



Annexe B - 1

MAURITANIE

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 : Mauritanie</i>															
2. Grant Number: <i>Numéro d'allocation : 0915-MRT-04a-X</i>															
3. Date of Decision Letter: <i>Date de la lettre de décision : 21 novembre 2013</i>															
4.															
5. Date of the Partnership Framework Agreement: <i>Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 8 juillet 2013</i>															
6. Programme Title: <i>Titre du Programme : Soutien aux Nouveaux Vaccins</i>															
7. Vaccine type: <i>Type de vaccin : Pentavalent</i>															
8. Requested product presentation and formulation of vaccine: <i>Présentation requise du produit et formulation du vaccin : DTP-HepB-Hib, 1 dose par flacon, Liquide</i>															
9. Programme Duration <sup>1</sup> : <i>Durée du programme : 2009-2015</i>															
10. 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>2009-2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>Total<sup>2</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Programme Budget (US\$)</td> <td>5,837,195<sup>3</sup></td> <td>669,500</td> <td>790,000</td> <td>7,296,695</td> </tr> <tr> <td><b>Budget du programme (US\$)</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		2009-2013	2014	2015	Total <sup>2</sup>	Programme Budget (US\$)	5,837,195 <sup>3</sup>	669,500	790,000	7,296,695	<b>Budget du programme (US\$)</b>				
	2009-2013	2014	2015	Total <sup>2</sup>											
Programme Budget (US\$)	5,837,195 <sup>3</sup>	669,500	790,000	7,296,695											
<b>Budget du programme (US\$)</b>															
11. Vaccine Introduction Grant: <i>Allocation d'introduction du vaccin: Non applicable</i>															

<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.*

GAVI Alliance

2 Chemin des Mines  
1202 Geneva  
Switzerland

Tel. +41 22 909 65 00  
Fax +41 22 909 65 55

www.gavialliance.org  
info@gavialliance.org



**12. Indicative Annual Amounts (subject to the terms of the Partnership Framework Agreement):<sup>4</sup> ( 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>	2009-2013	2014
Number of Pentavalent vaccines doses <i>Nombre de doses de vaccins Pentavalent</i>		316,100
Number of AD syringes <i>Nombre de seringues autobloquantes</i>		376,700
Number of re-constitution syringes <i>Nombre de seringues de reconstitution</i>		
Number of safety boxes <i>Nombre de réceptacles de sécurité</i>		4,200
Annual Amounts (US\$) <i>Montants annuels (\$US)</i>	5,837,195 <sup>5</sup>	669,500

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

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

**15. Co-financing obligations:  
Obligations de cofinancement : Code de référence : 0915-MRT-04a-X-C. En vertu de la politique de cofinancement, le pays fait partie de la catégorie des pays à revenu faible. Le tableau suivant résume les versements 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>	46,000	64,300
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>	89,513	
Total Co-Financing Payments (US\$) (including freight) <i>Versement total du cofinancement (\$US) (incluant les frais de transport)</i>	94,500	131,500

<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.*

**16. 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

**17. 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

**18. Financial Clarifications:**

**Éclaircissements Financiers: Non applicable**

**19. Other conditions:**

**Autres conditions:** Des éclaircissements sur les cibles ont été fournis et jugés satisfaisant. Le pays devra également fournir des éclaircissements sur la mise en œuvre des recommandations de la GEV tel que décrit dans la section 14 du rapport du CEI.

**Signée par,  
Au nom de GAVI Alliance**



H. Khatib-Othman

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



**Annexe B - 2**

**MAURITANIE**

**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.*

1. Country: <b>Pays : Mauritanie</b>			
2. Grant number: <b>Numéro d'allocation : 1013-MRT-02-Y</b>			
3. Date of Decision Letter: <b>Date de la lettre de décision : 21 novembre 2013</b>			
4. Date of the Partnership Framework Agreement: <b>Date de l'Accord Cadre de Partenariat : 8 juillet 2013</b>			
5. Programme Title: Immunisation Services Support (ISS) <b>Titre du programme: Soutien aux services de vaccination (SSV)</b>			
6. ISS terms: <b>Termes du SSV :</b> <i>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 (106,181) 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 2011 (99,730) 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 (106,181) Le pays reçoit US\$20 pour chaque enfant additionnel vacciné (6451).</i>			
7. Programme Duration <sup>6</sup> : Durée du programme : 2003-2013			
8. 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>			
	2003–2012	2013	Total <sup>7</sup>
Programme Budget (US\$) <b>Budget du programme (US\$)</b>	533,960 <sup>8</sup>	129,020	662,980

