



GAVI Alliance

Rapport de situation annuel 2010

Présenté par
le Gouvernement de
Sao Tome and Principe

Année faisant l'objet du rapport : **2010**
Demande de soutien pour l'année : **2012**
Date de présentation : **01.06.2011 07:42:04**

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 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

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 jusqu'en
SVN	DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	2012
SVN	Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	2015

Prolongation du programme

Aucun soutien ne peut bénéficier d'une prolongation cette année.

1.2. Soutiens SSV, RSS et OSC

Il n'y a aucun soutien SSV, RSS ou OSC cette année.

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 Sao Tome and Principe 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 Sao Tome and Principe

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	Angela DA COSTA PINHEIRO	Nom	Americo D' OLIVEIRA DOS RAMOS
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
Maria Elizabeth CARVALHO	Responsable du Programme Elarg. De Vaccination/PEV	00239 - 2242002	bethmaria74@hotmail.com	

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
Manuela F. DA COSTA	Direction de Soins de Santé			
Paulo ROSARIO NEVES	Société Nationale de la Croix Rouge			
Tanya RADOSAVLJEVIC	UNICEF			
François NGUESSAN	OMS			
Victoria MENEZES D' ALVA	UNFPA			
Catarina DUARTE	Cooperation Portugese			
Edgar Manuel A. DAS NEVES	Institut Marquês de Valle Flor			
Neusa Raquel DA COSTA LIMA	Direction de Planification et Finance Ministere de la Santé			
Antônio MARQUES LIMA	Conseiller de la Ministre de la Santé			
Maria Elizabeth CARVALHO	Programe Elarg. de Vaccination			
Geisel MENEZES	Minitère de Finances et Cooperation			

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

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle.

Observations des partenaires :

Observations du Groupe de travail régional :

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), , 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
NA				

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

Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle.

Observations des partenaires :

Observations du Groupe de travail régional :

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
NA				

2.4.2. Aval du rapport sur le soutien aux OSC

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé, , 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
NA				

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 Sao Tome and Principe 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)

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: Yellow Fever, 5 doses/vial, Lyophilised

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

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

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	5,569	5,634	5,783	5,898	6,016	6,139
Nombre total de décès de nourrissons	101	108	150	173	177	183
Nombre total de nourrissons survivants	5,468	5,526	5,633	5,725	5,839	5,956
Nombre total de femmes enceintes	6,388	6,566	6,633	6,766	6,901	7,039
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec le BCG	5,511	5,613	5,783	5,898	6,016	6,139
Couverture du BCG (%) *	99%	100%	100%	100%	100%	100%
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec les trois doses du VPO	5,193	5,393	5,520	5,610	5,722	5,837
Couverture du VPO3 (%) **	95%	98%	98%	98%	98%	98%
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 ^{ère} dose du DTC ***	5,318	5,582	5,577	5,668	5,781	5,896
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 ^e dose du DTC ***	5,193	5,393	5,520	5,610	5,722	5,837
Couverture des trois doses du DTC (%) **	95%	98%	98%	98%	98%	98%
Taux de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)		5%	5%	5%	5%	5%
Facteur de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite	0	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 ^{ère} dose du vaccin HepB et/ou Hib	5,318	5,582	5,577	5,668	5,781	5,896
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 ^e dose du vaccin HepB et/ou Hib	5,193	5,393	5,520	5,610	5,722	5,837
Couverture de la 3 ^e dose (%) **	95%	98%	98%	98%	98%	98%
Taux de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)		5%	5%	5%	5%	5%
Facteur de perte ^[1] 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 une dose de vaccin antiamaril	5,001	4,952	5,351	5,610	5,722	5,837

