



GAVI Alliance

# Rapport de situation annuel 2010

Présenté par  
le Gouvernement de  
**Democratic Republic of the Congo**  
**(Kinshasa)**

Année faisant l'objet du rapport : **2010**  
Demande de soutien pour l'année : **2012**  
Date de présentation : **10.06.2011 11:41:23**

**Date limite de présentation : 1 Jun 2011**

Prière de présenter le rapport de situation annuel 2010 par le biais de la plateforme en ligne  
<https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

Pour toute demande de renseignements, prière de s'adresser à : [apr@gavialliance.org](mailto: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. Il est possible de présenter le rapport annuel et les pièces jointes en anglais, espagnol, français ou russe.

**Note** : nous vous invitons à utiliser les rapports de situation annuels précédents et les demandes approuvées de soutien de GAVI comme documents de référence. La copie électronique des précédents rapports de situation annuels et des demandes de soutien de GAVI approuvées sont disponibles à l'adresse [http://www.gavialliance.org/performance/country\\_results/index.php](http://www.gavialliance.org/performance/country_results/index.php)

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

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

### **AMENDEMENT DE LA PRÉSENTE PROPOSITION**

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

### **REMBOURSEMENT DES FONDS**

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

### **SUSPENSION/RÉSILIATION**

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

### **LUTTE CONTRE LA CORRUPTION**

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

### **CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES**

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

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

### **CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE**

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

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

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

### **UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX**

Il incombe au Gouvernement du pays éligible de vérifier avec toute la diligence requise l'adéquation des banques commerciales utilisées pour gérer le soutien en espèces de GAVI, notamment le RSS, le SSV, l'appuis aux OSC et les allocations d'introduction des vaccins. Le représentant soussigné du Gouvernement confirme que le Gouvernement assumera l'entière responsabilité du remplacement du soutien en espèces de GAVI qui serait perdu en raison d'une faillite de la banque, de fraude ou tout autre événement imprévu.

### **ARBITRAGE**

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

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

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

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

- des activités réalisées en utilisant les ressources de GAVI pour l'année dernière ;
- des problèmes importants rencontrés et de la manière dont le pays a tenté de les surmonter ;
- du respect des exigences de responsabilité en ce qui concerne l'utilisation du financement versé par GAVI et des dispositions nationales avec les partenaires de développement ;
- de la demande de fonds supplémentaires approuvés précédemment dans une précédente demande de SSV/SVN/RSS, mais qui n'ont pas été versés ;
- de la manière dont GAVI peut rendre le rapport de situation annuel plus adapté aux besoins des gouvernements tout en respectant les principes de responsabilité et de transparence de l'Alliance.

## 1. Caractéristiques du Soutien

Année faisant l'objet du rapport : 2010

Demande de soutien pour l'année : 2012

### 1.1. SVN et SSI

Type de soutien	Vaccin	Présentation préférée	Valable jusque en
SVN	DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	2012
SVN	Antipneumococcique (PCV13), 1 dose/flacon, liquide	Antipneumococcique (PCV13), 1 dose/flacon, liquide	2011
SVN	Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	2015

### Prolongation du programme

**Note :** pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Type de soutien	Vaccin	Année de début	Année de fin	Action
	Changer de vaccin			
New Vaccines Support	Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid	2012	2015	

## 1.2. Soutiens SSV, RSS et OSC

Soutien actuel	Valable jusque en
RSS	2010
OSC	2010
SSV	2010

## 2. Signatures

Veillez remplir tous les champs surlignés en bleu. Ensuite, imprimez cette page, faites-la dater et signer par les personnes concernées, puis téléchargez les documents signés et scannés à la section 13 « Pièces jointes ».

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

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

Pour le Gouvernement de Democratic Republic of the Congo (Kinshasa)

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

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé) :		Ministre des Finances (ou son représentant autorisé) :	
Nom	Dr Victor MAKWENGE KAPUT	Nom	MATATA PONYO MAPON
Date		Date	
Signature		Signature	

Ce rapport a été préparé par :

**Note :** pour ajouter de nouvelles lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Nom complet	Fonction	Téléphone	Courriel	Action
Dr Audry MULUMBA WA KAMBA	Médecin Directeur du PEV	:(243) 998363739	audrymwk@yahoo.fr	
Dr Hyppolite KALAMBAY NTEMBWA	Médecin Directeur de la DEP	(243) 815203096	hkalambay@yahoo.fr	
Dr Granga DAOUYA	Immunization Specialist /UNICEF	(243) 817150248	gdaouya@unicef.org	
Dr Koffi TSOGBE	Point focal IVD OMS/RDC	(243) 817006419	tsogbek@cd.afro.who.int	



## 2.2. Page des signatures du CCIA

Si le pays rend compte du soutien aux services de vaccination (SSV), du soutien à la sécurité des injections (SSI) et du soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN).

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

### 2.2.1. Aval du rapport par le CCIA

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

**Note :** pour ajouter de nouvelles lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Nom/Titre	Institution/Organisme	Signature	Date	Action
Dr Victor MAKWENGE KAPUT, Ministre de la Santé Publique	GOUVERNEMENT			
Dr LEODEGAL BAZIRA, Représentant OMS/RDC	OMS			
Pierrette Vu Thi, Représentante UNICEF/RDC	UNICEF			
Mr Stephen M HAYKIN, Directeur	USAID			
Mr Ambroise TSHIMBALANGA, Président	Rotary International			
Dr Audry MULUMBA : Directeur du Programme Elargi de Vaccination	Ministère de la Santé Publique			

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

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle.

Observations des partenaires :

Observations du Groupe de travail régional :

## 2.3. Page des signatures du CCSS

Si le pays rend compte du soutien au RSS.

La politique de GAVI Alliance sur la transparence et la responsabilité fait partie intégrante du suivi que GAVI Alliance réalise des résultats obtenus par un pays. En signant le présent formulaire, les membres du 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.

### 2.3.1. Aval du rapport par le CCSS

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS), Dr Pierre LOKADI OTETE OPETHA, Dr LEODEGAL BAZIRA, Pierrette Vu Thi, Henry Got, Dr Hyppolite KALAMBAY, Dr Henri GOT, Dr , avalisons ce rapport relatif au programme de renforcement du système 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.

**Note :** pour ajouter de nouvelles lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date	Action
Dr Pierre LOKADI OTETE OPETHA	Gouvernement			
Dr LEODEGAL BAZIRA: Representant OMS	OMS			
Pierrette Vu Thi:	UNICEF			
Henry Got	GIBS UE			
Dr Hyppolite KALAMBAY:	GOUVERNEMENT			
Dr NOTERMAN Jean Pierre : Attaché Assistant de Coopération	DGCD - Ambassade de Belgique			

Si le CCSS le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse : [apr@gavialliance.org](mailto:apr@gavialliance.org)

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle.

Observations des partenaires :

Observations du Groupe de travail régional :

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

Le présent rapport a été préparé en consultation avec les représentants des OSC qui participent aux mécanismes de coordination à l'échelon national (CCSS ou équivalent et CCIA) et les personnes chargées du recensement des OSC (pour le soutien de type A), ainsi qu'avec les personnes qui reçoivent un soutien financier de GAVI pour les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC (pour le soutien de type B).

### 2.4.1. Responsables de la rédaction du rapport sur le soutien aux OSC

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

**Note :** pour ajouter de nouvelles lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date	Action
Dr Valentin MUTOMBO Project Manager, Projet GAVI OSC RDC (Coordonateur de l'OSC pour le type A)	Rotary Clubs RDC			
Mme Liliane DIATEZULWA Project Manager Projet GAVI OSC RDC/COP (Type B)	SANRU Program			
Dr Benoît MIBULUMUKINI Point Focal Survie de l'Enfant, M & E projet GAVI OSC RDC/COP	SANRU Program			

### 2.4.2. Aval du rapport sur le soutien aux OSC

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé, Dr Pierre LOKADI OTETE OPETHA, Dr LEODEGAL BAZIRA, Pierrette Vu Thi, Henry Got, Dr Hyppolite KALAMBAY, Dr Henri GOT, Dr , avalisons le présent rapport sur le soutien de GAVI Alliance aux OSC.

**Note :** pour ajouter de nouvelles lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Prière de saisir le nom de famille en lettres majuscules.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date	Action
Dr Pierre LOKADI OTETE OPETHA Secrétaire Général à la Santé	Gouvernement			
Dr LEODEGAL BAZIRA Représentant	OMS			
Pierrette Vu Thi Representante	UNICEF			
Dr Hyppolite KALAMBAY Directeur de Direction d'Etudes et Planification	GOUVERNEMENT			

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date	Action
Dr Henri GOT	GIBS/UE			
Dr NOTERMAN Jean Pierre : Attaché Assistant de Coopération	DGCD - Ambassade de Belgique			

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

### 3. Table des Matières

Ce rapport de situation annuel rend compte des activités menées par *Democratic Republic of the Congo (Kinshasa)* de janvier à décembre 2010 et précise les demandes pour la période comprise entre janvier et décembre 2012

#### Sections

##### Introduction

Page de couverture

Clauses et conditions générales du soutien de GAVI Alliance

##### 1. Caractéristiques du soutien

1.1. SVN et SSI

1.2. SSV, RSS et OSC

##### 2. Signatures

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

2.2. Page des signatures du CCIA

2.3. Page des signatures du CCSS

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

##### 3. Table des Matières

##### 4. Données de Référence et Objectifs Annuels

**Tableau 1** : Données de référence

##### 5. Gestion du Programme Général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

5.2. Résultats de la vaccination en 2010

5.3. Évaluations des données

5.4. Dépenses globales et financement de la vaccination

**Tableau 2a** : Dépenses globales et financement de la vaccination

**Tableau 2b** : Dépenses globales pour la vaccination inscrites au budget

5.5. Comité de coordination interagences (CCIA)

5.6. Activités prioritaires de 2011 à 2012

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

##### 6. Soutien aux Services de Vaccination (SSV)

6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds du SSV en 2010

6.2. Gestion des fonds du SSV

6.3. Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2010

6.4. Demande de récompense au titre du SSV

**Tableau 3** : Calcul de la récompense escomptée au titre du SSV

##### 7. Soutien aux Vaccins Nouveaux ou Sous-utilisés (SVN)

7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination de 2010

**Tableau 4** : Doses vaccinales reçues

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2010

7.3. Rapport sur le cofinancement du pays en 2010 (le cas échéant)

**Tableau 5** : Quatre questions sur le cofinancement du pays en 2010

7.4. Gestion des vaccins (GEEV/GEV/EGV)

7.5. Changement de présentation d'un vaccin

7.6. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2011

7.7. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2012

7.8. Division des approvisionnements de l'UNICEF : prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés

**Tableau 6.1** : Prix des produits selon l'UNICEF

**Tableau 6.2** : Frais de transport

7.9. Calcul des besoins

**Tableau 7.1.1** : Caractéristiques: DTP-HepB-Hib, 1 dose/vial, Liquid  
Tableaux de cofinancement pour DTP-HepB-Hib, 1 dose/vial, Liquid

**Tableau 7.1.2** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)

**Tableau 7.1.3** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)

**Tableau 7.1.4** : Calcul des besoins

**Tableau 7.2.1** : Caractéristiques: Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid  
Tableaux de cofinancement pour Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid

**Tableau 7.2.2** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)

**Tableau 7.2.3** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)

**Tableau 7.2.4** : Calcul des besoins

**Tableau 7.3.1** : Caractéristiques: Yellow Fever, 5 doses/vial, Lyophilised  
Tableaux de cofinancement pour Yellow Fever, 5 doses/vial, Lyophilised

**Tableau 7.3.2** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)

**Tableau 7.3.3** : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)

**Tableau 7.3.4** : Calcul des besoins

8. Soutien à la Sécurité des Injections (SSI)

9. Programme de Renforcement du Système de Santé (RSS)

10. Programme relatif aux Organisations de la Société Civile (OSC)

11. Observations

## 12. Annexes

*États financiers pour le soutien aux services de vaccination (SSV) et les allocations d'introduction de nouveaux vaccins*

*États financiers pour le renforcement du système de santé (RSS)*

*États financiers pour le soutien aux organisations de la société civile (OSC) de type B*

## 13. Pièces Jointes

*13.1. Liste de documents justificatifs joints au présent rapport de situation annuel*