<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 des toutes les années précédentes.*

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

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

	2003–2012	2013	Total
Annual Amount(s) (US\$)	533,960 <sup>10</sup>	129,020	662,980
<b>Montants annuels (\$US)</b>			

**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>
Rapport de Situation Annuel 2013	15 mai 2014

**11. Financial Clarifications:**

**Éclaircissements Financiers: Non applicable**

**12. Other conditions:**

**Autres conditions: Non applicable**

**Signée par,  
Au nom de GAVI Alliance**



*Hind Khatib-Othman*

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

<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 précédentes approuvées.*

**Type de rapport: Rapport de situation annuel**

**Pays : Mauritanie**

**Période du rapport: 2012**

**Date de l'examen: 24 juillet 2013**

---

## 1. Généralités

Enfants survivants (2012): 121,413 (PNUD), 135,397 (JRF)

Couverture DTC3 (2012):

- Estimation officielle du pays du JRF: 80%
- Estimation OMS/UNICEF: 80%

**Tableau 1. Soutien SNV et SSI**

Soutien SNV et SSI	Période d'approbation
Hep B mono	2005-2009
Penta	2009-2015
Pneumo	2013-2015
SSI	2004-2006

**Tableau 2. Financement**

Financement	Période d'approbation
SSV	2003-2013
RSS	2010-2015

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

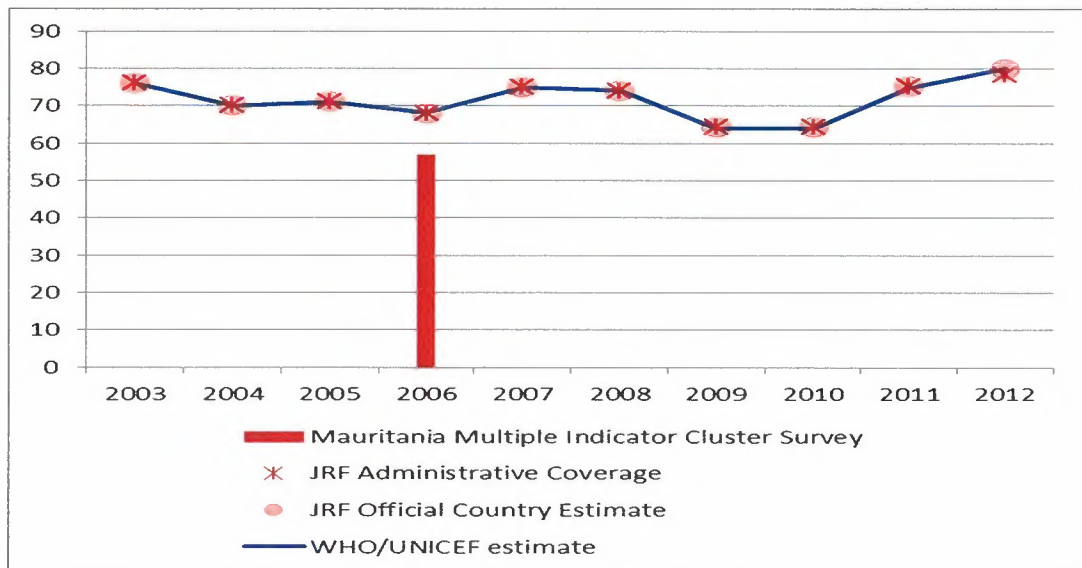
Le Rapport de Situation Annuel (RSA) décrit que trois réunions du CCIA ont eu lieu en 2012. Quatre OSC sont représentées, deux nationales et deux internationales. Selon le RSA, les principaux problèmes soulevés au cours des réunions du CCIA portent sur la chaîne de froid, l'amélioration de la couverture de routine la Semaine Africaine de la vaccination, les fonds RSS, une campagne contre la polio et la création d'un comité scientifique pour le programme. Le procès-verbal de la réunion du CCIA qui a approuvé le RSA a été fourni. Les discussions ont couvert les thèmes mentionnés ci-dessus, en plus l'introduction du pneumo, une demande pour le rota, l'amélioration de la couverture dans des zones spécifiques à faible performance et la vaccination des réfugiés Maliens.

