Rapport annuel de situation 2009

présenté par

le Gouvernement de

[***SENEGAL***]

Année faisant l'objet du rapport : **2009**

Demande de soutien pour l'année : **2011**

Date de présentation : 12 mai 2010

Date limite de présentation : 15 mai 2010

Veuillez envoyer une copie électronique du rapport annuel de situation ainsi que de ses annexes à l'adresse de courriel suivante : **apr@gavialliance.org**

Un exemplaire imprimé peut être envoyé au :

Secrétariat de GAVI Alliance
Chemin des Mines 2
CH 1202 Genève
Suisse

Pour toute demande de renseignements, prière de s'adresser à : **apr@gavialliance.org** ou aux représentants d'une institution partenaire de GAVI. Les documents pourront être portés à la connaissance des partenaires de GAVI, de ses collaborateurs et du public.

Note : *Avant de commencer à remplir ce formulaire, procurez-vous comme document de référence la copie électronique du rapport annuel de situation et de toute demande de soutien de GAVI ayant été présentée l'année précédente.*

CLAUSES ET CONDITIONS GÉNÉRALES DU SOUTIEN DE GAVI ALLIANCE

FINANCEMENT UTILISÉ UNIQUEMENT POUR DES PROGRAMMES APPROUVÉS
Le pays présentant la demande (« le pays ») confirme que tous les fonds fournis par GAVI Alliance 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 d'administration de GAVI Alliance et sont subordonnées aux procédures du CEI et à la disponibilité des fonds.

AMENDEMENT DE LA PRÉSENTE SOUMISSION
Le pays avertira GAVI Alliance par le biais de son rapport annuel de situation s'il souhaite proposer des changements à la description du/des programme(s) dans sa 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 sa 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 cette 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 sa demande de soutien et son rapport annuel de situation sont exacts et corrects et représentent un engagement juridiquement contraignant pour le pays, en vertu de ses lois, à réaliser les programmes décrits dans cette demande et amendés, le cas échéant, dans le rapport annuel de situation.

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 respecte ses obligations.

UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX
Il incombe au pays de vérifier avec toute la diligence requise l'adéquation des banques commerciales utilisées pour gérer le soutien sous forme d'apport de fonds de GAVI. Le pays confirme qu'il assumera l'entière responsabilité du remplacement du soutien de GAVI en apport de fonds 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 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. La langue de l'arbitrage sera l'anglais.
Pour tout litige portant sur 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 cette 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 soumission.

En remplissant ce rapport annuel de situation, 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 demande de SSV/SVN/RSS, mais qui n'ont pas été versés ;*
- *de la manière dont GAVI peut rendre le rapport annuel de situation plus adapté aux besoins des gouvernements partenaires tout en respectant les principes de responsabilité et de transparence de l'Alliance.*

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

En apposant leur signature sur la présente page, les représentants du Gouvernement attestent 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 à la page 2 du présent rapport annuel de situation.

Pour le Gouvernement de [*SENEGAL*]……

Veuillez noter que ce rapport annuel de situation ne sera ni révisé ni approuvé par le Comité d'examen indépendant 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) :

Titre : Secrétaire Général

Signature : Mr Moussa MBAYE

Date : 13 mai 2010

Ministre des Finances (ou son représentant autorisé) :

Titre : Secrétaire Général

Signature : Mr Oumar SYLLA

Date : 13 mai 2010

Ce rapport a été préparé par :

Nom complet : Dr Aboubacry FALL Fonction : Directeur de la Prévention Médicale Téléphone : 00 221 33 869 42 31 Courriel : guelewy@gmail.com	Nom complet : Mr Mamadou DIOP Fonction : Directeur de l'Administration Générale et de l'Equipement Téléphone 00221 869 42 64. Courriel : mamadoudiop950@yahoo.fr
Nom complet Dr Amadou Djibril BA Fonction : Coordonnateur de la CAS PNDS Téléphone 869 42 74 Courriel : amadoudjibril@gmail.com	Nom complet Partenaires : OMS-UNICEF- Fonction..... Téléphone..... Courriel.....

Page des signatures du CCI

Si le pays fait rapport sur le soutien SSV, SSI ou SVN

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

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 ce formulaire, les membres du CCI confirment que les fonds reçus de GAVI Alliance ont été utilisés aux fins décrites dans la demande approuvée et qu'ils ont été gérés de manière transparente, conformément aux règles et dispositions gouvernementales qui s'appliquent à la gestion financière.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Mr Moussa MBAYE, Secrétaire Général	Ministère de la Santé et de la Prévention		
Dr Allarangar Yokouidé	Représentant OMS		
Madame Giovanna BARBERIS	Représentant UNICEF		

Si le CCI 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 :
.....

.....

.....

Page des signatures du CCSS

Si le pays fait rapport sur le soutien au RSS

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS), *[Ministères de la Santé et de la Prévention, de l'Economie et des Finances, Représentants de l'OMS, de l'UNICEF, de la Société Civile]* avalisons ce rapport relatif au programme de renforcement des systèmes de santé. La signature de ce document n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

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

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Moussa MBAYE, Secrétaire Général	Ministère de la Santé et de la Prévention		
Oumar SYLLA	Ministère de l'Economie et des Finances		
Dr Allarangar Yokouidé	Représentant OMS		
Madame Giovanna BARBERIS	Représentant UNICEF		
Dr Cheikh Tidjane ATHIE	RESSIP/CONGAD Société Civile		

Si le CCSS 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 :

.....

.....

.....

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

Ce rapport sur le soutien de GAVI Alliance aux OSC a été préparé par :

Nom : …….

Fonction : …….

Organisation : …….

Date : …….

Signature : …….

Ce rapport a été préparé en consultation avec les représentants des OSC qui participent à des mécanismes nationaux de coordination (CCSS ou équivalent et CCI) et des OSC qui ont pris part au recensement (pour le soutien de type A), ainsi que les OSC qui ont reçu le soutien de GAVI Alliance pour les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC (pour le soutien de type B).

Nous soussignés, membres du Comité de coordination du secteur de la santé, …… (insérer le nom du comité), avalisons ce rapport sur le soutien de GAVI Alliance aux OSC.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date

La signature de la page d'aval n'implique aucun engagement financier (ou légal) de la part de l'institution partenaire ou de l'individu.

Rapport annuel de situation 2009 : Table des matières

Ce rapport rend compte des activités menées entre janvier et décembre 2009 et précise les demandes pour la période comprise entre janvier et décembre 2011

1. Gestion du programme général

1.1 Données de référence et objectifs annuels actualisés. Tableau 1 en annexe 1
1.2 Résultats de la vaccination en 2009
1.3 Évaluation des données
1.4 Dépenses globales et financement de la vaccination
1.5 Comité de coordination interagences (CCI)
1.6 Activités prioritaires en 2010-11

2. Soutien aux services de vaccination (SSV)

2.1 Rapport sur l'utilisation des fonds du SSV en 2009 (récompenses reçues)
2.2 Gestion des fonds du SSV
2.3 Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2009
2.4 Demande de récompense au titre du SSV

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

3.1 Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2009
3.2 Introduction d'un nouveau vaccin en 2009
3.3 Rapport sur le financement conjoint du pays en 2009
3.4 Évaluation de la gestion des vaccins/de la gestion efficace des entrepôts de vaccins
3.5 Changement de présentation d'un vaccin
3.6 Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins
3.7 Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2011

4. Soutien à la sécurité des injections (SSI)

4.1 Réception du soutien à la sécurité des injections (pour les pays concernés)
4.2 Progrès du plan de transition pour des injections sûres et une gestion sans risque des déchets piquants ou coupants
4.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI à la SSI reçu en apport de fonds

5. Renforcement des systèmes de santé (RSS)

5.1 Informations relatives au présent rapport
5.2 Réception et dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2009
5.3 Rapport sur les activités de RSS pendant l'année 2009 faisant l'objet du rapport
5.4 Fonctions d'appui
5.5 Mise en œuvre du programme pendant l'année 2009 faisant l'objet du rapport
5.6 Gestion des fonds de RSS
5.7 Détail des dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2009
5.8 Vue d'ensemble des objectifs atteints
5.9 Autres sources de financement dans des mécanismes communs

6. Participation élargie des organisations de la société civile (OSC)

6.1 TYPE A : Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC
6.2 TYPE B : Soutien aux OSC pour les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC

7. Liste de contrôle

8. Observations

Annexes

Annexe 1 : Calcul du soutien SSV-SVN accordé à **[pays]** pour 2011 [fichier Excel joint]
Annexe 2 : Informations à fournir et exemple d'état financier du SSV
Annexe 3 : Informations à fournir et exemple d'état financier du RSS
Annexe 4 : Informations à fournir et exemple d'état financier du soutien OSC de type B

Liste de tableaux dans le rapport annuel de situation 2009

Section du rapport	Numéro du tableau	Endroit où se trouve le tableau	Titre
1.1	Tableau 1	Annexe 1	Données de référence et objectifs annuels actualisés
1.4	Tableau 2	Formulaire du rapport	Dépenses globales et financement de la vaccination en $US
2.5	Tableau 3	Annexe 1	Calcul de la prime de SSV
3.1	Tableau 4	Formulaire du rapport	Vaccins reçus pour les vaccinations de 2009
3.3	Tableau 5	Formulaire du rapport	Quatre questions sur le financement conjoint du pays en 2009
3.7	Tableau 6	Annexe 1	Demande de vaccins pour 2011
4.1	Tableau 7	Formulaire du rapport	Matériel de sécurité des injections reçu en 2009
4.2	Tableau 8	Formulaire du rapport	Sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2009
4.3	Tableau 9	Formulaire du rapport	Dépenses pour les activités de 2009 (pour le SSI en apport de fonds)
4.3	Tableau 10	Formulaire du rapport	Activités planifiées et budget pour 2010
5.2	Tableau 11	Formulaire du rapport	Réception et dépenses des fonds de RSS
5.3	Tableau 12	Formulaire du rapport	Activités de RSS pendant l'année 2009 faisant l'objet du rapport
5.4.3	Tableau 13	Formulaire du rapport	Activités de RSS prévues pour 2010
5.4.3	Tableau 14	Formulaire du rapport	Activités de RSS prévues pour l'année suivante (c'est-à-dire pour l'exercice fiscal 2011)
5.8	Tableau 15	Formulaire du rapport	Indicateurs figurant dans la demande originale approuvée
5.8	Tableau 16	Formulaire du rapport	Tendance des valeurs atteintes
5.9	Tableau 17	Formulaire du rapport	Sources de fonds de RSS dans un mécanisme commun
6.2.1	Tableau 18	Formulaire du rapport	Résultats des activités des OSC
6.2.1	Tableau 19	Formulaire du rapport	Activités planifiées et résultats escomptés pour 2010/2011
6.2.5	Tableau 20	Formulaire du rapport	Progrès de la mise en œuvre des projets des OSC
7.	Tableau 21	Formulaire du rapport	Liste destinée à vérifier que le formulaire de rapport annuel est complet

Liste de pièces justificatives jointes au rapport annuel de situation

1. *Compléter la liste si nécessaire ;*
2. *Numéroter les documents par ordre séquentiel ;*
3. *Copier le numéro du document dans la section correspondante du rapport annuel de situation*

