



GAVI Alliance

Rapport de situation annuel 2010

Présenté par
le Gouvernement de
Guinée

Année faisant l'objet du rapport : **2010**
Demande de soutien pour l'année : **2012**
Date de présentation : **11.06.2011 13:24:27**

Date limite de présentation : 1 juin 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 VALIDITÉ 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'appui 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	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			
Soutien aux Nouveaux Vaccins	DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide	2012	2015	

1.2. Soutiens SSV, RSS et OSC

Soutien actuel	Valable jusqu'en
RSS	2011
SSV	2011

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 **Guinée** 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 **Guinée**

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 YANSANE Mohamed Lamine, Chef de Cabinet	Nom	Mr BALDE Mohamed Yaya, Chef de Cabinet
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 SOUMAH Camille Tafsir	Coordonnateur PEV	+224 64 38 18 33	Camille_Tafsir@Yahoo.fr	
Dr DIALLO Rouguiatou	Point focal PEV OMS	+224 62 93 13 20	diallor@gn.afro.who.int	
Dr. Ahmed Tidiane DIALLO	Point focal PEV/UNICEF	+224 60 29 51 01	atidiallo@unicef.org	
Mr. Mamadou Oularé	Comptable PEV	+224 64 60 20 15		

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. BALLO Younoussa, Secrétaire Général	Ministère de la Santé			
Dr. YANSANE Mohamed Lamine, Chef de Cabinet	Ministère de la Santé			
Dr. ONIVOGUI Goma; DN Santé Publique	Ministère de la Santé			
Dr. SOUMAH Camille Tafsir, Coordonnateur PEV	Ministère de la Santé			
Dr. SOMPARE Djénou, Chef Section Immunisation PEV	Ministère de la Santé			
Dr. YOMBOUNO Samah, logisticienne vaccins	Ministère de la Santé			
Mr. BAH Oury	Ministère de l'Enseignement supérieur			
Mr. DIALLO Elhadj Mamadou Aliou	Ministère des Finances			
Mr. LENO Marcel	Ministère chargé de la Coopération			
Mr. CAMARA Kanfory	Ministère de l'Agriculture			
Mr. CAMARA Foudé Lounceny	Ministère de l'Environnement			
Dr. SYLLA Abdoulaye	Ministère de la Pêche			
Mr. LELANO Etienne Sewa	Ministère de l'administration du territoire et			

Nom/Titre	Institution/Organisme	Signature	Date	Action
	Décentralisation			
Mme KOLIE Bernadette	Ministère de la Jeunesse			
Mme NABE Binta	Ministère des Affaires Sociales, Promotion féminine et enfants			
Dr. René Zitsamelé-Coddy	Représentant de l'OMS en Guinée			
MR. JULIEN HARNEIS	Représentant de l'UNICEF en Guinée			
	USAID			
Mr. DIAKITE Moussa Kémoko	Rotary Club International			
Dr. SYLLA Mohamed Salif	ADeSaME (Association pour le Développement de la Santé de la Mère et de l'Enfant)			
Dr. SALL Boubacar	Directeur du bureau de stratégies et de développement au MSHP			

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

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

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

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 Guinée 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: DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide
- Tableaux de cofinancement pour DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide
- 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: Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé
- Tableaux de cofinancement pour Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé
- 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	431,196	439,029	452,639	466,671	481,138	496,053
Nombre total de décès de nourrissons	39,238	43,903	45,264	46,667	48,114	49,605
Nombre total de nourrissons survivants	391,958	395,126	407,375	420,004	433,024	446,448
Nombre total de femmes enceintes	485,086	493,908	509,219	525,005	541,280	558,060
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec le BCG	413,719	417,078	430,007	443,341	457,081	471,250
Couverture du BCG (%) *	96%	95%	95%	95%	95%	95%
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec les trois doses du VPO	353,550	363,516	387,700	399,004	411,337	424,126
Couverture du VPO3 (%) **	90%	92%	95%	95%	95%	95%
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 ^{ère} dose du DTC ***	388,159	395,126	407,375	420,004	433,024	446,448
Nombre de nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 ^e dose du DTC ***	353,845	363,516	387,700	399,004	411,337	424,126
Couverture des trois doses du DTC (%) **	90%	92%	95%	95%	95%	95%
Taux de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	5%	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	1.05
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 ^{ère} dose du vaccin HepB et/ou Hib	388,159	395,126	407,375	420,004	433,024	446,448
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 3 ^e dose du vaccin HepB et/ou Hib	353,845	363,516	387,700	399,004	411,337	424,126
Couverture de la 3 ^e dose (%) **	90%	92%	95%	95%	95%	95%
Taux de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	5%	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	1.05
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec une dose de vaccin antiamaril	357,589	371,148	387,700	399,004	411,373	424,712

