



GAVI Alliance

Rapport de situation annuel **2014**

présenté par

le Gouvernement de **Guinée-Bissau**

Année faisant l'objet du rapport: **2014**

Demande de soutien pour l'année: **2016**

Date de présentation: **20/05/2015**

Date limite de présentation: 27/05/2015

Veillez soumettre le rapport de situation annuel **2014** en utilisant la plate-forme en ligne <https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

Pour toute question, prière de s'adresser à: apr@gavi.org ou aux représentants d'un partenaire de GAVI Alliance. Les documents peuvent être portés à la connaissance des partenaires de GAVI Alliance, de ses collaborateurs et du public. Le rapport de situation annuel et ses annexes doivent être présentés en anglais, espagnol, français ou russe.

Note: *Nous vous invitons à utiliser les rapports de situation annuel précédents et les demandes de soutien approuvées par GAVI comme documents de référence. Des copies électroniques des précédents rapports annuels et des demandes de soutien approuvées sont disponibles à l'adresse <http://www.gavialliance.org/country/>*

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.

**GAVI ALLIANCE
CLAUSES ET CONDITIONS DE L'ALLOCATION**

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 de GAVI Alliance et sont subordonnées aux procédures du CEI et à la disponibilité des fonds.

AMENDEMENT À 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 instrumentera toute modification qu'elle aura approuvée et la proposition du pays sera amendée.

REMBOURSEMENT DES FONDS

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

SUSPENSION/RÉSILIATION

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

LUTTE CONTRE LA CORRUPTION

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

CONTRÔLE DES COMPTES ET ARCHIVES

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

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

CONFIRMATION DE LA VALIDITE JURIDIQUE

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

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

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

UTILISATION DE COMPTES BANCAIRES COMMERCIAUX

Il incombe au Gouvernement du pays éligible de vérifier avec toute la diligence requise l'adéquation des banques commerciales utilisées pour gérer le soutien en espèces de GAVI. Le pays confirme qu'il 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. Les langues de l'arbitrage seront l'anglais ou le français.

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 l'an dernier

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

Rapport sur l'année: **2014**

Demande de soutien pour l'année: **2016**

1.1. SVN ET SSI

Type de soutien	Vaccin actuel	Présentation préférée	Actif jusqu'à
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2017
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2017
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2017
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirotavirus, 2calendrier -doses	Antirotavirus, 2calendrier -doses	2017

Vaccin **DTC-HepB-Hib (pentavalent)** : sur la base des préférences actuelles de votre pays, le vaccin est disponible par le biais de l'UNICEF sous forme liquide en flacons monodoses ou flacons de dix doses et sous forme liquide/lyophilisée en flacons de deux doses, à utiliser avec un calendrier de trois injections. D'autres présentations ont également été présélectionnées par l'OMS et la liste complète peut être consultée sur le site Web de l'OMS , mais la disponibilité de chaque produit devra être confirmée précisément.

1.2. Prolongation du programme

Type de soutien	Vaccin	Année de début	Année de fin
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2018	Pas de prolongation
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	2018	Pas de prolongation
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	2018	Pas de prolongation
Soutien aux nouveaux vaccins (vaccination systématique)	Antirotavirus, 2calendrier -doses	2018	Pas de prolongation

1.3. SSV, RSS, OSC

Type de soutien	Informations sur l'utilisation des fonds en 2014	Demande d'approbation de	Eligible For 2014 ISS reward
VIG	Oui	Sans objet	Non
RSS	Oui	prochaine tranche de l'allocation de RSS Oui	Non

AIV : Allocation d'introduction d'un vaccin; SOC : Soutien opérationnel à une campagne

1.4. Rapport précédent du CEI

Le rapport annuel de situation (RAS) du CEI pour l'année **2013** est disponible [ici](#). Il est aussi disponible en version Française [ici](#).

2. Signatures

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-Bissau** 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-Bissau**

Veuillez noter que ce rapport de situation annuel ne sera ni évalué ni approuvé par le Panel d'examen de haut niveau s'il n'est pas muni des signatures du Ministre de la Santé et du Ministre des Finances ou de leur représentant autorisé.

Ministre de la Santé (ou son représentant autorisé)		Ministre des Finances (ou son représentant autorisé)	
Nom	Dra Valentina Mendes	Nom	Mr Geraldo Joao Martins
Date		Date	
Signature		Signature	

Le présent rapport a été préparé par (ces personnes peuvent être contactées si le Secrétariat de GAVI a des questions sur ce document):

Nom complet	Fonction	Téléphone	Courriel
Mario GOMES TAMY	Directeur National du PEV	002456742168	mariogomes61@yahoo.com.,br

2.2. Page des signatures du CCIA

Si le pays présente un rapport sur le soutien aux services de vaccination (SSV), à la sécurité des injections (SSI) et/ou aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

Dans certains pays, le CCSS et le CCIA ont fusionné en un seul comité. Veuillez remplir chaque section où l'information est pertinente et téléchargez deux fois les signatures dans la section des documents joints, une fois pour les signatures du CCSS et une fois pour celles du CCIA

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), avalons 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.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Valentina MENDES	Ministere de la Sante		

Geraldo MARTINS	Ministere de l' Economie et Finances		
Ayigan KOSSI AKLA	OMS		
Abubacar SULTAN	UNICEF		
Ana Emilia de BARROS SA	Institut de Femme et Enfant		
Sadna NA BITA	AGUIBEF		

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

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (CCSS) nous , 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.

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.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Valentina MENDES	Ministere de la Sante		
Geraldo MARTINS	Ministere de l' Economie et Finances		
Aigan KOSSI AKLA	OMS		

Abubacar SULTAN	UNICEF		
Duarte IOIA	Croix Rouge National		
Sadna NA BITA	AGUIBEF		

Si le CCSS le souhaite, il peut envoyer des observations informelles à l'adresse: apr@gavi.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 aux OSC (types A et B)

Guinée-Bissau ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds OSC (types A et B) en 2015

3. Table des matières

Ce rapport de situation annuel rend compte des activités menées par *Guinée-Bissau* de janvier à décembre 2014 et précise les demandes pour la période comprise entre janvier et décembre 2016

Sections

[1. Caractéristiques du soutien](#)

[1.1. SVN ET SSI](#)

[1.2. Prolongation du programme](#)

[1.3. SSV, RSS, OSC](#)

[1.4. Rapport précédent du CEI](#)

[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](#)

[2.2.1. Aval du rapport par le CCIA](#)

[2.3. Page des signatures du CCSS](#)

[2.4. Page des signatures pour le soutien de GAVI aux OSC \(types A et B\)](#)

[3. Table des matières](#)

[4. Données de référence et objectifs annuels](#)

[5. Élément de gestion du programme général](#)

[5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés](#)

[5.2. Suivi de la mise en œuvre de la politique de GAVI sur l'égalité entre hommes et femmes](#)

[5.3. Dépenses globales et financement de la vaccination](#)

[5.4. Comité de coordination interagences \(CCIA\)](#)

[5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016](#)

[5.6. 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 de SSV en 2014](#)

[6.2. Détail des dépenses des fonds du SSV pendant l'année calendaire](#)

[6.3. Demande de récompense 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 2014](#)

[7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014](#)

[7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2014](#)

[7.3.1. Rapport sur la gestion financière](#)

[7.3.2. Rapport sur les programmes](#)

[7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014](#)

[7.5. Gestion vaccinale \(GEEV/GEV/EGV\)](#)

[7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2014](#)

[7.7. Changement de présentation d'un vaccin](#)

[7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2015](#)

[7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2016](#)

[7.10. prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés](#)

[7.11. Calcul des besoins](#)

8. Soutien au renforcement des systèmes de santé (RSS)

8.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014 et demande d'une nouvelle tranche

8.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2014

8.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

8.8. Autres sources de financement du RSS

8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

9. Renforcement de la participation des organisations de la société civile (OSC): type A et type B

9.1. TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC

9.2. TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC

10. Commentaires des présidents du CCIA/CCSS

11. Annexes

11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

11.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV

11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

11.4. Annexe 4 - Exemple de relevé des recettes et dépenses de RSS

11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

11.6. Annexe 6 - Exemple de relevé des recettes et dépenses d'OSC

12. Pièces jointes

4. Données de référence et objectifs annuels

Les pays sont invités à faire une évaluation réaliste des pertes vaccinales, éclairée par une analyse des données recueillies à l'échelon national. En l'absence de données spécifiques, les pays peuvent utiliser les taux de perte maximum présentés à titre indicatif à l'annexe **Wastage Rate Table** des directives pour les demandes de soutien. Veuillez noter le taux de perte de référence pour le vaccin pentavalent disponible en flacons de dix doses.

Please also note that if the country applies the WHO multi-dose vial policy for IPV, the maximum indicative wastage rates are 5%, 15% and 20% for the 1-dose, 5-dose and 10-dose presentations respectively.

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)					
	2014		2015		2016		2017	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Nombre total de naissances	64 226	64 226	65 066	65 066	66 660	66 660	68 293	68 293
Nombre total de décès infantiles	4 046	4 046	4 099	4 099	4 200	4 200	4 302	4 302
Nombre total de nourrissons survivants	60180	60 180	60 967	60 967	62 460	62 460	63 991	63 991
Nombre total de femmes enceintes	78 113	78 113	80 027	80 027	83 628	83 628	87 391	87 391
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin BCG	62 299	58 059	63 114	63 114	64 660	64 660	66 927	66 927
BCG couverture[1]	97 %	90 %	97 %	97 %	97 %	97 %	98 %	98 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin VPO3	51 153	48 144	54 870	54 870	59 337	59 337	61 431	61 431
VPO3 couverture[2]	85 %	80 %	90 %	90 %	95 %	95 %	96 %	96 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC1 [3]	56 268	55 110	59 260	59 260	62 304	62 304	64 502	64 502
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin DTC3 [3][4]	51 153	48 188	54 870	54 870	59 337	59 337	61 431	61 431
DTC3 couverture[2]	85 %	80 %	90 %	90 %	95 %	95 %	96 %	96 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%) pour le vaccin DTC	11	10	10	10	9	9	8	8
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement pour le vaccin DTC	1,12	1,11	1,11	1,11	1,10	1,10	1,09	1,09
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1 ^{er} dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	56 398	55 110	59 260	59 260	62 304	62 304	64 502	64 502
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3 ^e dose(s) du vaccin DTC-HepB-Hib	50 809	48 188	54 870	54 870	59 337	59 337	59 337	61 431
DTC-HepB-Hib couverture [2]	84 %	80 %	90 %	90 %	95 %	95 %	93 %	96 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%) [6]	11	10	10	10	9	9	8	8

