

**GUINEE**
**SOUTIEN AU VACCIN CONTRE LA FIEVRE JAUNE**

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 : Guinée</b>										
2. Grant Number: <b>Numéro d'allocation : 0715-GIN-06A-X</b>										
3. Date of Decision Letter: <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 : 08 juillet 2013</b>										
5. Programme Title: <b>Titre du Programme : Soutien aux vaccins nouveaux ou sous utilisés</b>										
6. Vaccine type: <b>Type de vaccin : Fièvre Jaune</b>										
7. Requested product presentation and formulation of vaccine: <b>Présentation requise du produit et formulation du vaccin : Fièvre jaune, 5 doses par flacon, lyophilisé</b>										
8. Programme Duration <sup>1</sup> : <b>Durée du programme : 2002 -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>2002-2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>Total<sup>2</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b></td> <td>2,728,157<sup>3</sup></td> <td>385,500</td> <td>442,500</td> <td>3,556,157</td> </tr> </tbody> </table>		2002-2013	2014	2015	Total <sup>2</sup>	Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	2,728,157 <sup>3</sup>	385,500	442,500	3,556,157
	2002-2013	2014	2015	Total <sup>2</sup>						
Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	2,728,157 <sup>3</sup>	385,500	442,500	3,556,157						

<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.*

<p>10. Vaccine Introduction Grant: <b>Allocation d'introduction du vaccin: Non Applicable</b></p>		
<p>11. Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):<sup>4</sup> (The Annual Amount for 2014 has been amended). <b>Montant annuels indicatifs (sous réserve des conditions de l'Accord Cadre de Partenariat): (Le montant annuel pour 2014 a été amendé.</b></p>		
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>2002-2013</b>	<b>2014</b>
Number of Yellow Fever vaccines doses <b>Nombre de doses de vaccins contre la fièvre jaune</b>		338,800
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>		438,500
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		92,100
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>		5,900
Annual Amounts (US\$) <b>Montants annuels (\$US)</b>	2,728,157 <sup>5</sup>	385,500
<p>12. Procurement agency: <b>Organisme d'achat : UNICEF (Le pays versera chaque année sa quote-part de cofinancement à UNICEF).</b></p>		
<p>13. Self-procurement: <b>Auto-provisionnement: Non Applicable</b></p>		
<p>14. Co-financing obligations: Reference code: <b>Obligations de cofinancement : Code de référence : 0715-GIN-06A-X-C. En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie des pays à faible revenu. Le tableau suivant résume le versements de cofinancement et la quantité des fournitures qui seront achetées avec ces fonds chaque année.</b></p>		
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>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Number of vaccine doses <b>Nombre de doses de vaccin contre la fièvre jaune</b>	79,800	86,100
Number of AD syringes <b>Nombre de seringues autobloquantes</b>		
Number of re-constitution syringes <b>Nombre de seringues de reconstitution</b>		
Number of safety boxes <b>Nombre de réceptacles de sécurité</b>		
Value of vaccine doses (US\$) <b>Prix des doses de vaccins(\$US)</b>	78,118	
Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight) <b>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</b>	84,000	93,000

<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\$) <i>Montant de l'allocation (\$US)</i>	0	0

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

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

Reports, documents and other deliverables <i>Rapports, documents et autres</i>	Due dates <i>Date limite de réception</i>
Rapport de Situation Annuel 2013	15 mai 2014

**17. Financial Clarifications:**

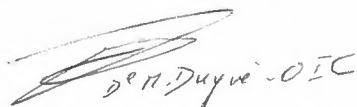
**Éclaircissements Financiers:**

- a. **SSV** - Le pays doit soumettre le rapport d'audit pour la période 2008-2012, de sorte que la question de divergence entre le Rapport de Situation annuel et les états financiers puisse être résolue une fois pour toutes.  
Le pays devra soumettre un extrait bancaire montrant les soldes d'ouverture et de clôture.
- b. **RSS** - Le pays doit soumettre un extrait bancaire montrant le solde de clôture au 31 décembre 2012, afin d'assurer qu'aucune dépense n'est intervenue en 2012.  
Le pays doit ajuster les chiffres du budget au tableau 9.6 "Activités RSS prévues pour 2014", pour un total de 502.000 US\$.