Donnée	Objectifs					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Couverture du vaccin antiamaril (%) **	91%	94%	95%	95%	95%	95%
Taux de perte ^[1] pendant l'année de référence et prévu par la suite (%)	5%	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	1.05
Nourrissons vaccinés (ou à vacciner) avec la 1 ^{ère} dose du vaccin antirougeoleux	369,169	371,148	387,700	399,004	411,373	424,712
Couverture du vaccin antirougeoleux (%) **	94%	94%	95%	95%	95%	95%
Femmes enceintes vaccinées avec l'AT+	343,954	395,126	432,896	462,004	487,152	502,254
Couverture de l'AT+ (%) ****	71%	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	1,795,207					
Taux annuel d'abandon du DTC [(DTC1 - DTC3) / DTC1] x 100	9%	8%	5%	5%	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

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 changement par rapport au rapport de 2009. Le taux de croissance est de 3.1% au lieu de 2.8% pour les années antérieures.

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

Aucun changement par rapport à 2009 avec un taux de décès infantile de 91 pour 1000.

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

Aucun changement.

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

Aucun changement.

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 :

Au cours de l'année 2010 les activités principales développées sont :
• L'Approvisionnement des structures sanitaires en vaccin et outils de gestion adaptés ;
• Le Renforcement de la logistique (moto, chaîne de froid, véhicules de supervision) ;
• La Mise en œuvre de l'ACD et des campagnes intégrées de vaccination contre la Fièvre jaune et la poliomyélite ;
• La Supervision des activités de vaccination dans les formations sanitaires ;
• Le Monitoring des activités ;
• L'amélioration de la qualité des données par l'utilisation des outils SMT et DVD-MT dans les districts.

5.2.2.

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

En dehors du TT + toutes les couvertures vaccinales ont été en deçà des objectifs fixés pour 2010. Les raisons sont :

- La rupture causé par l'utilisation du vaccin pour d'autres cibles (vaccination en milieu scolaire) ; Face à cela la coordination a sollicité l'appui du programme sectoriel de l'éducation pour l'achat du vaccin VAT.

5.2.3.

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

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

NA

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

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

Droit à l'accès au soins de santé garanti par la constitution.

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.

Droit à l'accès au soins de santé garanti par la constitution. Mobilisation sociale orientée sur la gestion des rumeurs à travers les radios publiques et privées, les radios rurales et communautaires.

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)*.

Au cours de l'année 2010, il n'y a pas eu d'enquête de couverture vaccinale. Les données sont celles produites dans le système d'information de routine.

* 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?

Non

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.

La révision des outils de collecte ;
 La formation des agents sur la collecte et le renforcement de l'utilisation du SMT et du DVD-MT ;
 L'informatisation du système d'information ;
 La mise à disposition des flottes téléphoniques et clefs internet au niveau des régions, du PEV et de la Division prévention et lutte contre la maladie ;
 La revue trimestrielle des données de vaccination et de surveillance épidémiologique.
 La réunion mensuelle d'harmonisation des données entre les différents acteurs (PEV, Division prévention, Direction nationale de la santé publique, OMS, UNICEF.

5.3.4.

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

Généraliser l'utilisation du DQS dans les Districts sanitaires ;
 Poursuivre l'informatisation du système d'information de routine au niveau des districts sanitaires ;
 L'actualisation des données de population sur la base des résultats du recensement de la population et de l'habitat en cours de réalisation par le Ministère du Plan et de la Coopération.
 Harmonisation des données de population à tous les niveaux du système de santé.

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 = 6900	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 ROTARY	Nom du donateur HKI	Nom du donateur JICA	
Vaccins traditionnels *	994,633	0	0		0	0	0		
Nouveaux vaccins	3,870,183	0	3,870,183						
Matériel d'injection avec seringues autobloquantes	77,317		77,317						
Matériel d'injection avec seringues autres que seringues autobloquantes									
Équipement de la chaîne du froid	579,746	537,717				42,029			
Personnel	1,132,814	739,281		72,307	289,226				
Autres coûts de fonctionnement	522,139	232,571	40,645	78,923	170,000				
Activités vaccinales supplémentaires	7,438,356			4,298,612	3,107,743	20,435	32,000		
Total dépenses de vaccination	14,615,188								
Total dépenses		1,509,569	3,988,145	4,449,842	3,566,969	62,464	32,000		

<i>Dépenses par catégorie</i>	Dépenses année 2010								Actions
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	Nom du donateur ROTARY	Nom du donateur HKI	Nom du donateur JICA	
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 *	970,739	1,055,675	
Nouveaux vaccins	8,122,702	7,488,144	
Matériel d'injection avec seringues autobloquantes	549,426	616,940	
Matériel d'injection avec seringues autres que seringues autobloquantes			
Équipement de la chaîne du froid	945,724	382,035	
Personnel	1,290,649	1,398,051	
Autres coûts de fonctionnement	1,230,793	546,522	
Activités vaccinales supplémentaires	2,925,298	2,155,273	
Total dépenses de vaccination	16,035,331	13,642,640	

* 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.

