

**CÔTE D'IVOIRE**

**SOUTIEN AU VACCIN PENTAVALENT**

This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme  
*Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme*

1. Country: <i>Pays : Côte d'Ivoire</i>										
2. Grant Number: <i>Numéro d'allocation : 1215-CIV-04c-X</i>										
3. Date of Decision Letter: <i>Date de la lettre de décision : 22 novembre 2013</i>										
4. Date of the Partnership Framework Agreement: <i>Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 19 juillet 2013</i>										
5. Programme Title: <i>Titre du Programme : Soutien aux vaccins nouveaux ou sous utilisés</i>										
6. Vaccine type: <i>Type de vaccin : Pentavalent</i>										
7. Requested product presentation and formulation of vaccine: <i>Présentation requise du produit et formulation du vaccin : DTP-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, liquide.</i>										
8. Programme Duration <sup>1</sup> : <i>Durée du programme : 2008 - 2015</i>										
9. Programme Budget (indicative) (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement): <i>Budget du programme (indicatif) (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):</i>										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2008 - 2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>Total<sup>2</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programme Budget (US\$) <i>Budget du programme (US\$)</i></td> <td>28,103,104<sup>3</sup></td> <td>2,848,500</td> <td>5,085,500</td> <td>36,037,104</td> </tr> </tbody> </table>		2008 - 2013	2014	2015	Total <sup>2</sup>	Programme Budget (US\$) <i>Budget du programme (US\$)</i>	28,103,104 <sup>3</sup>	2,848,500	5,085,500	36,037,104
	2008 - 2013	2014	2015	Total <sup>2</sup>						
Programme Budget (US\$) <i>Budget du programme (US\$)</i>	28,103,104 <sup>3</sup>	2,848,500	5,085,500	36,037,104						

<sup>1</sup> This is the entire duration of the programme. *Ceci est la durée entière du programme.*

<sup>2</sup> This is the total amount endorsed by GAVI for the entire duration of the programme. This should be equal to the total of all sums in the table. *Ceci est le montant total approuvé par GAVI pour la durée entière du programme. Celui-ci doit être équivalent au total de toutes les sommes comprises dans ce tableau.*

<sup>3</sup> This is the consolidated amount for all previous years. *Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes.*

10. Vaccine Introduction Grant:  
**Allocation d'introduction du vaccin: Non applicable**

11. Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):<sup>4</sup> (The Annual Amount for 2014 has been amended).

**Montant annuels indicatifs (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat): Le montant annuel pour 2014 a été amendé)**

Type of supplies to be purchased with GAVI funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de GAVI chaque année</b>	2008-2013	2014
Number of Pentavalent vaccines doses <b>Nombre de doses de vaccins Pentavalent</b>		1,355,300
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>		1,232,500
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>		13,700
Annual Amounts (US\$) / <b>Montants annuels (\$US)</b>	28,103,104 <sup>5</sup>	2,848,500

12. Procurement agency:  
**Organisme d'achat : UNICEF (Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à UNICEF).**

13. Self-procurement:  
**Auto-provisionnement: Non applicable**

14. Co-financing obligations: Reference code:  
**Obligations de cofinancement : Code de référence : 1215-CIV-04c-X-C En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie du groupe à revenu intermédiaire. Le tableau suivant résume le versement de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.**

Type of supplies to be purchased with Country funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</b>	2014	2015
Number of Pentavalent vaccine doses <b>Nombre de doses de vaccins Pentavalent</b>	191,400	403,300
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>	174,000	
<b>Number of re-constitution syringes</b> <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>	1,950	
Value of vaccine doses (US\$) <b>Prix des doses de vaccins(\$US)</b>	372,857	
Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight) <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b>	402,500	847,500

<sup>4</sup> This is the amount that GAVI has approved. Please amend the indicative Annual Amounts from previous years if that changes subsequently. *Ceci est le montant approuvé par GAVI. Prière de modifier les montants annuels indicatifs des années précédentes si cela change ultérieurement*

<sup>5</sup> This is the consolidated amount for all previously approved years. *Ceci est le montant consolidé pour toutes les années approuvées précédentes.*