**18. Other conditions:**

**Autres conditions:**

Signé par,  
Au nom de GAVI Alliance



Hind Khatib-Othman  
Directrice des programmes GAVI  
22 novembre 2013

## GUINEE

## SOUTIEN AU VACCIN CONTRE PENTAVALENT

**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 : Guinée</b>										
2. Grant Number: <b>Numéro d'allocation : 1215-GIN-04C-X</b>										
3. Date of Decision Letter: <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 : 08 juillet 2013</b>										
5. Programme Title: <b>Titre du Programme : Soutien aux vaccins nouveaux ou sous utilisés</b>										
6. Vaccine type: <b>Type de vaccin : Pentavalent</b>										
7. Requested product presentation and formulation of vaccine: <b>Présentation requise du produit et formulation du vaccin : DTP-HepB-Hib, 10 doses par flacon, liquide</b>										
8. Programme Duration <sup>6</sup> : <b>Durée du programme : 2008 -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>2008-2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>Total<sup>7</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b></td> <td>15,051,187<sup>8</sup></td> <td>2,856,500</td> <td>2,767,000</td> <td>20,674,687</td> </tr> </tbody> </table>		2008-2013	2014	2015	Total <sup>7</sup>	Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	15,051,187 <sup>8</sup>	2,856,500	2,767,000	20,674,687
	2008-2013	2014	2015	Total <sup>7</sup>						
Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	15,051,187 <sup>8</sup>	2,856,500	2,767,000	20,674,687						
10. Vaccine Introduction Grant: <b>Allocation d'introduction du vaccin: Non Applicable</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.*

<sup>8</sup> This is the consolidated amount for all previous years. *Ceci est le montant consolidé pour toutes les années précédentes.*

**11. Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):<sup>9</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 <i>Type de fournitures qui seront achetées avec les fonds de GAVI chaque année</i>	2008-2013	2014
Number of Pentavalent vaccines doses <i>Nombre de doses de vaccin Pentavalent</i>		1,351,500
Number of AD syringes <i>Nombre de seringues autobloquantes</i>		1,494,700
Number of re-constitution syringes <i>Nombre de seringues de reconstitution</i>		
Number of safety boxes <i>Nombre de réceptacles de sécurité</i>		16,600
Annual Amounts (US\$) <i>Montants annuels (\$US)</i>	15,051,187 <sup>10</sup>	2,856,500

**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-GIN-04C-X-C. En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie des pays à faible revenu. 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 <i>Type de fournitures qui seront achetées chaque année avec les fonds du pays</i>	2014	2015
Number of vaccine doses <i>Nombre de doses de vaccins</i>	146,500	142,500
Number of AD syringes <i>Nombre de seringues autobloquantes</i>		
Number of re-constitution syringes <i>Nombre de seringues de reconstitution</i>		
Number of safety boxes <i>Nombre de réceptacles de sécurité</i>		
Value of vaccine doses (US\$) <i>Prix des doses de vaccins(\$US)</i>	284,977	
Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight) <i>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</i>	300,000	291,500

<sup>9</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>10</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\$) <i>Montant de l'allocation (\$US)</i>	0	0

**16. Additional documents to be delivered for future disbursements: Not applicable**

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

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

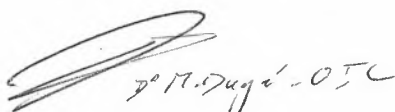
**17. Financial Clarifications:**

**Éclaircissements Financiers :** Il est demandé au pays d'apporter des éclaircissements aux recommandations du CEI décrites dans les sections 14 et 15 du rapport situé dans l'annexe B ci-dessous.

**18. Other conditions :**

**Autres conditions: Non Applicable**

Signé par,  
Au nom de GAVI Alliance



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

Type de rapport: Rapport annuel de situation

Pays : Guinée

Période du rapport: 2012

Date de l'examen: 24 juillet 2013

---

## 1. Généralités

Enfants survivants (2012): 396,271 (PNUD)  
(2012). 412 510 (JRF +16 239)

Couverture DTC3 (2012): 102% (Estimation officielle du pays du JRF)  
59% (Estimation OMS/UNICEF)

**Tableau 1. Soutien SNV et SSI**

Soutien SNV et SSI	Période d'approbation
Hep B mono	2006 – 2011
Antiamaril	2007 – 2015
DTC-Hep B-Hib :	2008 – 2015
SSI	2004 - 2006

**Tableau 2. Financement**

Financement	Période d'approbation
SSV	2002 - 2012
RSS	2010 - 2012

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

Le CCIA est dirigé par le Secrétaire général du Ministère de la santé et est composé de représentants du Ministère de la santé, de représentants de divers ministères (Economie et finances, Coopération, Agriculture, Environnement, Pêches, Aménagement du territoire et décentralisation, Jeunesse, Affaires sociales, Promotion de la femme et de l'enfant, Education supérieure), d'agences de partenaires de développement impliquées dans les activités de vaccination (OMS, UNICEF, USAID) et de 4 OSC (Rotary Club International, Association pour le développement de la santé de la mère et de l'enfant, Association guinéenne du bien-être familial, Club des Amis du monde).