Veuillez 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.

Les raisons des déficits constatés sont entre autres :

- La crise politique et sociale ;
- la faible capacité financière de l'Etat à respecter ses clauses avec ses partenaires pour l'acquisition des vaccins;
- la contre performance du système de santé;
- la suspension de l'aide de la plupart des partenaires bi et multi latéraux.

Face à ces contraintes, la coordination a déployé des efforts pour une mobilisation accrue des ressources auprès des partenaires par :

- l'établissement des conventions de financement avec les partenaires (IIV, cofinancement) ;
- réalisation des interventions intégrées ;
- relance des soins de santé primaires:contribution des Comités ruraux de développement(CRD) à hauteur de 15% de leur budget, disponibilité des médicaments, outils de gestion, la formation des agents et la mise en place des Comités de santé.

5.5. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de réunions le CCIA a-t-il tenues en 2010? 2

Veuillez joindre les comptes rendus (document numéro 1) 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](#)

En 2010, les réunions du CCIA ont porté essentiellement sur :

- la résolution des problèmes du PEV de routine au plan financier et opérationnel (plaidoyer auprès des partenaires pour l'achat des vaccins et autres coûts opérationnels, mise en oeuvre de l'ACD);
- appui à l'organisation des campagnes intégrées de vaccination: accélération du PEV de routine ;
- adoption du PAO du PEV 2010 ;
- Adoption des plans des campagnes de vaccination contre la polimyélite et la fièvre jaune ;
- Discussion et adoption du rapport de situation annuel 2009 ;
- discussion sur le cofinancement/GAVI;
- révision du PPAC (actualisation des données de base et des objectifs);

En 2010, les difficultés rencontrées sont entre autres :

- le non paiement du quote part de la Guinée, la mettant en défaut de cofinancement en 2010;
- Le contexte socio politique ayant empêché la mise en oeuvre des activités à temps.

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

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
Association pour le développement de la santé de la mère et de l'enfant (ADeSaME)	
Association Guinéenne pour le bien être familiale (AGBEF)	

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 ?

Pour la période 2011-2012 et conformément au PPAC, les objectifs du PEV est d'atteindre et maintenir les couvertures vaccinales à 90% au niveau national et d'au moins 80% dans tous les districts sanitaires pour tous les antigènes(GIVS).les activités prioritaires sont :

- introduction des vaccins contre le rotavirus et le pneumocoque ;
- amélioration de la qualité des données par l'extention des outils DVD_MT et DQS ;
- renforcement de la logistique aux différents niveaux de la pyramide sanitaire (CDF, véhicule de supervision, motos pour les stratégies avancées);
- poursuite de l'approche ACD ;
- poursuite de la mise en oeuvre du plan de communication ;
- revue externe du PEV ;
- la révision du PPAC ;
- l'évaluation de la chaîne de froid et des vaccins ;
- la formation des prestataires sur le PEV ;
- le renforcement des activités de surveillance des maladies évitables par la vaccination.

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 autobloquantes 0,05ml	Budget de l'Etat et de JICA	
Vaccin antirougeoleux	Seringues autobloquantes 0,5ml	Budget de l'Etat et de	

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2010	Sources de financement en 2010	Actions
		JICA	
Anatoxine tétanique	Seringues autobloquantes 0,5ml	Budget de l'Etat et de JICA	
Vaccin contenant le DTC	Seringues autobloquantes 0,5ml	Budget de l'Etat et de GAVI	
Vaccin contre la FJ	Seringues autobloquantes 0,5ml	Budget de l'Etat et de GAVI	

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

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)

En 2010 le pays n'a pas enregistré de problèmes en matière de sécurité des injections;

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

Collecte des déchets pointus au niveau des structures sanitaires publiques et privées (centre de santé, postes de santé et les hôpitaux). les déchets collectés sont ensuite transportés au niveau des incinérateurs lors des supervisions pour leur incinération systématique. Existence d'un plan de réhabilitation et de construction d'incinérateurs dont la mise en œuvre est en cours.

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\$ 201,584
Solde à reporter sur 2011	US\$ 105,430

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

Les principales activités réalisées avec les fonds du SSV en 2010 sont :

- Le transport et l'installation de 20 réfrigérateurs solaires dans les centres de santé achetés grâce à l'appui de GAVI ;
- Le transit des consommables de vaccination (SAB, collecteurs de sécurité) au niveau central ;
- Redevances pour la connexion à l'Internet ;
- Réunions du CCIA ;
- La supervision des activités de gestion des vaccins et la chaîne de froid.

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 ? Non

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.

NA

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.