**15. Operational support for campaigns:**

***Soutien aux coûts opérationnels des campagnes: Non applicable***

	2014	2015
Grant amount (US\$) <b>Montant de l'allocation (\$US)</b>	0	0

**16. Additional documents to be delivered for future disbursements:**

***Documents devant être présenté pour des décaissements futurs:***

Reports, documents and other deliverables <b>Rapports, documents et autres</b>	Due dates <b>Date limite de réception</b>
Rapport de situation annuel 2013	15 mai 2014

**17. Financial Clarifications:**

***Éclaircissements Financiers: Non applicable***

**18. Other conditions**

***Autres conditions : Non applicable***

Signé par,  
Au nom de GAVI Alliance



Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes GAVI  
22 novembre 2013

## CÔTE D'IVOIRE

## SOUTIEN AU VACCIN ANTI-PNEUMOCOCCIQUE

This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme  
 Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme

1. Country: <b>Pays : Côte d'Ivoire</b>												
2. Grant Number: <b>Numéro d'allocation : 1315-CIV-12c-X / 13-CIV-08c-Y</b>												
3. Decision Letter date: <b>Date de la lettre de décision : 22 novembre 2013</b>												
4. Date of the Partnership Framework Agreement: <b>Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 19 juillet 2013</b>												
5. Programme Title: NVS <b>Titre du Programme : Soutien au vaccins nouveaux ou sous utilisés</b>												
6. Vaccine type: Pneumococcal <b>Type de vaccin : Vaccin anti-pneumococcique</b>												
7. Requested product presentation and formulation of vaccine <b>Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose par flacon, liquide</b>												
8. Programme Duration <sup>6</sup> : <b>Durée du programme : 2014 - 2015</b>												
9. Programme Budget (indicative) (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement): <b>Budget du programme (indicatif) (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):</b>												
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>Total<sup>7</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programme Budget (US\$)</td> <td>12,443,500</td> <td>13,178,000</td> <td>25,621,500</td> </tr> <tr> <td><b>Budget du programme (US\$)</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		2014	2015	Total <sup>7</sup>	Programme Budget (US\$)	12,443,500	13,178,000	25,621,500	<b>Budget du programme (US\$)</b>			
	2014	2015	Total <sup>7</sup>									
Programme Budget (US\$)	12,443,500	13,178,000	25,621,500									
<b>Budget du programme (US\$)</b>												
10. Vaccine Introduction Grant: <b>Allocation d'introduction du vaccin: \$US 660,500 payable en 2014.</b>												

<sup>6</sup> This is the entire duration of the programme. *Ceci est la durée entière du programme.*

<sup>7</sup> This is the total amount endorsed by GAVI for the entire duration of the programme. This should be equal to the total of all sums in the table. *Ceci est le montant total approuvé par GAVI pour la durée entière du programme. Celui-ci doit être équivalent au total de toutes les sommes comprises dans ce tableau.*

11. Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):<sup>8</sup> (The Annual Amount for 2014 has been amended)

**Montant annuels indicatifs (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):**  
**(Le montant annuel pour 2014 a été amendé)**

Type of supplies to be purchased with GAVI funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de GAVI chaque année</b>	<b>2014</b>
Number of Pneumococcal vaccines doses <b>Nombre de doses de vaccins Vaccin antipneumococcique</b>	2,364,800
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>	2,502,200
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>	
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>	27,800
Annual Amounts (US\$) <b>Montants annuels (\$US)</b>	12,443,500

12. Procurement agency:

**Organisme d'achat : UNICEF (le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à UNICEF).**

13. Self-procurement:

**Auto-provisionnement: Non applicable**

14. Co-financing obligations: Reference code:

**Obligations de cofinancement : Code de référence : 1315-CIV-12c-X-C. En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie du groupe à revenu intermédiaire. Le tableau suivant résume le versement de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.**

Type of supplies to be purchased with Country funds in each year <b>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</b>	2014	2015
Number of vaccine doses <b>Nombre de doses de vaccins</b>	136,800	162,000
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>	144800	
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>	1,625	
Value of vaccine doses (US\$) <b>Prix des doses de vaccins(\$US)</b>	464,039	
Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight) <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b>	500,500	585,500