*13.2. Pièces jointes*

## 4. Données de Référence et Objectifs Annuels

Tableau 1 : Données de référence

Donnée	Objectifs					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre total de naissances	2,940,421	3,028,634	3,119,493	3,213,077	3,309,470	3,408,754
Nombre total de décès de nourrissons	374,904	386,151	397,735	409,667	421,957	434,616
Nombre total de nourrissons survivants	2,565,517	2,642,483	2,721,758	2,803,410	2,887,513	2,974,138
Nombre total de femmes enceintes	2,940,421	3,028,634	3,119,493	3,213,077	3,309,470	3,408,754
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec le BCG	2,836,262	2,725,770	2,869,933	2,988,162	3,143,996	3,238,316
Couverture du BCG (%) *	96%	90%	92%	93%	95%	95%
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec les trois doses du VPO	2,262,935	2,246,110	2,367,929	2,495,035	2,598,761	2,676,724
Couverture du VPO3 (%) **	88%	85%	87%	89%	90%	90%
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 <sup>ère</sup> dose du DTC ***	2,221,306	2,378,235	2,504,017	2,607,171	2,743,137	2,825,431
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 <sup>e</sup> dose du DTC ***	1,995,070	2,246,110	2,367,929	2,495,035	2,598,761	2,676,724
Couverture des trois doses du DTC (%) **	78%	85%	87%	89%	90%	90%
Taux de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	5%	5%	5%	5%	5%	5%
Facteur de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 <sup>ère</sup> dose du vaccin HepB et/ou Hib	2,221,306	2,378,235	2,504,017	2,607,171	2,743,137	2,825,431
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 <sup>e</sup> dose du vaccin HepB et/ou Hib	1,995,070	2,246,110	2,367,929	2,495,035	2,598,761	2,676,724
Couverture de la 3 <sup>e</sup> dose (%) **	78%	85%	87%	89%	90%	90%
Taux de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	5%	5%	5%	5%	5%	5%
Facteur de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec une dose de vaccin antiamaril	2,116,337	2,113,986	2,313,494	2,467,001	2,598,761	2,676,724

Donnée	Objectifs					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Couverture du vaccin <b>antiamaril</b> (%) **	82%	80%	85%	88%	90%	90%
Taux de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	25%	20%	20%	20%	20%	15%
Facteur de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite	1.33	1.25	1.25	1.25	1.25	1.18
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 <sup>ère</sup> dose du vaccin antipneumococcique		1,056,993	2,041,318	2,607,171	2,743,137	2,825,431
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 <sup>ème</sup> dose de vaccin antipneumococcique		792,745	1,769,142	2,495,035	2,598,761	2,676,724
Couverture du vaccin <b>antipneumococcique</b> (%) **	0%	30%	65%	89%	90%	90%
Taux de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)		5%	5%	5%	5%	5%
Facteur de perte <sup>[1]</sup> pendant l'année de référence et prévu par la suite		1.05	1.05	1.05	1.05	1.05
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 <sup>ère</sup> dose du vaccin antirougeoleux	2,239,464	2,113,986	2,313,494	2,467,001	2,598,761	2,676,724
Couverture du vaccin <b>antirougeoleux</b> (%) **	87%	80%	85%	88%	90%	90%
Femmes enceintes vaccinées avec l'AT+	2,508,092	2,422,907	2,651,569	2,827,508	2,978,523	3,067,878
Couverture de l'AT+ (%) ****	85%	80%	85%	88%	90%	90%
Supplémentation en vitamine A des mères six semaines avant l'accouchement						
Supplémentation en vitamine A des nourrissons après l'âge de six mois	10,643,007	13,802,683	14,216,763	14,643,266	15,082,564	15,535,041
Taux annuel d'abandon du DTC [ ( DTC1 - DTC3 ) / DTC1 ] x 100	10%	6%	5%	4%	5%	5%

\* Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de naissances

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

\*\*\* Indiquer le nombre total d'enfants vaccinés avec le DTC seul ou avec un vaccin associé

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

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



## 5. Gestion du Programme Général

### 5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

**Note :** Avant de continuer, veuillez remplir le tableau à la section 4. [Données de Référence et Objectifs Annuels](#).

Les chiffres pour 2010 doivent correspondre aux chiffres que le pays a transmis dans le **Formulaire de Rapport Conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination pour 2010**. Les chiffres pour 2011 à 2015 dans le tableau à la section 4. [Données de Référence et Objectifs Annuels](#) doivent cadrer avec ceux que le pays a fournis à GAVI dans le précédent rapport de situation annuel ou dans une nouvelle demande de soutien à GAVI, ou encore dans le PPAC.

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

Justifiez tout changement apporté au nombre des **naissances**

Aucun changement n'a été apporté au nombre des naissances

Justifiez tout changement apporté au nombre des **nourrissons survivants**

Aucun changement n'a été apporté au nombre des nourrissons survivants

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

1. La fixation des objectifs de couverture en 2011 tiennent compte des contre performances de 2010. Ces contre performances réalisées en 2010 l'ont été à cause de la faible disponibilité de vaccins et matériels d'inoculation à tous les niveaux du système de vaccination; condition sine qua none pour l'atteinte de ces objectifs.
2. Pour ce qui est du nouveau vaccin le PCV-13, cet objectif est annualisé et il parait faible compte tenue du fait que le vaccin sera introduit progressivement dans le pays et le calendrier prévoit la fin du processus en Janvier 2012.

Il convient de signaler que les activités de vaccination en RDC ne bénéficient pas encore d'un financement sécurisé et durable conformément à la politique de l'indépendance vaccinale. Les résultats obtenus en 2010 resteront fragiles jusqu'à ce qu'il y ait respect des engagements contenus dans le mémorandum d'entente signé par toutes les parties prenantes de la vaccination.

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

Les objectifs de taux de pertes ont été maintenus pour des raisons citées ci haut.

### 5.2. Résultats de la vaccination en 2010

#### 5.2.1.

Veuillez commenter les résultats du programme de vaccination par rapport aux objectifs (tels qu'ils figurent dans le rapport de situation de l'an dernier), les principales activités réalisées ainsi que les obstacles rencontrés en 2010 et la manière dont ils ont été levés :

Aucun objectif de couvertures vaccinales n'a été atteint au courant de l'Année 2010 pour tous les antigènes. Ces contre-performances réalisées en 2010 ont pour cause la faible disponibilité de vaccins et de matériels d'inoculation à tous les niveaux du système de vaccination. En 2010, les obstacles rencontrés sont constitués principalement par :  
o les difficultés d'expédition des vaccins dans les provinces et zones de santé liées à l'insuffisance des ressources,

aux coûts élevés de transport et à l'accessibilité géographique difficile; o la faible mobilisation de financement interne pour faire face aux coûts opérationnels y compris la mise en œuvre de cinq composantes de l'approche ACZ ; o la faible capacité en chaîne du froid, notamment au niveau intermédiaire et opérationnel qui a conduit à l'augmentation des fréquences des expéditions Pour surmonter ces obstacles, les actions suivantes ont été menées : La mobilisation des ressources additionnelles auprès des partenaires pour assurer les expéditions. Les opportunités des expéditions des intrants de campagnes ont été mises à profit pour envoyer les vaccins et intrants de la vaccination de routine dans les provinces. L'acquisition des matériels de chaîne du froid à travers le financement des partenaires et des fonds GAVI SSV a permis d'augmenter la couverture en chaîne du froid de 52% à 55%. Pour faire face à ces difficultés, le pays s'engage à mobiliser les ressources additionnelles en mettant à contribution les ressources mobilisées au niveau provincial et l'élargissement du partenariat aux nouveaux bailleurs en appui au système de santé.

### 5.2.2.

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

Faible disponibilité de vaccins et matériels d'inoculation à tous les niveaux du système de vaccination

### 5.2.3.

Les hommes et les femmes ont-ils accès sur un même pied d'égalité aux services de vaccination ? **Yes**

**Dans la négative**, veuillez décrire comment vous prévoyez d'améliorer l'égalité d'accès des hommes et des femmes aux services de vaccination.

**Si vous ne disposez pas de données à ce sujet**, prévoyez-vous de recueillir des informations ventilées par sexe sur la vaccination systématique ? **Yes**

**Dans l'affirmative**, veuillez décrire brièvement la manière dont votre pays est parvenu à l'égalité d'accès entre hommes et femmes.

### 5.2.4.

Veuillez donner quelques précisions sur les succès obtenus et les difficultés rencontrées en 2010 pour garantir l'égalité d'accès des hommes et des femmes aux services de vaccination.

## 5.3. Évaluation des données

### 5.3.1.

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)\*.

- Il n'y a pas eu d'enquête de couverture vaccinale durant l'année 2009 et en 2010.  
- L'UNICEF a conduit une enquête MICS en 2010  
- En 2011, le pays se propose de réaliser une revue externe couplée à une enquête nationale de la couverture vaccinale

\* Veuillez noter que les estimations OMS/UNICEF pour 2010 ne seront disponibles qu'en juillet 2011 et peuvent comporter des changements rétrospectifs dans les séries chronologiques.

### 5.3.2.

A-t-on réalisé une évaluation des systèmes de production des données administratives depuis 2009?

No

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

### 5.3.3.

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

- Des DQS (auto-évaluation de la qualité des données de la vaccination) ont été conduites en décembre 2008 dans 64ZS, en novembre 2009 dans 58 zones de santé ayant organisé des AVI (Activités de Vaccination intensifiées) et en Juin 2010 dans 6 des 57 Zones de Santé ayant bénéficié de l'Appui Axxes /ECC.
- Des réunions mensuelles de monitoring ont été organisées dans les Zones de santé pour analyser les données des aires de santé et prendre des mesures correctrices nécessaires.
- Quelques antennes (44/176) ont organisées des revues trimestrielles d'autres n'ont pas pu faute de financement.
- Des revues semestrielles ont été organisées au niveau des coordinations (11/22) pour analyser les données des zones de santé/antennes et prendre des mesures correctrices nécessaires
- En 2010, il n'y a pas eu de revue à mi-parcours. La revue annuelle a eu lieu en Décembre 2010.

### 5.3.4.

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

- Rendre opérationnels les comités de validation des données aux niveaux national et provincial
- Appliquer systématiquement l'outil DQS dans toutes les zones de santé
- Poursuivre l'organisation des réunions périodiques à tous les niveaux
- Le pays se propose d'organiser une évaluation externe du PEV couplée à l'enquête de couverture vaccinale au mois de Juin 2011.
- Intégrer la collecte des données de vaccination dans le système national d'information sanitaire

#### 5.4. Dépenses globales et financement de la vaccination

L'objet des **tableaux 2a** et **tableaux 2b** ci-dessous est d'aider GAVI à comprendre les grandes tendances des dépenses du programme de vaccination et des flux financiers. Veuillez remplir les tableaux en utilisant des dollars des États-Unis.

<b>Taux de change utilisé</b>	1 \$US = 915	Saisissez uniquement le taux de change, et non le nom de la devise
-------------------------------	--------------	--

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

**Note** : Pour ajouter des lignes, cliquez sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Dépenses par catégorie	Dépenses année 2010								Actions
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	Nom du donateur USAID	Nom du donateur ROTARY	Nom du donateur Autres	
Vaccins traditionnels *	1,946,041			393,312					
Nouveaux vaccins									
Matériel d'injection avec seringues autobloquantes	566,184		172,872	393,312					
Matériel d'injection avec seringues autres que seringues autobloquantes									
Équipement de la chaîne du froid	863,613		853,763				9,850		
Personnel	298,609	266,424				32,185			
Autres coûts de fonctionnement	549,230		101,538	50,000		293,966	103,726		
Activités vaccinales supplémentaires	16,255,983			1,181,762	15,008,185	6,258	31,886	59,778	
Transport et livraisons des vaccins	387,348		87,348	300,000					
<b>Total dépenses de vaccination</b>	20,867,008								

<i>Dépenses par catégorie</i>	Dépenses année 2010								Actions
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	Nom du donateur USAID	Nom du donateur ROTARY	Nom du donateur Autres	
<b>Total dépenses gouvernementales de santé</b>		266,424	1,215,521	1,925,074	15,008,185	332,409	145,462	59,778	

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

**Tableau 2b** : Dépenses globales pour la vaccination inscrites au budget, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US

**Note** : Pour ajouter des lignes, cliquez sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

<i>Dépenses par catégorie</i>	Inscrites au budget année 2012	Inscrites au budget année 2013	Actions
<b>Vaccins traditionnels *</b>	3,749,129	3,915,532	
<b>Nouveaux vaccins</b>	29,426,190	34,238,757	
<b>Matériel d'injection avec seringues autobloquantes</b>	2,242,611	2,310,441	
<b>Matériel d'injection avec seringues autres que seringues autobloquantes</b>			
<b>Équipement de la chaîne du froid</b>	548,988	624,227	
<b>Personnel</b>			
<b>Autres coûts de fonctionnement</b>			
<b>Activités vaccinales supplémentaires</b>	43,627,479	46,813,827	
<b>Total dépenses de vaccination</b>	<b>79,594,397</b>	<b>87,902,784</b>	

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

Veillez 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.