Document nº	Titre	Section du rapport
	Calcul du soutien SSV-SVN accordé à ***[pays]*** pour 2011 *(annexe 1)*	1.1 ; 2.4 ; 3.7
	Comptes rendus de toutes les réunions du CCI tenues en 2009	1.5
	État financier relatif à l'utilisation des fonds SSV pendant l'année calendaire 2009	2.3
	Rapport de vérification externe des comptes des fonds du SSV pendant l'exercice fiscal le plus récent (si disponible)	2.3
	État financier des dépenses des fonds au titre de l'allocation d'introduction des nouveaux vaccins pendant l'année calendaire 2009	3.2.3
	Rapport de la dernière évaluation de la gestion des vaccins (VMA)/de la gestion efficace des entrepôts de vaccins (EVSM)	3.4
	Compte rendu de la réunion du CCI ayant approuvé le changement de présentation vaccinale (s'il n'a pas été inclus dans les comptes rendus cités ci-dessus)	3.5
	Nouveau PPAC pour les années	3.6
	Compte rendu de la réunion du CCI ayant approuvé la demande du pays d'une prolongation du soutien aux nouveaux vaccins pour les années..... (s'il n'a pas été inclus dans les comptes rendus cités ci-dessus)	3.6
	Compte rendu des réunions du CCSS tenues en 2009, y compris celles au cours desquelles ce rapport a été examiné/avalisé	5.1.8
	Plus récent rapport d'examen du secteur de la santé	5.1.8
	État financier des dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2009	5.8
	Rapport de vérification externe des comptes des fonds de RSS pendant l'année fiscale la plus récente (si disponible)	5.8
	Rapport de recensement des OSC	6.1.1
	État financier des dépenses des fonds du soutien aux OSC de type B pendant l'année calendaire 2009	6.2.4
	Rapport de vérification externe des comptes des fonds du soutien aux OSC de type B pendant l'exercice fiscal le plus récent (si disponible)	6.2.4

1. Gestion du programme général

1.1 *Données de référence et objectifs annuels actualisés (remplir le tableau 1 à l'annexe 1 - Excel)*

Les chiffres pour 2009 figurant au tableau 1 doivent correspondre aux chiffres que le pays a transmis dans le **formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF pour 2009**. Les chiffres pour 2010-15 présentés dans le tableau 1 doivent cadrer avec ceux que le pays a fournis à GAVI dans de précédents rapports annuels de situation ou dans une nouvelle demande de soutien de GAVI ou encore dans le PPAC.

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

*Justifiez tout changement apporté au nombre de **naissances :***

*Justifiez tout changement apporté au nombre de **nourrissons survivants :***

*Justifiez tout changement apporté aux **objectifs par vaccin :***

*Justifiez tout changement apporté au **taux de perte par vaccin :***

1.2 *Résultats de la vaccination en 2009*

Veuillez commenter les résultats du programme de vaccination par rapport aux objectifs (tels qu'ils figurent dans le rapport annuel de situation de l'an dernier), les principales activités réalisées ainsi que les obstacles rencontrés en 2009 et la manière dont ils ont été levés :

Notre objectif national de couverture en Penta 3 était fixé à 90% en 2009. Nous ne l'avons pas atteint car avons obtenu 87 %, cependant nous avons eu un nombre d'enfants vaccinés au Penta 3 en hausse par rapport à 2008.

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

Les unités de vaccination étaient confrontées à des problèmes logistiques (vétusté chaîne de froid et équipements roulants non renouvelés depuis 2002) mais également à une rupture de vaccins dues à une mobilisation tardive de la ligne budgétaire destinée à l'achat des vaccins et consommables ce qui a entravé les activités de vaccination durant le dernier trimestre de l'année 2009.

1.3 *Évaluation des données*

1.3.1 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[1]).

L'écart entre l'estimation OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale et l'estimation nationale officielle est du à une grève des agents vaccinateurs dans un district. Ces agents tout en vaccinant, refusaient de communiquer les données des rapports du PEV et ne les envoyées pas au niveau central ce qui fait que ces données ne figuraient pas dans le rapport conjoint OMS UNICEF de 2009. Après résolution du problème et fin de la grève, les données nous sont parvenues actuellement, ce qui a modifié les chiffres de couverture notamment en Pentavalent 3 dans le sens d'une légère hausse.

1.3.2 A-t-on réalisé une évaluation des systèmes de production des données administratives depuis 2008 ?
[NON]. DANS L'AFFIRMATIVE :

Veuillez décrire cette/ces évaluation(s) et indiquer quand elles ont eu lieu.

1.3.3 Veuillez décrire toute activité entreprise pour améliorer les systèmes de production des données administratives depuis 2008.

Un accent particulier est mis sur la cohérence des données lors des réunions périodiques de monitorage avec les districts.
Un bulletin de rétro information sur les données est envoyé mensuellement à tous les districts et partenaires qui réagissent si un problème est constaté.

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

Nous avons déjà effectué la formation des formateurs sur le DQS et nous allons procédé à la formation de tous les agents du pays en vue de la mise en œuvre de cette activité pour une meilleure qualité des données.
Il est aussi prévu la généralisation de l'outil DVD-MT, déjà une formation des formateurs a été faite.

[1] Veuillez noter que les estimations OMS/UNICEF pour 2009 ne seront disponibles qu'en juillet 2010 et peuvent comporter des changements rétrospectifs dans les séries chronologiques.

1.4 *Dépenses globales et financement de la vaccination*

L'objet du tableau 2 est d'aider GAVI à comprendre les grandes tendances des dépenses du programme de vaccination et des flux financiers. Veuillez remplir le tableau en utilisant des $US.

Tableau 2 : Dépenses globales et financement de la vaccination, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs), en $US.

Dépenses par catégorie	**Dépenses Année 2009**	**Inscrites au budget Année 2010**	**Inscrites au budget Année 2011**
Vaccins traditionnels[2]	1 888 888	2 000 000	2 000 000
Nouveaux vaccins	4 926 960	5 619 358	5 759 841
Matériel d'injection avec des seringues autobloquantes	199 813	510 659	535 045
Matériel d'injection avec des seringues autres que les seringues autobloquantes	1790	4 559	4 674
Équipement de la chaîne du froid	25 000	625 793	234 682
Coûts de fonctionnement	699 818	3 953 833	2 320 000
Autres : Achat de véhicules	304 930	231 692	291 690
Total PEV	8 047 199	17 500 335	15 815 258
Total dépenses gouvernementales de santé			

Taux de change utilisé	1 Dollar = 450 F CFA

Veuillez décrire les tendances des dépenses et du financement de la vaccination pour l'année faisant l'objet du rapport, par exemple les différences entre les prévisions de dépenses, de financement et de déficit et la situation réelle. Expliquez en détail les raisons des tendances rapportées et décrivez les perspectives de viabilité financière pour le programme de vaccination au cours des trois prochaines années ; indiquez si les déficits de financement sont gérables, s'ils constituent un obstacle ou s'ils sont très inquiétants. Dans les deux derniers cas, veuillez expliquer les stratégies mises en œuvre pour combler les déficits et indiquez les sources/causes des déficits.

Nous estimons que les obstacles actuels sont gérables

1.5 *Comité de coordination interagences (CCI)*

Combien de réunions le CCI a-t-il tenues en 2009 ? 7 réunions
Veuillez joindre les comptes rendus **(document n°.....)** de toutes les réunions du CCI tenues en 2009, y compris celui de la réunion au cours de laquelle le présent rapport a été approuvé.

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

Citez les principales préoccupations ou recommandations, le cas échéant, formulées par le CCI sur les points 1.1 à 1.4 :

Des organisations de la société civile sont-elles membres du CCI ? **Oui .** Dans l'affirmative, lesquelles ?

RESSIP/CONGAD

Liste des OSC membres du CCI : RESSIP/CONGAD

1.6 *Activités prioritaires en 2010-2011*

Quels sont les principaux objectifs et les activités prioritaires du PEV pour 2010-2011 ? Sont-elles liées au PPAC ?

Objectif : Mettre en œuvre un plan de relance du PEV

Activités prioritaires

- Mettre en œuvre le DQS
- Effectuer une revue externe du PEV
- Renouveler les équipements de la chaîne du froid et de la logistique roulante

Ces activités sont reliées au PPAC révisé

2. Soutien aux services de vaccination (SSV)

2.1 *Rapport sur l'utilisation des fonds du SSV en 2009*

Fonds reçus en 2009 : $US 0
Solde (report) de 2008 : $US 146 102 655 FCFA
Solde à reporter sur 2010 : $US 110 193 905 FCFA

Veuillez rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination en utilisant les fonds du SSV en 2009.

Fonds non reçus en 2009, le solde du compte est destiné exclusivement aux équipements de la chaîne du froid compte tenu de leur vétusté.

2.2 *Gestion des fonds du SSV*

Une évaluation de la gestion financière (FMA) de GAVI a-t-elle été réalisée avant ou pendant l'année calendaire 2009 ? **OUI :** veuillez compléter la **partie A** ci-dessous.
[SI NON] : veuillez compléter la **partie B** ci-dessous.

Partie A : décrivez brièvement les progrès accomplis par rapport aux exigences et aux conditions convenues dans un éventuel Aide-Mémoire conclu entre GAVI et le pays, ainsi que les conditions qui n'ont pas été remplies dans la gestion des fonds du SSV.

Les fonds RSV n'ont pas été reçus en 2009 et les fonds RSS ne sont pas encore exécutés mais les mécanismes existent et seront évalués dans le prochain rapport après exécution.

Partie B : 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 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 GAVI sont reçus dans un compte spécial ouvert par le Ministère de la Santé et de la Prévention au sein d'une banque de la place (Société Générale de Banques au Sénégal.

La mobilisation des fonds se fait sur la base de la signature conjointe du Directeur de la Prévention Médicale (DPM) et du Directeur de l'Administration Générale et de l'Equipement du Ministère(DAGE) après approbation des dépenses par le Comité National de Coordination du PEV (CCIA) présidée par le Ministre de la Santé et de la Prévention.

La répartition des fonds par le niveau central est effectuée sur la base des performances obtenues par les districts et régions. D'autres facteurs sont aussi pris en compte : le poids démographique, le nombre de postes de santé couverts, les contraintes spécifiques du district etc.

Les activités financées en priorité sont les stratégies avancées et mobiles de vaccination, la supervision formative ou toute autre activité soumise au préalable au CCIA.

Les fonds sont virés par le niveau central au niveau des comptes des régions médicales ou des districts. A la fin de la période définie (trois mois en moyenne) les districts et régions financés

envoient au niveau central des rapports techniques et financiers sur l'utilisation du soutien

Veuillez inclure des détails sur : le type de compte(s) bancaire(s) utilisé(s) (compte commercial ou gouvernemental) ; les procédures d'approbation des budgets ; la manière dont les fonds sont acheminés aux niveaux sous-nationaux ; les dispositions de préparation des rapports financiers aux niveaux sous-national et national ; et le rôle global du CCI dans ce processus.

2.3 *Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2009*

Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2009 **(document en date du 28 janvier 2010)** *(Les instructions pour cet état financier sont jointes à l'annexe 2.)* Les états financiers ont été signés par le Chef comptable du Ministère de la Santé et de la Prévention.

Les rapports de vérification externe des comptes des programmes de SSV, de RSS, de soutien 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 faudra le joindre aussi **(document n°.....)**.