<sup>8</sup> This is the amount that GAVI has approved. Please amend the indicative Annual Amounts from previous years if that changes subsequently. Ceci est le montant approuvé par GAVI. Prière de modifier les montants annuels indicatifs des années précédentes si cela change ultérieurement

**15. Operational support for campaigns:**

***Soutien aux coûts opérationnels des campagnes: Non applicable***

	2014	2015
Grant amount (US\$) <b>Montant de l'allocation (\$US)</b>	0	0

**16. Additional documents to be delivered for future disbursements:**

***Documents devant être présenté pour des décaissements futurs:***

Reports, documents and other deliverables <b>Rapports, documents et autres</b>	Due dates <b>Date limite de réception</b>
Rapport de situation annuel 2013	15 mai 2014


**17. Clarifications:**

***Éclaircissements: Non applicable***

**18. Other conditions:**

***Autres conditions: Non applicable***

Signé par,  
Au nom de GAVI Alliance



*Hind Khatib-Othman*

Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes GAVI  
22 novembre 2013

## CÔTE D'IVOIRE

**DECISION LETTER FOR CASH SUPPORT  
LETTRE DE DECISION POUR SOUTIEN EN ESPECES  
Immunisation Support Services (ISS)  
Soutien aux services de vaccination (SSV)**

**This Decision Letter sets out the Programme Terms of a Programme.**

*Cette lettre de décision décrit les conditions d'un programme.*

<b>1. Country:</b>	<b>Pays : Côte d'Ivoire</b>		
<b>2. Grant number:</b>	<b>Numéro d'allocation : 0912-CIV-02-Y</b>		
<b>3. Decision Letter date</b>	<b>Date de la lettre de décision : 22 novembre 2013</b>		
<b>4. Date of the Partnership Framework Agreement:</b>	<b>Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 19 juillet 2013</b>		
<b>5. Programme Title:</b>	<b>Titre du programme: Soutien aux services de vaccination (SSV)</b>		
<b>6. ISS terms:</b>	<p><b>Termes du SSV :</b> Le pays a droit à une récompense du SSV pour les résultats du programme de vaccination en 2011 car en 2011 le nombre d'enfants vaccinés (722,422) est supérieur à l'objectif initial approuvé pour ladite année. La récompense du SSV est calculée en prenant le nombre d'enfants de moins d'un an vaccinés avec le DTC3 tel que rapporté dans le Formulaire de Rapport Conjoint (JRF) OMS/UNICEF de 2012 (549,801) qui constitue le résultat maximal atteint jusque-là par le pays et en soustrayant ce nombre au nombre d'enfants vaccinés rapporté dans le JRF de 2012 (722,422). Le pays reçoit US\$20 pour chaque enfant additionnel vacciné (172,621).</p>		
<b>7. Programme Duration<sup>9</sup>:</b>	<b>Durée du programme : 2001 - 2013</b>		
<b>8. Programme Budget (indicative) (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):</b>	<b>Budget du programme (indicatif) (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):</b>		
	2001 – 2011	2013	Total <sup>10</sup>
<b>Programme Budget (US\$)</b> <b>Budget du programme (US\$)</b>	5,473,000 <sup>11</sup>	3,452,420	8,925,420

<sup>9</sup> This is the entire duration of the programme. *Ceci est la durée entière du programme.*

<sup>10</sup> This is the total amount endorsed by GAVI for the entire duration of the programme. This should be equal to the total of all sums in the table. *Ceci est le montant total approuvé par GAVI pour la durée entière du programme. Celui-ci doit être équivalent au total de toutes les sommes comprises dans ce tableau.*

<sup>11</sup> This is the consolidated amount for all previous years. *Ceci est le montant consolidé des toutes les années précédentes.*

9. Indicative Annual Amounts (indicative) (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement)<sup>12</sup>:

**Montant annuels indicatifs (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat):**

	2001 – 2011	2013	Total
Annual Amount(s) (US\$) <b>Montants annuels (\$US)</b>	5,473,000 <sup>13</sup>	3,452,420	8,925,420

10. Additional documents to be delivered for future disbursements:

**Documents devant être présentés pour des décaissements futurs:** Le pays devra présenter les documents suivants aux dates précisées dans le cadre des conditions d'approbation et de décaissement des futurs montants annuels.