## 5.5. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de réunions le CCIA a-t-il tenues en 2010? 8

Veillez joindre les comptes rendus ( document numéro 10 à 15 et 40 à 42 ) de toutes les réunions du CCIA tenues en 2010, y compris celui de la réunion au cours de laquelle le présent rapport a été approuvé.

Dressez la liste des principales préoccupations ou recommandations, le cas échéant, formulées par le CCIA sur les sections [5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés](#) à [5.4 Dépenses globales et financement de la vaccination](#)

- Introduire le vaccin contre les infections à pneumocoques en province par palier en tenant compte d'un chronogramme établi ;
- Saisir l'opportunité des AVS pour améliorer la complétude des données.

Des Organisations de la Société Civile (OSC) sont-elles membres du CCIA ? Yes

Dans l'affirmative, lesquelles ?

**Note** : Pour ajouter des lignes, cliquez sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Liste des OSC membres du CCIA :	Actions

Liste des OSC membres du CCIA :	Actions
Association des Rotary Clubs du Congo (ARCC)	
SANRU/ECC	
Catholic Relief Services (CRS)	
Conseil National des ONGs de la Santé (CNOS)	
Croix Rouge de la République Démocratique du Congo (CRRDC)	
BDOM (Bureau Diocésain des Œuvres Médicales)	
SABIN INSTITUTE VACCINE	
MCHIP (Maternal and Children Health Integrated Program)	
MSH (Management of Science Health)	

## 5.6. Activités prioritaires de 2011 à 2012

Quels sont les principaux objectifs et les activités prioritaires du pays pour son PEV de 2011 à 2012 ? Sont-ils liés au PPAC ?

### 1. Objectifs

#### 1.1. Pour le PEV systématique :

1. Réduire d'au moins 60% le nombre d'enfants non vaccinés en Penta3 d'ici 2012 ;
2. D'ici 2012, étendre l'introduction du vaccin contre les infections à pneumocoque (PCV 13) dans tout le pays.

#### 1.2. Pour les AVS :

1. Assurer l'interruption de la circulation du PVS dans le Pays ;
2. Réduire le nombre de Zone de Santé à haut risque TMN de 80 à 0 d'ici 2012 ;

#### 1.3. Pour la Surveillance des maladies cibles du PEV :

1. Atteindre et Maintenir les standards de certification de l'éradication de la polio ;
2. Améliorer les indicateurs de la Surveillance Rougeole, Fièvre Jaune et TNN et de la surveillance en sites sentinelles MBP-Rota.

### 2. Activités prioritaires

#### a. PEV de Routine

- Renforcer la mise en œuvre de l'approche « Atteindre Chaque Zone de Santé » (ACZ)
- Intégrer les interventions essentielles de santé en faveur de la mère et de l'enfant
- Améliorer la disponibilité des vaccins et des matériels de vaccination sur financement sécurisé
- Créer les entrepôts du niveau central délocalisés en provinces
- Renforcer la mobilité et la télé communication au niveau intermédiaire et opérationnel
- Mettre en place des mécanismes efficaces de gestion de déchets dans les zones de santé
- assurer la recherche action, le suivi et l'évaluation en rapport avec les activités de PEV de routine
- Assurer le plaidoyer à l'endroit du Gouvernement et des autres partenaires opérationnels (OSC, ...) en faveur de la vaccination
- Introduire les Nouveaux Vaccins et les nouvelles technologies
- Assurer la communication en faveur du PEV de routine

#### b. Activités de vaccination supplémentaire (AVS)

- organiser des AVS de qualité contre la polio, la rougeole, le TMN et la Fièvre Jaune de 2011 à 2012

#### c. Surveillance des maladies

- Valider 60% des cas notifiés
- Renforcer la recherche active des PFA dans les sites de notification
- Assurer le fonctionnement des comités Polio (CNEP, CNC)
- Investiguer tout cas de PFA
- Organiser les sessions de formation du personnel au niveau opérationnel
- Renforcer les supervisions de la surveillance des MEV
- Organiser des sessions de sensibilisation des leaders religieux sur la surveillance à base communautaire
- Organiser une revue externe PEV et surveillance couplée à l'enquête de couverture vaccinale
- Reproduire et vulgariser les directives sur la gestion des échantillons biologiques au niveau des BCZS et des antennes PEV
- Organiser les missions d'évaluation des sites de conservation et de transit des échantillons des selles

- Renforcer l'intégration de la recherche active des autres MEV dans celle des PFA
- Renforcer les capacités du labo rougeole et FJ de l'INRB
- Investiguer tous les cas suspects de rougeole , FJ et TNN
- Etendre la surveillance sentinelle des MBP et GE à Rota aux provinces Orientale et Kasai Occidental
- Assurer le fonctionnement des trois sites sentinelles existant

## 5.7. Progrès du plan de transition pour la sécurité des injections

Tous les pays sont priés de rendre compte des progrès du plan de transition pour la sécurité des injections.

Veillez indiquer quels types de seringues ont été utilisés et les sources de financement du matériel de sécurité des injections en 2010

**Note :** Pour ajouter des lignes, cliquez sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2010	Sources de financement en 2010	Actions
BCG	Seringues autobloquantes BCG	Unicef, AXxes, Gouvernement RDC	
Vaccin antirougeoleux	Seringues autobloquantes 0,5 ml	Unicef, AXxes	
Anatoxine tétanique	Seringues autobloquantes 0,5 ml	Unicef, AXxes	
Vaccin contenant le DTC	Seringues autobloquantes 0,5 ml	GAVI	
Vaccin VAA	Seringues autobloquantes 0,5 ml	GAVI	

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

**Dans l'affirmative :** Avez-vous rencontré des obstacles pendant la mise en œuvre de ce plan/politique de sécurité des injections ? (Donnez votre réponse dans l'encadré ci-dessous)

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

L'insuffisance du cofinancement du Gouvernement n'a pas permis de combler le GAP des seringues pour l'administration des antigènes.

Veillez expliquer comment en 2010 les déchets coupants ont été éliminés, quels ont été les problèmes rencontrés, etc.

- utilisation des receptacles pour la collecte des déchets piquants et coupants (seringues usagées)
  - brûlage puis enfouissement des déchets dans les trous
  - incinération dans les formations médicales disposant d'incinérateurs
- Problèmes rencontrés :
- le plan de mise en oeuvre de la sécurité des injections n'est pas suffisamment financé; ce qui a entraîné la rupture de stock des seringues BCG sur l'ensemble du pays depuis octobre 2010 jusqu'à ce jour.

## 6. Soutien aux Services de Vaccination (SSV)

### 6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds du SSV en 2010

	Montant
Fonds reçus en 2010	US\$ 0
Solde (report) de 2009	US\$ 438,877
Solde à reporter sur 2011	US\$ 58,869

Veillez rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination en utilisant les fonds du SSV en 2010

- Reproduction du guide et fiches techniques pour l'introduction du vaccin contre les infections à pneumocoque
- Formation des responsables de la communication sur l'introduction du vaccin contre les infections à pneumocoque
- Distribution et installation des matériels de la chaîne du froid pour l'introduction du vaccin contre les infections à pneumocoque
- Sensibilisation de la communauté sur l'introduction du vaccin contre les infections à pneumocoque

### 6.2. Gestion des fonds du SSV

Une évaluation de la gestion financière (EGF) de GAVI a-t-elle été réalisée avant ou pendant l'année calendaire 2010 ?

**Dans l'affirmative**, veuillez compléter la partie A ci-dessous.

**Dans la négative**, 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.

Rien à signaler

**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 aussi tout problème rencontré lors de l'utilisation du SSV, comme par exemple des retards dans la mise à disposition des fonds pour la réalisation du programme.

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

- La gestion des fonds GAVI SSV est collégiale entre le PEV et les partenaires (OMS, Unicef). Le plan de décaissement des fonds est contressigné par les partenaires avant la sortie des fonds. Le chèque est signé par le Directeur du PEV et le Représentant de l'OMS/RDC
- Le solde des fonds GAVI a été bloqué pendant 6 mois à la Banque Congolaise suite à sa dissolution forcée. Ces fonds sont maintenant disponibles pour le PEV dans un compte à la RAW BAK.
- Le type de compte bancaire utilisé est commercial
- Les budgets sont élaborés par le PEV et validés par le CCIA au cours des réunions de la cellule financière
- Les modalités d'acheminement des fonds dans les provinces se font soit par voie bancaire, soit par les

agences de transfert agréés

-Les rapports financiers sont élaborés par le PEV (au niveau national et sous national) et transmis au CCIA pour enterinement et transmission à la hiérarchie

-Le rôle global du CCIA est d'orienter, d'examiner et de valider les données techniques et financières

-Les fonds n'ont pas été inclus dans le plan et budget du secteur national de santé

Les fonds du SSV de GAVI sont-ils inclus dans le budget du secteur national de la santé ? **No**

### 6.3. Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2010

Veuillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation des fonds du SSV pendant l'année calendaire 2010 ( document numéro **numéro 15** ) (Les instructions pour cet état financier sont jointes à l'[Annexe 1](#)). 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 de SSV, de RSS et de soutien aux 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 numéro ).**

### 6.4. Demande de 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 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 que l'objectif initial figurant dans la proposition de SSV approuvée), et
- b) si la couverture déclarée des trois doses du vaccin DTC (données administratives figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination) correspond à l'estimation OMS/UNICEF de la couverture pour la même année, qui sera publiée à l'adresse :  
[http://apps.who.int/immunisation\\_monitoring/en/globalsummary/timeseries/tscoveredtp3.htm](http://apps.who.int/immunisation_monitoring/en/globalsummary/timeseries/tscoveredtp3.htm). (anglais)

Si vous pouvez prétendre à une récompense du SSV au titre des résultats du programme de vaccination de 2010 pour les trois doses du DTC, estimez en le montant en \$US en remplissant le **tableau 3** ci-dessous

**Note :** Le CEI évaluera la section du rapport de situation annuel relative au SSV après publication de l'estimation OMS/UNICEF de la couverture vaccinale.

**Tableau 3 :** Calcul de la récompense escomptée au titre du SSV

		2009	2010
		A	B
1	Nombre de nourrissons ayant reçu les trois doses du DTC* (données du rapport conjoint) <b>préciser</b>	2,303,286	1,995,070
2	Nombre déclaré de nourrissons <b>supplémentaires</b> ayant reçu les trois doses du DTC		-308,216

				2009	2010
				A	B
3	Calcul	\$20	par enfant supplémentaire ayant reçu les trois doses du DTC		-6,164,320
4	<b>Estimation arrondie de la récompense escomptée</b>				<b>-6,164,000</b>

\* Il s'agit du nombre total de nourrissons qui ont été vaccinés avec les trois doses du DTC seul, auquel on ajoute le nombre de ceux qui ont reçu les trois doses des vaccins associés DTC-HepB et DTC-HepB-Hib.

\*\* L'année de référence est l'année passée au cours de laquelle le pays a vacciné le plus grand nombre de nourrissons avec les trois doses du DTC ou l'objectif initial fixé dans la proposition de SSV approuvée, le nombre le plus élevé étant retenu. Veuillez préciser l'année et le nombre de nourrissons qui ont reçu les trois doses du DTC, tel qu'il a été déclaré dans le rapport conjoint.

## 7. Soutien aux Vaccins Nouveaux ou Sous-utilisés (SVN)

### 7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination de 2010

#### 7.1.1.

Avez-vous reçu la quantité approuvée de doses de vaccins pour le programme de vaccination de 2010 qui vous a été communiquée par GAVI dans sa lettre de décision ? Veuillez remplir le **tableau 4** ci-dessous.

**Tableau 4 : Doses de vaccin reçues**

**Note :** Pour ajouter des lignes, cliquez sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

	[ A ]	[ B ]		
Type de vaccin	Nombre total de doses pour 2010 dans la lettre de décision	Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2010 *	Nombre total de doses dont la livraison a été reportée à 2011	Actions
DTP-HepB-Hib	7,445,100	5,698,600	0	
Yellow Fever	2,078,700	2,705,800	0	

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

Si les chiffres [A] et [B] ci-dessus sont différents

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

• Les doses de DTC-HépB-Hib reçues en 2010 sont inférieures aux quantités prévues dans la lettre de décision GAVI à cause du non respect des quantités prévues dans ladite lettre de GAVI • Le retrait du vaccin pentavalent Shan 5 en fin février 2010 a également perturbé la disponibilité et l'utilisation du DTC-HepB-Hib avec 60 jours de rupture au niveau central. • Le manque de financement pour le transport des intrants du niveau central vers les provinces et zones de santé est aussi une des causes de ruptures au niveau opérationnel • Le fonctionnement irrégulier de la chaîne de froid au niveau opérationnel lié à l'insuffisance d'approvisionnement régulier en pétrole est aussi à épingle

La quantité B est supérieure à la quantité A pour le vaccin anti-marijuana dans le tableau pour la raison suivante : Le pays avait commandé le vaccin anti-marijuana conditionné à 5 doses par flacon. GAVI a fourni du vaccin conditionné à 10 doses par flacon, à cause de la rareté du vaccin conditionné à 5 doses.

