires lié à la vaccination, dans le MLM
- Renforcer le plaidoyer pour la disponibilité des ressources inscrites dans le

5.9. Progrès du plan de transition pour la sécurité des injections

Tous les pays sont priés de rendre compte des progrès du plan de transition pour la sécurité des injections. Veuillez indiquer quels types de seringues ont été utilisés et les sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2013.

| Vaccin | Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2013 | Sources de financement en 2013 |
|---------------------------|--|--------------------------------|
| FR BCG | Seringues Autobloquants 0.05 ml; SD 2ml | UNICEF |
| FR Measles | Seringues Autobloquantes 0.5 ml; SD 5 ml | UNICEF |
| FR TT | Seringues Autobloquants 0,5 ml | UNICEF |
| FR DTP-containing vaccine | | |

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

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

Dans la négative: Quand le pays préparera-t-il un plan ou une politique de sécurité des injections ? (Donnez votre réponse dans l'encadré ci-dessous)

Le manuel des normes et procédures du PEV a été révisé en décembre 2011 et la politique de sécurité des injections est dans ce

document.<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Le principale contrainte c'est que le personnel ne respecte pas toutes les normes et orientations de sécurité des injections, notamment la façon de brûler les déchets.

Veillez expliquer comment en 2013 les déchets coupants ont été éliminés, quels ont été les problèmes rencontrés, etc.

Les déchets coupants sont collectés dans des boîtes de sécurité qui sont incinérés dans des trous spécialement creusés et enfouis.

6. Soutien aux services de vaccination (SSV)

6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de SSV en 2013

| | Montant en \$US | Montant en monnaie locale |
|---|-----------------|---------------------------|
| Fonds reçus en 2013 (A) | 0 | 0 |
| Solde des fonds (report) de 2012 (B) | 75 016 | 1 376 693 632 |
| Total fonds disponibles en 2013 (C=A+B) | 75 016 | 1 376 693 632 |
| Dépenses totales en 2013 (D) | 45 593 | 836 722 736 |
| Solde reporté sur 2014 (E=C-D) | 29 423 | 539 970 896 |

6.1.1. Décrivez brièvement les dispositions et les procédures de gestion financière utilisées pour vos fonds du SSV. Indiquez si les fonds du SSV ont été inclus dans les plans et le budget du secteur national de santé. Signalez aussi tout problème rencontré lors de l'utilisation du SSV, comme par exemple des retards dans la mise à disposition des fonds pour la réalisation du programme.

Les fonds financement GAVI ne figurent pas dans les Plans et le budget national du secteur santé

Les fonds GAVI sont dépensés selon un plan de dépenses validé par le CCIA

Aucun problème n'a pas été rencontré dans l'utilisation de ces fonds

6.1.2. Veuillez inclure des détails sur le type de compte(s) bancaire(s) utilisé(s) (compte commercial ou gouvernemental), les procédures d'approbation des budgets, les modalités d'acheminement des fonds aux niveaux sous-nationaux, les dispositions de préparation des rapports financiers aux niveaux sous-national et national, et le rôle global du CCIA dans ce processus

Une fois approuvé le plan de dépenses et les fonds alloués aux activités, le secteur comptable du PEV fait les démarches pour le déblocage des fonds y compris l'émission de cheque. Le cheque doit comporter 2 à 3 signatures : du Directeur des Soins de Santé du Directeur de la Planification et Finances du Ministère de la Santé et du Représentant de l'UNICEF.

Les bénéficiaires sont tenus de présenter un rapport technique et financier des activités menées au PEV central.

Le PEV central présente un rapport synthèse financier de toutes les ressources au CCIA pour approbation.

6.1.3. Veuillez décrire les principales activités menées pour renforcer la vaccination avec les fonds du SSV en 2013

-Élaboration, production et multiplication des manuels de formation sur la technique et de la communication sur la deuxième dose du Rougeole

-Formation des agents de santé pour l'introduction de la 2^e dose du rougeole

-Achat et installation du krup d'électro-gène

- Supervision à tous les niveaux de prestation de service y compris la supervision de la chaîne de froid

- Sessions d'éducation pour la santé avec messages sur la vaccination dans les formations sanitaires et dans les communautés pour les équipes avancées et par les agents de santé communautaire ;

Entretien des équipements de la chaîne de froid au niveau central et des districts

-Achat de 5 motocycles pour les districts sanitaires

-Entretien des véhicules et l'acquisition de pièces pour les véhicules et pour les motocycles

-Acquisition du carburant.

6.1.4. Les fonds du SSV de GAVI sont-ils inclus dans le budget du secteur national de la santé ? **Non**

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

6.2.1. Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2013 (document numéro 7). (Les instructions pour cet état financier sont jointes à l'annexe 2). Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

6.2.2. Une vérification externe des comptes a-t-elle été réalisée? **Non**

6.2.3. Les rapports de vérification externe des comptes des programmes de SSV, de RSS et OSC de type B doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice fiscal de votre Gouvernement. Si un rapport de vérification externe des comptes est disponible pour votre programme de SSV pendant l'exercice fiscal le plus récent, il conviendra de le joindre aussi (Document numéro: 8).

6.3. Demande de récompense au titre du SSV

Request for ISS reward achievement in 2013 is applicable for São Tomé-et-Principe

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

7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2013

7.1.1. Avez-vous reçu la quantité approuvée de doses de vaccins pour le programme de vaccination de 2013 qui vous a été communiquée par GAVI dans sa lettre de décision ? Veuillez remplir le tableau ci-dessous

Tableau 7.1: Vaccins reçus pour les vaccinations en 2013 par rapport aux quantités approuvées pour 2013

| | [A] | [B] | | |
|----------------------|--|--|--|---|
| Type de vaccin | Doses totales pour 2013 dans la lettre de décision | Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2013 | Nombre total de doses dont la livraison a été reportée en 2013 | Le pays a-t-il enregistré une rupture de stock à un quelconque niveau en 2013 ? |
| DTP-HepB-Hib | 17 950 | 17 950 | 17 350 | Non |
| Measles | 7 200 | 16 500 | 10 170 | Non |
| Pneumococcal (PCV13) | 18 000 | 18 000 | 25 258 | Non |
| Yellow Fever | 6 250 | 6 250 | 6 910 | Non |

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

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

- Quels sont les principaux problèmes rencontrés ? (Utilisation du vaccin plus faible que prévu en raison du retard dans l'introduction du nouveau vaccin ou couverture inférieure ? Retard dans les expéditions ? Ruptures de stock ? Stocks excessifs ? Problèmes avec la chaîne du froid ? Doses jetées car la pastille de contrôle des vaccins avait changé de couleur ou en raison de la date d'expiration ?...)