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)					
	2014		2015		2016		2017	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,12	1,11	1,11	1,11	1,1	1,1	1,09	1,09
Taux de perte maximal pour le vaccin DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	0 %	0 %	25 %	0 %	25 %	0 %	25 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) le vaccin Antiamaril	50 278	35 459	54 870	54 870	57 463	57 464	60 791	60 791
Antiamaril couverture[2]	84 %	59 %	90 %	90 %	92 %	92 %	95 %	95 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	11	11	10	10	9	9	8	8
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,12	1,12	1,11	1,11	1,1	1,1	1,09	1,09
Taux de perte maximal pour le vaccin Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %	0 %	40 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	56 398	0		59 260	62 304	62 304	64 502	64 502
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 3e dose(s) du vaccin Antipneumococcique (VPC13)	52 220	0		54 870	59 337	59 337	61 431	61 431
Antipneumococcique (VPC13) couverture[2]	87 %	0 %	0 %	90 %	95 %	95 %	96 %	96 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	5	0		3	3	3	2	2
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1,05	1	1	1,03	1,03	1,03	1,02	1,02
Taux de perte maximal pour le vaccin Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirotavirus	0	0	39 507	6 018	62 304	62 304	64 502	64 502
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 2e dose(s) du vaccin Antirotavirus	0	0	36 580	4 514	59 337	59 337	61 431	61 431
Antirotavirus couverture[2]	0 %	0 %	60 %	7 %	95 %	95 %	96 %	96 %
Taux de perte[5] pendant l'année de référence et prévue ultérieurement (%)	0	0	5	5	3	3	2	2
Facteur de perte[5] pendant l'année de référence et prévu ultérieurement (%)	1	1	1,05	1,05	1,03	1,03	1,02	1,02

Numéro	Réalizations conformément au rapport conjoint OMS/UNICEF		Objectifs (présentation préférée)					
	2014		2015		2016		2017	
	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Rapporté	Objectif original approuvé conformément à la lettre de décision	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle	Estimations préalables en 2014	Estimation actuelle
Taux de perte maximal pour le vaccin Antirotavirus, 2calendrier -doses	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Nombre de nourrissons ayant reçu (devant recevoir) 1er dose(s) du vaccin Antirougeoleux	51 153	44 622	54 870	54 870	57 463	57 463	60 791	60 791
Antirougeoleux couverture [2]	85 %	74 %	90 %	90 %	92 %	92 %	95 %	95 %
Femmes enceintes vaccinées avec AT+	57 022	31 435	66 422	66 422	71 084	71 084	74 283	74 283
AT+ couverture[7]	73 %	40 %	83 %	83 %	85 %	85 %	85 %	85 %
Supplémentation en vitamine A aux mères six semaines après l'accouchement	0	0	0	0	0	0	0	0
Supplémentation en vitamine A aux nourrissons âgés de plus de six mois	95	100	95	95	95	95	95	95
Taux annuel d'abandon du DTC [(DTP1 – DTP3) / DTP1] x 100	9 %	13 %	7 %	7 %	5 %	5 %	5 %	5 %

[1] Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de naissances

[2] Nombre de nourrissons vaccinés par rapport au nombre total de nourrissons survivants

[3] Indiquer le nombre total d'enfants ayant reçu le vaccin DTC seul ou associé

[4] Veuillez vous assurer que les cellules DTC3 sont correctement remplies

[5] 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.

[6] GAVI apprécierait également recevoir les commentaires et suggestions des pays sur la faisabilité et l'intérêt de sélectionner et de se voir expédier des présentations multiples du vaccin pentavalent (flacons monodoses et flacons contenant dix doses) afin de limiter le gaspillage et d'optimiser la couverture et les coûts.

[7] Nombre de femmes enceintes vaccinées avec l'AT+ par rapport au nombre total de femmes enceintes

5. Élément de gestion du programme général

5.1. Données de référence et objectifs annuels actualisés

Note: Prière de remplir le tableau à la section 4 "Données de référence et objectifs annuels" avant de continuer

Les chiffres pour 2014 doivent correspondre aux chiffres que le pays a transmis dans le **formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination pour 2014**. Les chiffres pour 2015 – 2017 dans le **tableau 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.

- Justification de tout changement apporté au **nombre des naissances**

Il faut signaler que les objectifs de projection 2015 retenus dans ce rapport se réfèrent à ceux figurant dans le PPAC (2013 - 2017).

- Justification de tout changement apporté au **nombre de nourrissons survivants**

Pour 2014, il y a eu aucun changement

- Justification des changements apportés aux objectifs par vaccin. **A noter que les objectifs dépassant de plus de 10 % les résultats des années précédentes devront être justifiés. Pour le VPI, des justificatifs doivent également être fournis comme pièce(s) jointe(s) au RSA en ce qui concerne CHAQUE changement de la population cible.**

Aucun objectif n'a été l'objet de changement.

- Justification pour tout changement apporté au **taux de perte par vaccin**

Rien à signaler une fois que les modifications n'ont pas été apportés..

5.2. Suivi de la mise en œuvre de la politique de GAVI sur l'égalité entre hommes et femmes

5.2.1. Au cours des cinq dernières années, votre pays a-t-il disposé de données ventilées par sexe sur la couverture du DTC3 provenant de sources de données administratives et/ou d'enquêtes ? **non, pas disponible**

Dans l'affirmative, merci de bien vouloir nous communiquer les plus récentes données disponibles et indiquer l'année au cours de laquelle ces données ont été collectées.

Source des données	Année de référence pour l'estimation	DTP3 Estimation de la couverture	
		Garçons	Filles

ND			
----	--	--	--

5.2.2. Comment avez-vous utilisé les données ci-dessus pour lever les obstacles sexospécifiques de l'accès à la vaccination ?

NA

5.2.3. Si vous ne disposez pas actuellement de données ventilées par sexe, prévoyez-vous à l'avenir de recueillir de telles données sur la vaccination systématique ? **Oui**

5.2.4. Comment les éventuels obstacles sexospécifiques à l'accès et à la mise en œuvre des services de vaccination (mères n'ayant pas accès à ces services, sexe des prestataires de services, etc.) ont-ils été abordés du point de vue de la programmation ? (Pour de plus amples informations sur ces obstacles sexospécifiques, veuillez consulter la fiche de GAVI « Genre et vaccination » à la page <http://www.gavialliance.org/fr/librairie/>)

Malgré le non disponibilité des données de vaccination par sexe, nous jugeons qu'il n'y a pas d'obstacles liés au genre car tous les sexes bénéficient de la même opportunité. En outre, les services de vaccination sont offerts selon les trois stratégies à savoir: fixe, mobile et avancée. Avec l'appui des agents de santé communautaire et les leaders communautaires, les services sont offerts dans les communautés auprès des familles, où les femmes ont l'opportunités de faire vacciner leurs enfants sans distinction de sexe. Il faut noter qu'en Guinée -Bissau, se sont les mères qui amènent le plus souvent leurs enfants au service de vaccination. La seule contrainte est au niveau des fiches de collecte d'information qui ne sont pas sexo-spécifiques. Ceci pourra être surmonté avec la révision des fiches de collecte des données qui est en cours

5.3. Dépenses globales et financement de la vaccination

L'objet du **tableau 5.3a** 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\$ = 500	Saisir uniquement le taux de change; ne pas saisir le nom de la monnaie locale
-------------------------------	--------------	--

Tableau 5.3a: Dépenses globales et financement de la vaccination, toutes sources confondues (Gouvernement et donateurs) en \$US

Dépenses par catégorie	Année des dépenses 2014	Source de financement						
		Pays	GAVI	UNICEF	OMS	PLAN	NA	NA
Vaccins traditionnels*	84 224	0	0	84 224	0	0	0	0
Vaccins nouveaux ou sous-utilisés**	323 500	55 500	268 000	0	0	0	0	0
Matériel d'injection (seringues autobloquantes et autres)	84 224	0	84 224	0	0	0	0	0
Équipement de la chaîne du froid	76 000	0	0	76 000	0	0	0	0
Personnel	18 863	18 863	0	0	0	0	0	0
Autres coûts récurrents de la vaccination systématique	11 621	0	0	11 621	0	0	0	0
Autres coûts d'équipement	7 469	0	0	7 469	0	0	0	0
Coûts des campagnes	486 962	0	0	135 454	283 521	67 987	0	0
UNICEF a financé l'évaluation GEV et la participation du gestionnaire du PEV pour l'atelier des EPI manager à Ouaga ainsi que les partenaires pour la réunion des paires		0	0	27 895	0	0	0	0
Dépenses totales pour la vaccination	1 092 863							
Dépenses publiques totales de santé		74 363	352 224	342 663	283 521	67 987	0	0

Vaccins traditionnels : BCG, DTC, VPO, 1ère 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.

5.4. Comité de coordination interagences (CCIA)

Combien de fois le CCIA s'est-il réuni en 2014?? **3**

Veuillez joindre le compte rendu (**Document N° 4**) de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le présent rapport.

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 [5.3 Dépenses globales et financement de la vaccination](#).

Quelques clarifications durant la discussion concernant : la procédure de gestion des fonds ; le renforcement des capacités, le co-financement du Gouvernement pour subventionner l'achat des vaccins.<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

La chaîne de froid : la sécurité des plaques solaires à l'avenir compte tenu des vols enregistrés, la disponibilité du budget pour le Programme de Vaccination pendant 3 ans (2013-2015). Concernant le co-financement, le gouvernement doit honorer sa contrepartie afin de garantir l'achat des vaccins pour le pays pendant la période exigée.

Le programme doit élaborer un budget et le soumettre au comité pour approbation et validation ainsi qu'une autorisation d'utilisation des fonds afin d'assurer l'transparence et sa bonne exécution.

Un engagement fort de la communauté surtout des jeunes est nécessaire en vue d'assurer la protection des matériels pour le bénéfice des enfants.