2.4 *Demande d'une récompense au titre du SSV*

En juin 2009, le Conseil d'administration de GAVI a décidé d'améliorer le système de suivi des performances des programmes de vaccination et le calcul lié des récompenses subordonnées aux résultats. À compter de la période de rapport 2008, un pays peut prétendre à une récompense :

a) si le nombre d'enfants ayant reçu les trois doses du vaccin DTC est plus élevé que l'année précédente (ou l'année ayant enregistré le meilleur résultat) ; et

b) si la couverture administrative déclarée des trois doses du DTC (qui figure dans le rapport conjoint) correspond à l'estimation OMS/UNICEF de la couverture pour la même année.

Si vous pouvez prétendre à une récompense du SSV au titre des résultats du programme de vaccination de 2009 pour les trois doses du DTC, estimez le montant en $US en remplissant le tableau 3 à l'annexe 1[3].

[3] Le CEI évaluera la section du rapport annuel de situation relative au SSV après que l'estimation OMS/UNICEF de la couverture vaccinale aura été publiée.

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

3.1 *Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2009*

Avez-vous reçu la quantité approuvée de doses de vaccins qui vous a été communiquée par GAVI dans sa lettre de décision ? Remplissez le tableau 4.

Tableau 4 : Vaccins reçus pour les vaccinations de 2009 par rapport aux vaccins approuvés pour 2009

	[A]		**[B]**
Type de vaccin	**Doses totales pour 2009 dans la lettre de décision**	**Date de la lettre de décision**	**Doses totales qui avaient été reçues fin 2009***
Pentavalent	**1 388 500**	**21/12/2009**	**1 680 420**
SAB	**1 469 300**	**21/12/2009**	**4 004 400**
BS	**16 325**	**21/12/2009**	**0**

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

Si les chiffres [A] et [B] diffèrent,

Quels sont les principaux problèmes rencontrés ? *(Utilisation du vaccin plus faible que prévu ? Retard dans les expéditions ? Ruptures de stocks ? Problèmes avec la chaîne du froid ?...)*	•
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)	• Nous avons contractualisé avec des prestataires privés disposant de camions frigorifiques pour la mise en place des vaccins et consommables à l'intérieur du pays • Nous collaborons également avec la pharmacie nationale d'approvisionnement pour améliorer ce volet dans le distribution des vaccins et consommables.

3.2 *Introduction d'un nouveau vaccin en 2009*

3.2.1 Si GAVI a approuvé votre demande d'introduction d'un nouveau vaccin en 2009, veuillez vous reporter au plan d'introduction du vaccin dans la proposition approuvée et rendre compte de vos réalisations.

Vaccin introduit :	.0
Introduction progressive [OUI / NON] ::	Date d'introduction.....
Introduction sur tout le territoire national [OUI / NON] :	Date d'introduction
Le moment de l'introduction est-il celui qui avait été prévu dans la proposition ? Dans le cas contraire, pourquoi ?	•

3.2.2 Utilisation de l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (appelée aussi « somme forfaitaire »)

Fonds reçus au titre de l'allocation d'introduction d'un vaccin :	$US	Date de réception :

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

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

Existe-t-il un solde de l'allocation d'introduction qui sera reporté ? [OUI] [NON]
Dans l'affirmative, combien ? $US.....

Veuillez décrire les activités qui seront entreprises avec le solde des fonds :

3.2.3 Détail des dépenses des fonds de l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2009

Veuillez joindre un état financier détaillé des dépenses des fonds de l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2009 **(document n°……..).** *(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.

3.3 *Rapport sur le financement conjoint du pays en 2009 (le cas échéant)*

Tableau 5 : Quatre questions sur le financement conjoint du pays en 2009

Q. 1 : Y a-t-il eu des différences entre le calendrier prévu des paiements et le calendrier réel pendant l'année faisant l'objet du rapport ? Non			
Calendrier des versements du financement conjoint	Calendrier prévu des versements en 2009	Date des versements réels en 2009	Dates des versements proposées pour 2010
	(mois/année)	(jour/mois)	
1er vaccin alloué (préciser) Pentavalent uniquement	1ier trimestre	1ier trimestre	Déjà versé
2e vaccin alloué (préciser)			
3e vaccin alloué (préciser)			

Q. 2 : Montant réel de votre quote-part et des doses cofinancées ? le cofinancement ne devrait commencer qu'en 2011 mais néanmoins nous avons anticipé depuis 2009		
Versements des quotes-parts	Montant total en $US	Montant total en doses
1er vaccin alloué (préciser)		
2e vaccin alloué (préciser)		
3e vaccin alloué (préciser)		

Q. 3 : Sources de fonds pour le financement conjoint ?
1. Gouvernement X
2. Donateur (préciser)

3. Autre (préciser)
Q. 4 : Quels facteurs ont ralenti, entravé ou accéléré la mobilisation des ressources pour le financement conjoint des vaccins ?
1.
2.
3.
4.

Si le pays est en défaut de cofinancement, veuillez décrire les mesures que le pays prévoit de prendre pour assumer ses engagements de cofinancement. Pour plus d'informations, voir la Politique de GAVI sur le défaut de cofinancement : http://www.gavialliance.org/resources/9___Co_Financing_Default_Policy.pdf.

3.4 *Évaluation de la gestion des vaccins/de la gestion efficace des entrepôts de vaccins*

Quant a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace des entrepôts de vaccins (GEEV) *[en octobre 2009]*

Si elle a été réalisée en 2008/2009, veuillez joindre le rapport (**document n°**.....)
Un rapport sur l'EGV/GEEV doit être joint lorsque le pays a introduit un vaccin nouveau ou sous-utilisé avec le soutien de GAVI avant 2008.

Un plan d'action a-t-il été préparé après l'EGV/GEEV ? *[OUI]*

Dans l'affirmative, veuillez résumer les principales activités entreprises pour donner suite aux recommandations de l'EGV/GEEV et indiquer à quel stade de la mise en œuvre elles se trouvent.

Principales activités entreprises :

- Formation des agents vaccinateurs
- Elaboration de modes de procédures opératoires standards pour l'arrivée des vaccins
- Conception d'outils de gestion
- Acquisition de moyens de transport et de chaine du froid
- Travaux de réhabilitation au niveau des dépôts

Un plan d'action a été élaboré par niveau (central, région, district et points de vaccination) est en train d'être finalisé entre le Ministère de la Santé et le projet OPTMIZE

Quand prévoit-on de mener la prochaine EGV/GEEV* ?
La prochaine évaluation est prévue *en 2013*

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

3.5 *Changement de présentation d'un vaccin (NON)*

Si vous préférez recevoir en 2011 une présentation vaccinale qui diffère de celle qui vous est actuellement fournie (par exemple, nombre de doses par flacon ; forme (liquide ou lyophilisée)

etc.), veuillez donner les caractéristiques du vaccin et joindre le compte rendu de la réunion du CCI qui a recommandé le changement de présentation vaccinale. Si le vaccin est fourni par l'UNICEF, la planification d'un changement de présentation devrait commencer après la réception de la lettre de décision pour l'année suivante, en tenant compte des activités nationales requises pour modifier la présentation ainsi que de la disponibilité des approvisionnements.

Veuillez préciser ci-dessous la nouvelle présentation du vaccin :

Veuillez joindre le compte rendu de la réunion du CCI **(document n°.....)** qui a approuvé le changement demandé.

3.6 *Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2010*

Si 2010 est la dernière année de soutien pluriannuel approuvé pour un vaccin donné et si le pays souhaite continuer à bénéficier du soutien de GAVI, il devra demander une prolongation de l'accord de financement conjoint conclu avec GAVI. Ce soutien commencera en 2011 pour la durée d'un nouveau plan pluriannuel complet (PPAC).

Par la présente, le pays demande une prolongation du soutien de GAVI pour le vaccin ..... *[type(s) de vaccin]* pour les années 2011-..... *[année de fin].* En même temps, il s'engage à cofinancer l'achat du vaccin ..... *[type(s) de vaccin],* conformément aux niveaux minimaux fixés par GAVI pour les quotes-parts qui figurent à l'annexe 1.

L'extension pluriannuelle du soutien au vaccin ..... *[type(s) de vaccin]* correspond au nouveau PPAC pour les années ..... *[1ère et dernière années]* qui est joint à ce rapport annuel de situation **(document n°.....).**

Le CCI du pays a approuvé cette demande de prolongation du soutien au vaccin ..... *[type(s) de vaccin]* lors de la réunion dont le compte rendu est joint au présent rapport **(document n°.....).**

3.7 *Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2011*

Afin de demander un soutien pour les vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN) pour la vaccination en 2011, voici la marche à suivre :

1. Allez à l'annexe 1 (fichier Excel)
2. Sélectionnez la feuille correspondant aux vaccins pour lesquels vous demandez le soutien de GAVI en 2011 (p. ex. tableau 2 HepB & Hib ; tableau 4.2 Fièvre jaune, etc.)
3. Indiquez les caractéristiques des vaccins demandés dans le premier tableau en haut de la feuille (p. ex. tableau 4.1.1 Caractéristiques du vaccin Hep & Hib ; tableau 4.2.1 Caractéristiques du vaccin contre la fièvre jaune, etc.)
4. Vérifiez le soutien qui sera apporté par GAVI et la quote-part qui sera versée par le pays. Ces montants sont calculés automatiquement dans les deux tableaux (p. ex. tableaux 4.1.2 et 4.1.3 pour le vaccin Hep & Hib ; les tableaux 4.2.2 et 4.2.3 pour le vaccin contre la fièvre jaune, etc.).
5. Confirmez ci-dessous que votre demande pour le soutien aux vaccins en 2011 est conforme à l'annexe 1 :

[OUI, je confirme**]** ***/*** **[]**

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi :

4. Soutien à la sécurité des injections (SSI)

Dans cette section, le pays devrait rendre compte du soutien de GAVI à la sécurité du matériel d'injection, d'une durée de trois ans, pour la vaccination systématique. Dans cette section, le pays ne doit pas rendre compte du matériel de sécurité des injections qui est reçu en lot avec les nouveaux vaccins financés par GAVI.

4.1 *Réception du soutien à la sécurité des injections en 2009 (pour les pays concernés)*

Recevez-vous un soutien à la sécurité des injections sous la forme d'un apport de fonds *[NON]* ou de matériel *[NON]*

Si du matériel de SSI a été reçu, veuillez rendre compte de la réception du soutien fourni par GAVI Alliance à la sécurité des injections en 2009 (si nécessaire, vous pouvez ajouter des lignes supplémentaires).

Tableau 7 : Matériel de sécurité des injections reçu en 2009

Matériel de sécurité des injections	Quantité	Date de réception

Veuillez signaler tout problème rencontré :

4.2 *Progrès du plan de transition pour des injections sûres et une gestion sans risque des déchets piquants ou coupants.*

Même si vous n'avez pas reçu de soutien à la sécurité des injections en 2009, veuillez rendre compte des progrès du plan de transition pour des injections sûres et une gestion sans risque des déchets piquants ou coupants.