Veuillez 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

Les fonds GAVI sont domiciliés dans une banque commerciale de la place et entrent dans le budget du Ministère de la Santé sous forme de subvention dans la rubrique FINEX (Financement extérieur). La gestion des fonds SSV est assurée par le CCI dont le Président (le Secrétaire Général du Ministère de la Santé et le Vice Président (Représentant de l'OMS) sont signataires des chèques. Au début de chaque Année la Coordination nationale du PEV élabore un plan d'action opérationnel qui est validé en session ordinaire du CCI. La mise en œuvre du PAO fait l'objet d'élaboration des requêtes (fiche technique) qui

sont ainsi soumises au CCI pour leur adoption en plénière après amendements. Après cette étape, les fonds sont décaissés pour la mise en œuvre des activités du PAO.

Au sein du CCI il existe une commission technique chargée d'élaborer les PAO et le budget annuel du Programme composée de l'équipe cadre du PEV, des points focaux PEV de l'OMS, UNICEF et les cadres du ministère des finances.

Un comité de réception du matériel acheté pour le PEV sur fonds GAVI est mis en place par le Ministère de la Santé pour servir d'interface entre le CCI et le PEV (la présidence de ce comité est assurée par l'OMS, parmi les membres il y a l'UNICEF. A cet effet, les outils de gestion ont été élaborés pour un meilleur suivi.

Dans le cadre de la mise en œuvre de l'approche « Atteindre chaque district », le CCI a impulsé les activités de vaccination en stratégie avancée et la supervision formative. Il veille à la répartition rationnelle des moyens et à l'intégration de toutes les ressources mises à la disposition du PEV pour cette stratégie par les partenaires en particulier l'UNICEF, l'OMS et le projet APNDS de la Banque Mondiale. Les fonds nécessaires à cette approche pour les districts sont envoyés par virement bancaire. Au terme de la mise en œuvre des activités, les pièces justificatives sont remontées à la Coordination pour la validation et l'élaboration des états financiers.

Le CCI veille aussi à la mise en œuvre de la politique nationale de la sécurité des injections.

Un audit interne est prévu chaque année pour s'assurer de la cohérence et de la fiabilité des dépenses.

Un rapport de situation annuelle est envoyé au secrétariat de GAVI avant le 15 mai de l'année suivante après adoption du CCI. Ce rapport est signé par les Ministres de la Santé et des Finances ou de leurs représentants.

Les fonds du SSV de GAVI sont-ils inclus dans le budget du secteur national de la santé ? Oui

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 3) (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 Disponible pour 30/06/11).

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. (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) préciser			339,664	353,845
2	Nombre déclaré de nourrissons supplémentaires ayant reçu les trois doses du DTC				14,181
3	Calcul	\$20	par enfant supplémentaire ayant reçu les trois doses du DTC		283,620
4	Estimation arrondie de la récompense escomptée				284,000

* 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
DTC-HepB-Hib	1,169,300	1,176,692	0	
Antiamaril	415,100	401,400	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 ?...)

Retard dans les expéditions de 2009 relatif à la quote part de la Guinée;

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)

Actualisation du forecasting basé sur l'inventaire réel du vaccin et du suivi régulier des approvisionnements avec copenhagen.

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 ? **Non**

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

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

NA

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	Non	
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 ? NA

Si votre pays a mené une telle évaluation post-introduction ces deux dernières années, veuillez en joindre le rapport (document numéro 2)

7.2.3.

A-t-on signalé des manifestations adverses post-immunisation (MAPI) pendant l'année calendaire 2010 ? Non

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

NA

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	

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.

NA

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

NA

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

Si c'est le cas, combien ? \$US 0

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

NA

7.2.5.

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

Veuillez 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 NA). (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	186,000	60,200
2 ^e vaccin alloué Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	108,000	134,300
3 ^e vaccin alloué		
Q. 2 : Quelles sont les sources de fonds pour le cofinancement ?		
Gouvernement		
Donateur	0	
Autres	0	
Q. 3 : Quels facteurs ont accéléré, ralenti ou entravé la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?		
1. La crise politique et sociale ;		
2. la faible capacité financière de l'Etat ;		
3. la contre performance du système de santé liée au système de recouvrement de coût;		
4. La suspension de l'aide de la plupart des partenaires bi et multi latéraux;		
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, liquide	3
2 ^e vaccin alloué Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé	3
3 ^e vaccin alloué	

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).

Un résumé sur la situation du défaut de cofinancement de la Guinée :

- L'ouverture d'une ligne spéciale dans le BND pour le paiement des montants du cofinancement
- Requête auprès de la Banque Mondiale suite à la reprise des activités du projet d'appui au plan national de développement sanitaire.
- Meilleur suivi de l'exécution de la ligne spéciale dans le BND.

Le soutien de GAVI aux nouveaux vaccins est-il inclus dans le budget du secteur national de la santé ? Oui

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) ? 01.06.2006

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (GEV) ? 01.06.2006

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

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.

Une évaluation de la gestion des vaccins et de la chaîne de froid est en cours depuis le 7 mars 2011.