En 2013, le 7 février sous la présidence du Ministre de la Santé et de la Solidarité Sociale avec la présence de 37 membres du Comité de Coordination du Secteur Santé (CCSS), il a été organisé une première de réunion de cet organe de coordination avec les objectifs suivants:

1. Validation de Plan pluriannuel Complet de mise à jour (PPAC) 2013 - 2017 et
2. Reprogrammation de RSS/GAVI 2013 - 2014

Durant cette réunion certaines préoccupations et des éclaircissements ont été soulevés par les participants à savoir:

- a) Le non inclusion du vaccin anti méningite dans la proposition
- b) La proposition ne soulève que la formation des ressources humaines,
- c) La proposition n'a pas pris en compte les données de base les plus récentes (2012)
- d) Est - ce que la proposition est alignée aux OMD 4 et 5?
- e) Est-ce que les objectifs fixés ne sont pas ambitieux;
- f) Est- ce que le gouvernement est en mesure de garantir sa contrepartie ?

Toutes ces questions ou préoccupations ont été répondues par les membres du groupe technique comme indiqué dans le rapport de la réunion ci-joint en annexe.

Des organisations de la société civile sont-elles membres du CCIA? **Oui**

Dans l'affirmative, lesquelles?

Liste des OSC membres du CCIA:
Association pour le Bien-Être Familiale (AGUIBEF)

Chambre de Commerce d'Industrie, de l'Agriculture et Services (CCIAS)
Rotary club
Plan Guinée - Bissau

5.5. Activités prioritaires en 2015 jusqu'en 2016

Quels sont les principaux objectifs et les activités prioritaires du pays pour son PEV de 2015 à 2016 ?

Objectif 1. Augmenter la couverture vaccinale au niveau national de 85% en 2015 <?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

- Renforcer les activités de stratégie avancée dans toutes les régions
- Appuyer la mise en œuvre des activités de vaccination en stratégies fixe, avancée et mobile
- Appuyer les services de santé en supervision, suivi et l'évaluation à tous les niveaux

Objectif 2. Réduire le taux d'abandon de DTC du 13% au 8% 2014

- Former et recycler les ASC sur la recherche active des perdus de la vue
- Organiser des réunions mensuelles de coordination et suivies des activités des ASC
- Mise en œuvre du plan de communication pour la vaccination

Objectif 3. Augmenter la capacité de la chaîne de froid pour l'introduction des nouveaux vaccins

- Acquérir 20 motos pour les centres de santé pour la stratégie avancée
- Acquérir 83 frigos solaires pour renforcer la capacité de stockage dans les 11 régions et pour l'introduction du vaccin contre le pneumocoque
- Acquérir une chambre froide de 30 m3 et 36 frigos solaires pour l'introduction du vaccin contre le rotavirus
- Elaborer et mettre en œuvre le plan de maintenance et réparation des équipements
- Elaborer un plan de gestion des déchets
- Acquérir 500 fridge tags pour les réfrigérateurs au niveau de toutes les aires de santé
- Installation des multilogs dans la chambre froide

Objectif 4. Augmenter la capacité de stockage du matériel de vaccination

- Construire une chambre sèche pour le stockage et conservation des consommables du PEV
- Doter le Service du PEV de moyens roulants (2 véhicules 4x4) pour la supervision du niveau central vers les régions et 1 pick up mono cabine pour la distribution des vaccins et matériel d'injection
- Acquérir 2 véhicules 4x4 pour la région de (Cacheu et Biombo) et 2 Pirogues à Moteur au bord 1 pour la région de Bijagos, 1 pour Bolama
- Acquérir 4 kits de réparation du moteur au bord

Objectif 5. Améliorer la qualité des données pour la performance du PEV

- Organiser les visites bimensuelles aux formations sanitaires pour la revue des données enregistrées
- Réaliser 4 supervisions formatives annuelles du niveau central vers les régions
- Doter 4 régions (Biombo, Cacheu, Gabú et SAB) le PEV central, la Direction de la Planification et point focal RSS en ordinateurs (8)
- Recycler 11 gestionnaires des données au niveau des régions

Objectif 6. Améliorer la gestion du programme :

- Réviser le PPAC
- Mettre en œuvre le plan d'amélioration de la gestion efficace des vaccins
- Évaluation conjointe du Programme
- Organiser les activités de vaccination dans le cadre de la Semaine Africaine de la Vaccination prévue en avril 2015
- Révision/Adaptation des modules de formation en communication interpersonnelle pour la vaccination
- Formation des techniciens de la santé sur le GEV
- Formation des gestionnaires régionaux de données
- Recycler le personnel du PEV à tous les niveaux sur l'approche ACD
- Former 13 techniciens dans les gestions du programme PEV
- Former les techniciens sur les nouveaux vaccins (PCV13, VPI et Rotavirus)
- Organiser réunions de coordination périodiques à tous les niveaux
- Organiser des réunions mensuelles de coordination et suivies des activités des ASC
- Réaliser la revue du programme et l'enquête de couverture vaccinale

5.6. 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 2014.

Vaccin	Types de seringues utilisés dans le PEV systématique en 2014	Sources de financement en 2014
FR BCG	SAB 0,05ml	UNICEF
FR Measles	SAB 0,5ml	UNICEF
FR TT	SAB 0,5ml	UNICEF
FR DTP-containing vaccine	SAB 0,5ml	GAVI
VPI		
Boîte de sécurité		UNICEF/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 ?

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)

Le pays s'est doté d'un document de politique en matière de sécurité des injections depuis 2002. L'utilisation de seringues autobloquantes a été initiée au cours de 2002 et sa généralisation a été effective à partir de 2005. Les éléments essentiels de cette politique sont: utilisation systématiques des aiguilles autobloquantes sur toute l'étendue du territoire et par tous les prestataires de service de santé, aussi bien dans le secteur public que dans le secteur privé, ainsi que l'utilisation systématique des boites de sécurité pour une élimination appropriée des seringues et aiguilles utilisés et installation des incinérateurs.

Le nombre insuffisant des incinérateurs au niveau des formations sanitaires peut constituer un obstacle à l'élimination des déchets qui sont produits par les services de santé<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Les solutions préconisées visent la mobilisation de ressources pour la construction des incinérateurs dans les différentes régions sanitaires.

Veillez expliquer comment en 2014 les déchets coupants ont été éliminés, quels ont été les problèmes rencontrés, etc.

Malgré le fait que la politique prévoit l'élimination des déchets à travers l'incinération, le pays est confronté à l'insuffisance de financement pour l'installation des incinérateurs dans toutes les formations sanitaires. Sur un total de 114 centres de santé seulement 24 disposent d'incinérateur. Pour cela, certaines formations sanitaires continuent à éliminer les déchets dans un trou à ciel ouvert qui peut constituer un problème de santé publique. Les solutions retenues par les autorités nationales visent la mobilisation des fonds à travers les partenaires pour la construction des incinérateurs dans les différentes régions.

6. Soutien aux services de vaccination (SSV)

6.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de SSV en 2014

Guinée-Bissau ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2014

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

Guinée-Bissau ne présente pas de rapport sur l'utilisation des fonds du soutien aux services de vaccination (SSV) en 2014

6.3. Demande de récompense au titre du SSV

La demande de récompense escomptée au titre du SSV n'est pas applicable pour le 2014 en Guinée-Bissau

7. Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

7.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour le programme de vaccination 2014

7.1.1. Avez-vous reçu la quantité approuvée de doses de vaccins pour le programme de vaccination de 2014 qui vous a été communiquée par GAVI dans sa lettre de décision ? Veuillez remplir le tableau ci-dessous

Tableau 7.1: Vaccins reçus pour les vaccinations en 2014 par rapport aux quantités approuvées pour 2014

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

	[A]	[B]	[C]	
Type de vaccin	Doses totales pour 2014 dans la lettre de décision	Nombre total de doses reçues au 31 décembre 2014	Total doses postponed from previous years and received in 2014	Le pays a-t-il enregistré une rupture de stock à un quelconque niveau en 2014 ?
Antipneumococcique (VPC13)	111 600	104 400	0	Non
DTC-HepB-Hib	107 600	115 000	0	Non
Antiamaril	57 600	49 900	0	Oui
Antirovirus	0	0	0	Non

Si les chiffres [A] et [B] sont différents, indiquez:

- Quels sont les principaux problèmes rencontrés ? (Utilisation du vaccin plus faible que prévu en raison du retard dans l'introduction du nouveau vaccin ou couverture inférieure ? 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 le co-financement a amené a la rupture des stocks des vaccins antiamaril

- 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)

GAVI apprécierait également recevoir les commentaires et suggestions des pays sur la faisabilité et l'intérêt de sélectionner et de se voir expédier des présentations multiples du vaccin pentavalent (flacons monodoses et flacons contenant dix doses) afin de limiter le gaspillage et d'optimiser la couverture et les coûts.

Si **Oui** pour tout vaccin au **Tableau 7.1**, veuillez indiquer la durée, la raison et l'impact de la rupture de stock, y compris si la rupture de stock s'est produite au niveau central, au niveau régional, au niveau d'un district ou à un niveau inférieur.

la rupture s'est produite au niveau central et certains aires sanitaires seulement pour l'antiamaril

7.2. Introduction d'un nouveau vaccin en 2014

7.2.1. Si GAVI a approuvé l'introduction d'un nouveau vaccin en 2014, veuillez vous reporter au plan d'introduction du vaccin dans la proposition approuvée et renseigner sur les réalisations:

Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	NA

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **septembre 2016**

Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE		
Introduction sur tout le territoire national	Oui	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	Pour des raisons de l'insuffisance de la chaîne de froid, l'introduction du PCV13 est reporté pour le mois de juin 2015<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **septembre 2016**

Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	NA

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **septembre 2016**

DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE		
Introduction sur tout le territoire national	Non	
Introduction progressive	Non	
La date et l'échelle de l'introduction sont-elles conformes aux prévisions dans la proposition ? Dans la négative, pourquoi?	Non	NA

Quand prévoyez-vous de réaliser une évaluation post-introduction ? **septembre 2016**

7.2.2. Si votre pays a mené une telle évaluation post-introduction ces deux dernières années, veuillez en joindre le rapport et résumer la situation de la mise en œuvre des recommandations après cette évaluation (document numéro 9))

NA

7.2.3. Manifestation postvaccinale indésirable (MAPI)

Y a-t-il un dispositif national consacré à la pharmacovigilance vaccinale? **Oui**

Existe-t-il un comité national d'experts chargés d'examiner les cas de MAPI? **Oui**

Les pays dispose-t-il d'un plan institutionnel de développement de la sécurité vaccinale? **Oui**

Le pays partage-t-il ses données sur la sécurité des injections avec d'autres pays? **Non**