Le Comité de coordination inter-agences CCIA/PEV suggère une révision de la proposition RSS de GAVI, pour tenir compte des nouveaux districts, ce qui peut avoir un impact plus substantiel sur l'amélioration de la couverture vaccinale nationale. Le Comité considère que les neuf districts choisis pour le RSS sont les moins peuplés du pays, à l'exception de 2 d'entre eux (kor Macène et Rkiz, dans la région de Trarza) et même une amélioration très importante dans ces districts ne produira qu'un changement minime sur la couverture nationale; l'objectif ne serait donc que partiellement atteint. Le CCIA propose une révision du document RSS de GAVI par une équipe technique en associant les points focaux

nationaux du PEV à cette équipe pour les critères d'éligibilité à suivre dans la sélection des nouveaux districts.

### 3. Gestion du programme et des données

Les estimations de couverture DTC3 de l'OMS/UNICEF et du JRF (80%) sont les mêmes pour 2012 et se suivent depuis plusieurs années. Toutefois, le RSA mentionne 78% de couverture DTC3. Aucune étude de couverture n'a été effectuée depuis la MICS de 2006, qui a montré une couverture inférieure de 10% par rapport aux estimations de l'OMS/UNICEF et du JRF. La qualité des données de couverture a été traitée en 2012 en tenant des réunions, en faisant le suivi des rapports manquants, en apportant des commentaires et en organisant des formations. Des efforts supplémentaires pour améliorer les données sont prévus y compris davantage de formation, d'outils et de supervision en nouvelles technologies, ainsi que l'utilisation d'un DQS.



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

Aucune donnée ventilée par sexe n'est disponible, mais le RSA prévoit que la prochaine enquête recueillera ces données et qu'en cas de survenance de problèmes des mesures seront prises. A noter que le chapitre 5.3 du RSA de Mauritanie est intitulé "Suivi de la mise en œuvre de GAVI sur la politique du flacon entamé".

Les districts à faible couverture ont fait l'objet d'actions spéciales en 2012.

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

Le RSA affirme qu'un financement SSV était disponible en 2012, mais le tableau de la section 6.1 est vide. Le RSA décrit que le CCIA a approuvé l'utilisation des fonds. Il dit que les fonds SSV ont été dépensés pour les carnets de vaccination, les meubles de bureau, les impressions de documents et un audit interne.



Le programme a droit à des récompenses au titre du SSV en 2012. Dans la mesure où 6.451 enfants en plus du précédent maximum ont été atteints, une récompense est méritée.

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

La couverture au penta 3 a dépassé les 75% ciblés en 2012, puisqu'elle a atteint 78% selon le RSA. Cependant le taux d'abandon entre le penta 1 et le 3 a été de 17%. La perte s'est élevée à 4%. La demande de penta pour 2014 vise à atteindre 84% de couverture, ce qui représente 12% d'enfants en plus. La demande suppose aussi un taux d'abandon de 8% et 5% de pertes.

La meilleure couverture prévue atteinte a été obtenue grâce à l'identification et l'amélioration de la capacité des points focaux de vaccination, l'élaboration et la distribution d'un guide de la vaccination, la formation, l'amélioration de la chaîne de froid, le traitement minutieux des données, la supervision et la concentration sur les districts à faible couverture.

Des obstacles restants à surmonter en vue d'une bonne performance sont: la distance des foyers par rapport aux installations de vaccination, les relations entre les secteurs public-privé, la logistique pour les activités mobiles, l'entretien de la chaîne de froid et les ressources humaines.