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)

• Le pays a amélioré les conditions de stockage des vaccins en installant les matériels de la chaîne du froid solaire à travers les zones de santé et antennes PEV ainsi que le renforcement des certaines autres antennes et coordinations PEV avec les chambres froides à travers le pays et ce avec le financement des partenaires et de GAVI • L'appui des partenaires ainsi que les opportunités des AVS ont permis de rendre disponible les vaccins dans les provinces.

### 7.1.2.

Pour les vaccins figurant au **tableau 4** ci-dessus, votre pays a-t-il connu une situation de rupture de stock en 2010 ? **Yes**

**Dans l'affirmative**, combien de temps la rupture de stock a-t-elle duré ? **60 jours niveau national**

Veillez décrire la raison et les conséquences de la rupture de stock

Le retrait du vaccin pentavalent dans les zones de santé sur recommandation de l'OMS et le non remplacement à temps avec un vaccin valide ont occasionné la rupture de cet antigène.

## 7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2010

### 7.2.1.

Si GAVI a approuvé votre demande d'introduction d'un nouveau vaccin en 2010, veuillez vous reporter au plan d'introduction du vaccin dans la proposition approuvée et rendre compte de vos résultats.

Vaccin introduit	Pneumocoque	
Introduction progressive	Yes	Date d'introduction 04.04.2011
Introduction sur tout le territoire national	No	Date d'introduction
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ?	No	Dans le cas contraire, pourquoi ? la période initialement prévue était en janvier 2010 mais suite à la non disponibilité du vaccin PCV-13 sur le marché mondial, l'introduction a été reportée en avril 2011

### 7.2.2.

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **8 mois après l'introduction**

Si votre pays a mené une telle évaluation post-introduction ces deux dernières années, veuillez en joindre le rapport ( document numéro )

### 7.2.3.

A-t-on signalé des manifestations adverses post-immunisation (MAPI) pendant l'année calendaire 2010 ? **No**

Si des cas de MAPI ont été signalés en 2010, veuillez décrire comment ces cas ont été traités et quel a été leur impact sur l'introduction du vaccin

### 7.2.4.

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 en 2010

\$US	0
------	---

Date de réception	
-------------------	--

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

Avec le solde reporté en 2010, les activités suivantes ont été organisées:

- Élaboration et reproduction des guides de formation, feuillet et fiches techniques en faveur de l'introduction du nouveau vaccin (PVC13);
- la formation des formateurs au niveau central et dans les 2 provinces de Kinshasa et du Bas-Congo (en co-financement avec les fonds RSS)
- Les formations en cascade des prestataires au niveaux de ces 2 provinces;
- Organisation des sensibilisation sur l'introduction du pneumo dans les mêmes 2 provinces ;
- Acheminement des matériels de la chaîne du froid de Kinshasa vers les provinces

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

- Retard dans l'approvisionnement des vaccins par rapport au calendrier
- Retard de décaissement des fonds. En effet la Banque Congolaise (à l'époque en liquidation) n'était pas à mesure d'assurer le décaissement à temps.

Existe-t-il un solde de l'allocation d'introduction qui sera reporté ? **Yes**

**Si c'est le cas, combien ? \$US 56,699**

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

- Reproduction des outils de formation et de sensibilisation pour l'introduction du pneumo
- la formation du personnel de santé (médecins inspecteurs provinciaux, médecins coordonnateurs et médecins chef d'antenne PEV, logisticiens,
- la sensibilisation de la population en faveur de l'introduction du vaccin antipneumococcique.
- La poursuite de l'introduction progressive du vaccin antipneumococcique dans les 9 autres provinces.

### 7.2.5.

Détail des dépenses des fonds de l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2010

Veillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation des fonds de l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2010 ( document numéro ). (Les instructions pour cet état financier sont jointes à l'[Annexe 1.](#)) Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.).

### 7.3. Rapport sur le cofinancement du pays en 2010 (le cas échéant)

**Tableau 5** : Quatre questions sur le cofinancement du pays en 2010

Q. 1 : Quel a été le montant réel de votre quote-part et des doses cofinancées en 2010 ?		
Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
1 <sup>er</sup> vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	0	0

2 <sup>e</sup> vaccin alloué Antipneumococcique (PCV13), 1 dose/flacon, liquide	0	0
3 <sup>e</sup> vaccin alloué Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	0	0
<b>Q. 2 : Quelles sont les sources de fonds pour le cofinancement ?</b>		
Gouvernement		
Donateur	Non applicable	
Autres	Non applicable	
<b>Q. 3 : Quels facteurs ont accéléré, ralenti ou entravé la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?</b>		
1. La lenteur administrative du système de décaissement au niveau des ministères de Budget et Finances		
2.		
3.		
4.		
<b>Q. 4: 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 ?</b>		
<b>Calendrier des versements du cofinancement</b>	Date prévue de versement pour 2012	
	(numéro du mois, ex: 8 pour août)	
1 <sup>er</sup> vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	7	
2 <sup>e</sup> vaccin alloué Antipneumococcique (PCV13), 1 dose/flacon, liquide	7	
3 <sup>e</sup> vaccin alloué Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	7	

Si le pays se trouve en situation de défaut de cofinancement, veuillez décrire et expliquer les mesures que le pays prévoit de prendre pour s'acquitter de ses obligations de cofinancement. Pour plus d'informations, voir la politique de GAVI Alliance sur le défaut de cofinancement [http://www.gavialliance.org/resources/9\\_Co\\_Financing\\_Default\\_Policy.pdf](http://www.gavialliance.org/resources/9_Co_Financing_Default_Policy.pdf) (anglais).

Poursuite du plaidoyer auprès du Gouvernement et du Parlement.

Le soutien de GAVI aux nouveaux vaccins est-il inclus dans le budget du secteur national de la santé ? No

#### 7.4. Gestion des vaccins (GEEV/GEV/EGV)

En vertu des nouvelles directives, les pays seront tenus de réaliser une évaluation de l'efficacité de la gestion des vaccins (EGV) avant de présenter une demande de soutien en vue de l'introduction d'un nouveau vaccin.

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de l'efficacité de la gestion des entrepôts de vaccin (GEEV) ? 15.08.2005

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (GEV) ? 15.10.2007

Si votre pays a réalisé une GEEV ou une GEV au cours des trois dernières années, veuillez en joindre les rapports. ( document numéro )

Un rapport sur la VMA doit être joint lorsque le pays a introduit un vaccin nouveau ou sous-utilisé avec le soutien de GAVI avant 2008.

Veillez noter que les outils d'évaluation de l'efficacité de la gestion des entrepôts de vaccins (GEEV) et d'évaluation de la gestion des vaccins (GEV) ont été remplacés par un outil intégré d'évaluation de l'efficacité de la gestion des vaccins (EGV). Pour de plus amples informations sur l'outil d'évaluation de la gestion des vaccins, voir [http://www.who.int/Immunisation\\_delivery/systems\\_policy/logistics/en/index6.html](http://www.who.int/Immunisation_delivery/systems_policy/logistics/en/index6.html) (anglais).

Les pays qui ont déjà réalisé une GEEV, une GEV ou une EGV sont priés de rendre compte des activités menées dans le cadre du plan d'action ou du plan d'amélioration préparé après la GEEV/GEV/EGV.

Quand prévoit-on de réaliser la prochaine évaluation de l'efficacité de la gestion des vaccins (EVM) ? **10.07.2011**

### **7.5. Changement de présentation d'un vaccin**

Si vous préférez recevoir en **2012** une présentation vaccinale qui diffère de celle qui vous est actuellement fournie (par exemple nombre de doses par flacon, forme (liquide/lyophilisée), etc.), veuillez donner les caractéristiques du vaccin et joindre le compte rendu de la réunion du CCIA 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 la disponibilité des approvisionnements.

Veillez préciser ci-dessous la nouvelle présentation du vaccin :

Pour le vaccin DTC-HepB-Hib, le pays souhaite recevoir le conditionnement de 10 doses en lieu et place du monodose

Veillez joindre le compte rendu de la réunion du CCIA et du Groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) (le cas échéant) ( document numéro ) qui a approuvé la demande de changement.

### **7.6. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en **2011****

Si **2011** 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 cofinancement conclu avec GAVI. Ce soutien commencera en **2012** 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 pour la période comprise entre **2012** et . En même temps, il s'engage à cofinancer l'achat du vaccin , conformément aux niveaux minimaux fixés par GAVI pour les quotes-parts qui figurent à la section [7.9 Calcul des besoins](#).

La prolongation pluriannuelle du soutien au vaccin correspond au nouveau PPAC pour les années **2012** à qui est joint à ce rapport de situation annuel ( document numéro ).

Le CCIA du pays a approuvé cette demande de prolongation du soutien au vaccin lors de la réunion dont le compte rendu est joint au présent rapport ( document numéro ).

### **7.7. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2012**

Voici le processus pour demander un soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN) pour la vaccination en 2012

Confirmez ci-dessous que votre demande pour le soutien aux vaccins en 2012 est conforme à la section [7.9 Calcul des besoins](#) : No

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

Le vaccin contre les infections à Rotavirus ne pourra être introduit qu'en 2013 vu que le PCV-13 n'a été introduit qu'en 2011.

## 7.8. Prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés

**Tableau 6.1** : Prix des produits

Prix estimés pour l'approvisionnement en vaccins et le coût du fret associé: pour 2011 ces prix proviennent de la Division des approvisionnements de l'UNICEF ; en 2012 et à l'avenir, ces prix proviendront du Secrétariat de GAVI Alliance.

Vaccin	Présentation	2011	2012	2013	2014	2015
Seringue autobloquante	0	0.053	0.053	0.053	0.053	0.053
DTC-HepB, 2 doses/flacon, liquide	2	1.600				
DTC-HepB, 10 doses/flacon, liquide	10	0.620	0.620	0.620	0.620	0.620
DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	WAP	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850
DTC-HepB-Hib, 2 doses/flacon, lyophilisé	WAP	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850
DTC-HepB-Hib, 10 doses/flacon, liquide	WAP	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850
DTC-Hib, 10 doses/flacon, liquide	10	3.400	3.400	3.400	3.400	3.400
HepB monovalent, 1 dose/flacon, liquide	1					
HepB monovalent, 2 doses/flacon, liquide	2					
Hib monovalent, 1 dose/flacon, lyophilisé	1	3.400				
Antirougeoleux, 10 doses/flacon, lyophilisé	10	0.240	0.240	0.240	0.240	0.240
antipneumococcique (PCV10), 2 doses/flacon, liquide	2	3.500	3.500	3.500	3.500	3.500
Antipneumococcique (PCV13), 1 dose/flacon, liquide	1	3.500	3.500	3.500	3.500	3.500
Seringue de reconstitution pentavalent	0	0.032	0.032	0.032	0.032	0.032
Seringue de reconstitution antiamaril	0	0.038	0.038	0.038	0.038	0.038
Antirovirus pour calendrier 2 doses	1	7.500	6.000	5.000	4.000	3.600
Antirovirus pour calendrier 3 doses	1	5.500	4.000	3.333	2.667	2.400
Réceptacle de sécurité	0	0.640	0.640	0.640	0.640	0.640
Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	WAP	0.856	0.856	0.856	0.856	0.856
Antiamaril, 10 doses/flacon, lyophilisé	WAP	0.856	0.856	0.856	0.856	0.856

**Note:** WAP: prix moyen pondéré (à utiliser pour chacune des présentations pour les vaccins pentavalent et fièvre jaune). Pour le vaccin pentavalent, ampoule d'une dose de vaccin liquide, ampoule de deux doses de vaccin lyophilisé et ampoule de 10 doses de vaccin liquide. Pour la fièvre jaune, ampoule de 5 doses de vaccin lyophilisé et ampoule de 10 doses de vaccin lyophilisé.