Donnée	Objectifs					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Couverture du vaccin antiamaril (%) **	91%	90%	95%	98%	98%	98%
Taux de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	20%	15%	10%	10%	10%	10%
Facteur de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite	1.25	1.18	1.11	1.11	1.11	1.11
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 ^{ère} dose du vaccin antirougeoleux	5,001	4,952	5,351	5,610	5,722	5,837
Couverture du vaccin antirougeoleux (%) **	91%	90%	95%	98%	98%	98%
Femmes enceintes vaccinées avec l'AT+	6,385	6,501	6,616	6,619	6,750	6,885
Couverture de l'AT+ (%) ****	100%	99%	100%	98%	98%	98%
Supplémentation en vitamine A des mères six semaines avant l'accouchement	5,515	6,371	6,303	6,415	6,544	6,675
Supplémentation en vitamine A des nourrissons après l'âge de six mois	17,530	17,868	18,172	18,420	18,789	19,875
Taux annuel d'abandon du DTC [(DTC1 - DTC3) / DTC1] x 100	2%	3%	1%	1%	1%	1%

* 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

¹ 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**

Pas de différence par rapport a JRF 2009

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

Pas de différence par rapport a JRF 2009

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

Pas de changement par rapport a JRF 2009

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

Pas de changement par rapport a JRF 2009

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 :

A la fin de l'année, les couvertures vaccinales obtenues ont été les suivantes: BCG - 99% ; PENTA3 - 96,1%; VPO3 - 96,1 % ; VAR - 92,5% ; VAA - 92,5% ; ; VAT2+ - 86,9%.
Pour atteindre ces résultats, les principales activités réalisées sont les suivantes:
1- Renforcement de capacités du personnel de la santé au niveau nationale
2- Activités de réduction des abandons
3 - Amélioration de la capacité de stockage des vaccins au niveau des districts

Ces couvertures montrent bien que les objectifs sous-regionaux ont été atteints. Ces résultats sont reconfortés par les données de l'EDS qui montrent la tendance de l'amélioration. Toutefois, au cours de la même période, le programme a accusé un certain nombre de faiblesses dont les plus importantes sont liées à :

1 - L'insuffisance des ressources humaines au niveau central et distrital ;
2 - L'insuffisance des supervisions formatives au niveau opérationnel ;
3 - La démotivation du personnel

Le maintien des couvertures vaccinales au dessus de 80% pour le VAR depuis 2006 permet au pays de prétendre à l'introduction de la deuxième dose de rougeole. Le pays se prépare pour soumettre à GAVI les dossiers pour l'introduction du vaccin antipneumococcique et la deuxième dose du vaccin antirougeoleux.

5.2.2.

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

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.

L'Enquêt Démographique et Sanitaire a démontré qu'il y a l'égalité d'accessibilité aux services de santé entre les garçons et les filles ((78% contre 75%)).Ceci est rendu possible a cause du respect de la loi et textes de la République en la matière.

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.

En 2010, le gouvernement a organisé des activités de la promotion de l'égalité du genre en collaboration avec les partenaires comme l'Ambassade de l'Afrique du Sud, UNFPA, UNICEF et la société civile

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)*.

L'Enquête Démographique Sanitaire (EDS, 2009) confirme plus de 80% de couverture pour tous les antigènes au niveau de tous les districts et plus de 90% au niveau national.

* 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.

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

- Atelier pour la mise à jour des outils de collecte de données
- Formation du personnel sur l'introduction du vaccin Penta et les outils actualisés
- Reproduction et déploiement des outils dans toutes les formations sanitaires
- Mise à jour de la carte de vaccination
- Supervision formative
- Évaluation post introduction du vaccin Penta
- Réunion mensuelle pour l'analyse des données vaccinales dans les districts pour action
- Réunion trimestrielle pour l'analyse des données vaccinales au niveau central pour action
-

5.3.4.

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

- Atelier d'évaluation de qualité des données prévu pour 2011
- La Mise en place de la base de données nationale (STPInfo)y compris les données du PEV

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.