Les objectifs n'ont pas été atteints pour le BCG (arrivée tardive du vaccin), la rougeole et le tétanos.

Les priorités pour 2014 sont l'attention portée à la chaîne de froid, des propositions pour les vaccins antirotavirus, anti-VPH, antipoliomyélique et antirougeoleux, ainsi que des actions pour l'élimination du TMN, une évaluation externe, des actions pour atteindre les réfugiés, les nomades et une GEV. Ceci ressemble à de nombreuses priorités. Le taux élevé d'abandon n'est pas abordé dans les priorités. La consolidation de l'introduction planifiée du vaccin antipneumococcique en 2013 ne figure pas parmi les priorités.

Le RSA confirme la réception des doses de penta dans la lettre de décision, mais ajoute également les doses cofinancées au tableau 7.1. Le RSA mentionne également des doses reçues de l'UNICEF pour les réfugiés. Les stocks de penta en début de 2013 sont importants.

La dernière GEV a eu lieu en 2010 et la prochaine est prévue pour 2014. Le RSA indique que quelques modifications ont été apportées au plan GEV: construire un nouveau bâtiment central (plutôt que réhabiliter l'actuel) et acheter des camions non réfrigérés (plutôt que réfrigérés). Aucun rapport intérimaire n'a été fourni avec le RSA. Le rapport intérimaire est important pour pouvoir évaluer le niveau de préparation de l'introduction prévue de l'antipneumococcique. Ceci est particulièrement important puisque la GEV n'a montré que peu de résultats au-dessus du niveau de 80%, considéré acceptable. En particulier, la GEV montre 32% de réfrigérateurs et de congélateurs hors-service, des résultats de 67% pour la capacité de stockage et 68% pour les bâtiments, l'équipement et le transport.

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

Le tableau 5.5 montre que le gouvernement de Mauritanie paie pratiquement tous les frais des vaccins traditionnels, mais ne finance pas la sécurité des injections, bien que le





tableau de la section 5.9 montre que le gouvernement paie tout le matériel de sécurité des injections. Il doit y avoir une erreur dans le tableau où le montant le plus élevé, et de loin, dépensé par le gouvernement concerne des campagnes et s'élève à 36 millions US\$, sur un total de 40 millions US\$ indiqués en tant que dépense pour l'ensemble du programme.

Le RSA rend compte des progrès réalisés par rapport aux recommandations de l'aide-mémoire et montre que beaucoup d'entre elles, mais pas toutes, ont été menées à terme. Le pré-examen de la Politique de Transparence et de Responsabilité ne révèle aucun problème.

Les obligations de cofinancement requis en tant que membre de la catégorie à faible revenu ont été acquittées en 2012. La Mauritanie est considérée avoir de bonnes performances.

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

Le RSA montre que le gouvernement paie tout le matériel de sécurité des injections que GAVI ne prend pas en charge. Un plan de sécurité des injections existe: les éventuels déchets pointus et tranchants sont incinérés. Les grands volumes de déchets pointus et tranchants produits par les campagnes sont collectés et emportés vers des sites où il existe des incinérateurs.

Il n'y a pas de système de MAPI ni de surveillance. Le RSA dit qu'une surveillance sera mise en place pour les nouveaux vaccins. Il sera important que le système de surveillance soit installé lors de l'introduction des nouveaux vaccins.

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

Aucune demande d'une nouvelle tranche n'a été présentée. Une dépense de 60,199 US\$ en 2012 et un solde de 295,660 US\$ reporté en 2013 est indiquée. La seule autre source de financement du RSS est le gouvernement de Mauritanie.

Les activités relatives à la création d'un programme RSS, à la formation et à l'analyse des goulots d'étranglement dans les districts sont terminées. Les activités d'approvisionnement ne sont pas terminées. La principale raison avancée pour le non-achèvement des activités en 2012 a été la réforme du code et des procédures d'approvisionnement public. Le contenu du tableau 9.3 est difficile à interpréter, car aucune donnée concernant les succès de 2012 n'y figure; cependant, les données dans la colonne intitulée 2012 semblent indiquer qu'il y a eu des succès. L'analyse des goulots d'étranglement a révélé des populations éparpillées avec un accès restreint aux services, aggravé par le manque de Ressource Humaine pour la Santé (RHS).