Le CCIA s'est réuni à deux reprises en 2012. Les procès-verbaux n'ont pas été fournis, mais le RAS indique les questions et les sujets débattus, ainsi que les documents adoptés:

- Financement du PEV systématique (plaidoyer auprès des partenaires pour l'achat de vaccins et autres frais opérationnels, mise en œuvre de l'approche ACD).
- Soutien à l'organisation de campagnes de vaccination intégrées (Semaine africaine de la vaccination, suivie par des activités de rattrapage d'enfants pour la vaccination systématique).
- Discussion et adoption du PAO du PEV 2012 ;

- Discussion et adoption des plans de la campagne de vaccination antipoliomyélique.
- Discussion et adoption du rapport annuel de situation 2011.
- Plaidoyer auprès du gouvernement pour résoudre le manque de cofinancement pour 2012 (lettre de transfert de crédit, visite pour faire pression auprès de l'OMS/GAVI).
- Révision des objectifs de vaccination du PPAC et du rapport de situation de 2012.
- Discussion et adoption du plan de vaccination anti-TMN dans les 15 districts à risque.

Des recommandations ont porté sur:

- La mise en œuvre d'un plan pour mobiliser des ressources internes afin de financer le PEV.
- Plaidoyer auprès du gouvernement (Ministère des finances) pour le paiement du cofinancement GAVI.
- Mobilisation urgente de fonds destinés à l'achat de vaccins dans le cadre du projet APNDS de la Banque Mondiale.
- Renforcement de la surveillance, en particulier la recherche de PFA pendant les Journées nationales de vaccination.

Le Rapport de Situation annuel (RSA)2012 a été discuté et validé lors d'une réunion du CCIA tenue le 7 mai 2013.

Le CCIA a fait les commentaires suivants au sujet du RSA:

- Le CCIA recommande que la coordination du PEV continue à mettre en œuvre les recommandations de l'examen externe du PEV mené en novembre 2011, en suivant les activités contenues dans les plans destinés à améliorer les districts et régions de santé. Il recommande une actualisation du PPAC.
- Le CCIA invite le PEV à déployer davantage d'efforts pour remplir les critères d'éligibilité à l'introduction du VPC et invite donc le PEV à introduire d'urgence la variable sexe dans les moyens de vaccination, afin de tenir compte de la politique GAVI d'égalité entre hommes et femmes.
- Le CCIA suggère que l'OMS et l'UNICEF intercèdent auprès du Secrétariat de GAVI Alliance, afin d'obtenir un critère plus flexible (réduire le critère d'éligibilité à 50% au lieu de 70%, afin d'éviter de pénaliser la population cible).
- Le CCIA suggère que le gouvernement mette à jour le paiement du cofinancement des nouveaux vaccins.
- Le CCIA recommande que le Ministère de la santé et ses partenaires mènent une réflexion approfondie sur l'introduction des réformes nécessaires pour améliorer la qualité des données et recommande également d'adopter toutes les mesures nécessaires pour signer l'accord-cadre de partenariat avec GAVI avant le 30 juin 2013.
- Le CCSS recommande de lancer l'examen de la politique sanitaire, en préparation pour le PNDS et suggère d'affirmer notre respect du IHP+ en mai 2012, moyennant la négociation et la signature d'un COMPTACT national. Les priorités du PNDS 2003-2012 doivent être maintenues pendant la période intérimaire avant la préparation d'un nouveau PNDS.