Dans la lettre de décision a été planifié 7 200 doses de la rougeole, mais le total de doses reçues est 16 500. Ça est dû à l'introduction de la deuxième dose de la rougeole.<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

- Quelles mesures avez-vous prises pour améliorer la gestion des vaccins, p. ex. ajuster le plan d'expédition des vaccins ? (dans le pays et avec la Division des approvisionnements de l'UNICEF)

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

Étant donné le nombre de la population cible de notre pays, nous pensons continuer avec les flacons monodoses pour éviter le taux de perte élevée.<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

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

NA

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2013

7.2.1. Si GAVI a approuvé l'introduction d'un nouveau vaccin en 2013, veuillez vous reporter au plan d'introduction du vaccin dans la proposition approuvée et renseigner sur les réalisations:

| Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | | |
|---|------------------|--|
| Introduction progressive | Pas sélectionnée | |
| Introduction sur tout le territoire national | Pas sélectionnée | |
| La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi? | Pas sélectionnée | |

| Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | | |
|---|------------------|--|
| Introduction progressive | Pas sélectionnée | |
| Introduction sur tout le territoire national | Pas sélectionnée | |
| La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi? | Pas sélectionnée | |

| Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | | |
|---|------------------|--|
| Introduction progressive | Pas sélectionnée | |
| Introduction sur tout le territoire national | Pas sélectionnée | |
| La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi? | Pas sélectionnée | |

| DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | | |
|---|------------------|--|
| Introduction progressive | Pas sélectionnée | |
| Introduction sur tout le territoire national | Pas sélectionnée | |
| La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi? | Pas sélectionnée | |

7.2.2. Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **octobre 2014**

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

numéro 9))

Une évaluation post-introduction PCV-13 a été menée en décembre 2013. Les activités du plan de mise en œuvre des recommandations de cette évaluation ont été intégrées dans le plan d'action 2014 et seront suivies avec une attention particulière. La plupart des activités sont déjà en cours de réalisation

7.2.3. Manifestation postvaccinale indésirable (MAPI)

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

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

Les pays disposent-ils d'un plan institutionnel de développement de la sécurité vaccinale? **Oui**

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

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

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

7.2.4. Surveillance

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

a. la diarrhée à rotavirus ? **Oui**

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

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

a. la diarrhée à rotavirus ? **Oui**

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

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

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

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

Dans le cadre de la surveillance, le dernier cas de rougeole remonte à 1994 et celui de tétanos néonatal à 1997. Jusqu'à présent, le pays n'a enregistré aucun cas de fièvre jaune. La surveillance de ces maladies est basée sur les cas, avec confirmation au laboratoire de référence s'il y a lieu. Dans le cadre du TMN, les activités ont été renforcées surtout au niveau des communautés ciblant les femmes en âge de procréer. <?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Sur la surveillance des autres maladies, la tendance reste la même comme pour la surveillance des PFA et les mêmes préoccupations demeurent. Le renforcement de la surveillance des maladies cibles du PEV doivent être prioritaires au vu des enjeux régionaux et mondiaux. Cependant il sied de signaler que le pays a éliminé le TMN depuis 2005 et avec les performances de vaccination sur la rougeole, le pays est bien placé pour la pré-élimination de la rougeole. . (Revue externe PEV, août 2013)

7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2013

7.3.1. Rapport sur la gestion financière

| | Montant en \$US | Montant en monnaie locale |
|---|-----------------|---------------------------|
| Fonds reçus en 2013 (A) | 99 967 | 183 459 384 |
| Solde de fonds reporté depuis 2012 | 0 | 0 |
| Total fonds disponibles en 2013 (C=A+B) | 99 967 | 183 459 384 |
| Dépenses totales en 2013 (D) | 51 695 | 984 713 614 |
| Solde reporté sur 2014 (E=C-D) | 48 272 | - 801 254 230 |

Détail des dépenses des fonds de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2013

Veillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2013 (document No 10,11). Les instructions pour cet état financier sont disponibles à l'**annexe 1**. Les états financiers seront signés par le Directeur financier du PEV et le Directeur du PEV, ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

7.3.2. Rapport sur les programmes

Veillez rendre compte des principales activités qui ont été entreprises en rapport avec l'introduction d'un nouveau vaccin, en utilisant l'allocation de GAVI pour l'introduction d'un nouveau vaccin.

Les principales activités entreprises avec l'allocation GAVI pour l'introduction du nouveau vaccin sont :<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

- Elaboration, production et multiplication des manuels de formation et de communication sur la Rougeole
- La révision des outils de gestion du PEV
- Formation de tous les agents de santé sur introduction de la deuxième dose de rougeole
- Sessions d'éducation pour la santé avec messages sur le vaccin Rougeole dans les communautés et avec les media (Radio, TVS)
- L'appui à l'expédition des vaccins, et matériels d'injection dans les ???, Districts et formations sanitaires

Supervision à tous le niveau de prestation des services y compris la supervision de la chambre de froid

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

NA

Veillez décrire les activités qui seront entreprises avec le solde des fonds reporté sur 2014

- Formation des prestataires des services de vaccinations élaborar <?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />
- Acquisition de Réfrigérateurs solaires
- Acquisition des motos et des accessoires pour les districts sanitaires
- Maintenance de la chambre froide et de la chaînes de Froid a tous les niveaux
- Maintenance des generateurs
- Maintenance des vehicules
- Supervisions des unités sanitaires

7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2013

Tableau 7.4 : Cinq questions sur le cofinancement du pays

| | Q.1: Quel a été le montant réel de votre quote-part et des doses cofinancées en 2013? | |
|--|---|------------------------|
| Versements du cofinancement | Montant total en \$US | Montant total en doses |
| Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | 3 376 | 2 080 |
| Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 6 120 | 1 800 |
| Vaccin choisi #3 : Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, | 0 | |

| | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|
| LYOPHILISÉ | | |
| Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 4 455 | 1 650 |
| Q.2: Quels étaient les quotes-parts de cofinancement du pays au cours de l'année visée 2013 à partir des sources suivantes ? | | |
| Gouvernement | 13951 | |
| Donateur | 163212 | |
| Autres | | |
| Q.3: Avez-vous acheté les fournitures d'injection liées pour les vaccins faisant l'objet d'un cofinancement? Quels en étaient les montants en \$US et en fournitures? | | |
| Versements du cofinancement | Montant total en \$US | Montant total en doses |
| Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | | |
| Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | | |
| Vaccin choisi #3 : Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | 14 | 400 |
| Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | 380 | 1 200 |
| Q.4: Quand prévoyez-vous de transférer les fonds pour le cofinancement en 2015 et quelle est la source escomptée de ce financement | | |
| Calendrier des versements du cofinancement | Date proposée de paiement pour 2015 | Source de financement |
| Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | juin | GAVI/ Gouvernement |
| Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | juin | GAVI/Gouvernement |
| Vaccin choisi #3 : Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ | juin | GAVI |
| Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE | juin | GAVI/Gouvernement |
| Q.5: Veuillez faire état de tout besoin d'assistance technique pour élaborer des stratégies de viabilité financière, mobiliser des fonds pour la vaccination, notamment pour le cofinancement. | | |
| <p>Besoin d'un économiste de la santé pour élaboration de stratégies de financement durable et réactualisation du CMYP</p> <p>Capacitation des cadres de santé en mobilisation des ressources.</p> | | |