Reports, documents and other deliverables <b>Rapports, documents et autres</b>	Due date <b>Date limite de réception</b>
Etat financier pour 2013	15 mai 2014

11. Eclaircissements Financiers

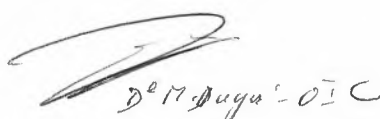
**Éclaircissements financiers relatifs à la Politique de Transparence et de Responsabilité ont été fournis.**

**Le pays a également soumis en septembre 2013 une nouvelle demande de financement pour le RSS prenant en compte les recommandations figurant dans la section 15 du rapport du CEI.**

12. Other conditions:

**Autres conditions: Non applicable**

Signé par,  
Au nom de GAVI Alliance



**Hind Khatib-Othman**  
Directrice des programmes GAVI  
22 novembre 2013

<sup>12</sup> This is the amount that GAVI has approved. Please amend the indicative Annual Amounts from previous years if that changes subsequently. *Ceci est le montant approuvé par GAVI. Prière de modifier les montants annuels indicatifs des années précédentes si cela change ultérieurement*

<sup>13</sup> This is the consolidated amount for all previously approved years. *Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes approuvées.*



**Type de rapport: Rapport annuel de situation****Pays : Côte d'Ivoire****Période du rapport: 2012****Date de l'examen: Juillet 2013****1. Généralités**

Enfants survivants (2012): JRF 767 927

Couverture DTC3 (2012):

Estimation officielle du pays du JRF: 94%

Estimation OMS/UNICEF: 94%

**Tableau 1. Soutien SNV et SSI**

Soutien SNV et SSI	Période d'approbation
DTC-HépB	2001-2015
DTC-HépB-Hib	2008-2015
Antipneumococcique (VPC13)	2013-2015
SSI	2008-2010

**Tableau 2. Financement**

Financement	Période d'approbation
SSV 1	2001-2012
RSS	2008-2014

**2. Composition et fonctionnement du Comité de coordination inter-agences (CCIA)/Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS)**

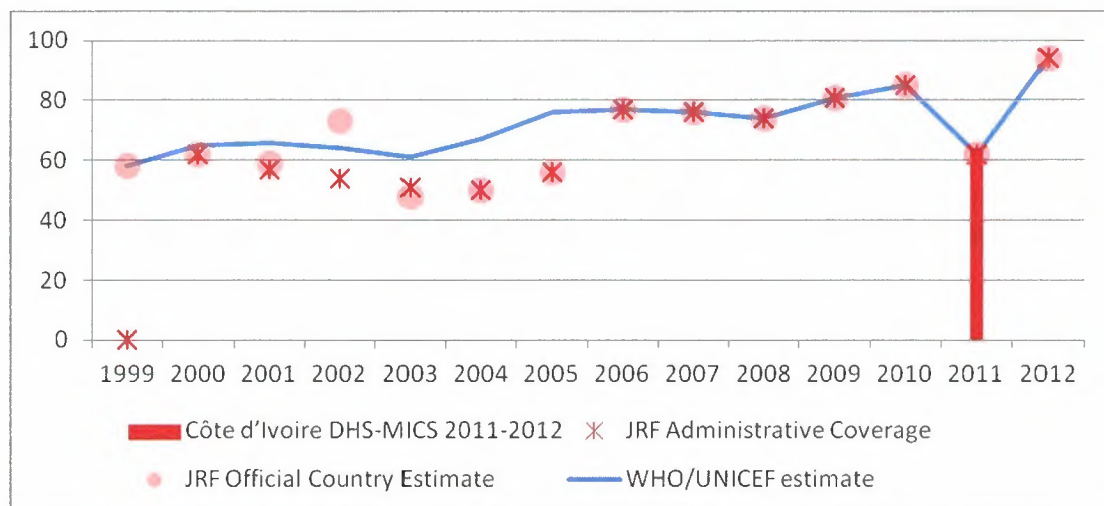
En Côte d'Ivoire, le CCIA est un organe dynamique qui s'est réuni à six reprises en 2012. Des procès-verbaux détaillés des réunions ont été fournis. Les membres du CCIA représentent le Ministère de la santé, le PEV, l'OMS, l'UNICEF et l'Agence de médecine préventive (AMP). Les organisations de la société civile sont représentées par le Rotary international. On compte régulièrement 30 à 55 participants pendant les réunions. Des discussions approfondies ont lieu sur le Programme Elargi de Vaccination (PEV) et les campagnes nationales de vaccination. Les représentants de l'OMS et de l'UNICEF ont formulé d'excellentes observations et recommandations à chaque réunion et semblent être les piliers du PEV dans le pays. Peu de discussions ont cependant lieu sur les goulots d'étranglement sous-jacents au renforcement des systèmes de santé.