Taux de change utilisé	1 \$US = 18000	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 UNFPA	Nom du donateur	Nom du donateur	
Vaccins traditionnels *	9,948			9,948					
Nouveaux vaccins	58,764	4,432	53,342	3,216					
Matériel d'injection avec seringues autobloquantes	3,584	68	1,290	9,948					
Matériel d'injection avec seringues autres que seringues autobloquantes	56		39	17					
Équipement de la chaîne du froid	49,367	0	49,367						
Personnel	2,095	2,095							
Autres coûts de fonctionnement	420,543	312,655	63,498	34,390	10,000				
Activités vaccinales supplémentaires	0								
Total dépenses de vaccination	544,357								
Total dépenses		319,250	167,536	13,181	34,390	10,000			

<i>Dépenses par catégorie</i>	Dépenses année 2010								Actions
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	Nom du donateur UNFPA	Nom du donateur	Nom du donateur	
gouvernementales de santé									

* Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO (ou VPI), 1^{ère} 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
Vaccins traditionnels *	11,851	13,869	
Nouveaux vaccins	162,453	322,573	
Matériel d'injection avec seringues autobloquantes	5,904	7,400	
Matériel d'injection avec seringues autres que seringues autobloquantes	2,000	2,000	
Équipement de la chaîne du froid	80,969	10,904	
Personnel	44,814	62,562	
Autres coûts de fonctionnement	385,039	130,357	
Activités vaccinales supplémentaires	130,306	0	
Total dépenses de vaccination	823,336	549,665	

* Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO (ou VPI), 1^{ère} 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? **2**

Veillez joindre les comptes rendus (document numéro **4**) 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](#)

NA

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

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
NA	

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 ?

- Améliorer les activités des équipes mobiles (stratégies avancées)
- Produire et distribuer les matériaux de communication sur le nouveau vaccin (Pneumo)
- Réaliser visites de supervision
- Élaboration du manuel de formation pour l'introduction du nouveau vaccin (Pneumo)
- Réviser les outils techniques de collecte des données
- Équiper le niveau central avec une chambre de froid de 10m3
- Organiser la formation du personnel de santé sur l'introduction du nouveau vaccin (Pneumo)
- Organiser la formation des agents de santé communautaires et des accoucheuses traditionnelles sur l'introduction du nouveau vaccin (Pneumo)
- Assurer la maintenance des matériels de CDF (Chaîne de froid)

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.

Veuillez 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 autobloquants	UNICEF/GOUVERNEMENT	
Vaccin antirougeoleux	Seringues autobloquants	UNICEF	
Anatoxine tétanique	Seringues autobloquants	UNICEF	
Vaccin contenant le DTC	Seringues autobloquants	GAVI/GOUVERNEMENT	

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)

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

Utilisation des boîtes de sécurité, qui sont incinérés dans un trou spécialement creuse.

6. Soutien aux Services de Vaccination (SSV)

Il n'y a aucun support SSV cette année.

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	17,268	0	17,583	
Yellow Fever	8,900	8,900	6,700	

* 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 ?...)

Le nombre total de doses reçues en 2010 était de « 0 », parce que la demande de la Penta pour l'année 2010 a arrivée en mois de décembre de 2009, au lieu d'avril 2010, comme prévu du à la suspension de la première délivrance (Lot P 9010/SBP) par la recommandation de l'OMS.

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 la prévision de réaliser l'évaluation de gestion des vaccins cette année.

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 ? **No**

Dans l'affirmative, combien de temps la rupture de stock a-t-elle duré ?

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

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		
Introduction progressive		Date d'introduction
Introduction sur tout le territoire national		Date d'introduction
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ?		Dans le cas contraire, pourquoi ?

7.2.2.

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? En octobre 2010.

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 ? Yes

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

Un cas de MAPI (abcès à la cuisse a été notifié suite à l'administration du Penta. La prise en charge a été caractérisée par une incision avec méchage et administration des antibiotiques. Les couts y afférents ont été supportés par le centre de santé. Cette situation n'a pas produit l'impact négatif à l'introduction du vaccin. L'enfant a continué régulièrement son calendrier vaccinal.

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	
Date de réception	

Veuillez 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.