Si le soutien a pris fin, veuillez préciser quels types de seringues sont utilisés et les sources du financement :

Tableau 8 : Sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2009

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV en 2009	Sources de financement de 2009
BCG	Seringues BCG	ETAT
Rougeole	SAB	ETAT
Anatoxine tétanique	SAB	ETAT
Vaccin contenant le DTC	SAB	GAVI-ETAT

Veuillez indiquer les modalités d'élimination des déchets piquants ou coupants :

Le pays a-t-il une politique/un plan de sécurité des injections ? [OUI]
DANS L'AFFIRMATIVE : Avez-vous rencontré des problèmes pendant la mise en œuvre du plan de transition pour des injections sûres et la gestion des déchets piquants ou coupants ? (Veuillez répondre dans l'encadré ci-dessous)
DANS LA NÉGATIVE : Prévoyez-vous d'adopter un tel plan ? (Veuillez répondre dans l'encadré ci-dessous)

Les quelques problèmes rencontrés concernaient l'entretien et la réfection des incinérateurs ainsi que leur gestion. Nous estimons que Programme national de lutte contre les infections nosocomiales en place pourra aider à régler tous ces problèmes.

4.3 *Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI à la sécurité des injections en 2009 (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)*

Les principaux secteurs d'activités suivants ont été financés (précisez le montant) pendant l'année dernière avec le soutien de GAVI à la sécurité des injections :

Fonds de GAVI reçus en 2009 ($US) : .....
Montant dépensé en 2009 ($US) : .....
Solde à reporter en 2010 ($US):.....

Tableau 9 : Dépenses pour les activités de 2009

Activités de 2009 pour la sécurité des injections financées avec le soutien de GAVI	Dépenses en $US
Total	

S'il existe un solde, indiquez ci-dessous les activités qui seront financées en 2010 :

Tableau 10 : Activités planifiées et budget pour 2010

Activités planifiées en 2010 pour la sécurité des injections financées avec le solde du soutien de GAVI en 2009	Budget en $US
Total	

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

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

1. **Seuls les pays dont la demande de RSS a été approuvée et qui ont reçu des fonds avant ou pendant la dernière année calendaire doivent compléter** cette section**.** Les pays qui ont reçu des fonds de RSS au cours des trois derniers mois de l'année examinée peuvent utiliser cette section comme rapport initial afin de rendre compte des progrès accomplis et de permettre le versement en temps utile des fonds de RSS pour l'année suivante.
2. Tous les pays doivent en principe présenter un rapport sur le RSS de GAVI couvrant la période de janvier à décembre de l'année calendaire. Lorsque les pays ont reçu les fonds vers la fin de 2009, ou ont enregistré d'autres types de retards qui ont limité la mise en œuvre en 2009, ils sont encouragés à présenter un rapport transitoire sur les activités de RSS pendant la période comprise entre le 1er janvier et le 30 avril 2010. Ce rapport supplémentaire doit être présenté au tableau 13.
3. Les rapports sur le RSS doivent être reçus au plus tard le 15 mai 2010.
4. Il est très important de compléter le formulaire de rapport de manière exhaustive et précise, et de s'assurer **qu'avant d'être présenté à GAVI Alliance, ce rapport aura été vérifié par les mécanismes nationaux de coordination compétents** (CCSS ou équivalent) quant à l'exactitude et la validité des faits, des chiffres et des sources utilisés. Un rapport inexact, incomplet ou non fondé peut inciter le Comité d'examen indépendant (CEI) à renvoyer le rapport au pays, ce qui pourrait occasionner des retards dans le versement d'autres fonds de RSS, ou à recommander de ne pas débloquer de nouveaux fonds de RSS, ou encore à verser seulement 50% de la prochaine tranche.
5. Si nécessaire, veuillez utiliser plus d'espace que celui qui est prévu dans le formulaire.
6. Veuillez joindre toutes les pièces justificatives (voir la liste des pièces justificatives à la page 8 du formulaire).

Informations sur la section du suivi du RSS en 2010

Ainsi qu'il a été noté par le Comité d'examen indépendant dans ses précédents travaux, par l'évaluation du RSS à moyen terme 2009 et par l'étude de suivi du RSS[4], le suivi des investissements de RSS est l'un des maillons les plus faibles de cette modalité de soutien.

Tous les pays doivent noter que le CEI pourra difficilement approuver de nouvelles tranches de financement du RSS sans les informations suivantes :

- Section complétée et données fournies sur les indicateurs convenus, ainsi que le décrit le cadre approuvé de suivi et d'évaluation défini dans ses grandes lignes dans la proposition et la lettre d'approbation ;
- Démonstration (avec des preuves tangibles) de liens solides entre les activités, les produits, les résultats et les indicateurs d'impact ;
- Données prouvant l'approbation et la discussion au sein du mécanisme national de coordination ;
- Description succincte du soutien technique qui sera peut-être nécessaire pour étayer la mise en œuvre ou surveiller l'investissement de RSS de GAVI pendant l'année suivante ;
- Examens annuels du secteur de la santé ou rapports Swap, le cas échéant et si c'est applicable ;
- Le rapport de vérification du compte sur lequel les fonds de RSS de GAVI sont transférés ;
- Les états financiers des dépenses pendant l'année faisant l'objet du rapport (2009).

[4] Tous ces documents sont disponibles à l'adresse http://www.gavialliance.org/performance/evaluation/index.php.

5.1 *Informations relatives au présent rapport*

5.1.1 L'exercice fiscal du Gouvernement (cycle) va du mois de janvier au mois de décembre
5.1.2 Le présent rapport sur le RSS de GAVI couvre l'année calendaire 2009 de janvier à décembre.
5.1.3 La durée du plan national de santé va de 2009 (mois/année) à 2018 (mois/année).
5.1.4 La durée de l'actuel PPAC de la vaccination s'étend de 2007.(mois/année) à 2011(mois/année)

5.1.5 Personne(s) responsable(s) de la préparation du rapport sur le RSS que le Secrétariat de GAVI ou le CEI peut contacter pour d'éventuels éclaircissements ?

[Il est important que le CEI comprenne les principales étapes et les acteurs clés ayant participé à l'élaboration du rapport. Par exemple : « *Ce rapport a été préparé par la Direction de la planification du Ministère de la Santé. Il a ensuite été transmis aux bureaux nationaux de l'UNICEF et de l'OMS pour les vérifications nécessaires des sources et pour examen. Après avoir donné suite à leurs observations, le rapport a finalement été envoyé au Comité de coordination du secteur de la santé (ou au CCI, ou équivalent) pour examen final et approbation. Le rapport a été avalisé lors de la réunion du CCSS tenue le 10 mars 2009. Le compte rendu de ladite réunion figure en annexe XX de ce rapport. »'*]

Nom	Organisation	Rôle joué dans la présentation du rapport	Courriel et numéro de téléphone de la personne de contact
Point focal du Gouvernement à contacter pour obtenir des éclaircissements :			
Dr Amadou Djibril BA	CAS/PNDS	Coordonnateur	amadoudjibril@gmail.com
Point focal pour tout éclaircissement sur la comptabilité ou les questions financières :			
Mr Mamadou DIOP	DAGE /MSP	Procédures financières	
Autres partenaires et contacts ayant pris part à la rédaction de ce rapport :			
Dr Aboubacry FALL	DPM/MSP	Aspects techniques	guelewy@gmail.com
Dr Allarangar Yokouidé	Représentant OMS	Aspects techniques	
Mme Giovanna BARBERIS	Représentant UNICEF	Aspects techniques	

5.1.6 Veuillez décrire brièvement les principales sources d'information utilisées dans le présent rapport sur le RSS et comment les informations ont été vérifiées (validées) au niveau national avant leur présentation à GAVI Alliance. Des questions de fond ont-elles été soulevées quant à l'exactitude ou la validité des informations (en particulier les données financières et les valeurs des indicateurs). Dans l'affirmative, comment ont-elles été traitées ou résolues ?

[Cette question doit être traitée dans chaque section du rapport, car les différentes sections peuvent utiliser des sources différentes. Cette section-ci cependant devrait mentionner les PRINCIPALES sources d'information ainsi que les questions IMPORTANTES qui ont été soulevées en termes de validité, de fiabilité, etc. des informations présentées. Par exemple : *« Les principales sources d'information utilisées ont été l'examen annuel du secteur de la santé entrepris le (date) ainsi que les données du bureau de planification du Ministère de la Santé. L'OMS a mis en doute certains des chiffres de la couverture des services utilisés dans la section XX, et ces chiffres ont été comparés et recoupés avec les propres données de l'OMS provenant de l'étude YY. Les parties pertinentes de ces documents utilisées pour le présent rapport ont été jointes comme annexes X, Y et Z. »*]

Les principales sources d'informations dans le présent rapport sont vérifiées avec les services financiers du Ministère de la Santé mais aussi après exploitation, examen du PPAC, du plan de travail annuel, du RSS, du rapport progrès 2008, du RSV, le rapport conjoint OMS-UNICEF

5.1.7 En préparant ce rapport, avez-vous rencontré des difficultés qui méritent d'être mentionnées au Secrétariat RSS de GAVI ou au CEI en vue de faciliter la rédaction du rapport à l'avenir ? Avez-vous des suggestions pour améliorer la section du RSS dans le rapport annuel de situation ? Est-il possible de mieux harmoniser le rapport sur le RSS avec les systèmes de transmission d'informations existant dans votre pays ?

5.1.8 Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS)

Combien de réunions le CCSS a-t-il tenues en 2009 : 2 fois
Veuillez joindre le compte rendu **(document n°….)** de toutes les réunions du CCSS en 2009, y compris le compte rendu de la réunion qui a examiné/approuvé le présent rapport.
Le rapport du plus récent examen du secteur de la santé est également joint (**document n° …..)**

5.2 *Réception et dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2009*

Veuillez compléter le tableau 11 ci-dessous pour chaque année du programme pluriannuel de RSS approuvé.

Tableau 11 : Réception et dépenses des fonds de RSS ?

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)			1 133 657						
Budget annuel révisé (si révisé au cours de l'examen de rapport annuels précédents)									
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire			1 133 657						
Dépenses totales pendant l'année calendaire			0						
Solde reporté sur la prochaine année calendaire			1 133 657						
Montant de financement demandé pour les années calendaires suivantes			2 451 831						

Veuillez noter que les chiffres pour les fonds reportés de 2008, le revenu reçu en 2009, les dépenses en 2009 et le solde à reporter sur 2010 doivent correspondre à l'état financier du RSS qui sera joint au présent rapport.

Veuillez fournir toute observation sur les questions financières ou de programmation qui se sont posées en raison du décaissement tardif des fonds de RSS de GAVI *(Par exemple, le pays a-t-il dû reporter des volets majeurs de son programme de santé à cause du retard des versements ou a-t-il été obligé d'utiliser d'autres lignes budgétaires en attendant les fonds de GAVI ?) :*

A cause du retard du décaissement, le RSS concernera la période 2010-2012 au lieu de 2009-2011. Par ailleurs les procédures d'acquisition des équipements étant longues, les activités prévues à cet effet en ont souffert.