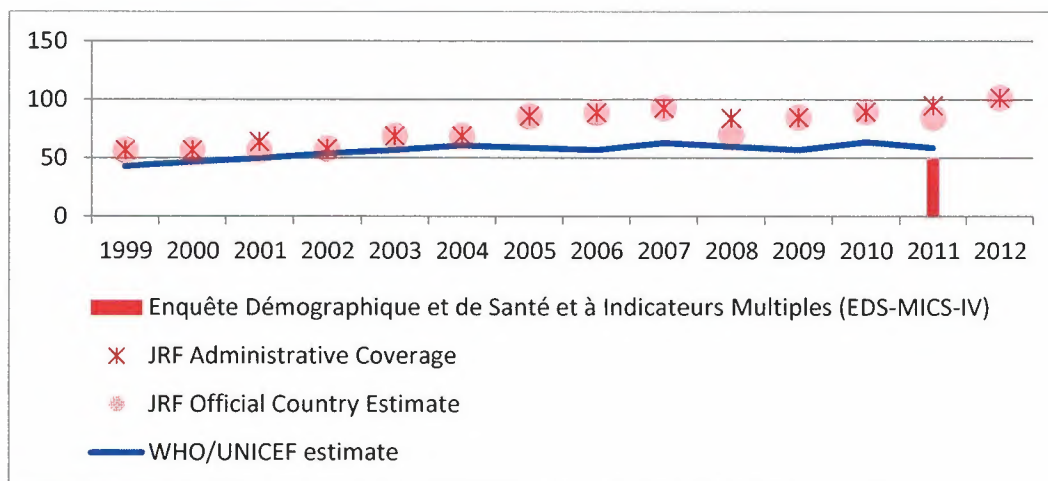


### 3. Gestion du programme et des données

#### La Guinée est un pays à faibles performances.

Il y a eu des divergences entre les estimations nationales officielles et l'OMS/UNICEF depuis 2003, ce qui soulève des questions quant à la qualité des données. L'écart actuel entre ces deux ensembles d'estimations est de 43%. Les résultats de la dernière EDS-MICS (2012) ont révélé une faible couverture vaccinale pour tous les antigènes, à l'exception du BCG (82%); la couverture DTC3 a été de 50%, avec un taux d'abandon DTC1-3 de 26%. Ces résultats ont donc été pris pour base du réexamen des objectifs du JRF en 2012, mais pas du RSA 2012.

Figure1 : Couverture estimée avec le DTC3/Penta3



Il y a de sérieuses préoccupations au sujet de la qualité des données. Le RSA a pris note des résultats de l'EDS-MICS 2012 et des difficultés de programmation du PEV; cependant, les données de la couverture administrative ont été conservées pour la fixation des objectifs 2013 et 2014 dans le tableau 4.

Principaux obstacles rencontrés en 2012:

- Faible mobilisation de ressources financières pour les vaccins systématiques et contribution de l'Etat relative à l'introduction de nouveaux vaccins.
- Déficit de ressources humaines par emplacement, notamment dans les zones à problème.
- Connaissance insuffisante du PEV de la part de la population.
- Mauvaise condition des motocyclettes et des réfrigérateurs dans certains centres de santé.

Pas de changement pour les objectifs par vaccin.

Pas de changement pour les pertes par vaccin.

Aucune évaluation des systèmes de production des données administratives depuis 2011.

Les activités entreprises depuis 2010 pour améliorer la qualité des données sont:

- L'actualisation et l'harmonisation des informations servant à analyser et collecter les données.
- Formation des équipes de direction de district, régionales et centrales au DVD/MT;
- Formation du niveau central (Bureau national de coordination du PEV) à la DQS;
- Formation des équipes de direction de district, régionales et centrales à la gestion efficace des vaccins;

- Organisation régulière de réunions trimestrielles au sujet du suivi épidémiologique et de la vaccination systématique comprenant les points focaux de district, régionaux et centraux.
- Suivi mensuel et semestriel des données de la vaccination;
- Supervision des activités de vaccination par niveau;
- Equipement des districts, des régions et du bureau de coordination du PEV avec du matériel informatique et des téléphones;
- Formation des statisticiens de district au logiciel RAMIS.

#### **4. Analyse de l'égalité entre hommes et femmes et de l'équité**

Les sources de données administratives et/ou les enquêtes ne fournissent pas de données ventilées par sexe au sujet de la couverture DTC3 en Guinée. Le RSA déclare qu'il y a un plan pour collecter à l'avenir des estimations de couverture ventilées par sexe, en révisant les outils de collecte afin d'introduire la variable sexe.