Le RSA décrit que les recommandations du CCIA comprenaient l'harmonisation des données transcrites dans le plan d'action, la mise en place des mesures adéquates considérant l'insécurité pendant le transfert des fonds pour la vaccination au niveau du district, la conduite d'un audit sur la mauvaise gestion des ressources alloués aux districts de santé, la proposition d'une nouvelle formule de décaissement des fonds RSS/GAVI, l'amélioration de la santé des enfants pour atteindre une couverture DTC3 et antirougeoleuse d'au moins 90% d'ici la fin du mois de décembre 2012.

### 3. Programme et gestion des données

Les estimations de l'OMS et JFR de couverture par le DTC3 sont suivies conjointement sur les 6 dernières années. Une chute dans les couvertures ainsi que de nombreuses épidémies de polio, rougeole et fièvre jaune ont eu lieu en 2012, à cause de la rupture des services de routine du PEV et par l'interruption de l'approche ACD) (Atteindre chaque district) suite à l'instabilité sociopolitique de novembre 2010 à avril 2011. L'éligibilité du pays à recevoir des subventions de la Millenium Challenge Corporation (MCC) a redynamisé les efforts concernant les activités de vaccination. Afin que la Côte d'Ivoire remplisse les critères d'éligibilité du MCC d'ici décembre 2012, des semaines de vaccination ont été organisées une fois par mois dans tous les districts sur une période de 6 mois, afin d'accroître la couverture vaccinale de routine.

Le pays a mené des semaines d'intenses campagnes de PEV de routine à travers l'ensemble du pays avec l'assistance de l'OMS et du Rotary international durant les 5 derniers mois de l'année pour compenser les pertes de couverture causées par l'instabilité politique de 2010 à 2011. En ce qui concerne les objectifs de couverture projetés pour 2012 dans le plan pluriannuel complet du PEV pour 2011-2012 (PPAC), la cible a été atteinte pour tous les antigènes: BCG : 98%, DTC-HépB-Hib3: 99 %; VPO3: 99%, Antirougeoleux : 94%, VAT2 + : 97%, Antiamaril : 90%,



### 4. Analyse du genre et de l'équité

#### Genre:

Aucune donnée ventilée par sexe n'a été rapportée. Les données préliminaires de l'EDS 2011-2012 présentent un écart de 5% (66,3% contre 61,5%) entre les taux de couverture concernant les hommes et ceux concernant les femmes. Aucune prévision de collecte de ces données n'est indiquée.

#### Équité

Les données EDS font preuve d'une large variation géographique de la couverture DTC3, s'étendant de 39,2% dans le Sud-Ouest à 90,9% dans le Centre-Est. Les disparités entre les couvertures urbaines et rurales ainsi que les différences de niveaux d'éducation sont moins prononcées. Il n'est pas fait mention de stratégies visant les personnes marginalisées ou difficiles à atteindre, ni de mesures d'évaluation de l'équité d'accès aux services de vaccination dans le RSA, car aucune n'a été demandée.