Tableau 12 : Activités de RSS pendant l'année 2009 faisant l'objet du rapport : elles n'ont pas été réalisées en 2009 mais reportées en 2010

Activités principales	Activité prévue pour 2010	Explication des différences dans les activités et les dépenses par rapport à la proposition initiale ou à des changements précédemment approuvés, et détail des réalisations
Objectif 1 :	Développer les compétences des agents de santé sur la gestion des programmes impliqués dans la santé de la mère et de l'enfant	
Activité 1.1 :	Activité 1.2 : Former en 3 jours **31** enseignants des écoles nationales de formation sur le PEV et les programmes impliqués dans la santé de la mère, du nouveau né et de l'enfant	
Activité 1.2 :	Activité 1.3 : Former en 12 sessions de 03 jours 370 élèves en fin de cycle des écoles de formation sur la gestion des programmes de santé de la mère et de l'enfant	
Objectif 2 :	Objectif 2 : Augmenter les capacités opérationnelles des districts	
Activité 2.1 :	Organiser chaque année 04 réunions trimestrielles de planification intégrée des activités des programmes impliqués dans la santé de la mère, du nouveau né et de l'enfant au niveau central	
Activité 2.2 :	Equiper 9 nouveaux districts en moyens logistiques (60 motos, 50 réfrigérateurs, 10 congélateurs)	
Activité 2.3	Contractualiser les prestations de maintenance de la logistique roulante et de la chaîne de froid)	
Activité 2.4	Appuyer l'élaboration d'un plan intégré de communication des programmes de santé maternelle et infantile et sa mise en œuvre par 10 ONG et associations	
	Doter les nouvelles régions médicales (Kaffrine, Sédhiou, Kédougou) d'un groupe électrogène	
Objectif 3 :	**Objectif 3 :** Développer le système de suivi - évaluation des programmes de santé	
Activité 3.1 :	Organiser au niveau central, 4 réunions de suivi évaluation pour la mise en œuvre des activités intégrées des programmes de santé	

Activité 3.2 :	Appuyer chaque année 02 réunions de validation des données avec les gestionnaires des données des programmes au niveau central	
Activité 3.3	Appuyer 02 sorties de supervision par an du Niveau Central	
TOTAL 2010		

5.3 *Rapport sur les activités de RSS pendant l'année 2009 faisant l'objet du rapport*

Note sur le tableau 12 ci-dessous : *Les informations données dans cette section doivent correspondre aux activités initialement incluses dans la demande de soutien au RSS. Il est très important de décrire avec précision l'étendue des progrès. Veuillez donc allouer pour chaque ligne d'activité un pourcentage de réalisation entre 0% et 100%. Utilisez la colonne à droite du tableau pour expliquer les progrès accomplis ainsi que pour signaler aux réviseurs tous les changements qui ont eu lieu ou qui sont proposés par rapport aux activités prévues à l'origine. Il est essentiel que le pays donne des informations détaillées en se basant sur le cadre de suivi et d'évaluation qui figure dans la demande initiale et la lettre d'approbation.*

Veuillez mentionner, lorsque c'est pertinent, les **SOURCES** d'information utilisées pour le rapport sur chaque activité.

5.4 *Fonctions d'appui*

*Cette section sur les **fonctions d'appui** (gestion, suivi et évaluation, et assistance technique) est également très importante pour GAVI Alliance. La gestion des fonds de RSS est-elle efficace, et a-t-on pris des mesures pour les éventuelles questions qui se posent ? Que fait-on pour améliorer le suivi et l'évaluation des fonds de RSS, et dans quelle mesure les activités de suivi et d'évaluation sont-elles intégrées dans les systèmes nationaux (par exemple, les examens annuels du secteur) ? Y a-t-il des points à soulever sur les besoins ou les lacunes en ce qui concerne l'assistance technique, de façon à relever l'efficacité du financement du RSS ?*

5.4.1 Gestion

Décrivez comment la gestion des fonds de RSS de GAVI a été soutenue pendant la période faisant l'objet du rapport et signalez tout changement dans les processus de gestion pour l'année suivante.

La gestion des fonds repose sur un processus qui prend en compte les mécanismes de transfert des fonds du soutien de GAVI au RSS au pays, les mécanismes de transfert des fonds du soutien de GAVI au RSS du niveau central vers la périphérie, les mécanismes d'utilisation du budget et d'autorisation les mécanismes d'utilisation et justification des fonds

5.4.2 Suivi et évaluation

Décrivez les apports nécessaires pour soutenir les activités de suivi et d'évaluation pendant la période faisant l'objet du rapport et aussi tout soutien qui sera peut-être requis l'année prochaine pour renforcer les capacités nationales à surveiller les investissements *Mécanisme de déboursement des fonds du soutien de GAVI au RSS* de RSS de GAVI.

Mécanisme de transfert des fonds du soutien de GAVI RSS au Compte Spécial : Un compte spécial en monnaie locale sera ouvert dans une banque commerciale par la DAGE du Ministère de la Santé et de la Prévention Médicale au nom du Programme de Renforcement du Système de Santé/GAVI (PRSS/G) et sera communiqué au Secrétariat de GAVI.

Mécanisme de transfert des fonds du soutien de GAVI RSS du niveau central vers la périphérie : Le réapprovisionnement du compte spécial se fera sur la base des rapports annuels de situation.

Après la contractualisation avec les districts et les organisations communautaires de base, il leur sera demandé d'ouvrir un sous compte destiné à recevoir exclusivement que les fonds GAVI.

Le numéro du compte sera communiqué à la DAGE.

Les sous comptes sont approvisionnés par le compte spécial sur la base d'une requête trimestrielle formulée par les districts et d'un rapport validé

Mécanisme (et responsabilités) d'utilisation du budget et d'autorisation La gestion financière de l'appui GAVI est assurée par la DAGE. L''expression des besoins provient des services, districts et organisations communautaires impliqués dans la mise en œuvre des activités du projet après validation par la CAS/PNDS et la DPM.

Les budgets seront décaissés sur présentation à la DAGE de la requête approuvée par les services de la CAS/PNDS et la DPM Ces requêtes seront formulées par les services, districts et organisations communautaires sur la base d'un plan trimestriel d'action pour le premier appel de fonds et après présentation de pièces justificatives et de rapport d'activité de la période précédente pour le renouvellement.

La mise à disposition des fonds se fera par virement bancaire ou par chèque sous signature conjointe DAGE et DPM

Utilisation et justification des fonds : Les décaissements des fonds pour le financement des activités des projets et la justification se feront selon le manuel de procédures de gestion du PNDS II.

5.4.3 Assistance technique

Décrivez les besoins en assistance technique qui pourront être nécessaires pour soutenir la mise en œuvre des programmes ou des activités de suivi et d'évaluation. Ces informations devraient faire ressortir l'utilisation des partenaires ainsi que des options viables faisant appel aux instituts nationaux :

Les besoins en assistance technique qui pourront être nécessaires pour la mise en œuvre ou le suivi des programmes seront destinés à appuyer l'élaboration des TDR, l'élaboration de contrats avec les niveaux opérationnels ou les cabinets d'audit externe en rapport avec la DAGE et la CAS/PNDS du Ministère.

Note sur le tableau 13 : Ce tableau doit donner des informations actualisées sur le travail en cours pendant l'année calendaire au cours de laquelle le rapport a été présenté (c'est-à-dire 2010).

La colonne sur les dépenses prévues pour l'année à venir doit correspondre aux estimations fournies dans le rapport annuel de situation de l'année précédente (tableau 4.6 du rapport de l'an dernier) ou, s'il s'agit du premier rapport sur le RSS, elle doit être conforme à la demande initiale de soutien au RSS. Toute différence significative (15% ou plus) entre les « dépenses prévues » précédentes et présentes devra être expliquée dans la dernière colonne à droite du tableau, en documentant quand les changements ont été approuvés par le CCSS. Tout écart entre les activités/objectifs figurant dans la demande initialement approuvée et le plan actuel d'activités prévues sera également justifié ici.

Tableau 13 : Activités de RSS prévues pour 2011

Activités principales	Activités prévues pour 2011	Budget original pour 2011 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports annuels)	Budget révisé pour 2011 (proposé)	Dépenses réelles en 2011 au 30 avril 2011	Explication des différences dans les activités et les budgets par rapport à la proposition initialement approuvée ou aux ajustements approuvés précédemment
	Objectif 1 : Renforcer d'ici fin 2012 les compétences en gestion des programmes de santé de la mère et de l'enfant d'au moins 80% des élèves en fin de cycle des écoles de formation	**63900**	**63900**		
Activité 1.3 :	Former en 12 sessions de 03 jours 370 élèves en fin de cycle des écoles de formation sur la gestion des programmes de santé de la mère et de l'enfant	63 900	63 900		
	Objectif 2 : Renforcer la coordination, la gestion, le partenariat et la logistique des 65 districts du pays d'ici fin 2012	**1 133 825**	**1 133 825**		
Activité 2.1	Organiser chaque année 04 réunions trimestrielles de planification intégrée des activités des programmes impliqués dans la santé de la mère, du nouveau né et de l'enfant au niveau central	7 050	7 050		
Activité 2.2	Appuyer l'organisation d'un atelier de validation de la carte sanitaire	37 800	37 800		
Activité 2.5	Contractualiser les prestations de maintenance de la logistique roulante et de la chaîne de froid)	162 500	162 500		
Activité 2.6	Appuyer la formation de 32 agents et le suivi post formation sur la PCIME dans les régions	33 600	33 600		
Activité 2.7	Réaliser une analyse situationnelle de	PM	PM		

	l'implication des OCB dans la mise en œuvre des programmes de santé				
Activité 2.8	Appuyer chaque district à contractualiser avec 10 OCB et ONG dans la mise en œuvre des activités des programmes de santé	650 000	650 000		
Activité 2.9	Former au niveau de chaque district 10 OCB en gestion, planification et suivi évaluation des programmes de santé	177 875	177 875		
Activité 2.10	Appuyer l'élaboration d'un plan intégré de communication des programmes de santé maternelle et infantile et sa mise en œuvre par 10 ONG et associations	65 000	65 000		
	Objectif 3 : Assurer d'ici fin 2012 le suivi et l'évaluation des 65 districts sanitaires sur la base de contrats de performance	**149 613**	**149613**		
Activité 3.1	Organiser au niveau central, 4 réunions de suivi évaluation pour la mise en œuvre des activités intégrées des programmes de santé	1 763	1 763		
Activité 3.4	Appuyer la finalisation de l'informatisation de la gestion des données du monitoring	37 500	37 500		
Activité 3.5	Organiser une session de formation sur l'utilisation correcte des outils de gestion des agents de santé du secteur public et privé dans chaque district	25 000	25 000		
Activité 3.6	Appuyer chaque année 02 réunions de validation des données avec les gestionnaires des données des programmes au niveau central	68 400	68 400		
Activité 3.7	Evaluer chaque année les contrats de performance au cours d'une réunion du comité interne de suivi	4 950	4 950		
Activité 3.9	Appuyer 02 sorties de supervision par an du Niveau Central	12 000	12 000		
Total 2011		**1 347 338**	**1 347 338**		

Tableau 14 : Activités de RSS prévues pour l'année suivante (c'est-à-dire pour l'exercice fiscal 2012). *Ces informations aideront GAVI à planifier ses engagements financiers*