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

La Guinée a rendu compte de peu d'activités avec l'utilisation des fonds de soutien aux services de vaccination (SSV) en 2012 (18.000 US\$ sur les 18.250 disponibles pour 2012):

- Dépenses de transport des vaccins et du matériel de vaccination.
- Connexion Internet.

La Guinée n'est pas éligible à une récompense SSV en raison de l'écart (43%) entre les estimations rapportées et celles de l'OMS/UNICEF.

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

##### **Vaccins DTC-HépB+Hib lyophilisés en présentation à 2 flacons**

- Le nombre de vaccins reçus est conforme aux registres d'expédition de l'UNICEF (1.604.600 doses financées par GAVI et 130.350 doses rapportées à 2013).
- Aucune rupture de stock ni aucun stock excessif de vaccins DTC-HépB-Hib rapportés.
- DTC3 2012 = 59% (OMS/UNICEF)
- 5% de taux de perte avancé pour 2012, ce qui est assez bas pour ces flacons à 10 doses;
- L'objectif Penta3 est de 90% pour 2014, avec un nombre d'enfants visés de 398.581, alors qu'il est annoncé que 419.236 enfants ont été vaccinés en 2012, ce qui représente une différence inférieure à 10%.
- Taux de perte prévu de 5% pour 2014, ce qui est assez bas pour les flacons de 10 doses liquides, mais cohérent avec la prévision de 2013.

##### **Antiamaril**

- Divergence entre les chiffres de l'UNICEF (353.100 doses reçues jusqu'au 31 déc. 2012) et ceux du RSA (643.300 doses) pour une introduction en 2013.

##### **Subventions d'introduction SVN**

- Sans objet

### **Gestion des vaccins**

- Le pays n'a pas connu de rupture de stock, même si la libération des fonds de cofinancement par le gouvernement est toujours en retard.
- La dernière étude GEV a été menée en avril 2011. La prochaine est prévue pour avril 2016 (ce qui signifie un retard de deux ans - GAVI requiert une GEV chaque trois ans). Le rapport est joint.
- Il est prévu que le programme continuera à exécuter le plan initial d'amélioration de la GEV.

### **Surveillance**

Le RSA indiquait que toutes les composantes de la surveillance sont en place sans retard.

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

La Guinée appartient au groupe à faible revenu et est en défaut. Elle a commencé le cofinancement des vaccins pentavalent en 2008 et anti-typhoïde en 2010. Elle a fait défaut chaque année depuis 2008, les paiements étant effectués avec une année de retard.

Les clarifications financières sont comme suit:

- Le pays est prié de clarifier la différence de 11.713 US\$ entre le solde d'ouverture du RSA 2010 et le solde de clôture 2009.
- Le pays est également prié de clarifier la différence de 55.509 US\$ qui a aussi été identifiée entre le bilan d'ouverture du RSA 2010 et le bilan d'ouverture des états financiers 2010.
- Le pays devrait soumettre des rapports financiers révisés pour 2009, montrant clairement les mouvements de fonds exacts en se fondant sur les liquidités réelles et non les engagements budgétaires.
- Les rapports d'audit 2008, 2009 et 2010 sont en retard et devraient être présentés au plus vite.

La viabilité financière est réellement en question. Aucun audit externe n'a été réalisé.

Les procédures de gestion financière sont en place et font l'objet d'une description détaillée dans le RSA. Un compte bancaire spécifique en devise étrangère a été ouvert auprès d'une banque commerciale (Ecobank), afin de recevoir les fonds du soutien RSS de GAVI. Ce compte porte la signature conjointe du Ministre MSHP et du représentant de l'OMS en Guinée. Chacun de ces fondés de signature désigneront un suppléant. Les fonds sont transférés du niveau central au niveau périphérique par le DAAF, par chèque bancaire. Des comptes spécifiques en francs guinéens seront ouverts à cet effet par chaque sous-bénéficiaire. Les numéros des comptes, ainsi que les références de domiciliation doivent être indiqués au DAAF. La première tranche de la subvention, soit un million six cent trente-deux mille trois cent quatorze dollars (1.632.314 US\$) a été tirée du compte du Ministère de la santé et de l'hygiène publique en septembre 2012. Le ministère a intégré l'utilisation de ces fonds dans le plan d'action pour 2013 et, conformément aux procédures de gestion des subventions, de l'équipement de la chaîne du froid, des véhicules des médicaments et de l'équipement SOUB et SOUC ont été commandés via l'UNICEF et le FNUAP.