Votre pays a-t-il mis en place une stratégie de communication des risques assortie de plans nationaux de préparation afin de faire face à des problèmes éventuels de vaccination ? **Pas sélectionnée**

7.2.4. Surveillance

Votre pays a-t-il mis en place un système de surveillance sentinelle pour :

a. la diarrhée à rotavirus ? **Pas sélectionnée**

b. la méningite bactérienne ou les maladies à pneumocoques ou méningocoques chez l'enfant ? **Pas sélectionnée**

Votre pays réalise-t-il des enquêtes spécifiques sur :

a. la diarrhée à rotavirus ? **Pas sélectionnée**

b. la méningite bactérienne ou les maladies à pneumocoques ou méningocoques chez l'enfant ? **Pas sélectionnée**

Dans l'affirmative, le groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) ou le comité de coordination interagences (CCIA) examine-t-il régulièrement les données provenant de systèmes nationaux de surveillance sentinelle et d'enquêtes spécifiques afin d'établir des recommandations concernant la qualité des données produites et la manière d'améliorer encore la qualité de ces données ? **Pas sélectionnée**

Envisagez-vous d'utiliser ces données provenant de systèmes nationaux de surveillance sentinelle et/ou d'enquêtes spécifiques pour contrôler et évaluer l'impact de l'introduction et de l'utilisation des vaccins ? **Pas sélectionnée**

Veuillez indiquer les résultats de la surveillance/des enquêtes spécifiques ainsi que les contributions du GTCV/CCIA :

7.3. Sommes forfaitaires de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin 2014

7.3.1. Rapport sur la gestion financière

	Montant en \$US	Montant en monnaie locale
Fonds reçus en 2014 (A)	100 000	50 000 000
Solde de fonds reporté depuis 2013	0	0
Total fonds disponibles en 2014 (C=A+B)	100 000	50 000 000
Dépenses totales en 2014 (D)	0	0
Solde reporté sur 2015 (E=C-D)	100 000	50 000 000

Détail des dépenses des fonds de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2014

Veillez joindre un état financier détaillé de l'utilisation de l'allocation pour l'introduction d'un nouveau vaccin pendant l'année calendaire 2014 (document No 10,11). Les instructions pour cet état financier sont disponibles à l'**annexe 1**. Les états financiers seront signés par le Directeur financier du PEV et le Directeur du PEV, ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé.

7.3.2. Rapport sur les programmes

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

NA

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

NA

Veillez décrire les activités qui seront entreprises avec le solde des fonds reporté sur 2015

NA

7.4. Rapport sur le cofinancement du pays en 2014

Tableau 7.4 : Cinq questions sur le cofinancement du pays

Q.1: Quel a été le montant réel de votre quote-part et des doses cofinancées en 2014?		
Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	11 500	11 000
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE		
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL		
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	21 500	10 100
Q.2: Quels étaient les quotes-parts de cofinancement du pays au cours de l'année visée 2014 à partir des sources suivantes ?		
Gouvernement	\$50,862.39	
Donateur	0	
Autres	0	
Q.3: Avez-vous acheté les fournitures d'injection liées pour les vaccins faisant l'objet d'un cofinancement? Quels en étaient les montants en \$US et en fournitures?		
Versements du cofinancement	Montant total en \$US	Montant total en doses
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	0	0
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE		
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL		
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	0	0
Q.4: Quand prévoyez-vous de transférer les fonds pour le cofinancement en 2016 et quelle est la source escomptée de ce financement		

Calendrier des versements du cofinancement	Date proposée de paiement pour 2016	Source de financement
Vaccin choisi #1 : Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	février	
Vaccin choisi #2 : Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	février	
Vaccin choisi #3 : Antirotavirus, 1 dose(s) par flacon, ORAL	février	
Vaccin choisi #4 : DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	février	
	Q.5: Veuillez faire état de tout besoin d'assistance technique pour élaborer des stratégies de viabilité financière, mobiliser des fonds pour la vaccination, notamment pour le cofinancement.	

***Note:** cofinancement n'est pas obligatoire pour le VPI

Le soutien de GAVI, sous la forme de vaccins nouveaux ou sous-utilisés et de fournitures d'injection, est-il inscrit au budget national du secteur de la santé ? **Oui**

7.5. Gestion vaccinale (GEEV/GEV/EGV)

Veillez noter que les outils de gestion efficace des entrepôts de vaccins (GEEV) et d'évaluation de la gestion des vaccins (EGV) ont été remplacés par un outil d'évaluation intégrée de l'efficacité de la gestion des vaccins (EVM). L'information sur l'outil EVM peut être trouvée sous

http://www.who.int/immunization/programmes_systems/supply_chain/evm/en/index3.html

Les pays sont tenus de réaliser une évaluation de la gestion vaccinale (EGV) avant de présenter une demande de soutien en vue de l'introduction d'un nouveau vaccin. Cette évaluation se termine avec un plan d'amélioration comprenant des activités et un calendrier. Les progrès accomplis dans la mise en œuvre de ce plan doivent être inclus dans le rapport de situation annuel. L'EGV est valable pour une période de trois ans.

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion vaccinale (EGV) ou autre évaluation (GEEV OU GEV) ? **octobre 2014**

Veillez joindre les documents suivants:

- le rapport de l'EGV (**Document No 12**)
- le plan d'amélioration après l'EGV (**Document No 13**)
- le rapport de situation sur les activités appliquées pendant l'année et la situation de la mise en œuvre des recommandations du plan d'amélioration (**Document No 14**)

Un rapport de situation sur le plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV est une condition obligatoire

Y a-t-il des changements dans le plan d'amélioration, et quels en sont les motifs? **Oui**

Dans l'affirmative, donnez plus de détails

L'évaluation de la Gestion Efficace des Vaccins (GEV) réalisé en octobre 2014, a fait ressortir certaines faiblesses a savoir: a) méconnaissance dans certaines structures de base des bonnes pratiques en matière de vaccination (température de stockage, vaccins sensibles au gel, etc.); b) une capacité de stockage des vaccins au niveau national qui est devenue insuffisante avec l'introduction des nouveaux vaccins; c) une faible capacité de stockage de la CDF dans les dépôts régionaux; d) absence de pratiques de revues systématiques des températures et des pertes de vaccins pour prise de décisions correctrices; e) Non maîtrise par les agents chargés du PEV de la conduite du test d'agitation; f) Absence de plans de maintenance portant sur les bâtiments, la chaîne de froid du PEV et le transport à tous les niveaux.<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Le plan d'amélioration a prévu:

1. Optimiser la chaîne logistique en vaccins en redéfinissant le circuit d'approvisionnement jusqu'au dernier kilomètre
2. Renforcer la gestion effective des vaccins à travers le développement des ressources humaines à tous les niveaux
3. Réhabiliter, renforcer et maintenir les bâtiments, la chaîne du froid et le matériel roulant.
4. Moderniser les systèmes d'information pour une traçabilité des vaccins, des consommables et des équipements de bout-en-bout et en temps réel

Quand prévoit-on de mener la prochaine évaluation de la gestion vaccinale (EGV)? **octobre 2017**

7.6. Suivi du soutien de GAVI aux campagnes de prévention en 2014

Guinée-Bissau ne présente pas de rapport sur le SVN dans le cadre d'une campagne de prévention

7.7. Changement de présentation d'un vaccin

Guinée-Bissau ne demande pas de changement dans la présentation vaccinale ces prochaines années.

7.8. Renouvellement du soutien pluriannuel aux vaccins pour les pays dont le soutien actuel s'achève en 2015

Le renouvellement du support multi-années pour le Guinée-Bissau n'est pas disponible en 2015

7.9. Demande de poursuite du soutien aux vaccins pour le programme de vaccination de 2016

Afin de demander un SVN pour la vaccination en 2016 prière de procéder de la manière suivante

Confirmez ci-dessous que votre demande de soutien aux vaccins 2016 est conforme au tableau [7.11 Calcul des besoins Oui](#)

Si vous ne confirmez pas, veuillez expliquer pourquoi

7.10. prix moyens pondérés des fournitures et frais de transport y associés

Tableau 7.10.1: Prix des produits

Les prix estimés des approvisionnements ne sont pas divulgués

Table 7.10.2: Frais de transport

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ					7,50 %	7,50 %	7,40 %
Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE					4,40 %	4,50 %	3,00 %
Antirotavirus, 2calendrier - doses	Antirotavirus, 2calendrier - doses					3,90 %	4,20 %	4,40 %
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE					3,40 %	4,30 %	3,60 %

Antigène vaccinal	Type de vaccin	2017
Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ	7,20 %
Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE	4,50 %
Antirotavirus, 2calendrier - doses	Antirotavirus, 2calendrier - doses	4,40 %
DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE	4,40 %

7.11. Calcul des besoins

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE

ID	Source		2014	2015	2016	2017	TOTAL
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre #	60 180	60 967	62 460	63 991	247 598
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre #	56 398	59 260	62 304	64 502	242 464
	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre #	50 809	54 870	59 337	61 431	226 447
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre %	84,43 %	90,00 %	95,00 %	96,00 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre #	3	3	3	3	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre #	1,12	1,11	1,10	1,09	
	Stock in Central Store Dec 31, 2014	#	82 340				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*	#					

	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#				
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10	10
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20	0,20
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		4,30 %	3,60 %	4,40 %

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

Pour les vaccins pentavalents, GAVI applique un indicateur de 4,5 mois de stock régulateur + stock opérationnel. Les pays doivent indiquer leurs besoins en termes de stock régulateur + stock opérationnel, si ceux-ci sont différents de l'indicateur jusqu'à un maximum de 6 mois. En cas de besoin d'assistance pour calculer les niveaux des stocks régulateur et opérationnel, veuillez contacter l'OMS ou l'UNICEF. Par défaut, la pré-sélection concerne un stock régulateur + opérationnel de 4,5 mois.