Quand prévoit-on de réaliser la prochaine évaluation de l'efficacité de la gestion des vaccins (EVM) ? 07.03.2011

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.

Veuillez préciser ci-dessous la nouvelle présentation du vaccin :

Pentavalent flacon de 10 doses liquides.

Veuillez joindre le compte rendu de la réunion du CCIA et du Groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) (le cas échéant) (document numéro 3) 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 Pentavalent pour la période comprise entre 2012 et 2015. En même temps, il s'engage à cofinancer l'achat du vaccin Pentavalent, 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 Pentavalent correspond au nouveau PPAC pour les années 2012 à 2015 qui est joint à ce rapport de situation annuel (document numéro 4).

Le CCIA du pays a approuvé cette demande de prolongation du soutien au vaccin Pentavalent 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](#) : Oui

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
Antirotavirus pour calendrier 2 doses	1	7.500	6.000	5.000	4.000	3.600
Antirotavirus 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 DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Nombre de nourrissons survivants	Table 1	#	395,126	407,375	420,004	433,024	446,448		2,101,977
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Table 1	#	363,516	387,700	399,004	411,337	424,126		1,985,683
Couverture vaccinale de la troisième dose	Table 1	#	92%	95%	95%	95%	95%		
Nombre d'enfants devant recevoir la	Table 1	#	395,126	407,375	420,004	433,024	446,448		2,101,977

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
première dose du vaccin									
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		
Stock de vaccins au 1 ^{er} janvier 2011		#		0					
Nombre de doses par flacon		#	1	1	1	1	1		
Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		
Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Non	Non	Non	Non	Non		
Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		
Prix du vaccin par dose	Table 6.1	\$	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850		
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	\$	0.032	0.032	0.032	0.032	0.032		
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	%	3.50%	3.50%	3.50%	3.50%	3.50%		
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 DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide

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 7.1.2 : 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			
Articles nécessaires		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Nombre de doses de vaccin	#		1,194,425	1,225,075	1,247,674	1,274,101	4,941,275
Nombre de seringues autobloquantes	#		1,263,148	1,295,563	1,319,462	1,347,408	5,225,581
Nombre de seringues de reconstitution	#		0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		14,021	14,381	14,646	14,956	58,004
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		3,137,004	3,027,310	2,708,666	2,528,672	11,401,652

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			
Articles nécessaires		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Nombre de doses de vaccin	#		98,454	107,884	126,606	142,783	475,727
Nombre de seringues autobloquantes	#		104,119	114,091	133,890	150,999	503,099
Nombre de seringues de reconstitution	#		0	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#		1,156	1,267	1,487	1,677	5,587
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		258,576	266,592	274,856	283,377	1,083,401

Tableau 7.1.4 : Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 1 dose/flacon, liquide

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
A	Quote-part du pays			7.62%			8.09%			9.21%			10.08%		
B	Nombre	Table 1	395,126	407,375	31,022	376,	420,004	33,994	386,	433,024	39,893	393,	446,448	44,990	401,45

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				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					353			010			131			8
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre du vaccin (calendrier)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
D	Nombre de doses nécessaires	B x C	1,185,378	1,222,125	93,066	1,129,059	1,260,012	101,980	1,158,032	1,299,072	119,677	1,179,395	1,339,344	134,969	1,204,375
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	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
F	Nombre de doses nécessaires pertes comprises	D x E	1,244,647	1,283,232	97,720	1,185,512	1,323,013	107,079	1,215,934	1,364,026	125,661	1,238,365	1,406,312	141,718	1,264,594
G	Stock régulateur des vaccins	(F – F de l'année précédente) * 0,25		9,647	735	8,912	9,946	805	9,141	10,254	945	9,309	10,572	1,066	9,506
H	Stock au 1er janvier 2011			0	0	0									
I	Nombre total de doses de vaccin nécessaires	F + G - H		1,292,879	98,454	1,194,425	1,332,959	107,884	1,225,075	1,374,280	126,606	1,247,674	1,416,884	142,783	1,274,101
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% perte)	(D + G –H) x 1,11		1,367,267	104,119	1,263,148	1,409,654	114,091	1,295,563	1,453,352	133,890	1,319,462	1,498,407	150,999	1,347,408

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
	nécessaires														
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% perte) nécessaires	$I / J * 1,11$		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 * 1,11$		15,177	1,156	14,021	15,648	1,267	14,381	16,133	1,487	14,646	16,633	1,677	14,956
N	Prix des vaccins nécessaires	$I \times g$		3,193,412	243,181	2,950,231	3,092,465	250,289	2,842,176	2,789,789	257,009	2,532,780	2,621,236	264,149	2,357,087
O	Prix des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times ca$		72,466	5,519	66,947	74,712	6,047	68,665	77,028	7,097	69,931	79,416	8,003	71,413
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	$M \times cs$		9,714	740	8,974	10,015	811	9,204	10,326	952	9,374	10,646	1,073	9,573
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times fv$		111,770	8,512	103,258	108,237	8,761	99,476	97,643	8,996	88,647	91,744	9,246	82,498
S	Frais de transport du matériel	$(O+P+Q) \times fd$		8,218	626	7,592	8,473	686	7,787	8,736	805	7,931	9,007	908	8,099