Le tableau 9.5 montre qu'environ 6% des dépenses prévues pour 2013 avaient été réalisées jusqu'en avril 2013. Le tableau 9.6 n'apporte aucune modification au plan pour 2014 et montre l'intention de dépenser 338,898 US\$. Il y a des dépenses de rattrapage: en plus du solde existant dans le pays, GAVI doit encore déboursier la deuxième tranche approuvée de 386.500 US\$. Il serait utile de savoir davantage sur la raison pour laquelle les dépenses ont été lentes et sur ce qui est fait pour les accélérer.

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

Sans objet.

GAVI Alliance

2 Chemin des Mines  
1202 Geneva  
Switzerland

Tel. +41 22 909 65 00  
Fax +41 22 909 65 55

www.gavialliance.org  
info@gavialliance.org

## 11. Risques et facteurs d'atténuation

En dépit d'un résultat de la meilleure couverture prévue en 2012, l'ambition du programme d'assumer plusieurs nouveaux vaccins en 2013 et au cours des années suivantes semble représenter un défi. La faible capacité d'absorption des fonds RSS en 2012 et en début 2013 fait que les plans pour tout dépenser semblent optimistes. La faiblesse de la chaîne de froid et le manque de RHS au niveau périphérique sont des obstacles majeurs à davantage d'améliorations de la couverture et de la capacité à assumer d'autres vaccins.

## 12. Résumé de l'examen du RSA 2012

Le programme a encore augmenté la couverture du penta 3 en 2012, dépassant la couverture ciblée. Le programme doit être félicité pour avoir obtenu une récompense au titre du SSV. Néanmoins le taux d'abandon a été atteint 17%. Ce qui nécessite une attention particulière. Il faudrait indiquer l'état des progrès réalisés pour l'amélioration de la chaîne du froid dans le plan GEV, puisque l'adéquation de la gestion des vaccins est essentielle au maintien et à l'amélioration de la couverture ainsi que l'adjonction de nouveaux vaccins. La faible capacité d'absorption des fonds RSS en 2012 et en début 2013 remet aussi en question la capacité de dépenser tous ces fonds très rapidement. Le versement d'une tranche approuvée à la Mauritanie est toujours retenu à la discrétion du secrétariat de GAVI. Le programme pourrait mettre en place des activités de gestion, de réduction des abandons et de consolidation de l'introduction de l'antipneumococcique, en installant des systèmes de surveillance et un plan MAPI ainsi que la mise en œuvre du programme RSS, contrairement au rajout de nouveaux vaccins au cours des prochaines années. Ceci établirait une priorité en faveur de la résolution des problèmes actuels, avant de relever de nouveaux défis. Le CEI recommande aussi de mener rapidement une autre enquête de couverture, puisque la dernière a eu lieu en 2006.

## 13. Recommandations de l'examen du CEI

- **SSV**

- Le pays a droit à des récompenses au titre du SSV et en a obtenu une pour ses succès de 2012.

**SVN**

Penta: Approuver le soutien SVN 2014, avec une cible adaptée conformément aux normes de GAVI, sous réserve des éclaircissements satisfaisants indiqués à la section 14.

- **RSS**

Sans objet.



#### **14. Éclaircissements requis avec financement approuvé**

SNV: Ajuster la demande 2014 pour le penta, afin de considérer le fait que le nombre d'enfants ciblés par le penta 3 est supérieur à 10% du résultat de 2012 et que le taux d'abandon proposé (8%) est nettement inférieur à celui atteint en 2012 (17%). Eclaircir aussi que des progrès satisfaisants ont été effectués dans la mise en œuvre du plan GEV.

#### **15. Requête de nouvelle présentation de la section RSS du RSA (le cas échéant)**

Sans objet.

#### **16. Autres questions**

Sans objet.