**Tableau 6.2 : Frais de transport**

Vaccins	Groupe	Pas de seuil	200 000 \$US		250 000 \$US		2 000 000 \$US	
			<=	>	<=	>	<=	>
Vaccin antiamaril	Fièvre jaune		20%				10%	5%
DTC+HepB	HepB et ou Hib	2%						
DTC-HepB-Hib	HepB et ou Hib				15%	3,50%		
Vaccin antipneumococcique (PCV10)	Antipneumococcique	5%						
Vaccin antipneumococcique (PCV13)	Antipneumococcique	5%						
Vaccin antirotavirus	Rotavirus	5%						
Vaccin antirougeoleux	Rougeole	10%						

## 7.9. Calcul des besoins

**Tableau 7.1.1 : Caractéristiques des vaccins DTP-HepB-Hib, 1 dose/vial, Liquid**

	Instructions		2011	2012					TOTAL
<b>Nombre de nourrissons survivants</b>	Table 1	#	2,642,483	2,721,758					5,364,241
<b>Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin</b>	Table 1	#	2,246,110	2,367,929					4,614,039
<b>Couverture vaccinale de la troisième dose</b>	Table 1	#	85%	87%					
<b>Nombre d'enfants devant recevoir la</b>	Table 1	#	2,378,235	2,504,017					4,882,252

	Instructions		2011	2012					TOTAL
première dose du vaccin									
Nombre de doses par enfant		#	3	3					
Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 1	#	1.05	1.05					
Stock de vaccins au 1 <sup>er</sup> janvier 2011		#		0					
Nombre de doses par flacon		#	1	1					
Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes					
Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	No	No					
Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes					
Prix du vaccin par dose	Table 6.1	\$	2.580	2.470					
Quote-part du pays par dose		\$	0.10	0.20					
Prix unitaire des seringues autobloquantes	Table 6.1	\$	0.053	0.053					
Prix unitaire des seringues de reconstitution	Table 6.1	\$	0.032	0.032					
Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Table 6.1	\$	0.640	0.640					
Frais de transport exprimés en % de la valeur des vaccins	Table 6.2	%	3.50%	3.50%					
Frais de transport exprimés en % de la valeur des équipements d'injection	Table 6.2	%	10.00%	10.00%					

### Tableaux de cofinancement pour DTP-HepB-Hib, 1 dose/vial, Liquid

Groupe de cofinancement	Faible revenu
-------------------------	---------------

	2011	2012			
Cofinancement Minimum	0.15	0.20	0.20	0.20	0.20
Votre cofinancement	0.10	0.20			

**Tableau 7.1.2 :** Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)

Fournitures achetées par GAVI et leur coût en \$US				Pour approbation		Pour aval		TOTAL
		2011	2012					
Articles nécessaires		2011	2012					TOTAL
Nombre de doses de vaccin	#		7,378,517					7,378,517
Nombre de seringues autobloquantes	#		7,804,984					7,804,984
Nombre de seringues de reconstitution	#		0					0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		86,635					86,635
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		19,378,836					19,378,836

**Tableau 7.1.3 :** Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)

Fournitures achetées par le pays et leur coût en \$US				Pour approbation		Pour aval		TOTAL
		2011	2012					
Articles nécessaires		2011	2012					TOTAL
Nombre de doses de vaccin	#		608,191					608,191
Nombre de seringues autobloquantes	#		643,343					643,343
Nombre de seringues de reconstitution	#		0					0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		7,142					7,142
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		1,597,342					1,597,342

**Tableau 7.1.4 :** Calcul des besoins pour DTP-HepB-Hib, 1 dose/vial, Liquid

	Formule	2011	2012			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
			Total	Gouvernement	GAV I									
A	Quote-part du pays		7.62%											
B	Nombre	Table 1	2,378,235	2,504,0	190,682	2,31								

		Formule	2011	2012											
				Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
	d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin			17		3,335									
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre du vaccin (calendrier)	3	3	3	3									
D	Nombre de doses nécessaires	B x C	7,134,705	7,512,051	572,045	6,940,006									
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau des facteurs de perte	1.05	1.05	1.05	1.05									
F	Nombre de doses nécessaires pertes comprises	D x E	7,491,441	7,887,654	600,648	7,287,006									
G	Stock régulateur des vaccins	(F – F de l'année précédente) * 0,25		99,054	7,543	91,511									
H	Stock au 1er janvier 2011			0	0	0									
I	Nombre total de doses de vaccin nécessaires	F + G - H		7,986,708	608,191	7,378,517									
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin		1	1	1									
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% perte)	(D + G –H) x 1,11		8,448,327	643,343	7,804,984									

	Formule	2011	2012			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
			Total	Gouvernement	GAV I									
L	nécessaires Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% perte) nécessaires $I / J * 1,11$		0	0	0									
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires ) nécessaires $(K + L) / 100 * 1,11$		93,777	7,142	86,635									
N	Prix des vaccins nécessaires $I \times g$		19,727,169	1,502,230	18,224,939									
O	Prix des seringues autobloquantes nécessaires $K \times ca$		447,762	34,098	413,664									
P	Prix des seringues de reconstitution nécessaires $L \times cr$		0	0	0									
Q	Prix des réceptacles de sécurité nécessaires $M \times cs$		60,018	4,571	55,447									
R	Frais de transport des vaccins nécessaires $N \times fv$		690,451	52,579	637,872									
S	Frais de transport du matériel $(O+P+Q) \times fd$		50,778	3,867	46,911									

	Formule	2011	2012			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
			Total	Gouvernement	GAV I									
	d'injection nécessaire													
T	Total des fonds nécessaires (N+O+P+Q+R+S)		20,976,178	1,597,342	19,378,836									
U	Total du cofinancement du pays 13 cc		1,597,342											
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI U / T		7.62%											

**Tableau 7.2.1 : Caractéristiques des vaccins Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid**

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Nombre de nourrissons survivants	Table 1	#	2,642,483	2,721,758	2,803,410	2,887,513	2,974,138		14,029,302
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Table 1	#	792,745	1,769,142	2,495,035	2,598,761	2,676,724		10,332,407
Couverture vaccinale de la troisième dose	Table 1	#	30%	65%	89%	90%	90%		
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Table 1	#	1,056,993	2,041,318	2,607,171	2,743,137	2,825,431		11,274,050
Nombre de doses par enfant		#	3	3	3	3	3		
Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 1	#	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05		

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Stock de vaccins au 1 <sup>er</sup> janvier 2011		#		0					
Nombre de doses par flacon		#	1	1	1	1	1		
Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	No	No	No	No	No		
Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Prix du vaccin par dose	Table 6.1	\$	3.500	3.500	3.500	3.500	3.500		
Quote-part du pays par dose		\$	0.15	0.20	0.20	0.20	0.20		
Prix unitaire des seringues autobloquantes	Table 6.1	\$	0.053	0.053	0.053	0.053	0.053		
Prix unitaire des seringues de reconstitution	Table 6.1	\$	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		
Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Table 6.1	\$	0.640	0.640	0.640	0.640	0.640		
Frais de transport exprimés en % de la valeur des vaccins	Table 6.2	%	5.00%	5.00%	5.00%	5.00%	5.00%		
Frais de transport exprimés en % de la valeur des équipements d'injection	Table 6.2	%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%		

### Tableaux de cofinancement pour Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid

Groupe de cofinancement	Faible revenu
-------------------------	---------------

	2011	2012	2013	2014	2015
Cofinancement Minimum	0.15	0.20	0.20	0.20	0.20
Votre cofinancement	0.15	0.20	0.20	0.20	0.20

Tableau 7.2.2 : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)

Fournitures achetées par GAVI et leur coût en \$US		Pour approbation			Pour aval		
		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Articles nécessaires							
Nombre de doses de vaccin	#		6,820,539	8,195,820	8,280,767	8,486,137	31,783,263
Nombre de seringues autobloquantes	#		7,249,069	8,686,449	8,759,311	8,974,301	33,669,130
Nombre de seringues de reconstitution	#		0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		80,464	96,420	97,228	99,614	373,726
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		25,544,751	30,693,943	31,010,938	31,779,888	119,029,520

**Tableau 7.2.3 :** Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)

Fournitures achetées par le pays et leur coût en \$US		Pour approbation			Pour aval		
		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Articles nécessaires							
Nombre de doses de vaccin	#		384,769	462,379	467,189	478,778	1,793,115
Nombre de seringues autobloquantes	#		408,944	490,058	494,188	506,320	1,899,510
Nombre de seringues de reconstitution	#		0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		4,540	5,440	5,486	5,621	21,087
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		1,441,062	1,731,640	1,749,592	1,792,983	6,715,277

**Tableau 7.2.4 :** Calcul des besoins pour Pneumococcal (PCV13), 1 doses/vial, Liquid

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015			
			Total	Gouvernement	GAVI										
A	Quote-part du pays		5.34%			5.34%			5.34%			5.34%			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la	Table 1	1,056,993	2,041,318	109,008	1,932,310	2,607,171	139,233	2,467,938	2,743,137	146,499	2,596,638	2,825,431	150,895	2,674,536

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015			
			Total	Gouvernement	GAV I										
	première dose du vaccin														
<b>C</b>	<b>Nombre de doses par enfant</b>	Paramètre du vaccin (calendrier)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
<b>D</b>	<b>Nombre de doses nécessaires</b>	B x C	3,170,979	6,123,954	327,024	5,796,930	7,821,513	417,697	7,403,816	8,229,411	439,496	7,789,915	8,476,293	452,683	8,023,610
<b>E</b>	<b>Estimation du facteur de perte vaccinale</b>	Tableau des facteurs de perte	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05
<b>F</b>	<b>Nombre de doses nécessaires pertes comprises</b>	D x E	3,329,528	6,430,152	343,375	6,086,777	8,212,589	438,582	7,774,007	8,640,882	461,471	8,179,411	8,900,108	475,317	8,424,791
<b>G</b>	<b>Stock régulateur des vaccins</b>	(F – F de l'année précédente) * 0,25		775,156	41,394	733,762	445,610	23,798	421,812	107,074	5,719	101,355	64,807	3,462	61,345
<b>H</b>	<b>Stock au 1er janvier 2011</b>			0	0	0									
<b>I</b>	<b>Nombre total de doses de vaccin nécessaires</b>	F + G - H		7,205,308	384,769	6,820,539	8,658,199	462,379	8,195,820	8,747,956	467,189	8,280,767	8,964,915	478,778	8,486,137
<b>J</b>	<b>Nombre de doses par flacon</b>	Paramètre du vaccin		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>K</b>	<b>Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% perte) nécessaires</b>	(D + G -H) x 1,11		7,658,013	408,944	7,249,069	9,176,507	490,058	8,686,449	9,253,499	494,188	8,759,311	9,480,621	506,320	8,974,301
<b>L</b>	<b>Nombre de</b>	I / J * 1,11		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				Total	Gouvernement	GAV I									
	seringues de reconstitution (+ 10% perte) nécessaires														
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 * 1,11$		85,004	4,540	80,464	101,860	5,440	96,420	102,714	5,486	97,228	105,235	5,621	99,614
N	Prix des vaccins nécessaires	$l \times g$		25,218,578	1,346,691	23,871,887	30,303,697	1,618,324	28,685,373	30,617,846	1,635,161	28,982,685	31,377,203	1,675,722	29,701,481
O	Prix des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times ca$		405,875	21,675	384,200	486,355	25,974	460,381	490,436	26,192	464,244	502,473	26,835	475,638
P	Prix des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times cr$		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q	Prix des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times cs$		54,403	2,906	51,497	65,191	3,482	61,709	65,737	3,511	62,226	67,351	3,597	63,754
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times fv$		1,260,929	67,335	1,193,594	1,515,185	80,917	1,434,268	1,530,893	81,759	1,449,134	1,568,861	83,787	1,485,074
S	Frais de transport du matériel d'injection nécessaire	$(O+P+Q) \times fd$		46,028	2,458	43,570	55,155	2,946	52,209	55,618	2,971	52,647	56,983	3,044	53,939

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
			Total	Gouvernement	GAV I									
T	Total des fonds nécessaires (N+O+P+Q+R+S)		26,985,813	1,441,062	25,544,751	32,425,583	1,731,640	30,693,943	32,760,530	1,749,592	31,010,938	33,572,871	1,792,983	31,779,888
U	Total du cofinancement du pays I 3 cc		1,441,062			1,731,640			1,749,592			1,792,983		
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI U / T		5.34%			5.34%			5.34%			5.34%		

**Tableau 7.3.1 : Caractéristiques des vaccins Yellow Fever, 5 doses/vial, Lyophilised**

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Nombre de nourrissons survivants	Table 1	#	2,642,483	2,721,758	2,803,410	2,887,513	2,974,138		14,029,302
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Table 1	#							0
Couverture vaccinale de la troisième dose	Table 1	#	80%	85%	88%	90%	90%		
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Table 1	#	2,113,986	2,313,494	2,467,001	2,598,761	2,676,724		12,169,966
Nombre de doses par enfant		#	1	1	1	1	1		
Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 1	#	1.25	1.25	1.25	1.25	1.18		
Stock de vaccins au 1 <sup>er</sup> janvier 2011		#		0					
Nombre de doses par flacon		#	5	5	5	5	5		