Si le pays se trouve en situation de défaut de paiement, veuillez décrire et expliquer les mesures que le pays prévoit de prendre pour s'acquitter de ses obligations de cofinancement. Pour plus d'informations, voir la politique de GAVI Alliance sur le défaut de paiement

<http://www.gavialliance.org/about/governance/programme-polices/co-financing/>

Mobilisation des ressources exceptionnelles pour le cofinancement 2014

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

7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

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

http://www.who.int/immunization_delivery/systems_policy/logistics/en/index6.html

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

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (EGV) ou autre évaluation (GEEV OU GEV) ? **juin 2011**

Veillez joindre les documents suivants:

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

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

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

Dans l'affirmative, donnez plus de détails

NA

Quand prévoit-on de mener la prochaine évaluation de la gestion vaccinale (EGV)? **septembre 2016**

7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2013

São Tomé-et-Principe ne présente pas de rapport sur le SVN dans le cadre d'une campagne de prévention

7.7. Changement de présentation d'un vaccin

São Tomé-et-Principe ne demande pas de changement dans la présentation vaccinale ces prochaines années.

7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2014

Si 2014 est la dernière année du soutien pluriannuel approuvé pour un vaccin et le pays souhaite prolonger le soutien de GAVI, le pays demandera une prolongation de l'accord de cofinancement avec GAVI pour un soutien aux vaccins commençant à compter de 2015 et pour la durée d'un nouveau plan pluriannuel complet (PPAC).

Veillez entrer l'année de fin du PPAC actuel: **2015**

Par la présente, le pays demande une prolongation du soutien de GAVI pour

* **DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

vaccins: pour les années 2015 à 2018. En même temps, il s'engage à cofinancer l'achat de

* **DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

le vaccin conformément aux niveaux minimum fixés par GAVI pour les quotes-parts de cofinancement, tels que présentés à la section [7.11 Calcul des besoins](#).

La prolongation pluriannuelle du

* **DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

soutien au vaccin est conforme au nouveau PPAC pour les années 2015 à 2018 qui est joint au présent

rapport de situation annuel (Document N°16). le nouvel outil d'analyse financière est également joint.(Document N°17)

Le CCIA a avalisé cette demande de prolongation du soutien de

* **DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

vaccin lors de la réunion du CCIA dont le compte rendu est joint au présent rapport de situation annuel. (Document N°18)

7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2015

Afin de demander un SVN pour la vaccination en 2015 prière de procéder de la manière suivante

Confirmez ci-dessous que votre demande de soutien aux vaccins 2015 est conforme au tableau [7.11 Calcul des besoins Oui](#)

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

Le portails ne permet pas de introduire la colonne pour 2015 pour l'extention du vaccin PENTA

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

Tableau 7.10.1: Prix des produits

Estimated prices of supply are not disclosed

Table 7.10.2: Frais de transport

| Antigènes vaccinaux | Types de vaccins | Pas de seuil | 200 000\$ | | 250 000\$ | |
|-------------------------------|------------------|--------------|-----------|---|-----------|---|
| | | | <= | > | <= | > |
| Antiamaril | FJ | 7,80 % | | | | |
| Antiméningococcique de type A | MENINACONJUGATE | 10,20 % | | | | |
| Antipneumococcique (VPC10) | PNEUMO | 3,00 % | | | | |
| Antipneumococcique (VPC13) | PNEUMO | 6,00 % | | | | |
| Antirovirus | ROTA | 5,00 % | | | | |
| Antirougeoleux seconde dose | ROUGEOLE | 14,00 % | | | | |
| DTC-HepB | HEPBHIB | 2,00 % | | | | |
| HPV bivalent | VPH2 | 3,50 % | | | | |
| HPV quadrivalent | VPH2 | 3,50 % | | | | |
| RR | OR | 13,20 % | | | | |

| Antigènes vaccinaux | Types de vaccins | 500 000\$ | | 2 000 000\$ | |
|-------------------------------|------------------|-----------|--------|-------------|---|
| | | <= | > | <= | > |
| Antiamaril | FJ | | | | |
| Antiméningococcique de type A | MENINACONJUGATE | | | | |
| Antipneumococcique (VPC10) | PNEUMO | | | | |
| Antipneumococcique (VPC13) | PNEUMO | | | | |
| Antirovirus | ROTA | | | | |
| Antirougeoleux seconde dose | ROUGEOLE | | | | |
| DTC-HepB | HEPBHIB | | | | |
| DTC-HepB-Hib | HEPBHIB | 25,50 % | 6,40 % | | |
| HPV bivalent | VPH2 | | | | |
| HPV quadrivalent | VPH2 | | | | |
| RR | OR | | | | |

7.11. Calcul des besoins

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE

| ID | Source | | 2013 | 2014 | 2015 | TOTAL |
|----|---|-------------|-------|-------|-------|--------|
| | Nombre de nourrissons survivants | Tableau 4 # | 5 725 | 5 839 | 5 956 | 17 520 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 # | 5 668 | 5 781 | 5 896 | 17 345 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Tableau 4 # | 5 668 | 5 781 | 5 837 | 17 286 |

| | | | | | | |
|----|---|------------------------------|----|---------|---------|---------|
| | Couverture vaccinale avec la troisième dose | Tableau 4 | % | 99,00 % | 99,01 % | 98,00 % |
| | Nombre de doses par enfant | Paramètre | # | 3 | 3 | 3 |
| | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | # | 1,05 | 1,05 | 1,05 |
| | Stock de vaccin au 31 décembre 2013 * (voir note d'explication) | | # | 4 918 | | |
| | Stock de vaccin au 1er janvier 2014 ** (voir note d'explication) | | # | 4 918 | | |
| | Nombre de doses par flacon | Paramètre | # | | 1 | 1 |
| | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui |
| | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires | Paramètre | # | | Non | Non |
| | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui |
| cc | Cofinancement du pays par dose | Tableau sur le cofinancement | \$ | | 0,26 | 29,00 |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0,0450 | 0,0450 |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0 | 0 |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0,0050 | 0,0050 |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins | Tableau 7.10.2 | % | | 25,50 % | 25,50 % |
| fd | Frais de transport en % de la valeur du matériel | Paramètre | % | | 0,00 % | 0,00 % |

* Stocks de vaccins au 31 décembre 2012 : le pays est prié d'indiquer son stock total de clôture au 31 décembre de l'année faisant l'objet du rapport.