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

Existe-t-il un solde de l'allocation d'introduction qui sera reporté ? **No**

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

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

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 ^{er} vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	2,659	900
2 ^e vaccin alloué Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	1,650	2,500
3 ^e vaccin alloué	0	
Q. 2 : Quelles sont les sources de fonds pour le cofinancement ?		
Gouvernement		
Donateur GAVI		
Autres		
Q. 3 : Quels facteurs ont accéléré, ralenti ou entravé la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?		
1. aucun		
2.		
3.		
4.		
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 ?		
Calendrier des versements du cofinancement	Date prévue de versement pour 2012	
	(numéro du mois, ex: 8 pour août)	
1 ^{er} vaccin alloué DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon,	6	

liquide	
2 ^e vaccin alloué Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	6
3 ^e vaccin alloué	6

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 (anglais).

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) ? **17.10.2007**

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (GEV) ? **17.10.2007**

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.

Veuillez 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 (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) ? **12.09.2011**

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 :

Il n'aura pas de changements

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 Pentavalente pour la période comprise entre 2012 et 2015. En même temps, il s'engage à cofinancer l'achat du vaccin Pentavalente, 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 Pentavalente correspond au nouveau PPAC pour les années 2012 à 2015 qui est joint à ce rapport de situation annuel (document numéro 6).

Le CCIA du pays a approuvé cette demande de prolongation du soutien au vaccin Pentavalente lors de la réunion dont le compte rendu est joint au présent rapport (document numéro 5).

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](#) : Yes

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

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
Nombre de nourrissons survivants	Table 1	#	5,526	5,633					11,159
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Table 1	#	5,393	5,520					10,913
Couverture vaccinale de la troisième dose	Table 1	#	98%	98%					
Nombre d'enfants devant recevoir la	Table 1	#	5,582	5,577					11,159

	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 ^{er} janvier 2011		#		2,676					
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		\$	0.20	0.23					
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	%	15.00%	15.00%					
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	Intermédiaire
-------------------------	---------------

	2011	2012			
Cofinancement Minimum	0.15	0.20	0.23	0.26	0.30
Votre cofinancement	0.20	0.23			

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	#		13,714				13,714
Nombre de seringues autobloquantes	#		14,368				14,368
Nombre de seringues de reconstitution	#		0				0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		160				160
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		39,909				39,909

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	#		1,178				1,178
Nombre de seringues autobloquantes	#		1,234				1,234
Nombre de seringues de reconstitution	#		0				0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		14				14
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		3,426				3,426

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		7.91%											
B	Nombre	Table 1	5,582	5,577	441	5,13								

		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					6									
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre du vaccin (calendrier)	3	3	3	3									
D	Nombre de doses nécessaires	B x C	16,746	16,731	1,323	15,408									
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	17,584	17,568	1,389	16,179									
G	Stock régulateur des vaccins	(F – F de l'année précédente) * 0,25		0	0	0									
H	Stock au 1er janvier 2011			2,676	212	2,464									
I	Nombre total de doses de vaccin nécessaires	F + G - H		14,892	1,178	13,714									
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		15,602	1,234	14,368									

	Formule	2011	2012												
			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 $(K + L) / 100 * 1,11$		174	14	160										
N	Prix des vaccins nécessaires $I \times g$		36,784	2,909	33,875										
O	Prix des seringues autobloquantes nécessaires $K \times ca$		827	66	761										
P	Prix des seringues de reconstitution nécessaires $L \times cr$		0	0	0										
Q	Prix des réceptacles de sécurité nécessaires $M \times cs$		112	9	103										
R	Frais de transport des vaccins nécessaires $N \times fv$		5,518	437	5,081										
S	Frais de transport du matériel d'injection $(O+P+Q) \times fd$		94	8	86										

	Formule	2011	2012			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
			Total	Gouvernement	GAV I									
T	nécessaire Total des fonds nécessaires (N+O+P+Q+R+S)		43,335	3,426	39,909									
U	Total du cofinancement du pays 13 cc		3,426											
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI U / T		7.91%											