Activités principales	Activités prévues pour 2012	Budget original pour 2012 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports annuels)	Budget révisé pour 2012 (proposé)	Explication des différences dans les activités et les budgets par rapport à la proposition initialement approuvée ou aux ajustements approuvés précédemment
	Objectif 1 : Renforcer d'ici fin 2012 les compétences en gestion des programmes de santé de la mère et de l'enfant d'au moins 80% des élèves en fin de cycle des écoles de formation	**63900**	**63900**	
Activité 1.1	Procéder à une analyse situationnelle de la prise en compte des besoins prioritaires des programmes de sante maternelle et infantile dans les curricula des écoles nationales de formation en santé	PM	PM	
Activité 1.2	Activité 1.2 : Former en 3 jours 31 enseignants des écoles nationales de formation sur le PEV et les programmes impliqués dans la santé de la mère, du nouveau né et de l'enfant	0	0	
Activité 1.3	Activité 1.3 : Former en 12 sessions de 03 jours 370 élèves en fin de cycle des écoles de formation sur la gestion des programmes de santé de la mère et de l'enfant	63 900	63 900	
	Objectif 2 : Renforcer la coordination, la gestion, le partenariat et la logistique des 65 districts du pays d'ici fin 2012	**922 350**	**922 350**	

Activité 2.1	Activité 2.1 : Organiser chaque année 04 réunions trimestrielles de planification intégrée des activités des programmes impliqués dans la santé de la mère, du nouveau né et de l'enfant au niveau central	7 050	7 050	
Activité 2.2	Activité 2.2 : Appuyer l'organisation d'un atelier de validation de la carte sanitaire	37 800	37 800	
Activité 2.5	Activité 2.5 : Contractualiser les prestations de maintenance de la logistique roulante et de la chaîne de froid)	162 500	162 500	
Activité 2.6	Activité 2.6 : Appuyer la formation de 32 agents et le suivi post formation sur la PCIME dans les régions	0	0	
Activité 2.7	Activité 2.7 : Réaliser une analyse situationnelle de l'implication des OCB dans la mise en œuvre des programmes de santé	PM	PM	
Activité 2.8	Activité 2.8 : Appuyer chaque district à contractualiser avec 10 OCB et ONG dans la mise en œuvre des activités des programmes de santé	650 000	650 000	
Activité 2.10	Activité 2.10 : Appuyer l'élaboration d'un plan intégré de communication des programmes de santé maternelle et infantile et sa mise en œuvre par 10 ONG et associations	65 000	65 000	
	Objectif 3 : Assurer d'ici fin 2012 le suivi et l'évaluation des 65 districts sanitaires sur la base de contrats de performance	**88 613**	**88 613**	
Activité 3.1	Activité 3.1 : Organiser au niveau central, 4 réunions de suivi évaluation pour la mise en œuvre des activités intégrées des programmes de santé	1 763	1 763	
Activité 3.6	Activité 3.6 : Appuyer chaque année 02 réunions de validation des données avec les gestionnaires des données des programmes au niveau central	68 400	68 400	
Activité 3.7	Activité 3.7 : Evaluer chaque année les contrats de performance au cours d'une réunion du comité interne de suivi	4 950	4 950	
Activité 3.9	Activité 3.9 : Appuyer 02 sorties de	13 500	13 500	

	supervision par an du Niveau Central			
Total 2012		**1 074 863**	**1 074 863**	
COÛTS TOTAUX		**3 085 430**	**2 560 476**	

5.5 *Mise en œuvre du programme pendant l'année 2009 faisant l'objet du rapport*

5.5.1 Veuillez décrire les principales réalisations (tout spécialement les répercussions sur les programmes des services de santé, et notamment sur le programme de vaccination), les problèmes rencontrés et les solutions trouvées ou proposées, et toute autre information importante que le pays souhaite communiquer à GAVI. Il convient également de signaler ici toute modification de la programmation. Cette section s'inspirera de la proposition originale qui a été approuvée ; elle expliquera toute différence significative et éclaircira aussi les liens entre les activités, les produits, les résultats et les indicateurs d'impact.

*Cette section doit servir de résumé analytique des réalisations, des problèmes et des questions concernant l'utilisation des fonds de RSS. C'est la section dans laquelle les personnes établissant le rapport attirent l'attention des réviseurs sur les **points clés**, ce qu'ils signifient et, si nécessaire, sur ce qui peut être fait pour améliorer les performances futures des fonds de RSS.*

5.5.2 Des organisations de la société civile participent-elles à la mise en œuvre de la proposition de RSS ? Dans l'affirmative, veuillez décrire leur participation. Les pays pilotes qui ont reçu un financement au titre des OSC trouveront après la section sur le RSS un questionnaire séparé portant exclusivement sur le soutien aux OSC.

Oui ce sont des ONG représentées par le RESSIP/CONGAD. Elles participent aux réunions du CCIA et prendront part à la mise en œuvre des activités prévues dans le cadre du RSS pour encadrer les organisations communautaires de base impliquées dans les activités du RSS au niveau opérationnel.

5.6 *Gestion des fonds de RSS*

Une évaluation de la gestion financière (FMA) de GAVI a-t-elle été réalisée avant ou pendant l'année calendaire 2009 ? **[SI OUI] :** veuillez compléter la **partie A** ci-dessous.
[SI NON] : veuillez compléter la **partie B** ci-dessous.

Partie A : décrivez les progrès accomplis par rapport aux exigences et aux conditions convenues dans un éventuel Aide-Mémoire conclu entre GAVI et le pays, ainsi que les conditions qui n'ont pas été remplies dans la gestion des fonds de RSS.

Partie B : décrivez brièvement les dispositions et les procédures de gestion financière utilisés pour vos fonds de RSS. Indiquez si les fonds de RSS ont été inclus dans les plans et le budget du secteur national de la santé. Signalez également tout problème rencontré lors de l'utilisation des

fonds de RSS, par exemple des retards dans la mise à disposition des fonds pour la réalisation du programme.

Veuillez inclure des détails sur : le type de compte(s) bancaire(s) utilisé(s) (compte commercial ou gouvernemental) ; les procédures d'approbation des budgets ; la manière dont les fonds sont acheminés aux niveaux sous-nationaux ; les dispositions de préparation des rapports financiers aux niveaux sous-national et national ; et le rôle global du CCI dans ce processus.

5.7 *Détail des dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2009*

Veuillez joindre un état financier détaillé sur l'utilisation des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2009 **(document n°.....).** *(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.

Si des dépenses pour la période comprise entre janvier et avril 2010 sont indiquées au tableau 16, un relevé financier détaillé et séparé de l'utilisation de ces fonds de RSS doit aussi être joint **(document n°.....)**.

Les rapports de vérification externe des comptes des programmes de RSS, de SSV et de soutien 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 RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent, il conviendra de le joindre aussi **(document n°.....)**.

5.8 *Vue d'ensemble des objectifs atteints*

Les indicateurs et les objectifs présentés ici doivent être exactement les mêmes que ceux qui figuraient dans la demande originale approuvée et la lettre de décision. Il devrait y avoir des liens clairs pour donner une vue d'ensemble des indicateurs utilisés pour mesurer les produits, les résultats et l'impact :

Nom de l'objectif ou de l'indicateur *(Insérez autant de files que nécessaire)*	**Numérateur**	**Dénominateur**	**Source des données**	**Valeur de référence et date**	**Source de la valeur de référence**	**Objectif 2009 mais reportées en 2010**
Objectif 1 : Développer les compétences des agents de santé sur la gestion des programmes impliqués dans la santé de la mère et de l'enfant						
1.1 *Pourcentage d'agents sortant des écoles de santé par an et ayant participé aux sessions de formation sur la gestion des programmes prioritaires de santé*	Nombre formé par an	Nombre d'agents prévus	Rapports formation	0 en 2006	DRH	370 élèves
2.2 pourcentage de membres d'équipes cadre de districts et de régions formées dans technique de supervision	Nombre formé	Nombre prévu	rapport	0 en 2006	DRH	395 membres équipes cadres
1.2 Pourcentage d'enseignants des écoles de santé par an et ayant participé aux sessions de formation sur la gestion des programmes prioritaires de santé	Nombre formé par an	Nombre d'enseignants prévus	rapports formation	0 en 2006	DRH	31 enseignants
Objectif 2 : Objectif 2 : Augmenter les capacités opérationnelles des districts						
2.1 : Pourcentage de réunions trimestrielles de planification intégrée au niveau central	Réunions organisées	Réunions totales (4)	Rapports, PV réunions	0 en 2006	DS	4
2.2 Nombre d'étude sur l'analyse situationnelle de l'implication des OCB dans la mise en œuvre des programmes de santé réalisée	Etude réalisée	Total étude (1)	Rapport d'étude	0	DRH	
2.2 : Pourcentage de nouveaux districts ayant reçu l'ensemble des équipements prévus	Nouveaux districts équipés	Nombre total de nouveaux districts	Les PV de réception entre les districts et la DAGE	ND	DAGE	9 nouveaux districts
2.3 Pourcentage de districts ayant signé contrat maintenance	Contrats signés	total districts	contrats	0 en 2006	DAGE	65
2.4 Proportion de districts ayant contractualisé avec 10 OCB sur la mise en œuvre intégrée des activités de santé maternelle et infantile	Contrats signés	Total districts	Plan com. contrat	0 en 2006	SNEIPS	65

2.5 Pourcentage de régions ayant reçu l'ensemble des équipements prévus	Nouvelles régions équipées	Total nouvelles régions	PV réception avec DAGE	0 en 2006	DAGE	3
Objectif 3 : Développer le système de suivi évaluation des programmes de santé						
3.1 Pourcentage de réunions de suivi évaluation réalisées sur les activités intégrées des programmes de santé	Réunions organisées	Total réunions(4)	PV réunions	0 en 2006	DS	4
3.2 Pourcentage réunions de validation des données organisées au niveau central	Réunions organisées	Total réunions (2)	PV	0 en 2006	SNIS	0
3.3 Pourcentage de supervision par an du Niveau Central réalisées	Supervisions organisées	Total supervision	Rapports	0 en 2006	DPM	2

Dans l'espace ci-dessous, veuillez justifier et expliquer pourquoi certains indicateurs sont différents dans le présent rapport annuel que dans la demande originale approuvée :

Justifiez tout changement dans la **définition des indicateurs :**

Justifiez tout changement dans le **dénominateur :**

Justifiez tout changement dans la **source des données :**

Tableau 16 : Tendance des valeurs atteintes

Nom de l'indicateur *(insérez les indicateurs tels qu'ils figurent dans le tableau ci-dessus, chaque indicateur étant placé sur une ligne séparée)*	**2007**	**2008**	**2009**	**Raisons pour lesquelles les objectifs n'ont pas été atteints**
1.1 *Pourcentage d'agents sortant des écoles de santé par an et ayant participé aux sessions de formation sur la gestion des programmes prioritaires de santé*	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010.
1.2 *Pourcentage d'enseignants des écoles de santé par an et ayant participé aux sessions de formation sur la gestion des programmes prioritaires de santé*	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010
2.1 : Pourcentage de réunions trimestrielles de planification intégrée au niveau central	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010
2.2 : Pourcentage de nouveaux districts ayant reçu l'ensemble des équipements prévus	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010
2.3 Pourcentage de districts ayant signé contrat maintenance	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010
2.5 Proportion de districts ayant contractualisé avec 10 OCB sur la mise en œuvre intégrée des activités de santé maternelle et infantile	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010
2.5 Pourcentage de régions ayant reçu l'ensemble des équipements prévus	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010
3.1 Pourcentage de réunions de suivi évaluation réalisées sur les activités intégrées des programmes de santé	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010
3.2 Pourcentage réunions de validation des données organisées au niveau central	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010
3.3 Pourcentage de supervision par an du Niveau Central réalisées	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010
pourcentage de membres d'équipes cadre de districts et de régions formées dans technique de supervision	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront

				exécutées qu'en 2010
Nombre d'étude réalisée sur l'analyse situationnelle de l'implication des OCB dans la mise en œuvre des programmes de santé	Non applicable	Non applicable	0	Un retard dans la mise en place des ressources reçues en décembre 2009 n'a pas permis de mener les activités prévues en 2009 et qui finalement ne seront exécutées qu'en 2010

Expliquez toute faiblesse dans les liens entre les indicateurs pour les apports, les produits et les résultats :

Non applicable

2.6 Autres sources de financement dans des mécanismes communs pour le RSS

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

Tableau 17 : Sources de fonds de RSS dans un mécanisme commun

Donateur	Montant en $US	Durée du soutien	Objectif de la proposition de RSS de GAVI auquel ce soutien contribue

3 Participation élargie des organisations de la société civile (OSC)

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

Cette section doit être complétée par les pays ayant reçu de GAVI un soutien OSC de type A[5].