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				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)		3,395,580	258,576	3,137,004	3,293,902	266,592	3,027,310	2,983,522	274,856	2,708,666	2,812,049	283,377	2,528,672
U	Total du cofinancement du pays	I 3 cc		258,576			266,592			274,856			283,377		
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI	U / T		7.62%			8.09%			9.21%			10.08%		

Tableau 7.2.1 : Caractéristiques des vaccins Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Nombre de nourrissons survivants	Table 1	#	395,126	407,375	420,004	433,024	446,448		2,101,977
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	Table 1	#							0
Couverture vaccinale de la troisième dose	Table 1	#	94%	95%	95%	95%	95%		
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	Table 1	#	371,148	387,700	399,004	411,373	424,712		1,993,937
Nombre de doses par enfant		#	1	1	1	1	1		

	Instructions		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Estimation du facteur de perte vaccinale	Table 1	#	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05		
Stock de vaccins au 1 ^{er} janvier 2011		#		0					
Nombre de doses par flacon		#	5	5	5	5	5		
Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		
Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		
Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Saisir OUI ou NON	#	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		
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	0.20	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	%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%		
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 Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé

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

	2011	2012	2013	2014	2015
Cofinancement Minimum	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20
Votre cofinancement	0.20	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			
Articles nécessaires		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Nombre de doses de vaccin	#		330,958	339,398	350,069	361,541	1,381,966
Nombre de seringues autobloquantes	#		350,055	358,918	370,212	382,349	1,461,534
Nombre de seringues de reconstitution	#		73,473	75,346	77,715	80,262	306,796
Nombre de réceptacles de sécurité	#		4,701	4,820	4,972	5,135	19,628
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$		338,423	347,049	357,961	369,690	1,413,123

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			
Articles nécessaires		2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Nombre de doses de vaccin	#		80,472	82,525	85,120	87,909	336,026
Nombre de seringues autobloquantes	#		85,115	87,271	90,017	92,969	355,372
Nombre de seringues de reconstitution	#		17,865	18,321	18,897	19,516	74,599
Nombre de réceptacles de sécurité	#		1,144	1,173	1,209	1,249	4,775
Valeur totale cofinancée par le pays	\$		82,286	84,385	87,038	89,890	343,599

Tableau 7.2.4 : Calcul des besoins pour Antiamaril, 5 doses/flacon, lyophilisé

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I
A	Quote-part du pays			19.56%			19.56%			19.56%			19.56%		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la	Table 1	371,148	387,700	75,830	311,870	399,004	78,042	320,962	411,373	80,462	330,911	424,712	83,071	341,641

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	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	371,148	387,700	75,830	311,870	399,004	78,042	320,962	411,373	80,462	330,911	424,712	83,071	341,641
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	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
F	Nombre de doses nécessaires pertes comprises	D x E	389,706	407,085	79,622	327,463	418,955	81,945	337,010	431,942	84,485	347,457	445,948	87,224	358,724
G	Stock régulateur des vaccins	(F – F de l'année précédente) * 0,25		4,345	850	3,495	2,968	581	2,387	3,247	636	2,611	3,502	685	2,817
H	Stock au 1er janvier 2011			0	0	0									
I	Nombre total de doses de vaccin nécessaires	F + G - H		411,430	80,472	330,958	421,923	82,525	339,398	435,189	85,120	350,069	449,450	87,909	361,541
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		435,170	85,115	350,055	446,189	87,271	358,918	460,229	90,017	370,212	475,318	92,969	382,349
L	Nombre de	I / J * 1,11		91,338	17,865	73,4	93,667	18,321	75,3	96,612	18,897	77,7	99,778	19,516	80,262

		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					73			46			15			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 * 1,11$		5,845	1,144	4,701	5,993	1,173	4,820	6,181	1,209	4,972	6,384	1,249	5,135
N	Prix des vaccins nécessaires	$l \times g$		352,185	68,884	283,301	361,167	70,642	290,525	372,522	72,863	299,659	384,730	75,250	309,480
O	Prix des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times ca$		23,065	4,512	18,553	23,649	4,626	19,023	24,393	4,772	19,621	25,192	4,928	20,264
P	Prix des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times cr$		3,471	679	2,792	3,560	697	2,863	3,672	719	2,953	3,792	742	3,050
Q	Prix des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times cs$		3,741	732	3,009	3,836	751	3,085	3,956	774	3,182	4,086	800	3,286
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times fv$		35,219	6,889	28,330	36,117	7,065	29,052	37,253	7,287	29,966	38,473	7,525	30,948
S	Frais de transport du matériel d'injection nécessaire	$(O+P+Q) \times fd$		3,028	593	2,435	3,105	608	2,497	3,203	627	2,576	3,307	647	2,660
T	Total des fonds	$(N+O+P+Q)$		420,709	82,286	338,	431,434	84,385	347,	444,999	87,038	357,	459,580	89,890	369,69