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Prix du vaccin par dose	Table 6.1	\$	0.856	0.856	0.856	0.856	0.856		
Quote-part du pays par dose		\$	0.10	0.20	0.20	0.20	0.20		
Prix unitaire des seringues autobloquantes	Table 6.1	\$	0.053	0.053	0.053	0.053	0.053		
Prix unitaire des seringues de reconstitution	Table 6.1	\$	0.038	0.038	0.038	0.038	0.038		
Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Table 6.1	\$	0.640	0.640	0.640	0.640	0.640		
Frais de transport exprimés en % de la valeur des vaccins	Table 6.2	%	5.00%	5.00%	5.00%	5.00%	5.00%		
Frais de transport exprimés en % de la valeur des équipements d'injection	Table 6.2	%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%		

### Tableaux de cofinancement pour Yellow Fever, 5 doses/vial, Lyophilised

Groupe de cofinancement	Faible revenu
-------------------------	---------------

	2011	2012	2013	2014	2015
Cofinancement Minimum	0.10	0.20	0.20	0.20	0.20
Votre cofinancement	0.10	0.20	0.20	0.20	0.20

Tableau 7.3.2 : Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (soutien de GAVI)

Fournitures achetées par GAVI et leur coût en \$US			Pour approbation	Pour aval
--	--	--	------------------	-----------

Articles nécessaires		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Nombre de doses de vaccin	#		2,344,365	2,485,173	2,610,448	2,508,635	9,948,621
Nombre de seringues autobloquantes	#		2,092,780	2,215,284	2,325,331	2,359,818	8,993,213
Nombre de seringues de reconstitution	#		520,449	551,708	579,520	556,917	2,208,594
Nombre de réceptacles de sécurité	#		29,007	30,714	32,243	32,376	124,340
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		2,271,303	2,407,511	2,528,765	2,438,413	9,645,992

**Tableau 7.3.3 :** Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (quote-part du pays)

Fournitures achetées par le pays et leur coût en \$US		Pour approbation			Pour aval		
		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Articles nécessaires							
Nombre de doses de vaccin	#		609,850	646,550	679,179	649,900	2,585,479
Nombre de seringues autobloquantes	#		544,404	576,335	604,998	611,346	2,337,083
Nombre de seringues de reconstitution	#		135,387	143,535	150,778	144,278	573,978
Nombre de réceptacles de sécurité	#		7,546	7,991	8,390	8,388	32,315
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		590,843	626,345	657,926	631,707	2,506,821

**Tableau 7.3.4 :** Calcul des besoins pour Yellow Fever, 5 doses/vial, Lyophilised

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015			
			Total	Gouvernement	GAVI										
<b>A</b>	Quote-part du pays		20.64%			20.65%			20.65%			20.58%			
<b>B</b>	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Table 1	2,113,986	2,313,494	477,583	1,835,911	2,467,001	509,317	1,957,684	2,598,761	536,542	2,062,219	2,676,724	550,762	2,125,962
<b>C</b>	Nombre de	Paramètre	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
			Total	Gouvernement	GAV I									
	doses par enfant (calendrier)													
D	Nombre de doses nécessaires B x C	2,113,986	2,313,494	477,583	1,835,911	2,467,001	509,317	1,957,684	2,598,761	536,542	2,062,219	2,676,724	550,762	2,125,962
E	Estimation du facteur de perte vaccinale Tableau des facteurs de perte	1.25	1.25	1.25	1.25	1.25	1.25	1.25	1.25	1.25	1.25	1.18	1.18	1.18
F	Nombre de doses nécessaires pertes comprises D x E	2,642,483	2,891,868	596,979	2,294,889	3,083,752	636,647	2,447,105	3,248,452	670,678	2,577,774	3,158,535	649,900	2,508,635
G	Stock régulateur des vaccins (F - F de l'année précédente) * 0,25		62,347	12,871	49,476	47,971	9,904	38,067	41,175	8,502	32,673	0	0	0
H	Stock au 1er janvier 2011		0	0	0									
I	Nombre total de doses de vaccin nécessaires F + G - H		2,954,215	609,850	2,344,365	3,131,723	646,550	2,485,173	3,289,627	679,179	2,610,448	3,158,535	649,900	2,508,635
J	Nombre de doses par flacon Paramètre du vaccin		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% perte) nécessaires (D + G -H) x 1,11		2,637,184	544,404	2,092,780	2,791,619	576,335	2,215,284	2,930,329	604,998	2,325,331	2,971,164	611,346	2,359,818
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% perte) I / J * 1,11		655,836	135,387	520,449	695,243	143,535	551,708	730,298	150,778	579,520	701,195	144,278	556,917

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015			
			Total	Gouvernement	GAV I										
	<b>nécessaires</b>														
<b>M</b>	<b>Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires</b>	$(K + L) / 100 * 1,11$	36,553	7,546	29,007	38,705	7,991	30,714	40,633	8,390	32,243	40,764	8,388	32,376	
<b>N</b>	<b>Prix des vaccins nécessaires</b>	$l \times g$	2,528,809	522,032	2,006,777	2,680,755	553,447	2,127,308	2,815,921	581,377	2,234,544	2,703,706	556,314	2,147,392	
<b>O</b>	<b>Prix des seringues autobloquantes nécessaires</b>	$K \times ca$	139,771	28,854	110,917	147,956	30,546	117,410	155,308	32,065	123,243	157,472	32,402	125,070	
<b>P</b>	<b>Prix des seringues de reconstitution nécessaires</b>	$L \times cr$	24,922	5,145	19,777	26,420	5,455	20,965	27,752	5,730	22,022	26,646	5,483	21,163	
<b>Q</b>	<b>Prix des réceptacles de sécurité nécessaires</b>	$M \times cs$	23,394	4,830	18,564	24,772	5,115	19,657	26,006	5,370	20,636	26,089	5,369	20,720	
<b>R</b>	<b>Frais de transport des vaccins nécessaires</b>	$N \times fv$	126,441	26,102	100,339	134,038	27,673	106,365	140,797	29,070	111,727	135,186	27,816	107,370	
<b>S</b>	<b>Frais de transport du matériel d'injection nécessaire</b>	$(O+P+Q) \times fd$	18,809	3,883	14,926	19,915	4,112	15,803	20,907	4,317	16,590	21,021	4,326	16,695	
<b>T</b>	<b>Total des fonds nécessaires</b>	$(N+O+P+Q+R+S)$	2,862,146	590,843	2,271,303	3,033,856	626,345	2,407,511	3,186,691	657,926	2,528,765	3,070,120	631,707	2,438,413	

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				Total	Gouvernement	GAV I									
U	Total du cofinancement du pays	I 3 cc		590,843			626,345			657,926			631,707		
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI	U / T		20.64%			20.65%			20.65%			20.58%		

## **8. Soutien à la Sécurité des Injections (SSI)**

Il n'y a aucun support SSI cette année.

## 9. Programme de Renforcement du Système de Santé (RSS)

Le formulaire du RSS est disponible à l'adresse suivante :  
[HSS\\_section\\_of\\_the\\_APR\\_2010\\_@\\_18\\_Feb\\_2011\\_FR.DOCX](#)

Veillez le télécharger, le remplir hors connexion et le recharger à la fin du présent formulaire de rapport de situation annuel en utilisant la section des pièces jointes.

## 10. Programme Relatif aux Organisations de la Société Civile (OSC)

Le formulaire pour les OSC est disponible à l'adresse suivante :  
[CSO section of the APR 2010 @ 18 Feb 2011 FR.DOCX](#)

Veillez le télécharger, le remplir hors connexion et le recharger à la fin du présent formulaire de rapport de situation annuel en utilisant la section des pièces jointes.

## **11. Observations**

### Observations des Présidents du CCIA/CCSS

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

## 12. Annexes

### Annexe 1

#### 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 2010 ou qui disposaient d'un report de fonds précédemment versés de SSV ou de l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin en 2010 sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- 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 prédéterminés de dépenses.
- III. **Au minimum**, GAVI exige un simple relevé de recettes et de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2010, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
  - a. Report de fonds de l'année calendaire 2009 (solde d'ouverture le 1<sup>er</sup> janvier 2010)
  - b. Recettes reçues de GAVI en 2010
  - c. Autres recettes reçues en 2010 (intérêts, honoraires, etc.)
  - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - e. Solde de clôture au 31 décembre 2010
  - f. Analyse détaillée des dépenses en 2010, sur la base du **système de classification économique de votre gouvernement**. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour l'année selon le propre système de classification économique de votre gouvernement, 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 2010 (appelé « variance »).
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2010. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du SSV 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 SSV ET DE L'ALLOCATION D'INTRODUCTION D'UN NOUVEAU VACCIN :

*Exemple de relevé des recettes et dépenses*

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

\* Un taux moyen de CFA 479,11 = \$US 1 a été appliqué.

<b>Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – SSV de GAVI</b>						
	<b>Budget en CFA</b>	<b>Budget en \$US</b>	<b>Dépenses réelles en CFA</b>	<b>Dépenses réelles en \$US</b>	<b>Variance en CFA</b>	<b>Variance en \$US</b>
<b>Dépenses salariales</b>						
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
<b>Dépenses non salariales</b>						
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
<b>Autres dépenses</b>						
Véhicules	12 500 000	26 090	6 792 132	14,177	5,707 868	11 913
<b>TOTAUX POUR 2009</b>	<b>42 000 000</b>	<b>87 663</b>	<b>30 592 132</b>	<b>63 852</b>	<b>11 407 868</b>	<b>23 811</b>

\*\* 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 2

### 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 2010 ou qui disposaient en 2010 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 de situation annuel.
- 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 de dépenses pour les activités réalisées pendant l'année calendaire 2010, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
  - a. Report de fonds de l'année calendaire 2009 (solde d'ouverture au 1<sup>er</sup> janvier 2010)
  - b. Recettes reçues de GAVI en 2010
  - c. Autres recettes reçues en 2010 (intérêts, honoraires, etc.)
  - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - e. Solde de clôture au 31 décembre 2010
  - f. Analyse détaillée des dépenses en 2010, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque objectif et activité de RSS, 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 2010 (appelé « variance »).
- IV. Les états financiers doivent être établis en monnaie locale, en indiquant le taux de change appliqué avec le dollar des États-Unis. Les pays expliqueront comment et pourquoi un taux de change particulier a été appliqué et fourniront toute note supplémentaire susceptible d'aider GAVI Alliance dans son examen des états financiers.
- V. Il n'est pas nécessaire que les états financiers aient fait l'objet d'une vérification des comptes/d'une certification avant d'être présentés à GAVI. Néanmoins, il est entendu que ces états financiers seront examinés dans le cadre de la vérification externe des comptes de chaque pays pour l'exercice financier 2010. 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*

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

\* Un taux moyen de CFA 479,11 = \$US 1 a été appliqué.

<b>Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – RSS de GAVI</b>						
	<b>Budget en CFA</b>	<b>Budget en \$US</b>	<b>Dépenses réelles en CFA</b>	<b>Dépenses réelles en \$US</b>	<b>Variance en CFA</b>	<b>Variance en \$US</b>
<b>OBJETIF 1 DE LA PROPOSITION DE RSS : ÉLARGIR L'ACCÈS AUX DISTRICTS PRIORITAIRES</b>						
<b>ACTIVITÉ 1.1 : FORMATION DES AGENTS DE SANTÉ</b>						
<b>Dépenses salariales</b>						
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
<b>Dépenses non salariales</b>						
Formation	13 000 000	27 134	12 650 000	26 403	350 000	731
<b>TOTAL POUR L'ACTIVITÉ 1.1</b>	<b>24 000 000</b>	<b>50 093</b>	<b>18 800 000</b>	<b>39 239</b>	<b>5 200 000</b>	<b>10 854</b>
<b>ACTIVITÉ 1.2 : RÉFECTION DES CENTRES DE SANTÉ</b>						
<b>Dépenses non salariales</b>						
Entretien et frais généraux	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131

<b>Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – RSS de GAVI</b>						
	<b>Budget en CFA</b>	<b>Budget en \$US</b>	<b>Dépenses réelles en CFA</b>	<b>Dépenses réelles en \$US</b>	<b>Variance en CFA</b>	<b>Variance en \$US</b>
<b>Autres dépenses</b>						
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
<b>TOTAL POUR L'ACTIVITÉ 1.2</b>	<b>18 000 000</b>	<b>37 570</b>	<b>11 792 132</b>	<b>24 613</b>	<b>6 207 868</b>	<b>12 957</b>
<b>TOTAUX POUR L'OBJECTIF 1</b>	<b>42 000 000</b>	<b>87 663</b>	<b>30 592 132</b>	<b>63 852</b>	<b>11 407 868</b>	<b>23 811</b>

\*\* 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.