Non défini

Tableaux de cofinancement pour **DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE**

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20	0,20

Tableau 7.11.2: Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (**GAVI support**)

		2014	2015	2016	2017
Nombre de doses de vaccin	#	97 500	196 000	149 100	182 000
Nombre de seringues autobloquantes	#	95 900	218 900	163 400	210 800
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	1 075	2 425	1 850	2 300
Valeur totale du cofinancement par GAVI	\$	215 500	409 000	284 500	290 000

Tableau 7.11.3: Estimation du soutien de GAVI et du cofinancement du pays (**Country support**)

		2014	2015	2016	2017
Nombre de doses de vaccin	#	10 100	22 000	18 000	27 100
Nombre de seringues autobloquantes	#	0	0	0	0
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0	0	0
Nombre de réceptacles de sécurité	#	0	0	0	0
Valeur totale du cofinancement par le pays [1]	\$	21 500	44 000	34 500	43 500

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	56 398	59 260	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	50 809	59 260	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	161 314	171 591	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,12	1,11	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		190 466	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</p> <p>Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$</p> <p>Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>if(wastage factor of previous year current estimation < wastage factor of previous year original approved):</i> $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ <i>else:</i> $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375$ <p>≥ 0</p>			
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	121 060	82 340	
H3	Plan d'expédition	Approved volume		218 000	
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		218 000	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } ((g)$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

	Formule	2016			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	10,74 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	62 304	6 694	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	59 337	6 375	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	182 729	19 631	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,10		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	201 002	21 594	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ 	4 178	449	3 729
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$	38 451	4 131	
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$	109 875	11 804	
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	167 000	17 941	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	163 302	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	1 838	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	300 099	32 240	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	7 316	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	10	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	10 804	1 161	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	318 229	34 188	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	33 400		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	10,74 %		

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour DTC-HepB-Hib, 10 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 3)

	Formule	2017			
		Total	Gouvernement	GAVI	
A	Cofinancement du pays	V	12,94 %		
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	64 502	8 344	
B1	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Tableau 4	61 431	7 947	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3		
D	Nombre de doses nécessaires	$B + B1 + \text{Cible pour la 2e dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	189 176	24 471	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,09		
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	206 202	26 673	
G	Stock régulateur des vaccins	<p>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted =</p> <ul style="list-style-type: none"> if $(\text{wastage factor of previous year current estimation} < \text{wastage factor of previous year original approved})$: $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ else: $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$ 	2 418	313	2 105
H	Stock à déduire	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$			
H1	Stock initial calculé	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1			
H3	Plan d'expédition	Approved volume			
I	Total doses de vaccin nécessaires	$\text{Arrondi}((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	209 000	27 035	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	210 754	0	
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0	
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	2 299	0	
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose } (g)$	309 529	40 039	
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes } (ca)$	9 442	0	
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution } (cr)$	0	0	
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité } (cs)$	13	0	
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins } (fv)$	13 620	1 762	
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures } (fd)$	0	0	
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	332 604	43 024	
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose } (cc)$	41 800		
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	12,94 %		

Etant donné que le plan d'expéditions pour 2014 n'est pas encore disponible, le volume approuvé pour 2014 est utilisé en tant que meilleure image de l'expédition de 2014. Les informations seront actualisées lorsque le plan d'expéditions sera disponible.

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE

ID		Source		2014	2015	2016	2017	TOTAL
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	60 180	60 967	62 460	63 991	247 598
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	56 398	0	62 304	64 502	183 204

	Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose	Paramètre	#	52 220		59 337	61 431	172 988
	Couverture vaccinale avec la troisième dose	Paramètre	%	86,77 %	0,00 %	95,00 %	96,00 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	3	3	3	3	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,05	1,00	1,03	1,02	
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	104 400				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#					
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#					
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		1	1	1	
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Non	Non	Non	
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,00	0,20	0,20	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%			3,00 %	4,50 %	

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

Tableaux de cofinancement pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20		0,20	0,20

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	56 398	0	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	169 194	0	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,05	1,00	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		0	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	0	104 400	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin		0	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 2)

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	5,75 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	62 304	3 582
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	186 912	10 745
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,03	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	192 520	11 067
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	46 797	2 690
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente	104 400	6 002
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	135 000	7 761
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	142 240	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	1 486	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	456 030	26 214
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	6 373	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	9	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	13 681	787
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	476 093	27 367
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	27 000	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,75 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antipneumococcique (VPC13), 1 dose(s) par flacon, LIQUIDE (partie 3)

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	5,76 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	64 502	3 714
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	3	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	193 506	11 142
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,02	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	197 377	11 365
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	1 215	70
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	199 800	11 504
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	214 194	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	2 198	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	664 136	38 240
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	9 596	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	12	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	29 887	1 721
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	703 631	40 514
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	39 960	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	5,76 %	

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **Antirotavirus, 2calendrier -doses**

ID	Source		2014	2015	2016	2017	TOTAL
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre #	60 180	60 967	62 460	63 991	247 598
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre #	0	39 507	62 304	64 502	166 313
	Nombre d'enfants devant recevoir la deuxième dose de vaccin	Paramètre #	0	36 580	59 337	61 431	157 348
	Couverture vaccinale avec la deuxième dose	Paramètre %	0,00 %	60,00 %	95,00 %	96,00 %	
	Nombre de doses par enfant	Paramètre #	2	2	2	2	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre #	1,00	1,05	1,03	1,02	
	Stock in Central Store Dec 31, 2014	#	0				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*	#	0				
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre #	0				
	Nombre de doses par flacon	Paramètre #		1	1	1	
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre #		Non	Non	Non	
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre #		Non	Non	Non	
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre #		Non	Non	Non	
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre \$		0,20	0,20	0,20	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre \$		0,0448	0,0448	0,0448	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre \$		0	0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre \$		0,0054	0,0054	0,0054	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre %		4,20 %	4,40 %	4,40 %	

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

Tableaux de cofinancement pour **Antirotavirus, 2calendrier -doses**

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017
Cofinancement minimal		0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20
Votre cofinancement		0,20	0,20	0,20

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour **Antirotavirus, 2calendrier -doses** (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	0	39 507	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	0	79 014	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,00	1,05	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		82 965	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	0	0	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		105 000	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 2calendrier -doses (partie 2)

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	8,49 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	62 304	5 291
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	124 608	10 582
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,03	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	128 347	10 899
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	12 183	1 035
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente	0	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$	141 000	11 974
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	318 096	27 012
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	13 997	1 189
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	332 093	28 200
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	28 200	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	8,49 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antirovirus, 2calendrier -doses (partie 3)

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	8,49 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	64 502	5 478
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	2	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	129 004	10 955
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,02	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	131 585	11 174
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	810	69
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	133 500	11 337
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	1	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	301 176	25 575
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	0	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	0	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	0	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	13 252	1 126
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	314 428	26 700
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	26 700	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	8,49 %	

Tableau 7.11.1: Caractéristiques pour **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

ID		Source		2014	2015	2016	2017	TOTAL
	Nombre de nourrissons survivants	Paramètre	#	60 180	60 967	62 460	63 991	247 598
	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Paramètre	#	50 278	54 870	57 464	60 791	223 403
	Nombre de doses par enfant	Paramètre	#	1	1	1	1	
	Estimation du facteur de perte vaccinale	Paramètre	#	1,12	1,11	1,10	1,09	
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	200				
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#					
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Paramètre	#					
	Nombre de doses par flacon	Paramètre	#		10	10	10	
	Nombre de seringues autobloquantes nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	
	Nombre de seringues de reconstitution nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	
	Nombre de réceptacles de sécurité nécessaires	Paramètre	#		Oui	Oui	Oui	
cc	Cofinancement du pays par dose	Paramètre	\$		0,20	0,20	0,20	
ca	Prix unitaire des seringues autobloquantes	Paramètre	\$		0,0448	0,0448	0,0448	
cr	Prix unitaire des seringues de reconstitution	Paramètre	\$		0	0	0	
cs	Prix unitaire des réceptacles de sécurité	Paramètre	\$		0,0054	0,0054	0,0054	
fv	Frais de transport en % de la valeur des vaccins	Paramètre	%		7,50 %	7,40 %	7,20 %	
fd	Frais de transport en % de la valeur du matériel	Paramètre	%					

* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

Tableaux de cofinancement pour **Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ**

Groupe de cofinancement	Low
-------------------------	-----

	2014	2015	2016	2017
Cofinancement minimal	0,20	0,20	0,20	0,20
Cofinancement recommandé conformément à			0,20	0,20
Votre cofinancement	0,20	0,20	0,20	0,20

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 1)

	Formule	2014	2015		
			Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V			
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	50 278	54 870	
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	50 278	54 870	
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,12	1,11	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$		60 906	
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - $0,25 \times F$ de l'année précédente			
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1	9 720	200	
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi $((F + G - H) / \text{taille du conditionnement du vaccin}) \times \text{taille du conditionnement du vaccin}$		62 100	
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin			
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$			
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$			
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$			
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$			
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$			
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$			
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$			
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$			
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$			

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 2)

	Formule	2016		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	18,77 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	57 464	10 788
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	57 464	10 788
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,10	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	63 211	11 866
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	577	109
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente	0	0
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	63 800	11 977
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	63 846	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	7 019	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	702	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	63 290	11 881
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	2 861	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	246	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	4	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	4 684	880
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	71 085	13 344
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	12 760	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	18,77 %	

Tableau 7.11.4: Calcul des besoins pour Antiamaril, 10 dose(s) par flacon, LYOPHILISÉ (partie 3)

	Formule	2017		
		Total	Gouvernement	GAVI
A	Cofinancement du pays	V	18,29 %	
B	Nombre d'enfants devant recevoir la première dose de vaccin	Tableau 4	60 791	11 120
C	Nombre de doses par enfant	Paramètre vaccinal (calendrier)	1	
D	Nombre de doses nécessaires	$B \times C$	60 791	11 120
E	Estimation du facteur de perte vaccinale	Tableau 4	1,09	
F	Nombre de doses nécessaires y compris pertes	$D \times E$	66 263	12 121
G	Stock régulateur des vaccins	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	764	140
H	Stock à déduire	H2 de l'année précédente - 0,25 x F de l'année précédente		
H2	Stock le 1er janvier	Tableau 7.11.1		
I	Total doses de vaccin nécessaires	Arrondi((F + G - H) / taille du conditionnement du vaccin) x taille du conditionnement du vaccin	67 100	12 274
J	Nombre de doses par flacon	Paramètre du vaccin	10	
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes) nécessaires	$(D + G - H) \times 1.10$	67 711	0
L	Nombre de seringues de reconstitution (+ 10% pertes) nécessaires	$(I / J) \times 1.10$	7 382	0
M	Nombre total de réceptacles de sécurité (+ 10% de besoins supplémentaires) nécessaires	$(I / 100) \times 1.10$	739	0
N	Coût des vaccins nécessaires	$I \times \text{prix du vaccin par dose (g)}$	68 442	12 519
O	Coût des seringues autobloquantes nécessaires	$K \times \text{prix unitaire des seringues autobloquantes (ca)}$	3 034	0
P	Coût des seringues de reconstitution nécessaires	$L \times \text{prix unitaire des seringues de reconstitution (cr)}$	259	0
Q	Coût des réceptacles de sécurité nécessaires	$M \times \text{prix unitaire des réceptacles de sécurité (cs)}$	5	0
R	Frais de transport des vaccins nécessaires	$N \times \text{Frais de transport en \% de la valeur des vaccins (fv)}$	4 928	902
S	Frais de transport du matériel nécessaire	$(O+P+Q) \times \text{frais de transport en \% de la valeur des fournitures (fd)}$	0	0
T	Total financement nécessaire	$(N+O+P+Q+R+S)$	76 668	14 024
U	Cofinancement total du pays	$I \times \text{cofinancement du pays par dose (cc)}$	13 420	
V	Proportion du cofinancement du pays en % du financement de GAVI	$U / (N + R)$	18,29 %	