		Formule	2011	2012			2013			2014			2015		
				Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAV I	Total	Gouvernement	GAVI
	nécessaires	+R+S)				423			049			961			0
U	Total du cofinancement du pays	I 3 cc		82,286			84,385			87,038			89,890		
V	% de cofinancement du pays sur la part financée par le soutien de GAVI	U / T		19.56%			19.56%			19.56%			19.56%		

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](#)

Veuillez 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)

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.

Les performances du PEV sont en progression depuis 2005 grâce à la mise en oeuvre de l'approche atteindre chaque district pour chaque enfant dans tous les districts sanitaires du pays. La couverture vaccinale en Penta3 est de 90% en 2010.

l'introduction progressive des nouveaux vaccins et l'élaboration d'un nouveau PPAC constituent un atout majeur pour la réduction du taux de mortalité infantile.

La politique de remplacement des réfrigérateurs à pétrole par les solaires soutenue par le CCIA est devenue une réalité sur le terrain.

La mise en œuvre de l'IIV a permis l'amélioration de la disponibilité des vaccins par la sécurisation des fonds inscrits au budget national. Cependant, le pays est en défaut de co financement qu'il faut impérativement résoudre car il compromet l'appui de Gavi pour les années à venir.

Le CCIA recommande au PEV de perceverer dans cette voie et d'améliorer la qualité des données par des supervisions conjointes avec les partenaires au niveau des districts.

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 31décembre 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 (<i>solde au 31décembre 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 ** – 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.

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 (<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 ** – 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 Ministre de la Santé (ou l'Autorité déléguée)		15	Oui
Signature Ministre des Finances (ou l'Autorité déléguée)		5	Oui
Signature des membres du CCIA		1, 2, 18, 19	Oui
Signature des membres du CCSS		Donnée manquante	Oui
Comptes rendus des réunions du CCIA en 2010		8, 9	Oui
Compte-rendu réunion du CCIA avalisant le rapport de situation annuel 2010		3, 7, 10, 11	Oui
Compte-rendu réunion du CCSS en 2010		Donnée manquante	Oui
Compte rendu de la réunion du CCSS en 2011 avalisant le rapport de situation annuel 2010		Donnée manquante	Oui
État financier pour l'allocation de SSV en 2010		4, 12, 13, 14	
État financier pour l'allocation de CSO Type B en 2010			
État financier pour le RSS en 2010		Donnée manquante	Oui
Rapport du GEEV/GEV/EGV			
Rapport de vérification externe des comptes (exercice fiscal 2010) pour l'allocation de SSV			
Rapport Relatif à l'OSC (Type A)			
Nouvelles données bancaires			
Nouveau Plan Pluriannuel Complet - PPAC à partir de 2012		16, 20, 21	
Rapport financier sur l'utilisation de la subvention pour le OSC Type A en 2010			
État financier pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin en 2010			
Rapport de vérification externe des comptes (exercice fiscal 2010) pour l'allocation de CSO Type B			
Rapport de vérification externe des comptes (exercice fiscal 2010) pour l'allocation de RSS			
dernier rapport d'examen secteur santé			

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 des membres du CCIA *	Nom du fichier: F:\Document 06.jpg Date et heure: 14.05.2011 15:42:21 Taille: 169 KB		
2	Description: Signature des membres du CCIA	Type de fichier: Signature des membres du	Nom du fichier: F:\Document 07.jpg	