** Le pays est prié d'indiquer son stock d'ouverture au 1er janvier 2014; si une variation est enregistrée entre le stock au 31 décembre 2013 et le stock au 1er janvier 2014, veuillez en préciser les raisons dans l'encadré ci-dessous.

NA

For pentavalent vaccines, GAVI applies a benchmark of 4.5 months of buffer + operational stocks. Countries should state their buffer + operational stock requirements when different from the benchmark up to a maximum of 6 months. For support on how to calculate the buffer and operational stock levels, please contact WHO or UNICEF. By default, a buffer + operational stock of 4.5 months is pre-selected.

Not defined

Tableaux de cofinancement pour DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE

| | |
|-------------------------|--------------|
| Groupe de cofinancement | Intermediate |
|-------------------------|--------------|

| | 2013 | 2014 | 2015 |
|-----------------------|------|------|-------|
| Cofinancement minimal | 0,23 | 0,26 | 0,30 |
| Votre cofinancement | 0,23 | 0,26 | 29,00 |

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

| | | 2014 | 2015 |
|---|----|--------|-----------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 16 500 | - 215 200 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 17 200 | - 226 000 |
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 0 | 0 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 200 | - 2 475 |
| Valeur totale du cofinancement par GAVI | \$ | 40 500 | - 536 500 |

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

| | | 2014 | 2015 |
|--|----|-------|---------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 2 000 | 235 600 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 2 100 | 247 300 |
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 0 | 0 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 25 | 2 725 |
| Valeur totale du cofinancement par le pays | \$ | 5 000 | 587 500 |

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

| | Formule | 2013 | 2014 | | | |
|----|--|---|--------|--------------|-------|--------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI | |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | 10,56 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 5 668 | 5 781 | 611 | 5 170 |
| B1 | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Tableau 4 | 5 668 | 5 781 | 611 | 5 170 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | 3 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B + B1 + \text{Target for the 2nd dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$ | 17 004 | 17 343 | 1 831 | 15 512 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,05 | 1,05 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | | 18 211 | 1 923 | 16 288 |
| G | Stock régulateur des vaccins | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,375) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,375)$ | | 134 | 15 | 119 |
| H | Stock to be deducted | $H1 - F \text{ of previous year} \times 0,375$ | | | | |
| H1 | Calculated opening stock | $H2 (2014) + H3 (2014) - F (2014)$ | | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | 0 | 4 918 | | |
| H3 | Shipment plan | UNICEF shipment report | | 18 500 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | | 18 350 | 1 937 | 16 413 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | | 1 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | | 19 225 | 2 030 | 17 195 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | | 0 | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | | 212 | 23 | 189 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g)$ | | 35 324 | 3 729 | 31 595 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$ | | 866 | 92 | 774 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$ | | 0 | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$ | | 2 | 1 | 1 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$ | | 9 008 | 951 | 8 057 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$ | | 0 | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | 45 200 | 4 771 | 40 429 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$ | | 4 771 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | U / T | | 10,56 % | | |

Given that the shipment plan of 2014 is not yet available, the volume approved for 2014 is used as our best proxy of 2014 shipment. The information would be updated when the shipment plan will become available.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

| | Formule | 2015 | | | |
|----|--|---|--------------|----------|-----------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI | |
| A | Cofinancement du pays | V | 1163,06 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 5 896 | 68 574 | - 62 678 |
| B1 | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Tableau 4 | 5 837 | 67 888 | - 62 051 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B + B1 + \text{Target for the 2nd dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$ | 17 605 | 204 756 | - 187 151 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,05 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 18 486 | 215 003 | - 196 517 |
| G | Stock régulateur des vaccins | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,375) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,375)$ | 104 | 1 210 | - 1 106 |
| H | Stock to be deducted | $H1 - F \text{ of previous year} \times 0,375$ | - 1 621 | - 18 850 | 17 229 |
| H1 | Calculated opening stock | $H2 (2014) + H3 (2014) - F (2014)$ | 5 208 | 60 571 | - 55 363 |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | | |
| H3 | Shipment plan | UNICEF shipment report | | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | 20 250 | 235 519 | - 215 269 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 21 262 | 247 289 | - 226 027 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | 234 | 2 722 | - 2 488 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g))$ | 39 468 | 459 035 | - 419 567 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$ | 957 | 11 131 | - 10 174 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$ | 0 | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$ | 2 | 24 | - 22 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$ | 10 065 | 117 062 | - 106 997 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$ | 0 | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 50 492 | 587 250 | - 536 758 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$ | 587 250 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | U / T | 1163,06 % | | |

Given that the shipment plan of 2014 is not yet available, the volume approved for 2014 is used as our best proxy of 2014 shipment. The information would be updated when the shipment plan will become available.

The calculated stock which is the stock level estimated by the end of year is negative. A negative calculated stock means that the consumption of the buffer stock would be needed to reach your planned target. Please explain the main reason(s) for replenishment of buffer stocks, such as higher than expected coverage, open vial wastage, other.

The calculated stock which is the stock level estimated by the end of year is negative. A negative calculated stock means that the consumption of the buffer stock would be needed to reach your planned target. Please explain the main reason(s) for replenishment of buffer stocks, such as higher than expected coverage, open vial wastage, other.

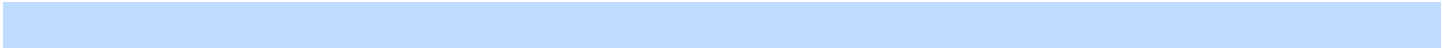


Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

| ID | | Source | | 2013 | 2014 | 2015 | TOTAL |
|----|--|------------------------------|----|---------|---------|---------|--------|
| | Nombre de nourrissons survivants | Tableau 4 | # | 5 725 | 5 839 | 5 956 | 17 520 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | # | 4 580 | 4 671 | 5 837 | 15 088 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la deuxième dose de vaccin | Tableau 4 | # | 4 580 | 4 671 | 4 765 | 14 016 |
| | Couverture vaccinale avec la deuxième dose | Tableau 4 | % | 80,00 % | 80,00 % | 80,00 % | |
| | Nombre de doses par enfant | Paramètre | # | 1 | 1 | 1 | |
| | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | # | 1,25 | 1,25 | 1,25 | |
| | Stock de vaccin au 31 décembre 2013 * (voir note d'explication) | | # | 17 910 | | | |
| | Stock de vaccin au 1er janvier 2014 ** (voir note d'explication) | | # | 17 910 | | | |
| | Nombre de doses par flacon | Paramètre | # | | 10 | 10 | |
| | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | |
| | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | |
| | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | |
| cc | Cofinancement du pays par dose | Tableau sur le cofinancement | \$ | | 0,00 | 0,00 | |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0,0450 | 0,0450 | |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0 | 0 | |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0,0050 | 0,0050 | |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins | Tableau 7.10.2 | % | | 14,00 % | 14,00 % | |
| fd | Frais de transport en % de la valeur du matériel | Paramètre | % | | 10,00 % | 10,00 % | |

* Stocks de vaccins au 31 décembre 2012 : le pays est prié d'indiquer son stock total de clôture au 31 décembre de l'année faisant l'objet du rapport.