### 5. Soutien aux services de vaccination (SSV)

Les fonds du SSV ont été utilisés en 2012 pour l'organisation de stratégies avancées et mobiles dans 47 districts de santé, l'organisation des activités de surveillance dans les 13 régions au niveau du district, l'organisation de la surveillance des activités du niveau central jusqu'au niveau régional, la fourniture trimestrielle en vaccins et matériel d'injection aux districts de santé, la contribution à l'organisation de réunions trimestrielles au niveau central,

la fourniture de vélos à 50 centres de santé, la fourniture de logiciels informatiques à 47 centres de santé, la mise sur pied d'un cadre de travail pour la promotion de la campagne "un parrain pour 100 enfants à vacciner" dans 15 districts (reproduction d'outils de parrainage), l'identification et la formation de volontaires communautaires pour les activités du PEV de routine dans 15 districts; les questions financières liées au SSV mises en exergue par le Département pour la Transparence et la Responsabilité Financière sont brièvement décrites dans la section des éclaircissements. Les estimations de couverture fournies par l'administration sont cohérentes avec les estimations de l'OMS/UNICEF avec 94% et 172 621 enfants supplémentaires vaccinés en 2012 dans le pays. Le pays répond aux critères d'attribution de la récompense SSV sur la base des résultats 2012 pour un montant de 3,452,420 US\$.

## **6. Soutien aux vaccins nouveaux et sous-utilisés (SNV)**

### **Introduction du PCV en 2013**

Bien que la couverture par le DTC3 se situe en dessous de 70% lors de l'examen de la proposition d'octobre 2012, le pays a été autorisé à soumettre une proposition d'introduction du PCV en 2013. Elle a été recommandée pour approbation à condition que la couverture par le DTC3 atteigne 70% avant que l'introduction du vaccin antipneumococcique puisse se poursuivre. Suite aux activités intensifiées, le pays a atteint 91% de couverture par l'administration du DTC3 en décembre 2012. La proposition a été examinée par le CEI au premier trimestre 2013 et le pays peut maintenant introduire le PCV en fonction de la disponibilité des stocks.

### **Commentaire sur la requête de vaccins 2014:**

**Description des objectifs:** les chiffres concernant les enfants survivants dans le RSA 2012 sont cohérents avec les chiffres JFR.

**Couverture :** Le taux d'abandon du DTC3 était de 9% en 2012 et il est prévu qu'il augmente à 11% en 2014. Baisse prévue de la couverture de 99% de 2012 à 96% pour 2014.

**Niveau des stocks:** Le pays a connu un excédent de stocks de pentavalent en 2011, dû à la faible couverture vaccinale. Par conséquent, les livraisons de vaccin prévues pour septembre 2012 ont été reportées à janvier 2013. 1 382 920 doses en janvier 2013.

**Perte:** Un taux de perte de 10 % pour les flacons de 10 doses sont rapportés.

**Présentation des vaccins:** Non

**Renouvellement du soutien:** sans objet

**Commentaire sur les capacités ou problèmes relatifs à la chaîne du froid:** La dernière évaluation de Gestion Efficace des vaccins (GEV) a été conduite en mars 2012. Il a été noté comme observation de cette évaluation qu'aucun critère de la GEV n'atteignait le score requis de 80% pour le pays en entier. D'après les remarques du CCIA, il s'avère que la chaîne du froid fait face à des défis ou des problèmes alors l'évaluation a identifié que 309 sites sur 1524 (20%) ne disposent pas d'électricité et que 355 équipements de conservation sur 1771 (20%) dans tous les centres de santé fonctionnent au butane.

La prochaine GEV est programmée pour mars 2015. Une évaluation post-introduction a été faite en juin 2012.

**Données/systèmes de surveillance** pour les nouveaux vaccins: surveillance des maladies causées par le rotavirus et méningococciques/pneumococciques.

Le pays a mené une campagne très réussie sur 5 mois, pour rattraper les pertes de 2011 au niveau des vaccinations de routine. Ce succès a largement reposé sur l'utilisation d'une approche de campagne, financée à 83% par l'OMS/UNICEF. Quelques préoccupations demeurent sur la capacité du PEV à atteindre les objectifs 2014 dans la mesure où les résultats des vaccinations en 2012 sont dus aux campagnes plutôt qu'aux activités du PEV de routine.