## **8. Soutien à la sécurité des injections (SSI) et manifestations adverses post immunisation**

Le pays a une politique de sécurité des injections et le RSA a indiqué que toutes les mesures sont en place, sans aucune description détaillée.

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

La proposition du pays pour le soutien RSS, s'élevant à 2.134.500 US\$, a été approuvée en juillet 2010 pour une période de deux ans. Sur cet engagement, seul le décaissement d'une première tranche de 1.632.5090 US\$ a été approuvé. Etant donnée l'arrivée tardive des fonds RSS (1.632.314 US\$ en septembre 2012), aucune activité n'a été mise en œuvre en 2012. Toutes les activités prévues pour 2012 sont renvoyées à 2013. Afin d'éviter une lacune de financement en 2014, le pays requiert le solde de 501.618 US\$, en se fondant sur un budget soumis dans le RSA. Il aurait été utile de joindre au RSA 2012 une actualisation de la situation portant sur les activités menées au cours du premier trimestre de 2013.

**Progrès réalisés en 2012:** Sans objet

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

Sans objet

## **11. Risques et facteurs d'atténuation**

- Divergences de données
- Gestion défectueuse
- Pérennité financière

Mesures d'atténuation: GAVI a choisi la Guinée pour une approche pays à pays.

## **12. Résumé de l'examen du RSA 2012**

La Guinée est un pays à faibles performances. Le RSA manque de comptes-rendus détaillés dans beaucoup de sections.

Il y a eu des divergences de données majeures entre les estimations nationales officielles et l'OMS/UNICEF depuis 2003, ce qui soulève de graves questions quant à la qualité des données. L'écart actuel entre ces deux méthodes d'estimations est de 43%. Les résultats de la dernière EDS-MICS (2012) ont révélé une faible couverture vaccinale pour tous les antigènes, à l'exception du BCG (82%); la couverture DTC3 a été de 50%, avec un taux d'abandon DTC1-3 de 26%.

## **13. Recommandations de l'examen du CEI**

- **SSV** – Non éligible pour une récompense.
- **SNV**  
DTC-HépB+Hib – Guinée approuvée pour le SVN 2014, sous réserve de clarifications  
Antiamaril – Guinée approuvée pour le SVN 2014, sous réserve de clarifications
- **RSS** - Approbation de la dernière tranche de 502.000 US\$ pour le soutien RSS 2014, sous réserve de clarifications.

#### **14. Clarifications requises avec financement approuvé**

##### **(b) Clarifications de programme**

- a. SVN - DTC-HépB+Hib et antiamaril: ajuster la cible aux résultats obtenus.
- b. RSS - Clarifier comment le soutien RSS sera utilisé pour améliorer la couverture et la qualité des données en utilisant une approche pays-par-pays.

##### **(c) Clarifications financières/questions de Politique de Transparence et de Responsabilité financière pendantes**

- a. SSV - Le pays doit soumettre le rapport d'audit pour la période 2008-2012, de sorte que la question de divergence entre le RSA et les états financiers puisse être résolue une fois pour toutes.  
Le pays devra soumettre un extrait bancaire montrant les soldes d'ouverture et de clôture.
- b. RSS - Le pays doit soumettre un extrait bancaire montrant le solde de clôture au 31 décembre 2012, afin d'assurer qu'aucune dépense n'est intervenue en 2012.  
Le pays doit ajuster les chiffres du budget au tableau 9.6 "Activités RSS prévues pour 2014", pour un total de 502.000 US\$.

#### **15. Autres questions**

Il a été recommandé une nouvelle soumission de la demande de VPC13 de la Guinée présentée lors du CEI de juin 2011. Le pays est alors devenu non éligible pour l'introduction SVN en 2012, du fait d'une couverture au DTC3 inférieure à 70%.

La Guinée est un pays fragile, avec des coups d'état fréquents. En conséquence, une grande partie des ressources nationales sont utilisées pour maintenir la sécurité et pour les budgets de la défense et de la sécurité nationale.

Il y a de grandes préoccupations au sujet de la qualité des données, de sorte que le CEI a recommandé au pays 1) de mener un examen détaillé du PEV, y compris des évaluations des systèmes de données administratives, et d'utiliser le financement RSS pour améliorer la couverture et la qualité des données en utilisant l'approche pays par pays des Etats fragiles de GAVI Alliance.