** Le pays est prié d'indiquer son stock d'ouverture au 1er janvier 2014; si une variation est enregistrée entre le stock au 31 décembre 2013 et le stock au 1er janvier 2014, veuillez en préciser les raisons dans l'encadré ci-dessous.

Tableaux de cofinancement pour Antirougeoleux seconde dose, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ

| Groupe de cofinancement | | 2013 | 2014 | 2015 |
|-------------------------|--|------|------|------|
| Intermédiaire | | | | |
| Cofinancement minimal | | | | 0,00 |
| Votre cofinancement | | 0,00 | 0,00 | |

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

| | | 2014 | 2015 |
|------------------------------------|---|----------|----------|
| Nombre de doses de vaccin | # | - 12 000 | - 8 700 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | - 14 500 | - 11 200 |

| | | | |
|---|----|---------|---------|
| Nombre de seringues de reconstitution | # | - 1 300 | - 900 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | - 150 | - 125 |
| Valeur totale du cofinancement par GAVI | \$ | - 4 000 | - 3 000 |

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

| | | 2014 | 2015 |
|---|----|------|------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 0 | 0 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 0 | 0 |
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 0 | 0 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 0 | 0 |
| Valeur totale du cofinancement par le pays <i>[1]</i> | \$ | 0 | 0 |

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

| | Formule | 2013 | 2014 | | |
|----|--|---|--------|--------------|------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 4 580 | 4 671 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 4 580 | 4 671 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,25 | 1,25 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | | 5 839 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$ | | 29 | 0 |
| H | Stock to be deducted | $H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$ | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | 0 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | | - 12 000 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | | 10 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | | - 14 531 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | | - 1 320 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | | - 174 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | | - 2 940 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | | - 653 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | | - 5 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | | - 411 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | | - 65 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | - 4 074 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | U / T | | 0,00 % | |

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

| | Formule | 2015 | | |
|----|--|---|--------------|------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 5 837 | 0 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 5 837 | 0 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,25 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 7 297 | 0 |
| G | Stock régulateur des vaccins | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$ | 365 | 0 |
| H | Stock to be deducted | $H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$ | 16 450 | 0 |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | - 8 700 | 0 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 10 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | - 11 273 | 0 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | - 957 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | - 134 | 0 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g))$ | - 2 253 | 0 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$ | - 507 | 0 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$ | - 3 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$ | 0 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$ | - 315 | 0 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$ | - 51 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | - 3 129 | 0 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$ | 0 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | U / T | 0,00 % | |

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE

| ID | | Source | | 2013 | 2014 | 2015 | TOTAL |
|----|--|------------------------------|----|---------|---------|---------|--------|
| | Nombre de nourrissons survivants | Tableau 4 | # | 5 725 | 5 839 | 5 956 | 17 520 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | # | 5 668 | 5 781 | 5 896 | 17 345 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose | Tableau 4 | # | 5 668 | 5 781 | 5 837 | 17 286 |
| | Couverture vaccinale avec la troisième dose | Tableau 4 | % | 99,00 % | 99,01 % | 98,00 % | |
| | Nombre de doses par enfant | Paramètre | # | 3 | 3 | 3 | |
| | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | # | 1,05 | 1,05 | 1,05 | |
| | Stock de vaccin au 31 décembre 2013 * (voir note d'explication) | | # | 12 176 | | | |
| | Stock de vaccin au 1er janvier 2014 ** (voir note d'explication) | | # | 12 176 | | | |
| | Nombre de doses par flacon | Paramètre | # | | 1 | 1 | |
| | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | |
| | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires | Paramètre | # | | Non | Non | |
| | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | |
| cc | Cofinancement du pays par dose | Tableau sur le cofinancement | \$ | | 0,26 | 30,00 | |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0,0450 | 0,0450 | |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0 | 0 | |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0,0050 | 0,0050 | |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins | Tableau 7.10.2 | % | | 6,00 % | 6,00 % | |
| fd | Frais de transport en % de la valeur du matériel | Paramètre | % | | 0,00 % | 0,00 % | |

* Stocks de vaccins au 31 décembre 2012 : le pays est prié d'indiquer son stock total de clôture au 31 décembre de l'année faisant l'objet du rapport.

** Le pays est prié d'indiquer son stock d'ouverture au 1er janvier 2014; si une variation est enregistrée entre le stock au 31 décembre 2013 et le stock au 1er janvier 2014, veuillez en préciser les raisons dans l'encadré ci-dessous.

Tableaux de cofinancement pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE

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

| | 2013 | 2014 | 2015 |
|-----------------------|------|------|-------|
| Cofinancement minimal | 0,23 | 0,26 | 0,30 |
| Votre cofinancement | 0,23 | 0,26 | 30,00 |

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

| | | 2014 | 2015 |
|------------------------------------|---|-------|----------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 6 700 | - 92 000 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 5 400 | - 81 600 |

| | | | |
|---|----|--------|-----------|
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 0 | 0 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 75 | - 875 |
| Valeur totale du cofinancement par GAVI | \$ | 24 500 | - 332 000 |

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

| | | 2014 | 2015 |
|---|----|-------|---------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 600 | 104 700 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 500 | 92 800 |
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 0 | 0 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 25 | 1 025 |
| Valeur totale du cofinancement par le pays <i>[1]</i> | \$ | 2 000 | 378 000 |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

| | Formule | 2013 | 2014 | | |
|----|--|---|--------|--------------|-------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | 7,16 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 5 668 | 5 781 | 414 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | 3 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 17 004 | 17 343 | 1 242 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,05 | 1,05 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | | 18 211 | 1 305 |
| G | Stock régulateur des vaccins | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$ | | 89 | 7 |
| H | Stock to be deducted | $H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$ | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | 0 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | | 7 200 | 516 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | | 5 782 | 415 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | | 0 | 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | | 64 | 5 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | | 24 416 | 1 749 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | | 261 | 19 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | | 0 | 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | | 1 | 1 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | | 1 465 | 105 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | | 0 | 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | 26 143 | 1 872 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | | 1 872 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | U / T | | 7,16 % | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

| | Formule | 2015 | | |
|----|--|---|--------------|-------------------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 830,51 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 5 896 | 48 968 - 43 072 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 3 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 17 688 | 146 902 - 129 214 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,05 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 18 573 | 154 252 - 135 679 |
| G | Stock régulateur des vaccins | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$ | 91 | 756 - 665 |
| H | Stock to be deducted | $H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$ | 7 623 | 63 313 - 55 690 |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | 12 600 | 104 645 - 92 045 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 1 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 11 171 | 92 777 - 81 606 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 0 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | 123 | 1 022 - 899 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 42 462 | 352 653 - 310 191 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 503 | 4 178 - 3 675 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 0 | 0 0 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 1 | 9 - 8 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 2 548 | 21 162 - 18 614 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 0 | 0 0 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 45 514 | 378 000 - 332 486 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 378 000 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | U / T | 830,51 % | |