## **7. Cofinancement des vaccins, viabilité financière et gestion financière**

Groupe de cofinancement 2014: intermédiaire

Les obligations de cofinancement du vaccin pentavalent ont débuté en 2009. Le pays s'est acquitté de ses engagements de cofinancement, mais le responsable pays mentionne que le pays "est confronté à des difficultés à effectuer le paiement des vaccins traditionnels, qui

utilisent un mécanisme national différent du cofinancement." GAVI finance 92% du budget du pays pour les nouveaux vaccins et les vaccins sous-utilisés et 21% du budget total alloués aux vaccinations. Le pays finance 73% des coûts des vaccinations de routine. Cependant, les coûts des campagnes qui ont permis les améliorations considérables de la couverture en 2012 ont été principalement financés par l'OMS et l'UNICEF, soulevant la question de la stratégie à long terme et de la viabilité financière du PEV en cas de continuation des acquis. Le pays demande de l'assistance technique pour l'aider à perfectionner ses stratégies de viabilité financière en matière de vaccination. Évaluation du Département pour la Transparence et la Responsabilité Financière: le processus de signature de l'aide-mémoire par le gouvernement est en cours.

## **8. Soutien à la sécurité des injections (SSI) et événements contradictoires post vaccination**

Le pays indique qu'il dispose d'un SSI, mais rapporte un manque d'incinérateurs conformes aux normes de destruction des déchets issus des activités de vaccination. La plupart des districts ne possèdent pas d'incinérateurs pour leurs programmes de vaccination de routine. Pendant les campagnes de vaccination de masse qui se sont déroulées d'août à décembre 2012, les déchets pointus et tranchants ont été éliminés en utilisant des incinérateurs et des chaudières fonctionnant à très haute température (unités industrielles des sucreries). Le pays possède des compétences nationales en pharmacovigilance de vaccins.

## **9. Renforcement des systèmes de santé (RSS)**

### **Situation de la subvention existante pour le RSS**

Le soutien RSS est en attente depuis 2010 suite au processus EGF retardé du fait de la situation politique. Les activités reprogrammées s'élèvent à un montant de 7,4 millions US\$ et s'alignent sur le nouveau plan national du pays 2012-2015 en matière de santé qui a identifié ses nouveaux besoins après la crise postélectorale de 2011. Elles sont également en conformité avec le PPAC 2011-2015. La demande de reprogrammation a été approuvée avec les éclaircissements pour la somme de 4,404,464 US\$ et a été communiquée au pays dans une lettre de décision du 5 décembre 2011. Un aide-mémoire doit encore être signé, ce qui déclenchera la levée de la suspension et le décaissement des fonds.

L'utilisation des fonds pour 2013-2014 s'articule autour de trois objectifs avec des activités et une ligne budgétaire correspondantes :

1. renforcer les capacités de gestion du personnel de santé de trois districts centraux et 12 régionaux et celles de 31 équipes de gestion dans des districts périphériques en 2012-2015.
2. Revitaliser 50% des installations de santé au niveau du district sur 4 ans (2012-2015) pour la santé maternelle et de l'enfant.
3. - Améliorer la gestion des données relatives à la santé à tous les niveaux de la pyramide sanitaire.

Il existe un nombre significatif des activités proposées dont la plupart semblent soutenir les dépenses opérationnelles de base du PEV telles que la fourniture de connexions Internet pour l'ensemble du Ministère de la santé, l'impression de nouveaux carnets de vaccination et du manuel des statistiques du pays en matière de santé, l'achat de 100 mobylettes pour les services communautaires. De plus, on y trouve de nouvelles activités proposées pour 2013 qui n'étaient pas comprises dans la proposition initiale telle que l'achat d'un camion réfrigéré. Il n'y a pas de texte justificatif.

### *Évaluation de la demande pour la prochaine tranche de financement*

- Le pays demande 4,404,464 US\$, ce qui est probablement une erreur étant donné que le pays fournit un budget s'élevant à 1,7 millions US\$ pour 2014.
- Sur les 4,4 millions US\$ de la subvention pour 2013, beaucoup d'activités semblent reprogrammées en termes de montant en dollars requis. De plus, on trouve de nouvelles activités telles que l'achat d'un camion réfrigéré, qui n'était pas approuvée dans la reprogrammation initiale. Aucun texte justificatif n'est joint dans le but d'expliquer ou de fournir un motif pour la modification de ces activités.