Tableau 7.2.1 : Caractéristiques des vaccins Yellow Fever, 5 doses/vial, Lyophilised

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Nombre de nourrissons survivants	Table 1	#	5,526	5,633	5,725	5,839	5,956		28,679
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Table 1	#							0
Couverture vaccinale de la troisième dose	Table 1	#	90%	95%	98%	98%	98%		
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Table 1	#	4,952	5,351	5,610	5,722	5,837		27,472
Nombre de doses par enfant		#	1	1	1	1	1		
Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 1	#	1.18	1.11	1.11	1.11	1.11		

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Stock de vaccins au 1 ^{er} janvier 2011		#		8,860					
Nombre de doses par flacon		#	5	5	5	5	5		
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		\$	0.20	0.23	0.26	0.30	0.35		
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	%	20.00%	20.00%	20.00%	20.00%	20.00%		
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	Intermédiaire
-------------------------	---------------

	2011	2012	2013	2014	2015
Cofinancement Minimum	0.20	0.20	0.23	0.26	0.30
Votre cofinancement	0.20	0.23	0.26	0.30	0.35

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	#		-2,305	4,817	4,649	4,448	11,609
Nombre de seringues autobloquantes	#		-3,078	4,823	4,651	4,450	10,846
Nombre de seringues de reconstitution	#		-511	1,069	1,032	987	2,577
Nombre de réceptacles de sécurité	#		-40	65	63	60	148
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		-2,594	5,324	5,136	4,914	12,780

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	#		-591	1,483	1,734	2,064	4,690
Nombre de seringues autobloquantes	#		-790	1,485	1,735	2,065	4,495
Nombre de seringues de reconstitution	#		-131	330	386	459	1,044
Nombre de réceptacles de sécurité	#		-10	21	24	29	64
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		-666	1,638	1,915	2,280	5,167

Tableau 7.2.4 : Calcul des besoins pour Yellow Fever, 5 doses/vial, Lyophilised

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015			
			Total	Gouvernement	GAVI										
A	Quote-part du pays		20.43%			23.53%			27.16%			31.69%			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la	Table 1	4,952	5,351	1,094	4,257	5,610	1,320	4,290	5,722	1,555	4,167	5,837	1,850	3,987

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015			
			Total	Gouvernement	GAV I										
	première dose du vaccin														
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre du vaccin (calendrier)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
D	Nombre de doses nécessaires	B x C	4,952	5,351	1,094	4,257	5,610	1,320	4,290	5,722	1,555	4,167	5,837	1,850	3,987
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau des facteurs de perte	1.18	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11
F	Nombre de doses nécessaires pertes comprises	D x E	5,844	5,940	1,214	4,726	6,228	1,466	4,762	6,352	1,726	4,626	6,480	2,054	4,426
G	Stock régulateur des vaccins	(F – F de l'année précédente) * 0,25		24	5	19	72	17	55	31	9	22	32	11	21
H	Stock au 1er janvier 2011			8,860	1,811	7,049									
I	Nombre total de doses de vaccin nécessaires	F + G - H		-2,896	-591	2,305	6,300	1,483	4,817	6,383	1,734	4,649	6,512	2,064	4,448
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		-3,868	-790	3,078	6,308	1,485	4,823	6,386	1,735	4,651	6,515	2,065	4,450
L	Nombre de	I / J * 1,11		-642	-131	-511	1,399	330	1,06	1,418	386	1,03	1,446	459	987

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
	seringues de reconstitution (+ 10% perte) nécessaires							9			2			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires (K + L) / 100 * 1,11		-50	-10	-40	86	21	65	87	24	63	89	29	60
N	Prix des vaccins nécessaires l x g		-2,478	-506	1,972	5,393	1,269	4,124	5,464	1,484	3,980	5,575	1,767	3,808
O	Prix des seringues autobloquantes nécessaires K x ca		-205	-41	-164	335	79	256	339	93	246	346	110	236
P	Prix des seringues de reconstitution nécessaires L x cr		-24	-4	-20	54	13	41	54	15	39	55	18	37
Q	Prix des réceptacles de sécurité nécessaires M x cs		-32	-6	-26	56	14	42	56	16	40	57	19	38
R	Frais de transport des vaccins nécessaires N x fv		-495	-101	-394	1,079	254	825	1,093	297	796	1,115	354	761
S	Frais de transport du matériel d'injection nécessaire (O+P+Q) x fd		-26	-5	-21	45	11	34	45	13	32	46	15	31