8. Soutien au renforcement des systèmes de santé (RSS)

Instructions relatives aux informations à fournir sur les fonds de RSS reçus

1. Seuls les pays dont la demande de RSS a été approuvée pour et qui ont reçu des fonds avant ou pendant la période de janvier à décembre 2014. Tous les pays doivent fournir des informations sur :

- a. Les progrès accomplis en 2014
- b. La mise en œuvre du RSS de janvier à avril 2015 (rapport transitoire)
- c. les plans pour 2016
- d. Les changements proposés aux activités et au budget approuvés (voir n° 4 ci-dessous)

Les pays qui ont reçu des fonds de RSS au cours des trois derniers mois de 2014 ou qui ont enregistré d'autres types de retards ayant limité la mise en œuvre en 2014 peuvent utiliser cette section comme rapport initial afin de rendre compte des activités de lancement.

2. Afin de mieux aligner le rapport relatif au soutien RSS sur les processus nationaux, les pays dont l'exercice fiscal 2014 commence en janvier 2014 et se termine en décembre 2014, devront faire parvenir leur rapport sur le RSS à GAVI Alliance avant le 15 mai 2015. Pour les autres pays, les rapports sur le RSS devraient être reçus par GAVI Alliance environ six mois après la fin de l'exercice fiscal du pays: ainsi, si l'exercice fiscal du pays s'achève en mars 2015, les rapports sur le RSS seront attendus par GAVI Alliance d'ici à septembre 2015.

3. Veuillez utiliser votre proposition approuvée pour rédiger ce rapport de situation annuel. Prière de remplir ce modèle de rapport soigneusement et avec exactitude. Si nécessaire, veuillez utiliser plus d'espace que celui qui est prévu dans le formulaire.

4. Si vous souhaitez modifier les objectifs, les activités et le budget préalablement approuvés (reprogrammation), veuillez demander les directives sur la reprogrammation à votre responsable pays au Secrétariat de GAVI ou envoyez un courriel à l'adresse gavihss@gavi.org.

5. Si vous sollicitez une nouvelle tranche de financement, merci de le signaler à la [section 8.1.2](#).

6. Assurez-vous, avant de le soumettre au Secrétariat de GAVI Alliance, que ce rapport a été avalisé par les mécanismes nationaux de coordination compétents (CCSS ou équivalent), comme le prévoit la page des signatures eu égard à l'exactitude et à la validité des faits, des chiffres et des sources utilisés.

7. Veuillez joindre toutes les pièces justificatives. Ces documents comprennent :

- a. Compte rendu des réunions du CCSS tenues en 2014
- b. Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le présent rapport
- c. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé
- d. État financier de l'utilisation des fonds RSS pendant l'année calendaire 2014
- e. Rapport de vérification externe des comptes des fonds RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent (si disponible).

8. Le Comité d'examen indépendant (CEI) de GAVI Alliance évalue tous les rapports de situation annuels. En plus des informations dont la liste figure ci-dessus, le CEI demande que les données suivantes soient incluses dans cette section afin d'approuver de nouvelles tranches de financement de RSS :

- a. Les rapports sur les indicateurs convenus, tels que figurant dans le cadre approuvé de suivi et d'évaluation, la proposition et la lettre d'approbation
- b. La démonstration (preuves tangibles à l'appui) des liens étroits entre les activités, les produits, les résultats et les indicateurs d'impact ;
- c. Un aperçu de l'assistance technique qui peut être nécessaire pour soutenir la mise en œuvre ou le suivi de l'investissement de RSS de GAVI la prochaine année.

8. Un rapport inexact, incomplet ou non fondé peut inciter le CEI à renvoyer le rapport au pays pour obtenir des éclaircissements (ce qui risque d'occasionner des retards dans le versement d'autres fonds de RSS) ou à recommander de ne pas débloquer de nouveaux fonds de RSS ou encore à verser seulement une partie de la prochaine tranche.

8.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014 et demande d'une nouvelle tranche

Veillez préciser les sources de toutes les données utilisées dans le présent rapport

8.1.1. Rapport sur l'utilisation des fonds de RSS en 2014

Veillez compléter les tableaux 8.1.3.a et 8.1.3.b (comme dans le rapport de situation annuel) pour chaque année du programme pluriannuel de RSS approuvé en \$US et en monnaie locale

Note : si vous demandez une nouvelle tranche de financement, veillez à bien remplir la dernière ligne du tableau 8.1.3.a et 8.1.3.b.

8.1.2. Veillez indiquer si vous demandez une nouvelle tranche de financement **Non**

Dans l'affirmative, veillez préciser le montant du financement demandé: US\$

Ces fonds devraient être suffisants pour assurer la mise en œuvre de l'allocation au titre du RSS jusque décembre 2016.

Tableau 8.1.3a \$(US)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	263205	260199	272374	293930	510468	352165
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)						862633
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	0	0	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)						766848
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)						862633
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)						95785
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)						766848
Montant de financement demandé pour la/les prochaine(s) année(s) calendaire(s) [veillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement]						117950

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	117950			
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	821011			
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)				
Solde reporté depuis l'année précédente (A)				
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)				
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)				
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)				
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)				

Tableau 8.1.3b (Monnaie locale)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	117784238	125871268	118414597	144466595	255233000	176082500
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)						431316500
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)	0	0	0	0	0	0
Solde reporté depuis l'année précédente (A)						383424000
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)						431316500
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)						48892500
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)						383424000
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)						383424000

	2015	2016	2017	2018
Budget annuel original (selon la proposition de RSS initialement approuvée)	58975000			
Budget annuel révisé (s'il a été révisé au cours de l'examen de rapports annuels précédents)	410505560			
Fonds totaux reçus de GAVI pendant l'année calendaire (A)				
Solde reporté depuis l'année précédente (A)				
Total fonds disponibles pendant l'année calendaire (C=A+B)				
Dépenses totales pendant l'année calendaire (D)				
Solde reporté sur la prochaine année calendaire (E=C-D)				
Montant de financement demandé pour la/les prochaine (s) année(s) calendaire (s) [veuillez à bien remplir cette ligne si vous demandez une nouvelle tranche de financement)				

Rapport sur les fluctuations du taux de change

Veuillez indiquer au [tableau 8.3.c](#) ci-dessous le taux de change utilisé à l'ouverture et à la clôture pour chaque année calendaire.

Tableau 8.1.3.c

Taux de change	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ouverture au 1er janvier	447,5	483,75	434,75		450	495
Clôture au 31 décembre	447,5	483,75	434,75	491,5		500

Détail des dépenses des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014

Veuillez joindre un état financier détaillé sur l'utilisation des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014 (les instructions pour cet état financier sont jointes dans les annexes en ligne du rapport de situation annuel). Les états financiers seront signés par le Chef comptable ou par le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé. **(Document numéro: 19)**

Si des dépenses pour la période comprise entre janvier et avril 2015 sont indiquées au tableau 14, un état financier détaillé et séparé de l'utilisation de ces fonds de RSS doit aussi être joint **(Document numéro: 20)**

A-t-on réalisé une vérification externe des comptes? Non

Les rapports de vérification externe des comptes des programmes de RSS 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 RSS pendant l'exercice fiscal le plus récent, il conviendra de le joindre aussi (Document numéro: 21)

8.2. Progrès des activités de RSS pendant l'année fiscale 2014

Veillez utiliser le tableau 8.2 pour rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination avec des fonds de RSS. Il est très important de renseigner précisément sur l'étendue des progrès et l'utilisation du cadre de suivi et d'évaluation de votre demande originale et de la lettre de décision.

Veillez donner les informations suivantes pour chaque activité planifiée:

- Le pourcentage de l'activité achevée, le cas échéant
- Une explication des progrès accomplis et éventuellement des obstacles rencontrés
- La source des informations/données, si besoin est

Tableau 8.2: Activités de RSS pendant l'année 2014 faisant l'objet du rapport

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2014	Pourcentage d'activité achevée (taux annuel) (le cas échéant)	Source des informations/données (si besoin est)
Coordination des interventions en santé en général et en vaccination en particulier	Organiser des réunions trimestrielles du CCSS/CCIA	0	
	Organiser la revue annuelle du PEV	0	
Supervision, suivi/évaluation du PEV	Réaliser une supervision formative intégrée trimestrielle des DRS par le niveau central	0	
	Appuyer le fonctionnement du PEV central	0	
	Appuyer le fonctionnement des 11 DRS	0	
	Réaliser une évaluation annuelle de la qualité du SNIS à travers la Data Quality Report Card	0	
Renforcement des capacités logistiques des structures	Renforcer les capacités en moyen roulants et équipement informatique du PEV au niveau central	100	
	Organiser une réunion annuelle de coordination technique du PEV au niveau central	0	
	Renforcer les capacités en moyen roulants et équipement des DRS	100	
Gestion, suivi/évaluation de la proposition GAVI/RSS	Appuyer la gestion de GAVI/RSS par le MS	0	
	Organiser un atelier de 5 jours d'élaboration des microplans pour l'approche ACD et de recyclage des agents PEV des AS (vaccins traditionnels, introduction nouveaux vaccins) dans les 4 régions sanitaires concernées	0	
	Renforcer la logistique au niveau des aires sanitaires pour les stratégies avancées de vaccination	100	
	Appuyer la mise en œuvre des stratégies avancées dans les 4 régions concernées	0	
	Réaliser une supervision formative intégrée bimestrielle des 31 AS par les DRS dans les 4 régions concernées	0	