Veuillez écrire directement dans l'encadré, que vous pouvez élargir si besoin est.

Donnez la liste des abréviations et acronymes utilisés dans le rapport ci-dessous :

3.4.1 Recensement

Veuillez décrire les progrès réalisés dans le recensement entrepris en vue d'identifier les intervenants clés de la société civile impliqués dans le renforcement des systèmes de santé ou la vaccination. Décrivez les opérations de recensement, les résultats escomptés et le calendrier (signalez s'il a été modifié). Veuillez joindre le rapport du recensement au rapport annuel de situation, si le recensement est achevé (**document n**°.....).

Veuillez décrire tous les obstacles ou difficultés rencontrés dans la méthodologie proposée pour identifier les OSC les plus appropriées qui participent ou contribuent à la vaccination, à la santé des enfants et/ou au renforcement des systèmes de santé. Indiquez comment ces problèmes ont été résolus et signalez toute les informations relatives à cette entreprise et dont vous pensez qu'il serait utile de les porter à la connaissance du Secrétariat de GAVI Alliance ou du Comité d'examen indépendant.

[5] Le soutien de GAVI Alliance aux OSC de type A est disponible pour tous les pays éligibles.

3.4.2 Processus de nomination

Veuillez décrire les progrès accomplis dans les processus de nomination des représentants des OSC au sein du CCSS (ou équivalent) et du CCI, ainsi que les critères de sélection qui ont été définis. Veuillez indiquer le nombre initial d'OSC représentées au CCSS (ou équivalent) et au CCI, le nombre actuel et l'objectif final. Veuillez indiquer à quelle fréquence les représentants des OSC participent aux réunions (% des réunions auxquelles ils ont assisté).

Veuillez fournir le mandat des OSC (s'il a été défini) ou décrivez le rôle qu'on s'attend à les voir jouer. Précisez s'il existe des directives/des politiques qui régissent ces points. Décrivez le processus d'élection et la manière dont la communauté des OSC sera/a été impliquée dans le processus, ainsi que les éventuels problèmes rencontrés.

La participation des OSC aux mécanismes nationaux de coordination (CCSS ou équivalent et CCI) a-t-elle modifié la manière dont les OSC travaillent avec le Ministère de la Santé ? Y a-t-il désormais une équipe spécifique qui est responsable de la liaison avec les OSC au sein du

Ministère de la Santé ? Veuillez également signaler si la manière dont les OSC collaborent entre elles a changé.

3.4.3 Réception et dépenses des fonds du soutien OSC de type A

Veuillez vous assurer que les chiffres donnés ci-dessous correspondent aux rapports financiers et/ou aux rapports de vérification des comptes présentés pour les fonds OSC de type A pour l'année 2009.

Fonds reçus en 2009 : $US.....
Solde (report) de 2008 : $US.....
Solde à reporter sur 2010 : $US.....

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

Cette section doit être complétée par les pays qui ont reçu de GAVI un soutien OSC de type B[6]

Veuillez écrire directement dans l'encadré, que vous pouvez élargir si besoin est.

Donnez la liste des abréviations et acronymes utilisés dans le rapport ci-dessous :

3.5.1 Mise en œuvre du programme

Décrivez de manière succincte les progrès accomplis dans la mise en œuvre des activités prévues. Précisez comment elles ont soutenu l'application de la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC (en vous référant à votre proposition). Citez les principaux succès obtenus pendant cette période du soutien de GAVI Alliance aux OSC.

Veuillez faire état de tout éventuel problème majeur (y compris des retards dans la mise en œuvre des activités) et indiquez comment ils ont été résolus. Identifiez aussi la principale organisation chargée de gérer l'utilisation des fonds (et indiquez si cela a changé par rapport à la proposition) et décrivez le rôle du CCSS (ou équivalent).

[6] Le soutien de GAVI Alliance aux OSC de type B est disponible uniquement pour les dix pays éligibles pilotes : Afghanistan, Burundi, Bolivie, Éthiopie, Géorgie, Ghana, Indonésie, Mozambique, Pakistan et république démocratique du Congo.

Veuillez indiquer si le soutien OSC de GAVI Alliance de type B a abouti à des changements dans la manière dont les OSC travaillent avec le Ministère de la Santé et/ou dans la manière dont elles collaborent entre elles.

Veuillez préciser si le soutien a conduit à une participation élargie des OSC à la vaccination et au renforcement des systèmes de santé (prière de donner le nombre d'OSC actuellement actives dans ce secteur et leur nombre initial).

Veuillez décrire toute conséquence que le décaissement tardif des fonds aura pu avoir sur la mise en œuvre et la nécessité d'avoir recours à un autre type de soutien.

Veuillez donner les noms des OSC qui ont été financées jusqu'à présent avec le soutien OSC de type B de GAVI Alliance et le type d'organisation. Indiquez si elles participaient précédemment à des activités liées à la vaccination et/ou au renforcement des systèmes de santé et quels sont leurs liens avec le Ministère de la Santé.

Veuillez indiquer pour chaque OSC les principales activités qui ont été entreprises et les résultats obtenus. Veuillez vous référer aux résultats escomptés dont la liste figure dans la proposition.

Tableau 18 : Résultats des activités des OSC

Nom de l'OSC (et type d'organisation)	Participation antérieure à la vaccination / au RSS	Activités entreprises en 2009 avec le soutien de GAVI	Résultats obtenus

Veuillez dresser la liste des OSC qui n'ont pas encore été financées, mais qui recevront un soutien en 2010/2011, avec les activités prévues et les résultats correspondants. Indiquez en quelle année vous prévoyez le début du soutien. Précisez si ces OSC sont actuellement engagées dans des activités liées à la vaccination et/ou au renforcement des systèmes de santé.

Veuillez aussi indiquer les nouvelles activités qui doivent être entreprises par les OSC qui bénéficient déjà d'un financement.

Tableau 19 : Activités planifiées et résultats escomptés pour 2010/2011

Nom de l'OSC (et type d'organisation)	Participation actuelle à la vaccination / au RSS	Activités soutenues par GAVI qui devraient être menées en 2010 / 2011	Résultats escomptés

3.5.2 Réception et dépenses des fonds du soutien OSC de type B

Veuillez vous assurer que les chiffres donnés ci-dessous correspondent aux rapports financiers et/ou aux rapports de vérification présentés pour les fonds OSC de type B pour l'année 2009.

Fonds reçus en 2009 : $US .....
Solde (report) de 2008 : $US .....
Solde à reporter sur 2010 : $US .....

3.5.3 Gestion des fonds du soutien OSC de GAVI de type B

Une évaluation de la gestion financière (FMA) de GAVI a-t-elle été réalisée avant ou pendant l'année calendaire 2009 ? **[SI OUI] :** veuillez compléter la **partie A** ci-dessous.
[SI NON] : veuillez compléter la **partie B** ci-dessous.

Partie A : décrivez les progrès par rapport aux exigences et conditions pour la gestion des fonds OSC de type B qui ont été convenues dans un éventuel Aide-Mémoire conclu entre GAVI et le pays, ainsi que les conditions qui n'ont pas été réunies dans la gestion des fonds OSC de type B.

Partie B : décrivez brièvement les dispositions et processus de gestion financière utilisés pour les fonds OSC de type B que votre pays a reçus. Indiquez si les fonds OSC de type B ont été inclus dans les plans et budgets nationaux du secteur de la santé. Signalez aussi tout problème qui a été rencontré en rapport avec l'utilisation de ces fonds, comme les retards dans la mise à disposition des fonds pour l'utilisation par le programme.

Veuillez inclure des détails sur : le type de compte(s) bancaire(s) utilisé(s) (compte commercial ou gouvernemental) ; les procédures d'approbation des budgets ; la manière dont les fonds sont acheminés aux niveaux sous-nationaux ; les dispositions de préparation des rapports financiers aux niveaux sous-national et national ; et le rôle global du CCSS dans ce processus.

3.5.4 Détails des dépenses des fonds OSC de type B pendant l'année calendaire 2009

Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation des fonds OSC de type B pendant l'année calendaire 2009 **(document n°.....).** *(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.

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

3.5.5 Suivi et évaluation

Veuillez décrire en détail les indicateurs qui sont utilisés pour le suivi des résultats. Précisez quels sont les progrès de l'année précédente (valeur de référence et état actuel) ; et les objectifs (assortis de la date à laquelle ils doivent être atteints).

Ces indicateurs figureront dans la requête des OSC et reflèteront ce qui figure dans le PPAC et/ou la proposition de RSS de GAVI.

Tableau 20 : Progrès de la mise en œuvre des projets des OSC

Activité / résultat	Indicateur	Source des données	Valeur de référence et date	Situation actuelle	Date d'enregistrement	Objectif	Date de réalisation de l'objectif

Enfin, veuillez décrire en détail les mécanismes qui sont utilisés pour le suivi de ces indicateurs, notamment le rôle des bénéficiaires dans le suivi des progrès des activités, et à quelle fréquence cela se produit. Veuillez signaler les problèmes éventuellement rencontrés pour mesurer les indicateurs et tout changement proposé.

4 Liste de contrôle

Tableau 21 : Liste destinée à vérifier que le formulaire de rapport annuel est complet

Remplissez les cellules en blanc selon les modalités de soutien faisant l'objet du rapport annuel de situation. Dans chaque case en blanc, inscrivez O=document présenté ou N=document non présenté.