	Formule	2011	2012			2013			2014			2015			
			Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	
T	Total des fonds nécessaires	(N+O+P+Q+R+S)		-3,260	-666	- 2,59 4	6,962	1,638	5,32 4	7,051	1,915	5,13 6	7,194	2,280	4,914
U	Total du cofinancement du pays	13 cc		-666			1,638			1,915			2,280		
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI	U / T		20.43%			23.53%			27.16%			31.69%		

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)

Il n'y a aucun support RSS cette année.

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

Il n'y a aucun support OSC cette année.

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^{er} 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

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

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

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – SSV de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Indemnités journalières	9 000 000	18 785	6 150 000	12 836	2 850 000	5 949
Dépenses non salariales						
Formation	13 000 000	27,134	12 650 000	26,403	350,000	731
Carburant	3 000 000	6,262	4 000 000	8,349	-1,000 000	-2 087
Entretiens et frais généraux	2 500 000	5,218	1 000 000	2,087	1,500 000	3 131
Autres dépenses						
Véhicules	12 500 000	26 090	6 792 132	14,177	5,707 868	11 913
TOTAUX POUR 2009	42 000 000	87 663	30 592 132	63 852	11 407 868	23 811

** 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^{er} 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

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

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

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – RSS de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
OBJETIF 1 DE LA PROPOSITION DE RSS : ÉLARGIR L'ACCÈS AUX DISTRICTS PRIORITAIRES						
ACTIVITÉ 1.1 : FORMATION DES AGENTS DE SANTÉ						
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Indemnités journalières	9 000 000	18 785	6 150 000	12 836	2 850 000	5 949
Dépenses non salariales						
Formation	13 000 000	27 134	12 650 000	26 403	350 000	731
TOTAL POUR L'ACTIVITÉ 1.1	24 000 000	50 093	18 800 000	39 239	5 200 000	10 854
ACTIVITÉ 1.2 : RÉFECTION DES CENTRES DE SANTÉ						
Dépenses non salariales						
Entretien et frais généraux	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** – RSS de GAVI						
	Budget en CFA	Budget en \$US	Dépenses réelles en CFA	Dépenses réelles en \$US	Variance en CFA	Variance en \$US
Autres dépenses						
Équipement	3 000 000	6 262	4 000 000	8 349	-1 000 000	-2 087
Travaux d'infrastructure	12 500 000	26 090	6 792 132	14 177	5 707 868	11 913
TOTAL POUR L'ACTIVITÉ 1.2	18 000 000	37 570	11 792 132	24 613	6 207 868	12 957
TOTAUX POUR L'OBJECTIF 1	42 000 000	87 663	30 592 132	63 852	11 407 868	23 811

** 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^{er} 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 *
Solde reporté de 2008 (solde au 31 décembre 2008)	25 392 830	53 000
Récapitulation des recettes reçues en 2009		
Recettes reçues de GAVI	57 493 200	120 000
Revenu des intérêts	7 665 760	16 000
Autres recettes (honoraires)	179 666	375
Recettes totales	38 987 576	81 375
Dépenses totales en 2009	30 592 132	63 852
Solde au 31 décembre 2009 (solde à reporter sur 2010)	60 139 325	125 523