	Organiser un atelier régional de 2 jours de monitoring semestriel de la PCIME/PEV des 31 AS	0	
Renforcement de la demande de vaccination	Produire des supports socio-éducatifs vaccinations pour les agents de santé communautaires des 31 AS □	0	
	Former 150 agents de santé communautaires sur la recherche active des perdus de vues, l'administration du paquet communautaire, la communication interpersonnelle, le rapportage des activités PEV et MAPI et l'enregistrement de la naissance et des décès	0	
	Informar et sensibiliser les élus locaux et les leaders d'opinions pour le renforcement de la participation communautaire dans le PEV et la protection des panneaux solaires dans les 4 régions concernées	0	
	Appuyer la réalisation par les ASC des causeries éducatives, la recherche active des perdus de vue et le rapportage PEV et enregistrement naissance décès	0	
	Produire et diffuser des messages clefs par les radios de proximités en faveur de la participation communautaire dans la vaccination et la promotion de la santé	0	
	Renforcer les capacités de stockage de la chaîne de froid niveau régional et aires de santé	100	
	Maintenance chaîne de froid niveaux central, régional et AS	0	
	Appui fonctionnement groupes électrogène chaîne de froid centrale	0	
Gestion efficace des vaccins du PEV	Doter le magasin central d'un véhicule pour la distribution des vaccins et consommable vers niveau régional □	100	
	Assurer l'approvisionnement trimestriel par le niveau central des 11 dépôts régionaux en vaccins et consommables PEV et réaliser une supervision formative trimestrielle de la chaîne de froid & gestion des vaccins	0	
	Recycler 14 techniciens sur la maintenance préventive de la chaîne de froid et la gestion des vaccins (MLM)	0	

8.2.1 Pour chaque objectif et chaque activité (c'est-à-dire objectif 1, activité 1.1, activité 1.2, etc.), décrivez les progrès accomplis et les obstacles (par exemple, évaluations, réunions du CCSS).

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Décrivez les progrès accomplis et les obstacles
---	---

Coordination des interventions en santé en général	
Organiser des réunions trimestrielles du CCSS/CCIA	L'organisation de cette activité ne posait aucun problème, par contre ce le versement des fonds
Organiser une réunion annuelle de coordination tec	L'organisation de cette activité ne posait aucun problème, par contre ce le versement des fonds.
Organiser la revue annuelle du PEV	Pour cette activité en dehors des raisons en haut mentionnées, il y avait les contraintes de l'agenda.
Supervision, suivi/évaluation du PEV	Les obstacles aux procédures de versement des fonds sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère. Par contre, toutes les autres dont la mise en œuvre ne dépendait pas du Ministère ont été favorisés par les procédures mise en œuvre directs (commande de la chaine de froids et autres équipements).
Réaliser une supervision formative intégrée trimes	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Appuyer le fonctionnement du PEV central	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Appuyer le fonctionnement des 11 DRS	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Réaliser une évaluation annuelle de la qualité du	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Renforcement des capacités logistiques des structu	
Renforcer les capacités en moyen roulants et équip	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Renforcer les capacités en moyen roulants et équip	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Gestion, suivi/évaluation de la proposition GAVI/R	
Appuyer la gestion de GAVI/RSS par le MS	50%: Le commande d'achat véhicule et moto
Renforcement de l'offre de vaccination	
Organiser un atelier de 5 jours d'élaboration des	Reporté pour 2015, par non disponibilité de fonds pour raison rapporte en haut
Renforcer la logistique au niveau des aires sanita	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Appuyer la mise en œuvre des stratégies avancées d	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Réaliser une supervision formative intégrée bimest	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Organiser un atelier régional de 2 jours de monito	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Renforcement de la demande de vaccination	
Produire des supports socio-éducative vaccination	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Former 150 agents de santé communautaires sur la r	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Informé et sensibiliser les élus locaux et les le	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère
Appuyer la réalisation par les ASC des causeries é	Sur les comptes du Ministère de la santé étaient la raison de non accomplissement du soutien financière à toutes les activités dont la mise en œuvre dépendait du Ministère

Produire et diffuser des messages clefs par les ra	Pour raisons de non versement des fonds, l'activité n'a pas pu être réalisée
Renforcer les capacités de stockage de la chaîne d	Pour raisons de non versement des fonds, l'activité n'a pas pu être réalisée
Maintenance chaîne de froid niveaux central, région	Pour raisons de non versement des fonds, l'activité n'a pas pu être réalisée
Appui fonctionnement groupes électrogène chaîne de	Pour raisons de non versement des fonds, l'activité n'a pas pu être réalisée
Gestion efficace des vaccins du PEV	
Doter le magasin central d'un véhicule pour la dis	Pour raisons de non versement des fonds, l'activité n'a pas pu être réalisée
Assurer l'approvisionnement trimestriel par le niv	Pour raisons de non versement des fonds, l'activité n'a pas pu être réalisée
Recycler 14 techniciens sur la maintenance préven	Pour raisons de non versement des fonds, l'activité n'a pas pu être réalisée

8.2.2 Expliquez pourquoi certaines activités n'ont pas été réalisées, ou ont été modifiées, avec des références.

Certaines activités n'ont pas été réalisées pour raisons de versement des fonds

8.2.3 Si les fonds de RSS de GAVI ont été utilisés pour donner des mesures d'encouragement aux ressources humaines nationales, comment ces fonds ont-ils contribué à la mise en œuvre de la politique ou des directives nationales sur les ressources humaines?

NA

8.3. Vue d'ensemble des objectifs atteints

Veuillez compléter le **tableau 8.3** pour chaque indicateur et objectif figurant dans la demande initiale approuvée et la lettre de décision. Veuillez utiliser les données de références et les objectifs pour 2013 tels qu'ils figurent dans votre proposition originale de RSS.

Tableau 8.3: Progrès sur les objectifs atteints

Nom de l'objectif ou indicateur (Insérer autant de lignes que nécessaire)	Référence		Objectif accepté jusqu'à la fin du soutien dans la demande originale de RSS	2014 Objectif	Source des données	Explication si des objectifs n'ont pas été atteints
	Valeur de référence	Source/date de la valeur de référence				

8.4. Mise en œuvre du programme en 2014

8.4.1. Veuillez décrire les principales réalisations en 2014, notamment les retombées sur les programmes des services de santé, et indiquer comment les fonds alloués au titre du RSS ont contribué au renforcement du programme de vaccination

Les principales réalisations des programmes des services de santé en 2014 ont été les suivantes:<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

- Distribution de moustiquaires imprégnées au niveau national
- Des passages des JNVs Polio
- Campagne de supplémentation en Vit A intégrée à au déparasitage au Mebendazole
- Distribution de Azitromax
- Prévention et préparation de riposte à une éventuelle épidémie d'Ebola.

Les fonds RSS alloués ont contribué pour le renforcement de la logistique et chaîne de froide du PEV.

8.4.2. Veuillez décrire les problèmes rencontrés et les solutions trouvées ou proposées pour améliorer les résultats futurs des fonds de RSS.

Le principal problème rencontré est lié aux procédures de versement des fonds, néanmoins l'autorisation du Ministère pour le versement des fonds sur les comptes des régions sanitaires a été obtenue.

8.4.3. Veuillez décrire les dispositions exactes aux différents niveaux pour le suivi et l'évaluation des activités de RSS financées par GAVI.

Les activités de supervision seront organisées du niveau central vers les régions et du niveau régional vers les aires de sante.

8.4.4. Veuillez indiquer dans quelle mesure les activités de suivi et d'évaluation sont intégrées dans les systèmes nationaux (tels que, par exemple, les examens sectoriels annuels). Décrivez comment l'établissement des rapports sur les fonds de RSS de GAVI peut être mieux harmonisé avec les systèmes d'information existants dans votre pays. Cela pourrait inclure l'utilisation des indicateurs pertinents adoptés dans l'approche sectorielle au lieu des indicateurs de GAVI.

Les rapports sur les fonds de GAVI RSS peuvent être harmonisé avec les systèmes d'information existants, car une des activités prévues est réaliser une évaluation annuelle de la qualité du SNIS à travers la Data Quality Report Card

8.4.5. Veuillez donner des précisions sur la participation des principales parties prenantes à la mise en œuvre de la proposition de RSS (y compris le PEV et les organisations de la société civile). Il conviendra de préciser le type d'organisation, son nom et sa fonction dans le processus de mise en œuvre.

NA

8.4.6. Veuillez décrire la participation des organisations de la société civile à la mise en œuvre de la proposition de RSS. Veuillez indiquer le nom des organisations, le type d'activités et le financement fourni à ces organisations sur les fonds de RSS.

Les organisations de la société civile ne font pas directement dans la mise en œuvre des activités financées par des fonds GAVI RSS

8.4.7. Veuillez décrire la gestion des fonds de RSS et renseigner sur les points suivants :

- La gestion des fonds de RSS a-t-elle été efficace ?
- Y a-t-il eu des obstacles au décaissement interne des fonds ?
- Quelles ont été les mesures prises pour régler les problèmes et améliorer la gestion
- Des changements sont-ils prévus dans les procédures de gestion l'année prochaine ?

La gestion des fonds GAVI RSS a été efficace. Le décaissement interne n'a pas eu des obstacles, par contre le versement des fonds sur les comptes du Ministère posait des problèmes, à cause des difficultés de présentation de rapport technique et financier, qui ont conduits à la suspension de procédures de décaissement de fonds. Pour améliorer cette gestion, un comptable du Project H4+ est chargé de la gestion des fonds GAVI/RSS. Le changement des procédures de gestion n'est pas prévu pour l'année en cours.

8.5. Activités de RSS prévues pour 2015

Veuillez utiliser le **tableau 8.4** pour renseigner sur les progrès des activités en 2015. Si vous proposez des changements de vos activités et du budget en 2015, veuillez décrire et justifier ces changements dans le tableau ci-dessous.