	CONDITIONS OBLIGATOIRES (si l'une de ces conditions n'est pas remplie, le rapport NE SERA PAS EXAMINÉ PAR LE CEI)	SSV	SVN	RSS	OSC
1	Signature du rapport annuel de situation par le Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé)				
2	Signature du rapport annuel de situation par le Ministre des Finances (ou son représentant autorisé)				
3	Signatures des membres du CCI/CCSS dans le formulaire du rapport annuel de situation				
4	Compte rendu de la réunion du CCI/CCSS ayant avalisé le rapport annuel de situation joint au rapport				
5	Fichier Excel complété pour chaque demande de vaccin joint au rapport	X		X	X
6	États financiers joints sur le soutien de GAVI en apport de fonds		X		
7	Cohérence des cibles pour chaque vaccin (tableaux et Excel)	X		X	X
8	Justification des nouvelles cibles si elles sont différentes des cibles approuvées précédemment (section 1.1)	X		X	X
9	Niveau correct de financement conjoint par dose de vaccin	X		X	X
10	Rapport sur les objectifs atteints (tableaux 15,16, 20)	X	X		
11	PPAC joint en cas de nouvelle demande de soutien	X		X	X

	AUTRES CONDITIONS	ISS	NVS		CSO
12	Solde prévu du stock le 1er janvier 2010 à l'annexe 1	X		X	X
13	Cohérence entre les cibles, les chiffres de la couverture et les données des enquêtes			X	X
14	Plus récents rapports de vérification externe (exercice fiscal 2009)		X		X
15	Informations sur la procédure de gestion des apports de fonds		X		
16	Rapport de l'examen du secteur de la santé	X	X		X
17	Fourniture des nouvelles coordonnées bancaires				
18	Évaluation de la gestion des vaccins (EGV) jointe si le pays a introduit un vaccin nouveau ou sous-utilisé avant 2008 avec le soutien de GAVI	X		X	X
19	Rapport du recensement des OCS (type A) joint	X	X	X	

5 Observations

Observations des Présidents du CCI/CCSS :

Vous pouvez transmettre des observations que vous souhaitez porter à l'attention du CEI chargé du suivi ainsi que toute remarque que vous aimeriez faire 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.

~ Fin ~

ANNEXE 2 DU RAPPORT ANNUEL DE SITUATION DE GAVI
INFORMATIONS À FOURNIR DANS LES ÉTATS FINANCIERS RELATIFS AU SOUTIEN AUX SERVICES DE VACCINATION (SSV) ET À L'ALLOCATION D'INTRODUCTION D'UN NOUVEAU VACCIN

I. Tous les pays ayant reçu un SSV / une allocation d'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2009 ou qui disposaient en 2009 d'un report de fonds SSV ou d'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin précédemment versés sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport annuel de situation.

II. Les états financiers doivent être établis sur la base des propres normes nationales de comptabilité du pays ; par conséquent, GAVI ne fournira pas de modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.

III. **Au minimum**, GAVI exige un simple relevé de recettes et dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2009, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un relevé simple des recettes et des dépenses est présenté à la page 2 de la présente annexe.

a. Report de fonds de l'année calendaire 2008 (solde d'ouverture au 1er janvier 2009)
b. Recettes reçues de GAVI en 2009
c. Autres recettes reçues en 2009 (intérêt, honoraires, etc.)
d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
e. Solde de clôture au 31 décembre 2009
f. Analyse détaillée des dépenses en 2009, sur la base du ***système de classification économique de votre gouvernement.*** Cette analyse doit résumer les dépenses annuelles totales pour l'année selon le propre système de classification économique de votre gouvernement, et les postes de dépenses applicables, par exemple : salaires et traitements. Si possible, veuillez rendre compte du budget pour chaque poste de dépenses au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire et le solde restant pour chaque poste au 31 décembre 2009 (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 présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers devraient être examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2009. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds de SSV doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays

EXIGENCES MINIMALES POUR LES ETATS FINANCIERS DU SSV ET DE L'ALLOCATION D'INTRODUCTION D'UN NOUVEAU VACCIN :

Exemple de relevé des recettes et dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses – SSV de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	**Valeur en SUS[7]**
Solde reporté de 2008 (*solde au 31décembre 2008*)	25 392 830	53 000
Récapitulation des recettes reçues en 2009		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120 000
Revenu des intérêts	7 665 760	16 000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38 987 576	81 375
Dépenses totales en 2009	30 592 132	63 852
Solde au 31 décembre 2009 (*solde à reporter sur* 2010)	60,139,325	125,523

Analyse détaillée des dépenses par classification économique[8] – SSV de GAVI						
	Budget en CFA	**Budget en SUS**	**Dépenses réelles en CFA**	**Dépenses réelles en SUS**	**Variance en CFA**	**Variance en SUS**
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Indemnités 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
Entretiens 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

[7] Un taux moyen de CFA 479,11 = $US 1 a été appliqué.

[8] Les postes de dépenses sont indicatifs et sont donnés à titre d'exemple. Chaque gouvernement fournira des relevés conformes à son propre système de classification économique.

ANNEXE 3 DU RAPPORT ANNUEL DE SITUATION DE GAVI INFORMATIONS À FOURNIR DANS LES ÉTATS FINANCIERS RELATIFS AU RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ (RSS)

I. Tous les pays ayant reçu des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2009 ou qui disposaient en 2009 d'un report de fonds de RSS précédemment versés sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport annuel de situation.

II. Les états financiers doivent être établis sur la base des propres normes nationales de comptabilité du pays ; par conséquent, GAVI ne fournira pas de modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.

III. **Au minimum**, GAVI exige un simple relevé de recettes et dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2009, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un relevé simple des recettes et des dépenses est présenté à la page 2 de la présente annexe.

a. Report de fonds de l'année calendaire 2008 (solde d'ouverture au 1er janvier 2009)
b. Recettes reçues de GAVI en 2009
c. Autres recettes reçues en 2009 (intérêt, honoraires, etc.)
d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
e. Solde de clôture au 31 décembre 2009
f. Analyse détaillée des dépenses en 2009, sur la base du ***système de classification économique de votre gouvernement.*** Cette analyse doit résumer les dépenses annuelles totales pour chaque objectif et activité de RSS, conformément à la proposition de RSS de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par poste de dépenses (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses utilisés doivent être fondés sur le propre système de classification économique de votre Gouvernement. Veuillez rendre compte du budget pour chaque objectif, activité et poste de dépenses 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 2009 (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 présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers devraient être examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2009. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds de RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

EXIGENCES MINIMALES POUR LES ÉTATS FINANCIERS DU RSS :
Exemple de relevé des recettes et dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses – RSS de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	**Valeur en $US[9]**
Solde reporté de 2008 (*solde au 31décembre 2008*)	25 392 830	53 000
Récapitulation des recettes reçues en 2009		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120,000
Revenu des intérêts	7 665 760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179 666	375
Recettes totales	38 987 576	81 375
Dépenses totales en 2009	30 592 132	63,852
Solde au 31 décembre 2009 (*solde à reporter sur* 2010)	60 139 325	125 523

Analyse détaillée des dépenses par classification économique[10] – RSS de GAVI						
	Budget en CFA	**Budget en $US**	**Dépenses réelles en CFA**	**Dépenses réelles en $US**	**Variance en CFA**	**Variance en $US**
OBJETIF 1 DE LA PROPOSITION DE RSS : ÉLARGIR L'ACCÈS AUX DISTRICTS PRIORITAIRES						
ACTIVITÉ 1.1 : FORMATION DES AGENTS DE SANTÉ						
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Indemnités 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
TOTAL POUR L'ACTIVITÉ 1.1	**24 000 000**	**50 093**	**18 800 000**	**39 239**	**5 200 000**	**10 854**
ACTIVITÉ 1.2 : RÉFECTION DES CENTRES DE SANTÉ						

[9] Un taux moyen de CFA 479,11 = $US 1 a été appliqué.
[10] Les postes de dépenses sont indicatifs et sont donnés à titre d'exemple. Chaque gouvernement fournira des relevés conformes aux objectifs/activités de sa proposition de RSS et à son système de classification économique.

Dépenses non salariales						
Entretien et frais généraux	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131
Autres dépenses						
Équipement	3 000 000	6 262	4 000 000	8 349	-1 000 000	-2 087
Travaux d'infrastructure	12 500 000	26 090	6 792 132	14 177	5 707 868	11 913
TOTAL POUR L'ACTIVITÉ 1.2	**18 000 000**	**37 570**	**11 792 132**	**24 613**	**6 207 868**	**12 957**
TOTAUX POUR L'OBJECTIF 1	**42 000 000**	**87 663**	**30 592 132**	**63 852**	**11 407 868**	**23 811**

ANNEXE 4 DU RAPPORT ANNUEL DE SITUATION DE GAVI INFORMATIONS À FOURNIR DANS LES ÉTATS FINANCIERS RLEATIFS AU SOUTIEN AUX ORGANISATIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE (OSC) DE TYPE B

I. Tous les pays ayant reçu des fonds OSC de type B pendant l'année calendaire 2009 ou qui disposaient en 2009 d'un report de fonds OSC de type B précédemment versés sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport annuel de situation.

II. Les états financiers doivent être établis sur la base des propres normes nationales de comptabilité du pays ; par conséquent, GAVI ne fournira pas de modèle unique aux pays avec des postes de dépenses prédéterminés.

III. **Au minimum**, GAVI exige un simple relevé de recettes et dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2009, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un relevé simple des recettes et des dépenses est présenté à la page 2 de la présente annexe.

a. Report de fonds de l'année calendaire 2008 (solde d'ouverture au 1er janvier 2009)
b. Recettes reçues de GAVI en 2009
c. Autres recettes reçues en 2009 (intérêt, honoraires, etc.)
d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
e. Solde de clôture au 31 décembre 2009
f. Analyse détaillée des dépenses en 2009, sur la base du ***système de classification économique de votre gouvernement.*** Cette analyse doit résumer les dépenses annuelles totales de chaque partenaire de la société civile, conformément à la proposition de soutien OSC de type B de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par poste de dépenses (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses devraient être fondés sur le propre système de classification économique de votre Gouvernement. Veuillez rendre compte du budget pour chaque objectif, activité et poste de dépenses 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 2009 (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 présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers devraient être examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice

EXIGENCES MINIMALES POUR LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN OSC DE TYPE B :
Exemple de relevé des recettes et des dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses – OSC de type B de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	**Valeur en SUS[11]**
Solde reporté de 2008 (*solde au 31 décembre 2008*)	25 392 830	53 000
Récapitulation des recettes reçues en 2009		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120,000
Revenu des intérêts	7 665 760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179 666	375
Recettes totales	38 987 576	81 375
Dépenses totales en 2009	30 592 132	63 852
Solde au 31 décembre 2009 (*solde à reporter sur* 2010)	60 139 325	125 523

Analyse détaillée des dépenses par classification économique[12] – OSC de type B de GAVI						
	Budget en CFA	**Budget en SUS**	**Dépenses réelles en CFA**	**Dépenses réelles en SUS**	**Variance en CFA**	**Variance en SUS**
OSC 1 : CARITAS						
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Indemnités 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
TOTAL POUR L'OSC 1 : CARITAS	**24 000 000**	**50 093**	**18 800 000**	**39 239**	**5 200 000**	**10 854**
OSC 2 : SAVE THE CHILDREN						
Dépenses salariales						

[11] Un taux moyen de CFA 479,11 = $US 1 a été appliqué.
[12] Les postes de dépenses sont indicatifs et sont donnés à titre d'exemple. Chaque gouvernement fournira des relevés conformes aux objectifs/activités de sa proposition de soutien OSC de type B et à son système de classification économique.

Indemnités journalières	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131
Dépenses non salariales						
Formation	3 000 000	6 262	4 000 000	8 349	-1 000 000	-2 087
Autres dépenses						
Travaux d'infrastructure	12 500 000	26 090	6 792 132	14 177	5 707 868	11 913
TOTAL POUR L'OSC 2 : SAVE THE CHILDREN	**18 000 000**	**37 570**	**11 792 132**	**24 613**	**6 207 868**	**12 957**
TOTAUX POUR TOUTES LES OSC	**42 000 000**	**87 663**	**30 592 132**	**63 852**	**11 407 868**	**23 811**