## Annexe 3

### INFORMATIONS À FOURNIR DANS LES ÉTATS FINANCIERS RELATIFS 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 2010 ou qui disposaient en 2010 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 de situation annuel.
- 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 2010, qui comprendra les points a) à f) ci-dessous. Un exemple de relevé des recettes et des dépenses est présenté à la page suivante.
  - a. Report de fonds de l'année calendaire 2009 (solde d'ouverture au 1<sup>er</sup> janvier 2010 )
  - b. Recettes reçues de GAVI en 2010
  - c. Autres recettes reçues en 2010 (intérêts, honoraires, etc.)
  - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
  - e. Solde de clôture au 31 décembre 2010
  - f. Analyse détaillée des dépenses en 2010, 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 d'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 2010 (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 pour l'exercice financier 2010. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds OSC de type B 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 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 \$US *
<b>Solde reporté de 2008</b> (solde au 31 décembre 2008)	25 392 830	53 000
<b>Récapitulation des recettes reçues en 2009</b>		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120 000
Revenu des intérêts	7 665 760	16 000
Autres recettes (honoraires)	179 666	375
<b>Recettes totales</b>	38 987 576	81 375
<b>Dépenses totales en 2009</b>	30 592 132	63 852
<b>Solde au 31 décembre 2009</b> (solde à reporter sur 2010)	60 139 325	125 523

\* Un taux moyen de CFA 479,11 = \$US 1 a été appliqué.

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – OSC de type B de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
<b>OSC 1 : CARITAS</b>						
<b>Dépenses salariales</b>						
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
<b>Dépenses non salariales</b>						
Formation	13 000 000	27 134	12 650 000	26 403	350 000	731
<b>TOTAL POUR L'OSC 1 : CARITAS</b>	<b>24 000 000</b>	<b>50 093</b>	<b>18 800 000</b>	<b>39 239</b>	<b>5 200 000</b>	<b>10 854</b>
<b>OSC 2 : SAVE THE CHILDREN</b>						
<b>Dépenses salariales</b>						
Indemnités journalières	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131
<b>Dépenses non salariales</b>						
Formation	3 000 000	6 262	4 000 000	8 349	-1 000 000	-2 087

<b>Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – OSC de type B de GAVI</b>						
	<b>Budget en CFA</b>	<b>Budget en \$US</b>	<b>Dépenses réelles en CFA</b>	<b>Dépenses réelles en \$US</b>	<b>Variance en CFA</b>	<b>Variance en \$US</b>
<b>Autres dépenses</b>						
Travaux d'infrastructure	12 500 000	26 090	6 792 132	14 177	5 707 868	11 913
<b>TOTAL POUR L'OSC 2 : SAVE THE CHILDREN</b>	<b>18 000 000</b>	<b>37 570</b>	<b>11 792 132</b>	<b>24 613</b>	<b>6 207 868</b>	<b>12 957</b>
<b>TOTAUX POUR TOUTES LES OSC</b>	<b>42 000 000</b>	<b>87 663</b>	<b>30 592 132</b>	<b>63 852</b>	<b>11 407 868</b>	<b>23 811</b>

\*\* 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.

## 13. Pièces Jointes

### 13.1. Liste de documents justificatifs joints au présent rapport de situation annuel

Document	Section	Document numéro	Obligatoire *
Signature of Minister of Health (or delegated authority)		43	Oui
Signature of Minister of Finance (or delegated authority)		33	Oui
Signatures of members of ICC		34	Oui
Signatures of members of HSCC		35, 36, 37	Oui
Minutes of ICC meetings in 2010		10, 11, 12, 13, 14	Oui
Minutes of ICC meeting in 2011 endorsing APR 2010		41	Oui
Minutes of HSCC meetings in 2010		21, 22, 23, 24, 25, 39, 40, 44	Oui
Minutes of HSCC meeting in 2011 endorsing APR 2010		46	Oui
Financial Statement for ISS grant in 2010		15, 47	
Financial Statement for CSO Type B grant in 2010		1, 48	Oui
Financial Statement for HSS grant in 2010		Missing	Oui
EVSM/VMA/EVM report			
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for ISS grant			
CSO Mapping Report (Type A)		18, 45	
New Banking Details			
new cMYP starting 2012		42	
Summary on fund utilisation of CSO Type A in 2010		17	
Financial Statement for NVS introduction grant in 2010			
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for CSO Type B grant		2, 3, 4, 5, 6, 7	
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for HSS grant			
Latest Health Sector Review Report			

### 13.2. Pièces jointes

Liste de tous les documents obligatoires et facultatifs joints au présent rapport

**Note :** Utiliser l'icône **Télécharger fichier** pour télécharger le document. Utiliser l'icône **Supprimer champ** pour supprimer une ligne. Pour ajouter des lignes, prière de cliquer sur l'icône **Nouveau champ** dans la colonne **Action**.