The calculated stock which is the stock level estimated by the end of year is negative. A negative calculated stock means that the consumption of the buffer stock would be needed to reach your planned target. Please explain the main reason(s) for replenishment of buffer stocks, such as higher than expected coverage, open vial wastage, other.

The calculated stock which is the stock level estimated by the end of year is negative. A negative calculated stock means that the consumption of the buffer stock would be needed to reach your planned target. Please explain the main reason(s) for replenishment of buffer stocks, such as higher than expected coverage, open vial wastage, other.

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ

| ID | Source | | 2013 | 2014 | 2015 | TOTAL | |
|----|--|------------------------------|------|-------|---------|---------|--------|
| | Nombre de nourrissons survivants | Tableau 4 | # | 5 725 | 5 839 | 5 956 | 17 520 |
| | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | # | 5 610 | 5 722 | 5 837 | 17 169 |
| | Nombre de doses par enfant | Paramètre | # | 1 | 1 | 1 | |
| | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | # | 1,11 | 1,67 | 1,11 | |
| | Stock de vaccin au 31 décembre 2013 * (voir note d'explication) | | # | 2 020 | | | |
| | Stock de vaccin au 1er janvier 2014 ** (voir note d'explication) | | # | 2 020 | | | |
| | Nombre de doses par flacon | Paramètre | # | | 5 | 5 | |
| | Nombre de seringues autobloquantes nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | |
| | Nombre de seringues de reconstitution nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | |
| | Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires | Paramètre | # | | Oui | Oui | |
| cc | Cofinancement du pays par dose | Tableau sur le cofinancement | \$ | | 0,26 | 30,00 | |
| ca | Prix unitaire des seringues autobloquantes | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0,0450 | 0,0450 | |
| cr | Prix unitaire des seringues de reconstitution | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0 | 0 | |
| cs | Prix unitaire des réceptacles de sécurité | Tableau 7.10.1 | \$ | | 0,0050 | 0,0050 | |
| fv | Frais de transport en % de la valeur des vaccins | Tableau 7.10.2 | % | | 7,80 % | 7,80 % | |
| fd | Frais de transport en % de la valeur du matériel | Paramètre | % | | 10,00 % | 10,00 % | |

* Stocks de vaccins au 31 décembre 2012 : le pays est prié d'indiquer son stock total de clôture au 31 décembre de l'année faisant l'objet du rapport.

** Le pays est prié d'indiquer son stock d'ouverture au 1er janvier 2014; si une variation est enregistrée entre le stock au 31 décembre 2013 et le stock au 1er janvier 2014, veuillez en préciser les raisons dans l'encadré ci-dessous.

Tableaux de cofinancement pour Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ

| Groupe de cofinancement | | 2013 | 2014 | 2015 |
|-------------------------|--|------|------|-------|
| Intermédiaire | | | | |
| Cofinancement minimal | | 0,23 | 0,26 | 0,30 |
| Votre cofinancement | | 0,23 | 0,26 | 30,00 |

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

| | | 2014 | 2015 |
|---|----|-------|-----------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 6 600 | - 163 500 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 4 000 | - 161 100 |
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 1 500 | - 36 000 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 75 | - 2 150 |
| Valeur totale du cofinancement par GAVI | \$ | 8 000 | - 188 500 |

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

| | | 2014 | 2015 |
|--|----|-------|---------|
| Nombre de doses de vaccin | # | 1 900 | 170 200 |
| Nombre de seringues autobloquantes | # | 1 100 | 167 600 |
| Nombre de seringues de reconstitution | # | 400 | 37 500 |
| Nombre de réceptacles de sécurité | # | 25 | 2 275 |
| Valeur totale du cofinancement par le pays | \$ | 2 500 | 196 500 |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 1)

| | Formule | 2013 | 2014 | | | |
|----|--|---|--------|--------------|-------|-------|
| | | | Total | Gouvernement | GAVI | |
| A | Cofinancement du pays | V | 0,00 % | 21,49 % | | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 5 610 | 5 722 | 1 230 | 4 492 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | 1 | | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 5 610 | 5 722 | 1 230 | 4 492 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,11 | 1,67 | | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | | 9 556 | 2 054 | 7 502 |
| G | Stock régulateur des vaccins | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$ | | 833 | 179 | 654 |
| H | Stock to be deducted | $H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$ | | | | |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | 7 790 | | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | | 8 400 | 1 805 | 6 595 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | | 5 | | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | | 4 989 | 1 072 | 3 917 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | | 1 849 | 398 | 1 451 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | | 76 | 17 | 59 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | | 9 190 | 1 975 | 7 215 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | | 225 | 49 | 176 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | | 8 | 2 | 6 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | | 1 | 1 | 0 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | | 717 | 155 | 562 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | | 24 | 6 | 18 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | 10 165 | 2 184 | 7 981 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | | 2 184 | | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | U / T | | 21,49 % | | |

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 5 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 2)