* 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
OSC 1 : CARITAS						
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Indemnités journalières	9 000 000	18 785	6 150 000	12 836	2 850 000	5 949
Dépenses non salariales						
Formation	13 000 000	27 134	12 650 000	26 403	350 000	731
TOTAL POUR L'OSC 1 : CARITAS	24 000 000	50 093	18 800 000	39 239	5 200 000	10 854
OSC 2 : SAVE THE CHILDREN						
Dépenses salariales						
Indemnités journalières	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131
Dépenses non salariales						
Formation	3 000 000	6 262	4 000 000	8 349	-1 000 000	-2 087

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
Autres dépenses						
Travaux d'infrastructure	12 500 000	26 090	6 792 132	14 177	5 707 868	11 913
TOTAL POUR L'OSC 2 : SAVE THE CHILDREN	18 000 000	37 570	11 792 132	24 613	6 207 868	12 957
TOTAUX POUR TOUTES LES OSC	42 000 000	87 663	30 592 132	63 852	11 407 868	23 811

** 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)		1	Oui
Signature of Minister of Finance (or delegated authority)		2	Oui
Signatures of members of ICC		3	Oui
Signatures of members of HSCC			
Minutes of ICC meetings in 2010		4	Oui
Minutes of ICC meeting in 2011 endorsing APR 2010		5	Oui
Minutes of HSCC meetings in 2010			
Minutes of HSCC meeting in 2011 endorsing APR 2010			
Financial Statement for ISS grant in 2010			
Financial Statement for CSO Type B grant in 2010			
Financial Statement for HSS grant in 2010			
EVSM/VMA/EVM report			
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for ISS grant			
CSO Mapping Report (Type A)			
New Banking Details			
new cMYP starting 2012		6	
Summary on fund utilisation of CSO Type A in 2010			
Financial Statement for NVS introduction grant in 2010			
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for CSO Type B grant			
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	Nouveau fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
1	Type de fichier: Signature of Minister of Health (or delegated authority) *	Nom du fichier: C:\Documents and Settings\stp02fp.UNDPST.001\Ambiente de trabalho\gavi 2011\signatures ministre sante.2011.pdf Date et heure: 31.05.2011 06:16:21 Taille: 281 KB		
2	Type de fichier: Signature of Minister of Finance (or delegated authority) *	Nom du fichier: C:\Documents and Settings\stp02fp.UNDPST.001\Ambiente de trabalho\gavi 2011\signatures ministre finance.2011.pdf		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveau fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	Description:	Date et heure: 31.05.2011 06:20:36 Taille: 281 KB		
3	Type de fichier: Signatures of members of ICC * Description:	Nom du fichier: C:\Documents and Settings\stp02fp.UNDPST.001\Ambiente de trabalho\gavi 2011\signatures CCIA 11.05.2011.pdf Date et heure: 31.05.2011 06:27:30 Taille: 254 KB		
4	Type de fichier: Minutes of ICC meetings in 2010 * Description:	Nom du fichier: C:\Documents and Settings\stp02fp.UNDPST.001\Ambiente de trabalho\gavi 2011\CCIA 10.05. et 12.11.2010.pdf Date et heure: 31.05.2011 07:54:36 Taille: 794 KB		
5	Type de fichier: Minutes of ICC meeting in 2011 endorsing APR 2010 * Description:	Nom du fichier: C:\Documents and Settings\stp02fp.UNDPST.001\Ambiente de trabalho\gavi 2011\CCIA 11.05.2011.pdf Date et heure: 31.05.2011 06:51:17 Taille: 743 KB		
6	Type de fichier: new cMYP starting 2012 Description:	Nom du fichier: PPAC version du 01-06-11.doc Date et heure: 01.06.2011 07:15:43 Taille: 2 MB		
7	Type de fichier: other Description: Rapport de l'évaluation post introduction du vaccin pentavalent	Nom du fichier: Rapport PIE_STP_POST INTRODUCTION PENTA.doc Date et heure: 01.06.2011 07:20:58 Taille: 259 KB		
8	Type de fichier: other Description: PPAC version finale 31 mai 2011	Nom du fichier: PPAC version du 31-05-11.doc Date et heure: 21.06.2011 07:57:05 Taille: 2 MB		