ID	Type de fichier	Nom du fichier	No u e a u f i c h i e r	Act i o n s
	Description	Date et heure Taille		
1	Type de fichier: Financier Statement for CSO Type B grant in	Nom du fichier: <a href="#">Etats financiers OSC type B pr RSA 2010.xlsx</a> Date et heure: 11.05.2011 05:30:22 Taille: 37 KB		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveaux fichiers	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	2010 * <b>Description:</b> Etat financier OSC type B en 2010			
2	<b>Type de fichier:</b> External Audit Report (Fiscal Year 2010) for CSO Type B grant <b>Description:</b> Rapport audit 2008 CNOS OSC type B	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">10a_Microsoft Word - 090508 2 FLK-JPN-JPP-DM Rapport final d'audit Gavi Project CNOS, 2008.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 11.05.2011 05:35:20 <b>Taille:</b> 239 KB		
3	<b>Type de fichier:</b> External Audit Report (Fiscal Year 2010) for CSO Type B grant <b>Description:</b> Rapport audit 2008 ARCC OSC type B	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">10b_Microsoft Word - 090508 6 FMM-AMN-JPN-JPP-DM Rapport final d'audit Projet GAVI-ARCC, 2008.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 11.05.2011 05:41:20 <b>Taille:</b> 323 KB		
4	<b>Type de fichier:</b> External Audit Report (Fiscal Year 2010) for CSO Type B grant <b>Description:</b> Rapport audit 2008 CRS O	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">10c_Microsoft Word - 090508 AMN-JPN-JPP-DM Rapport final d'audit Projet GAVI-CRS, 2008.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 11.05.2011 05:44:33 <b>Taille:</b> 294 KB		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveaux fichiers	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	SC type B			
5	<b>Type de fichier:</b> External Audit Report (Fiscal Year 2010) for CSO Type B grant <b>Description:</b> Rapport audit 2008 ECC_O SC type B	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">10d_Microsoft Word - 090525 AMN-JPN-JPP-DM Rapport d'audit Projet GAVI-ECC, Exercice2008.pdf</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 11.05.2011 05:47:32 <b>Taille:</b> 308 KB		
6	<b>Type de fichier:</b> External Audit Report (Fiscal Year 2010) for CSO Type B grant <b>Description:</b> Rapport audit 2008 COP_O SC type B	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">10e_Microsoft Word - 090526 FLK-JPN-JPP-DM Rapport final d'audit Gavi Project COP, 2008.pdf</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 11.05.2011 05:50:23 <b>Taille:</b> 261 KB		
7	<b>Type de fichier:</b> External Audit Report (Fiscal Year 2010) for CSO Type B grant <b>Description:</b> Rapport audit 2008 CRRDC_OSC type B	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">10f_Microsoft Word - 090615 FLK-JPN-JPP-DM Rapport d'audit Projet Gavi CRRDC,2008.pdf</a> <hr/> <b>Date et heure:</b> 11.05.2011 05:53:03 <b>Taille:</b> 249 KB		
8	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010 6 mai 2011\RSS\Releve de compte BC RSS.pdf</a> <hr/> <b>Date et heure:</b>		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveaux fichiers	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	tion: Relevé de compte bancaire RSS	12.05.2011 11:21:32 Taille: 1 MB		
9	Type de fichier: other Description: Annexe au RSS	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\RSS\Annexes au RAS 2010 GAVI_nestor 9avril.doc">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\RSS\Annexes au RAS 2010 GAVI_nestor 9avril.doc</a> Date et heure: 12.05.2011 11:40:22 Taille: 870 KB		
10	Type de fichier: Minutes of ICC meetings in 2010 * Description: Compte rendu CCIA - SSV du PEV RDC	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\1-COMPTE RENDU CCIA DU 28 JUILLET 2010.doc">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\1-COMPTE RENDU CCIA DU 28 JUILLET 2010.doc</a> Date et heure: 12.05.2011 11:50:35 Taille: 864 KB		
11	Type de fichier: Minutes of ICC meetings in 2010 * Description: Compte rendu CCIA - SSV du PEV RDC	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\2-COMPTE RENDU CCIA TECH 02_9_2010.docx">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\2-COMPTE RENDU CCIA TECH 02_9_2010.docx</a> Date et heure: 12.05.2011 11:55:01 Taille: 15 KB		
12	Type de fichier: Minutes of ICC meetings in 2010 * Description: Compte rendu CCIA - SSV du PEV RDC	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\3-COMPTE RENDU DE LA REUNION DE CCIA TECHNIQUE DU 06 OCTOBRE 2010.docx">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\3-COMPTE RENDU DE LA REUNION DE CCIA TECHNIQUE DU 06 OCTOBRE 2010.docx</a> Date et heure: 12.05.2011 11:59:14 Taille: 21 KB		
13	Type de fichier: Minutes of ICC	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\4-Compte rendu de la reunion du CCIA tech du 29 sept 2010.doc">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\4-Compte rendu de la reunion du CCIA tech du 29 sept 2010.doc</a> Date et heure:		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveaux fichiers	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	meetings in 2010 *	12.05.2011 12:03:23 Taille: 72 KB		
14	<b>Type de fichier:</b> Minutes of ICC meetings in 2010 * <b>Description:</b> Compte rendu CCIA - SSV du PEV RDC	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\6-COMPTRENDU DU CCIA TECHNIQUE 12 NOV 2010 amendé.doc">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\6-COMPTRENDU DU CCIA TECHNIQUE 12 NOV 2010 amendé.doc</a> <b>Date et heure:</b> 12.05.2011 12:13:28 <b>Taille:</b> 65 KB		
15	<b>Type de fichier:</b> Financial Statement for ISS grant in 2010 * <b>Description:</b> Tableau d'exécution du Budget en 2010 - SSV du PEV RDC	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\7-Tableau execution budget 2010 BIS (Enregistré automatiquement).xls">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\7-Tableau execution budget 2010 BIS (Enregistré automatiquement).xls</a> <b>Date et heure:</b> 12.05.2011 12:21:26 <b>Taille:</b> 71 KB		
16	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> APR CSO Type A Section	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\CSO\CSO section of the APR 2010 @ 2011 Fr Type A.doc">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\CSO\CSO section of the APR 2010 @ 2011 Fr Type A.doc</a> <b>Date et heure:</b> 20.05.2011 05:58:24 <b>Taille:</b> 69 KB		
17	<b>Type de fichier:</b> Summary of fund utilisation of CSO	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\CSO\RAPPORT D'AUDIT MAPPING TypeA.doc">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\CSO\RAPPORT D'AUDIT MAPPING TypeA.doc</a> <b>Date et heure:</b> 20.05.2011 06:09:27 <b>Taille:</b> 110 KB		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveaux fichiers	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	Type A in 2010 <b>Description:</b> Annexe1 Rapport OSC Type A			
18	<b>Type de fichier:</b> CSO Mapping Report (Type A) <b>Description:</b> Annexe2 Rapport OSC Type A	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\CSO\RECOMMANDATIONS ONG MAPPING TypeA.doc">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_6 mai 2011\CSO\RECOMMANDATIONS ONG MAPPING TypeA.doc</a> <b>Date et heure:</b> 20.05.2011 06:13:54 <b>Taille:</b> 46 KB		
19	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> APR CSO Type B Section	<b>Nom du fichier:</b> <a href="CSO section of the APR 2010 @ 2011 FR type B VF.docx">CSO section of the APR 2010 @ 2011 FR type B VF.docx</a> <b>Date et heure:</b> 27.05.2011 10:10:44 <b>Taille:</b> 74 KB		
20	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> Contrat MSP_F EDECAME ME GAVI- RSS	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\CONTRAT MSP - FEDECAME (GAVI-RSS) version signée.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\CONTRAT MSP - FEDECAME (GAVI-RSS) version signée.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 30.05.2011 02:50:07 <b>Taille:</b> 1 MB		
21	<b>Type de fichier:</b> Minutes of HSCC meeting s in 2010 * <b>Description:</b> Compte rendu réunion CCT_01 juin 2010_R SS	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\CR de la réunion CCT du 01 juin 2010.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\CR de la réunion CCT du 01 juin 2010.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 30.05.2011 03:18:04 <b>Taille:</b> 1 MB		
22	<b>Type de fichier:</b> Minutes of HSCC meeting s in	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\CR de la réunion CCT du 12 janv 2010.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\CR de la réunion CCT du 12 janv 2010.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 30.05.2011 03:20:25 <b>Taille:</b>		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	No uve au fichier	Act ions
	Description	Date et heure Taille		
	2010 * <b>Description:</b> Compte rendu réunion CCT_12 janvier 2010_RSS	542 KB		
23	<b>Type de fichier:</b> Minutes of HSCC meetings in 2010 * <b>Description:</b> Compte rendu réunion CCT_12 juillet 2010_RSS	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\rss\CR de la réunion CCT du 12 juillet 2010.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\rss\CR de la réunion CCT du 12 juillet 2010.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 30.05.2011 03:27:58 <b>Taille:</b> 1 MB		
24	<b>Type de fichier:</b> Minutes of HSCC meetings in 2010 * <b>Description:</b> Compte rendu réunion CCT_16 sept 2010_RSS	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\rss\CR de la réunion CCT du 16 sept 2010.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\rss\CR de la réunion CCT du 16 sept 2010.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 30.05.2011 03:30:04 <b>Taille:</b> 784 KB		
25	<b>Type de fichier:</b> Minutes of HSCC meetings in 2010 * <b>Description:</b> Compte rendu réunion CCT_24 sept 2010_RSS	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\rss\CR de la réunion CCT du 24 sept 2010.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\rss\CR de la réunion CCT du 24 sept 2010.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 30.05.2011 03:35:22 <b>Taille:</b> 500 KB		
26	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\rss\lettre de décaissement des fonds gavriss par Minisanté.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\rss\lettre de décaissement des fonds gavriss par Minisanté.pdf</a> <b>Date et heure:</b>		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouve au fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	<b>tion:</b> Lettre de décaissement fonds GAVI RSS	30.05.2011 03:39:00 <b>Taille:</b> 151 KB		
27	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> Lettre garantie bancaire fonds GAVI RSS	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\lettre de garantie bancaire.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\lettre de garantie bancaire.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 30.05.2011 03:42:16 <b>Taille:</b> 383 KB		
28	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> Lettre garantie BCC pour décaissement avois à BC	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\lettre de garantie BCC pr décaissement des avois auprès de BC en liquidation.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\lettre de garantie BCC pr décaissement des avois auprès de BC en liquidation.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 30.05.2011 03:50:46 <b>Taille:</b> 187 KB		
29	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> Lettre de GAVI au Ministre de la Santé Publique RDC	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\Lettre de GAVI au Ministre de la santé.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\Lettre de GAVI au Ministre de la santé.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 30.05.2011 03:57:30 <b>Taille:</b> 269 KB		
30	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> Lettre d'ouverture bancaire pour fonds GAVI RSS Ministère de la Santé	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\lettre d'ouverture banc pr fond gavrss par Minsanté.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\lettre d'ouverture banc pr fond gavrss par Minsanté.pdf</a> <b>Date et heure:</b> 30.05.2011 04:16:01 <b>Taille:</b> 215 KB		
31	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\lettre d'ouverture du compte aqefin gavi par KPMG.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\lettre d'ouverture du compte aqefin gavi par KPMG.pdf</a> <b>Date et heure:</b>		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	No uve au fich ier	Act ion s
	Descri ption	Date et heure Taille		
	tion: Lettre d'ouvert ure du compte AGEFIN par KPMG RSS	30.05.2011 04:20:36 Taille: 150 KB		
3 2	Type de fichier: other Descrip tion: Lettre du Premier Ministre de la RDC à GAVI	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\lettre du premier ministre à GAVI.pdf">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\lettre du premier ministre à GAVI.pdf</a> Date et heure: 30.05.2011 04:26:58 Taille: 315 KB		
3 3	Type de fichier: Signatur e of Minister of Finance (or delegat e d authorit y ) Descrip tion: Page de signatur e1_Rap port Annuel de Situation GAVI 2010	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\page de signature1.jpg">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\page de signature1.jpg</a> Date et heure: 30.05.2011 06:01:02 Taille: 150 KB		
3 4	Type de fichier: Signatur es of member s of ICC * Descrip tion: Page de signatur e2_Rap port Annuel de Situation GAVI 2010	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\page de signature2.jpg">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\page de signature2.jpg</a> Date et heure: 30.05.2011 06:14:10 Taille: 143 KB		
3 5	Type de fichier:	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\page de">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\page de</a>		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveaux fichiers	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	<p>Signatures of members of HSCC *</p> <p><b>Description:</b> Page de signature3_Rapport Annuel de Situation GAVI 2010</p>	<p><a href="#">signature3.jpg</a></p> <hr/> <p><b>Date et heure:</b> 30.05.2011 07:27:59 <b>Taille:</b> 149 KB</p>		
36	<p><b>Type de fichier:</b> Signatures of members of HSCC *</p> <p><b>Description:</b> Page de signature4_Rapport Annuel de Situation GAVI 2010</p>	<p><b>Nom du fichier:</b> <a href="#">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\page de signature4.jpg</a></p> <hr/> <p><b>Date et heure:</b> 30.05.2011 07:29:34 <b>Taille:</b> 127 KB</p>		
37	<p><b>Type de fichier:</b> Signatures of members of HSCC *</p> <p><b>Description:</b> Page de signature5_Rapport Annuel de Situation GAVI 2010</p>	<p><b>Nom du fichier:</b> <a href="#">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\page de signature5.jpg</a></p> <hr/> <p><b>Date et heure:</b> 30.05.2011 07:30:51 <b>Taille:</b> 72 KB</p>		
38	<p><b>Type de fichier:</b> other</p> <p><b>Description:</b> Projet GIZ_Observations et remarques</p>	<p><b>Nom du fichier:</b> <a href="#">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\RSS\Projet GIZ Observation et Remarques.pdf</a></p> <hr/> <p><b>Date et heure:</b> 30.05.2011 07:37:22 <b>Taille:</b> 1 MB</p>		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	No uve au fich ier	Act ion s
	Description	Date et heure Taille		
39	Type de fichier: Minutes of HSCC meetings in 2010 * Description: COMPT E RENDU ccia du 30 nov 2010- RAS PEV	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\5-COMPTE RENDU DE LA REUNION CCIA TECH RESTREINT30_11_2010.docx">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\5-COMPTE RENDU DE LA REUNION CCIA TECH RESTREINT30_11_2010.docx</a> Date et heure: 30.05.2011 08:57:50 Taille: 17 KB		
40	Type de fichier: Minutes of HSCC meetings in 2010 * Description: COMPT E RENDU ccia du 12 dec 2010- RAS PEV	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\8-COMPTE RENDU DU CCIA TECHNIQUE 12 Dec 2010 patrice VF.doc">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\8-COMPTE RENDU DU CCIA TECHNIQUE 12 Dec 2010 patrice VF.doc</a> Date et heure: 30.05.2011 08:59:56 Taille: 63 KB		
41	Type de fichier: Minutes of ICC meeting in 2011 endorsing APR 2010 * Description: COMPT E RENDU ccia du 27 mai 2010- RAS PEV	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\9_Compte de rendu de la Réunion du CCIA Extraordinaire du 27 Mai 2011.doc">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PEV\Annexes PEV RAS GAVI 2010\9_Compte de rendu de la Réunion du CCIA Extraordinaire du 27 Mai 2011.doc</a> Date et heure: 30.05.2011 09:01:35 Taille: 68 KB		
42	Type de fichier: new cMYP starting 2012 Description: PPAC_ RDC_20	Nom du fichier: <a href="C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PPAC Version du 18 mai 2011_Tonda\PPAC RDC 2011-2015_30 mai 2011 version finale b.zip">C:\Users\Pascal Mukenyi\Desktop\RAS GAVI 2010_29 mai 2011\PPAC Version du 18 mai 2011_Tonda\PPAC RDC 2011-2015_30 mai 2011 version finale b.zip</a> Date et heure: 30.05.2011 12:12:15 Taille: 4 MB		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveaux fichiers	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	11-2015			
43	<b>Type de fichier:</b> Signature of Minister of Health (or delegate authority)* <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">Page de signature Ministre SANTE.jpg</a> <b>Date et heure:</b> 01.06.2011 14:35:14 <b>Taille:</b> 150 KB		
44	<b>Type de fichier:</b> Minutes of HSCC meetings in 2010* <b>Description:</b>	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">COMPTE RENDU DE LA REUNION EXTRA ORDINAIRE DU CNP DU 11 MAI 2010.docx</a> <b>Date et heure:</b> 01.06.2011 14:52:47 <b>Taille:</b> 53 KB		
45	<b>Type de fichier:</b> CSO Mapping Report (Type A) <b>Description:</b> Signed document	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">Etats financiers OSC Type A à déc 2010 pr RSA 002 - signed.jpg</a> <b>Date et heure:</b> 29.06.2011 11:21:27 <b>Taille:</b> 220 KB		
46	<b>Type de fichier:</b> Minutes of HSCC meeting in 2011 endorsing APR 2010* <b>Description:</b> Icc Meeting endorsing HSS APR 2010	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">s_Pascal+Mukenyi_Desktop_RAS+GAVI+2010_29+mai+2011_PEV_Annexes+PEV+RAS+GAVI+2010_9_Compte+de+rendu+de+la+Réunion+du+CCIA+Extraordinaire+du+27+Mai+2011[1].doc</a> <b>Date et heure:</b> 11.07.2011 12:24:39 <b>Taille:</b> 68 KB		
47	<b>Type de fichier:</b> Financial Statement for ISS grant in	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">Etat financier ISS- PEV 2010 001.jpg</a> <b>Date et heure:</b> 12.07.2011 10:46:07 <b>Taille:</b> 713 KB		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveaux fichiers	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	2010 * <b>Description:</b> Signed Financial Statement			
48	<b>Type de fichier:</b> Financial Statement for CSO Type B grant in 2010 * <b>Description:</b> Signed Financial Statement CSO Type B	<b>Nom du fichier:</b> <u><a href="#">Etats financiers OSC type B à déc 2010 - Zipped.zip</a></u> <b>Date et heure:</b> 12.07.2011 10:53:09 <b>Taille:</b> 1 MB		
49	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> HSS Report	<b>Nom du fichier:</b> <u><a href="#">RSS 2010_15 juillet 2011_nestor.doc</a></u> <b>Date et heure:</b> 20.07.2011 12:03:27 <b>Taille:</b> 706 KB		
50	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> Report Financial Statement	<b>Nom du fichier:</b> <u><a href="#">Annexe rapport GAVI 2010 etats financiers[1].pdf</a></u> <b>Date et heure:</b> 20.07.2011 12:04:04 <b>Taille:</b> 2 MB		
51	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> HSS documents - September re-submission part 1	<b>Nom du fichier:</b> <u><a href="#">Fw envoi annexes.zip</a></u> <b>Date et heure:</b> 05.09.2011 08:08:42 <b>Taille:</b> 4 MB		
52	<b>Type de fichier:</b> other <b>Description:</b> HSS docume	<b>Nom du fichier:</b> <u><a href="#">SUITE ANNEXE RSA RDC.zip</a></u> <b>Date et heure:</b> 05.09.2011 08:10:21 <b>Taille:</b> 6 MB		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	No uve au fich ier	Act ion s
	Descri ption	Date et heure Taille		
	nts - Septem ber re- submissi on part 2			
5 3	<b>Type de fichier:</b> other <b>Descrip tion:</b> HSS docume nts - Septem ber re- submissi on part 3	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">SUITE ANNEXEs RSA.zip</a> <b>Date et heure:</b> 05.09.2011 08:11:13 <b>Taille:</b> 1 MB		
5 4	<b>Type de fichier:</b> other <b>Descrip tion:</b> HSS docume nts - Septem ber re- submissi on part 4	<b>Nom du fichier:</b> <a href="#">TRANSMISSION RSA GAVI RSS DE LA RD CONGO.zip</a> <b>Date et heure:</b> 05.09.2011 08:11:50 <b>Taille:</b> 723 KB		