- Sur la base des progrès effectués jusqu'ici et de la requête, le CEI recommande que des éclaircissements soient apportés à la demande de financement du RSS.

## 10. Organisations de la société civile (OSC) de type A et B

sans objet

## 11. Risques et facteurs d'atténuation

On constate une dépendance excessive vis-à-vis des campagnes pour parvenir à des résultats de vaccination de routine, ainsi que des antécédents de défaut de paiement du cofinancement. Cependant, le fort engagement politique a conduit à investir 4 millions US\$ supplémentaires dans le PEV et le pays a démontré sa capacité à contrecarrer la faible tendance de la couverture.

## 12. Résumé de l'examen du RSA 2012

La Côte d'Ivoire a fait preuve d'une forte capacité à surmonter les grands défis et a fortement amélioré sa couverture vaccinale. Elle satisfait maintenant les critères définis pour l'introduction du vaccin PCV. Le CEI félicite l'engagement du gouvernement pour les activités de vaccination en lui accordant un montant supplémentaire de 4 millions US\$ pour contribuer au PEV. Du fait des questions soulevées sur la pérennité de cette approche par campagne sur le long terme, le CEI recommande que le pays réoriente les ressources et les efforts vers le maintien des programmes du PEV de routine. Concernant les activités du RSS, aucune justification n'étant fournie pour expliquer le changement significatif dans les activités requises, le CEI demande des éclaircissements supplémentaires quant au motif de ce changement. Enfin, dans la mesure où les goulots d'étranglements systématiques du RSS ne semblent pas avoir été pris en compte au cours des réunions du CCIA, une recommandation est faite pour aborder ces grandes questions du renforcement des systèmes de santé soit dans le cadre du mécanisme du CCIA, soit comme composante du mécanisme du CCSS.

## 13. Recommandations de l'examen du CEI

- **SSV**  
Le pays répond aux conditions d'octroi d'une récompense au titre du SSV pour ses résultats 2012 et il lui est demandé de fournir des éclaircissements financiers satisfaisants et/ou de débattre des questions importantes de la PTR précisées à la section 13.
- **SNV**  
Pentavalent: Approbation du soutien 2014 au SNV, sur la base des objectifs de la demande du pays.
- **RSS**  
Informations insuffisantes. Il est demandé au pays de fournir les éclaircissements précisés aux sections 14 et 15.

## 14. Éclaircissements requis avec financement approuvé

### Éclaircissements à court terme

#### (a) Éclaircissements sur le programme

- a. SNV
- b. RSS

Scénario 1 : Si les changements dans les activités et les allocations budgétaires représentent moins de 15% de la tranche précédemment approuvée, et que les changements ont été approuvés par le CCSS/CCIA, il n'est pas nécessaire de revenir au CEI.

Scénario 2 : si les activités reprogrammées dépassent 15% du budget approuvé à l'origine, il est demandé au pays de soumettre une proposition de reprogrammation avec les éléments brièvement décrits à la section 15.

**(b) Éclaircissements financières/questions importantes du PTR**

**a. SSV**

- Le pays est prié de signer l'aide-mémoire.
- Il lui est demandé d'expliquer l'écart de 24,683,900 FCFA entre le solde de clôture du RSA 2012 et le solde de clôture des états financiers de 2012.
- Il est demandé au pays d'expliquer l'écart de 24,683,900 FCFA entre les dépenses du RSA 2012 et les dépenses des états financiers de 2012
- Le pays devra fournir le rapport d'audit de 2012.

**15. Requête de la resoumission de la partie RSS du RSA**

Le pays devra soumettre à nouveau la partie RSS du RSA dans les limites acceptables de la politique de GAVI ou présenter une demande de reprogrammation au vu de la quantité significative de nouvelles activités proposées. Ceci comprend un nouveau budget, un nouveau cadre de travail du suivi et évaluation et un texte de justifications de la reprogrammation.

**16. Autres questions**