| | Formule | 2015 | | |
|----|--|---|--------------|-------------------|
| | | Total | Gouvernement | GAVI |
| A | Cofinancement du pays | V | 2597,15 % | |
| B | Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin | Tableau 4 | 5 837 | 151 596 - 145 759 |
| C | Nombre de doses par enfant | Paramètre vaccinal (calendrier) | 1 | |
| D | Nombre de doses nécessaires | $B \times C$ | 5 837 | 151 596 - 145 759 |
| E | Estimation du facteur de perte vaccinale | Tableau 4 | 1,11 | |
| F | Nombre de doses nécessaires y compris pertes | $D \times E$ | 6 480 | 168 296 - 161 816 |
| G | Stock régulateur des vaccins | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$ | 29 | 754 - 725 |
| H | Stock to be deducted | $H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$ | 0 | 0 |
| H2 | Stock le 1er janvier | Tableau 7.11.1 | | |
| I | Total doses de vaccin nécessaires | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | 6 550 | 170 114 - 163 564 |
| J | Nombre de doses par flacon | Paramètre du vaccin | 5 | |
| K | Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires | $(D + G - H) \times 1.10$ | 6 453 | 167 594 - 161 141 |
| L | Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires | $(I / J) \times 1.10$ | 1 442 | 37 451 - 36 009 |
| M | Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | 87 | 2 260 - 2 173 |
| N | Coût des vaccins nécessaires | $I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$ | 6 714 | 174 373 - 167 659 |
| O | Coût des seringues autobloquantes nécessaires | $K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$ | 291 | 7 558 - 7 267 |
| P | Coût des seringues de reconstitution nécessaires | $L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$ | 6 | 156 - 150 |
| Q | Coût des réceptacles de sécurité nécessaires | $M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$ | 1 | 26 - 25 |
| R | Frais de transport des vaccins nécessaires | $N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$ | 524 | 13 610 - 13 086 |
| S | Frais de transport du matériel nécessaire | $(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$ | 30 | 780 - 750 |
| T | Total financement nécessaire | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 7 566 | 196 500 - 188 934 |
| U | Cofinancement total du pays | $I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$ | 196 500 | |
| V | Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI | U / T | 2597,15 % | |

8. Soutien à la sécurité des injections (SSI)

Ce type de soutien n'est plus disponible

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

São Tomé-et-Principe ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds de renforcement des systèmes de santé (RSS) 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. Renforcement de la participation des organisations de la société civile (OSC): type A et type B

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

São Tomé-et-Principe **n'a PAS reçu le soutien aux OSC de type A de GAVI**

São Tomé-et-Principe ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC de type A pour 2013

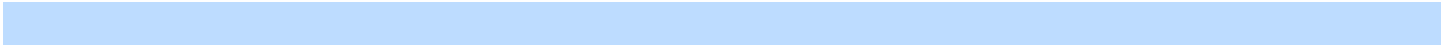
10.2. TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC

São Tomé-et-Principe n'a **PAS reçu de soutien aux OSC de type B de GAVI**

São Tomé-et-Principe ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC type B pour 2013

11. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

Vous pouvez transmettre des observations que vous souhaitez porter à l'attention du CEI chargé du suivi ainsi que toute remarque et information que vous aimeriez partager sur les problèmes que vous avez rencontrés pendant l'année faisant l'objet du rapport. Ces observations s'ajoutent aux comptes rendus approuvés des réunions, qui doivent être inclus dans les pièces jointes.



12. Annexes

12.1. Annexe 1 - Instructions SSV

INSTRUCTIONS:

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

- I. Tous les pays qui ont reçu une allocation d'introduction d'un nouveau vaccin /SSV pendant l'année calendaire 2013, ou qui avaient un solde de financement restant d'une allocation d'introduction d'un vaccin /SSV en 2013, sont tenus de présenter des états financiers pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. **Au minimum**, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2013, qui comprendra les points a à f ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
- a. Report de fonds de l'année calendaire 2012 (solde d'ouverture au 1er janvier 2013)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2013
 - c. autres recettes reçues en 2013 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2013
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2013, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour l'année selon le propre système de classification économique de votre Gouvernement, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque poste de dépense au 31 décembre 2013 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays doivent expliquer comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fournir toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présenté à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers devraient être examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes pour l'exercice financier 2013. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds SSV doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

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

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

Exemple de relevé de recettes et de dépenses

| Tableau récapitulatif des recettes et des dépenses - SSV de GAVI | | |
|--|----------------------|-----------------|
| | Monnaie locale (CFA) | Valeur en \$US* |
| Report de 2012 (solde au 31 décembre 2012) | 25,392,830 | 53,000 |
| Récapitulatif des recettes reçues en 2013 | | |
| Recettes reçues de GAVI | 57,493,200 | 120,000 |
| Recettes provenant des intérêts | 7,665,760 | 16,000 |
| Autres recettes (honoraires) | 179,666 | 375 |
| Recettes totales | 38,987,576 | 81,375 |
| Dépenses totales en 2013 | 30,592,132 | 63,852 |
| Solde au 31 décembre 2013 (report sur 2014) | 60,139,325 | 125,523 |

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2013, le taux de change à la clôture le 31.12.2013, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

| Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - SSV de GAVI | | | | | | |
|---|-------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| | Budget en CFA | Budget en \$US | Dépenses réelles en CFA | Dépenses réelles en \$US | Variance en CFA | Variance en \$US |
| Dépenses salariales | | | | | | |
| Salaires et traitements | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Paiement des allocations journalières | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Dépenses non salariales | | | | | | |
| Formation | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Carburant | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Entretien et frais généraux | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Autres dépenses | | | | | | |
| Véhicules | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| TOTAUX POUR 2013 | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

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

12.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

INSTRUCTIONS:

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

- I. Tous les pays qui ont reçu des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2013 ou qui avaient un solde de fonds de RSS précédemment décaissés en 2013, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2013, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
- a. Report de fonds depuis l'année calendaire 2012 (solde d'ouverture au 1er janvier 2013)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2013
 - c. Autres recettes reçues en 2013 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2013
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2013, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque objectif et activité de RSS, selon la proposition de RSS de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2013 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2013. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

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

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

Exemple de relevé des recettes et dépenses

| Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - RSS de GAVI | | |
|--|----------------------|-----------------|
| | Monnaie locale (CFA) | Valeur en \$US* |
| Report de 2012 (solde au 31 décembre 2012) | 25,392,830 | 53,000 |
| Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2013 | | |
| Recettes reçues de GAVI | 57,493,200 | 120,000 |
| Recettes provenant des intérêts | 7,665,760 | 16,000 |
| Autres recettes (honoraires) | 179,666 | 375 |
| Recettes totales | 38,987,576 | 81,375 |
| Dépenses totales en 2013 | 30,592,132 | 63,852 |
| Solde au 31 décembre 2013 (report sur 2014) | 60,139,325 | 125,523 |

* Indiquer le taux de change d'ouverture au 01.01.2013, le taux de change à la clôture le 31.12.2013, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

| Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - RSS de GAVI | | | | | | |
|---|-------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| | Budget en CFA | Budget en \$US | Dépenses réelles en CFA | Dépenses réelles en \$US | Variance en CFA | Variance en \$US |
| Dépenses salariales | | | | | | |
| Salaires et traitements | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Paiement des allocations journalières | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Dépenses non salariales | | | | | | |
| Formation | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Carburant | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Entretien et frais généraux | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Autres dépenses | | | | | | |
| Véhicules | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| TOTAUX POUR 2013 | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

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

12.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

INSTRUCTIONS:

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

- I. Tous les pays qui ont reçu des allocations de soutien aux OSC 'type B' pendant l'année calendaire 2013, ou qui avaient un solde de fonds d'OSC 'type B' précédemment décaissés en 2013, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.
- III. Au minimum, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2013, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
 - a. Report de fonds depuis l'année calendaire 2012 (solde d'ouverture au 1er janvier 2013)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2013
 - c. Autres recettes reçues en 2013 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2013
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2013, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque partenaire de la société civile, selon la proposition de soutien aux OSC de type B de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque objectif, activité et poste de dépense au 31 décembre 2013 (appelé "variance").
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2013. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du soutien aux OSC de type B doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

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

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

Exemple de relevé des recettes et dépenses

| Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - OSC de GAVI | | |
|--|----------------------|-----------------|
| | Monnaie locale (CFA) | Valeur en \$US* |
| Report depuis 2012 (solde au 31 décembre 2012) | 25,392,830 | 53,000 |
| Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2013 | | |
| Recettes reçues de GAVI | 57,493,200 | 120,000 |
| Recettes provenant des intérêts | 7,665,760 | 16,000 |
| Autres recettes (honoraires) | 179,666 | 375 |
| Recettes totales | 38,987,576 | 81,375 |
| Dépenses totales en 2013 | 30,592,132 | 63,852 |
| Solde au 31 décembre 2013 (report sur 2014) | 60,139,325 | 125,523 |

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2013, le taux de change à la clôture le 31.12.2013, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

| Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - OSC de GAVI | | | | | | |
|---|-------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|
| | Budget en CFA | Budget en \$US | Dépenses réelles en CFA | Dépenses réelles en \$US | Variance en CFA | Variance en \$US |
| Dépenses salariales | | | | | | |
| Salaires et traitements | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Paiement des allocations journalières | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Dépenses non salariales | | | | | | |
| Formation | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Carburant | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Entretien et frais généraux | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Autres dépenses | | | | | | |
| Véhicules | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| TOTAUX pour 2013 | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

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

13. Pièces jointes

| Document numéro | Document | Section | Obligatoire | |
|-----------------|--|---------|-------------|---|
| 1 | Signature du Ministre de la Santé (ou de l'Autorité déléguée) | 2.1 | ✓ | Aucun fichier téléchargé |
| 2 | Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée) | 2.1 | ✓ | Aucun fichier téléchargé |
| 3 | Signature des membres du CCIA | 2.2 | ✓ | Signatures.pdf
Fichier desc:
Date/heure: 29/04/2014 07:5
Taille: 798 KB |
| 4 | Compte rendu de la réunion du CCIA en 2014 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2013 | 5.7 | ✓ | ACTA CCIA 2014.docx
Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 11:1
Taille: 22 KB |
| 5 | Signature des membres du CCSS | 2.3 | ✗ | Aucun fichier téléchargé |
| 6 | Compte rendu de la réunion du CCSS en 2014 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2013 | 9.9.3 | ✓ | Aucun fichier téléchargé |
| 7 | État financier pour l'allocation de SSV (exercice fiscal 2013) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 6.2.1 | ✓ | Estado financeiro GAVI2013.o
Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 11:1
Taille: 265 KB |
| 8 | Rapport de l'audit externe sur l'allocation de SSV (exercice fiscal 2013) | 6.2.3 | ✓ | Aucun fichier téléchargé |
| 9 | Rapport d'évaluation post-introduction | 7.2.2 | ✓ | Aucun fichier téléchargé |

| | | | | |
|----|--|-------|---|---|
| 10 | État financier pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2013) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 7.3.1 | ✓ | Aucun fichier téléchargé |
| 11 | Rapport d'audit externe pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2013), si les dépenses totales en 2013 sont supérieures à \$US 250 000 | 7.3.1 | ✓ | Aucun fichier téléchargé |
| 12 | Rapport du GEEV/GEV/EGV | 7.5 | ✓ | RAPPORT EVM STP 2011
Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 08:1
Taille: 1 MB |
| 13 | Dernier plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV | 7.5 | ✓ | plan amelioration de gev.doc
Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 11:1
Taille: 118 KB |
| 14 | État de mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV | 7.5 | ✓ | ETAT DE LA MISE EN OEUV
Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 11:1
Taille: 18 KB |
| 16 | PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien | 7.8 | ✓ | PPAC version du 27 Mars 20
Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 08:1
Taille: 2 MB |
| 17 | Outil de calcul des coûts du PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien | 7.8 | ✓ | Aucun fichier téléchargé |
| 18 | Compte rendu de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien aux vaccins, le cas échéant | 7.8 | ✓ | Aucun fichier téléchargé |
| 19 | État financier pour l'allocation de RSS (exercice fiscal 2013) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 9.1.3 | ✗ | Aucun fichier téléchargé |
| 20 | État financier pour l'allocation de RSS pour janvier-avril 2014 signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé | 9.1.3 | ✗ | Aucun fichier téléchargé |

| | | | | |
|----|--|--------|---|--|
| | | | | |
| 21 | Rapport de l'audit externe sur l'allocation de RSS (exercice fiscal 2013) | 9.1.3 | X | Aucun fichier téléchargé |
| 22 | Rapport d'examen du secteur de la santé - RSS | 9.9.3 | X | Aucun fichier téléchargé |
| 23 | Rapport du recensement - soutien aux OSC type A | 10.1.1 | X | Aucun fichier téléchargé |
| 24 | État financier pour l'allocation du soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2013) | 10.2.4 | X | Aucun fichier téléchargé |
| 25 | Rapport de l'audit externe sur le soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2013) | 10.2.4 | X | Aucun fichier téléchargé |
| 26 | Relevés bancaires pour chaque programme en espèces ou relevés bancaires globaux pour tous les programmes en espèces si les fonds sont détenus dans le même compte bancaire, où figurent le solde d'ouverture et le solde de clôture pour l'année 2013 au i) 1er janvier 2013 et ii) 31 décembre 2013 | 0 | ✓ | Aucun fichier téléchargé |
| 27 | compte_rendu_réunion_ccia_changement_présentation_vaccin | 7.7 | X | Aucun fichier téléchargé |
| | Autre document | | X | Compte Rendu CCIA 2eme F
Fichier desc:
Date/heure: 02/05/2014 11:5
Taille: 22 KB |
| | | | | Confinement du pays 201
Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 11:1
Taille: 98 KB |

[Cópia de JRF data pour 2013 français](#)

Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 08:1
Taille: 523 KB

[orçament retificado.doc](#)

Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 11:1
Taille: 288 KB

[PPAC version du 31-05-11.doc](#)

Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 11:1
Taille: 2 MB

[RAPPORT GEV STP 2011](#)

Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 11:1
Taille: 1 MB

[Restitution PIE PCV13 STP 2](#)

Fichier desc:
Date/heure: 25/04/2014 08:1
Taille: 1 MB