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveau fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	CCIA *	Date et heure: 14.05.2011 15:47:43 Taille: 111 KB		
3	Type de fichier: Compte-rendu réunion du CCIA avalisant le rapport de situation annuel 2010 * Description: Comptes rendus des réunions du CCIA avalisant le RSA 2010	Nom du fichier: C:\Users\del\l\Desktop\PV réunions CCIA\cci(1).jpg Date et heure: 14.05.2011 16:45:15 Taille: 72 KB		
4	Type de fichier: État financier pour l'allocation de SSV en 2010 * Description: Etat financier pour 2010	Nom du fichier: C:\Users\del\l\Desktop\Etat financier fonds GAVI 2010\cci003.jpg Date et heure: 14.05.2011 16:45:15 Taille: 61 KB		
5	Type de fichier: Signature Ministre des Finances (ou l'Autorité déléguée) * Description: Signature Ministre des finances	Nom du fichier: F:\Document 05.jpg Date et heure: 15.05.2011 06:50:15 Taille: 127 KB		
6	Type de fichier: Autre Description: APR HSS Section	Nom du fichier: C:\Users\del\l\Desktop\Documents NA RSS GAVI GUINEE.docx Date et heure: 15.05.2011 07:10:51 Taille: 9 KB		
7	Type de fichier: Compte-rendu réunion du CCIA avalisant le rapport de situation annuel 2010 * Description: Signature des membres du CCSS (RSS) NA	Nom du fichier: C:\Users\del\l\Desktop\PV réunions CCIA\CCSS.jpg Date et heure: 15.05.2011 07:52:22 Taille: 72 KB		
8	Type de fichier: Comptes rendus des réunions du CCIA en 2010 * Description: Compte-rendu réunion du CCSS en 2010 (RSS) NA	Nom du fichier: C:\Users\del\l\Desktop\PV réunions CCIA\CCSS 2010.jpg Date et heure: 15.05.2011 07:55:24 Taille: 137 KB		
9	Type de fichier: Comptes rendus des réunions du CCIA en 2010 * Description: Compte rendu de la réunion du CCSS en 2011 avalisant le rapport de situation annuel 2010 (RSS) NA	Nom du fichier: C:\Users\del\l\Desktop\PV réunions CCIA\CCSS 2011.jpg Date et heure: 15.05.2011 07:57:15 Taille: 64 KB		
10	Type de fichier: Compte-rendu réunion du CCIA avalisant le rapport de situation annuel 2010 * Description: État financier pour le RSS en 2010 (RSS) NA	Nom du fichier: C:\Users\del\l\Desktop\PV réunions CCIA\RSS 2010.jpg Date et heure: 15.05.2011 07:59:11 Taille: 72 KB		
11	Type de fichier: Compte-rendu réunion du CCIA avalisant le rapport de situation	Nom du fichier: C:\Documents and Settings\atidiallo\Desktop\GAVI\PV réunion du		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveau fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	annuel 2010 * Description: Compte rendu du CCIA avalisant le Rapport Annuel de Situation 2010	CCIA du 10 mai 2011bisvdu300511.doc Date et heure: 30.05.2011 08:22:48 Taille: 1 MB		
12	Type de fichier: État financier pour l'allocation de SSV en 2010 * Description: Etats Financiers du PEV Guinee de 2002 a 2010	Nom du fichier: E:\Etats financiers et recapitulatif fonds GAVI reçu\Etat financier GAVI de 2002 à 2010.xls Date et heure: 30.05.2011 08:27:42 Taille: 155 KB		
13	Type de fichier: État financier pour l'allocation de SSV en 2010 * Description: Recapitulatif des fonds recus de GAVI.	Nom du fichier: E:\Etats financiers et recapitulatif fonds GAVI reçu\Recapitulatif fonds GAVI de 2002 à 2010.xls Date et heure: 30.05.2011 08:35:21 Taille: 28 KB		
14	Type de fichier: État financier pour l'allocation de SSV en 2010 * Description: Etat financier 2010	Nom du fichier: F:\Etat financier 2010.xls Date et heure: 11.06.2011 13:13:27 Taille: 23 KB		
15	Type de fichier: Signature Ministre de la Santé (ou l'Autorité déléguée) * Description:	Nom du fichier: F _Document+05.jpg Date et heure: 14.06.2011 18:40:08 Taille: 127 KB		
16	Type de fichier: Nouveau Plan Pluriannuel Complet - PPAC à partir de 2012 Description: Guinea's cMYP 2011-2015	Nom du fichier: Guinee - PPAC 2011-2015.doc Date et heure: 28.06.2011 09:41:49 Taille: 1 MB		
17	Type de fichier: Autre Description: Clarifications on the 2010 APR	Nom du fichier: Re _clarification on Rapport de Situation Annuel Guinie.pdf Date et heure: 28.06.2011 12:35:49 Taille: 32 KB		
18	Type de fichier: Signature des membres du CCIA * Description: Signature of 10 May 2011 - page 1	Nom du fichier: doc0057.JPG Date et heure: 29.06.2011 04:50:32 Taille: 189 KB		
19	Type de fichier: Signature des membres du CCIA * Description: Signatures of 10 May 2011 - page 2	Nom du fichier: doc0058.JPG Date et heure: 29.06.2011 04:51:43 Taille: 123 KB		
20	Type de fichier: Nouveau Plan Pluriannuel Complet - PPAC à partir de 2012 Description:	Nom du fichier: cMYP 2011 - 2015 Guinée.doc Date et heure: 29.06.2011 06:32:19 Taille: 1 MB		
21	Type de fichier:	Nom du fichier:		

ID	Type de fichier	Nom du fichier	Nouveau fichier	Actions
	Description	Date et heure Taille		
	Nouveau Plan Pluriannuel Complet - PPAC à partir de 2012 Description: Endorsing letter	cMYP 2011 - 2015 endorsement Guninée.doc.pdf Date et heure: 29.06.2011 06:34:20 Taille: 593 KB		