Tableau 8.4: Activités prévues pour 2015

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2015	Budget original pour 2015 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels)	2015 dépenses réelles (avril 2015)	Activité révisée (le cas échéant)	Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant)	Budget révisé pour 2015 (le cas échéant)
1. Coordination des interventions en santé en général et en vaccination en particulier	Organiser des réunions trimestrielles du CCSS/CCIA	480				

	Organiser des réunions trimestrielles de coordination technique du PEV au niveau central	240				
	Organiser la revue annuelle du PEV	9716				
2. Supervision, suivi/évaluation du PEV	Réaliser une supervision formative intégrée trimestrielle des DRS par le niveau central	9578				
	Appuyer le fonctionnement du PEV central	2000				
	Appuyer le fonctionnement des 11 DRS	7700				
	Réaliser une évaluation annuelle de la qualité du SNIS à travers la Data Qualité Report Card	2288				
	Recycler les agents du SNIS au niveau régional	3704				
3. Renforcement des capacités logistiques des structures	Renforcer les capacités en moyen roulants et équipement informatique du PEV au niveau central					
	Renforcer les capacités en moyen roulants et équipement des DRS	40000				
4. Gestion, suivi/évaluation de la proposition GAVI/RSS	Appuyer la gestion de GAVI/RSS par le MS	15675				
	Formation LOGIVAC pour logisticien PEV (à recruter)	28000				

5. Renforcement de l'offre de vaccination	Organiser un atelier de 5 jours d'élaboration des microplans pour l'approche ACD et de recyclage des agents PEV des AS (vaccins traditionnels, introduction nouveaux vaccins) dans les 4 régions sanitaires concernées	2870				
	Renforcer la logistique au niveau des aires sanitaires pour les stratégies avancées de vaccination	23230				
	Réhabilitation de bureau et magasin du programme du PEV	80000				
	Appuyer la mise en œuvre des stratégies avancées dans les 4 régions concernées	14508				
	Appuyer la mise en œuvre des stratégies avancées dans toutes régions sanitaires	14500				
	Réaliser une supervision formative intégrée bimestrielle des 31 AS par les DRS dans les 4 régions concernées	5758				
	Réaliser une supervision formative dans les aires sanitaires des différentes régions	5758				
	Organiser un atelier régional de 2 jours de monitoring semestriel de la PCIME/PEV des 31 AS	3080				

6. Renforcement de la demande de vaccination	Produire des supports socio-éducative vaccination pour les agents de santé communautaires des 31 AS□	4980				
	Former 150 agents de santé communautaires sur la recherche active des perdus de vues, l'administration du paquet communautaire, la communication interpersonnelle, le rapportage des activités PEV et MAPI et l'enregistrement des naissances et des décès	5568				
	Informar et sensibiliser les élus locaux et les leaders d'opinion pour le renforcement de la participation communautaire dans le PEV et la protection des panneaux solaires dans les 4 régions concernées	2205				
	Appuyer la réalisation par les ASC des causeries éducatives, la recherche active des perdus de vue et le rapportage PEV et enregistrement naissance décès	1200				
	Produire et diffuser des messages clés par les radios de proximité en faveur de la participation communautaire dans la vaccination et la promotion de la santé	960				

	Maintenance chaîne de froid niveaux central, régional et AS	0				
Capacité de stockage des vaccins et consommables PEV	Renforcer les capacités de stockage de la chaîne de froid au niveau central	83000				
	Renforcer les capacités de stockage de la chaîne de froid niveau régional et aires de santé	63252				
	Maintenance chaîne de froid niveaux central, régional et AS	12000				
	Appui fonctionnement groupes électrogène chaîne de froid centrale	22167				
	Réfrigérateurs Dometic TCW 40 SDD + pièces détachées (6180@)	172255				
	Distillateur d'eau	2000				
7. Gestion efficace des vaccins du PEV	Doter le magasin central d'un véhicule pour la distribution des vaccins et consommables vers niveau régional	28000				
	Assurer l'approvisionnement trimestriel par le niveau central des 11 dépôts régionaux en vaccins et consommables PEV et réaliser une supervision formative trimestrielle de la chaîne de froid & gestion des vaccins	6370				
	Indicateurs de gel (200@50\$)	1100				
	Recycler 14 techniciens sur la maintenance préventive de la chaîne de froid et la gestion des vaccins (MLM)	9936				

	5 Incinérateurs (14000\$@11) + installation+ équipement salaires opérateurs	94860				
	Système de maintenance pour équipements, véhicules, bâtiment (2 pers, outillages) pour 1 an	35000				
		813938	0			0

8.6. Activités de RSS prévues pour 2016

Veillez utiliser le **tableau 8.6** afin d'indiquer les activités prévues pour 2016. Si vous souhaitez apporter des changements dans vos activités et votre budget, veuillez en expliquer les raisons dans le tableau ci-dessous et justifier chaque changement, de sorte que le CEI puisse recommander l'approbation des activités et du budget révisés.

Veillez noter que si le changement dans le budget dépasse 15% de l'allocation approuvée pour l'activité spécifique pendant cet exercice financier, cette proposition de changement devra être présentée au CEI pour approbation avec les pièces justificatives requises.

Tableau 8.6: Activités prévues de RSS pour 2016

Principales activités (insérer autant de lignes que nécessaire)	Activité planifiée pour 2016	Budget original pour 2016 (approuvé dans la proposition de RSS ou tel qu'ajusté lors de l'examen de précédents rapports de situation annuels)	Activité révisée (le cas échéant)	Explication des changements proposés aux activités ou au budget (le cas échéant)	Budget révisé pour 2016 (le cas échéant)
		0			

8.7. Indicateurs révisés en cas de reprogrammation

Les pays qui envisagent de demander une reprogrammation peuvent le faire à tout moment de l'année. Veuillez demander les directives sur la reprogrammation à votre responsable pays au Secrétariat de GAVI ou envoyez un courriel à l'adresse gavihss@gavi.org

8.8. Autres sources de financement du RSS

Si d'autres donateurs contribuent à la réalisation des objectifs figurant dans la proposition de RSS de GAVI, veuillez indiquer le montant et les liens avec les apports mentionnés dans le rapport :

Tableau 8.8: Sources de fonds de RSS dans votre pays

Donateur	Montant en \$US	Durée du soutien	Type d'activités financées
Fonds Mondial - Paludisme			
Fonds Mondiale SIDA			
Fonds Mondiale TB			
IHP+ partenariat international pour la santé	100000	2014 - 2015	Appui à la mise en place du Compart pour le dialogue politique
Initiative H4+	942089	2015 - 2016	Equipement, assistance technique et formation
UNICEF			

8.8.1. Le soutien RSS de GAVI est-il inscrit au budget du secteur national de la santé ? **Non**

8.9. Rapport sur l'allocation de RSS

8.9.1. Veuillez donner la liste des **principales** sources d'information utilisées dans le présent rapport sur le RSS et indiquer ce qui suit:

- Comment les informations ont été validées au niveau national avant leur présentation à GAVI Alliance.
- Toute question de fond soulevée quant à l'exactitude ou la validité des informations (en particulier les données financières et les valeurs des indicateurs) et comment ces questions ont été traitées ou résolues.

Tableau 8.9.1: Sources des données

Sources des données utilisées dans le présent rapport	Comment l'information a-t-elle été validée?	Éventuels problèmes rencontrés
INASA - DONNES DE ROUTINE		
JRF		
MICS 2014		

8.9.2. Veuillez décrire toute difficulté rencontrée pour préparer le présent rapport que vous aimeriez porter à la connaissance de GAVI Alliance et du CEI. Cette information servira à améliorer le processus d'établissement des rapports.

8.9.3. Combien de fois le Comité de coordination du secteur de la santé (CCSS) s'est-il réuni en 2014?

Veuillez joindre:

1. Compte rendu des réunions du CCSS en 2015 ayant avalisé le présent rapport (**Document numéro : 6**)
2. Le plus récent rapport d'examen du secteur de la santé (**Document N°: 22**)

9. Renforcement de la participation des organisations de la société civile (OSC): type A et type B

9.1. TYPE A: Soutien au renforcement de la coordination et de la représentation des OSC

Guinée-Bissau n'a PAS reçu le soutien aux OSC de type A de GAVI

Guinée-Bissau ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC de type A pour 2014

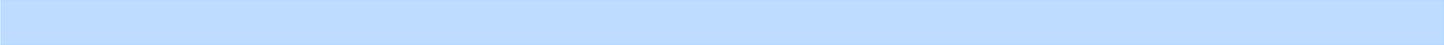
9.2. TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à mettre en œuvre la proposition de RSS de GAVI ou le PPAC

Guinée-Bissau n'a PAS reçu de soutien aux OSC de type B de GAVI

Guinée-Bissau ne présente pas de rapport sur le soutien de GAVI aux OSC type B pour 2014

10. Commentaires 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 et information que vous aimeriez partager 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.



11. Annexes

11.1. Annexe 1 - Instructions SSV

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS POUR L'ALLOCATION D'INTRODUCTION D'UN NOUVEAU VACCIN DANS LE CADRE DU SOUTIEN AUX SERVICES DE VACCINATION (SSV)

- I. Tous les pays qui ont reçu une allocation d'introduction d'un nouveau vaccin /SSV pendant l'année calendaire 2014, ou qui avaient un solde de financement restant d'une allocation d'introduction d'un vaccin /SSV en 2014, sont tenus de présenter des états financiers pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un 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 2014, 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 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2014
 - c. autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, 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, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque poste de dépense au début de l'année calendaire, les dépenses réelles pendant l'année calendaire, et le solde restant pour chaque poste de dépense au 31 décembre 2014 (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 présenté 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 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds SSV doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.2. Annexe 2 - Exemple de recettes et dépenses de SSV

EXIGENCES MINIMALES POUR **LES ÉTATS FINANCIERS DU SSV** ET DE L'ALLOCATION POUR L'INTRODUCTION D'UN VACCIN 1

Exemple de relevé de recettes et de dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et des dépenses - SSV de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US*
Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013)	25,392,830	53,000
Récapitulatif des recettes reçues en 2014		
Recettes reçues de GAVI	57,493,200	120,000
Recettes provenant des intérêts	7,665,760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38,987,576	81,375
Dépenses totales en 2014	30,592,132	63,852
Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)	60,139,325	125,523

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

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
Paiement des allocations 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
Entretien 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 2014	42,000,000	87,663	30,592,132	63,852	11,407,868	23,811

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

11.3. Annexe 3 - Instructions pour le soutien au RSS

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS POUR LE RENFORCEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ (RSS)

- I. Tous les pays qui ont reçu des fonds de RSS pendant l'année calendaire 2014 ou qui avaient un solde de fonds de RSS précédemment décaissés en 2014, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un 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 2014, 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 depuis l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2014
 - c. Autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, 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, selon la proposition de RSS de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense 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 2014 (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 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du RSS doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.4. Annexe 4 - Exemple de relevé des recettes et dépenses de RSS

EXIGENCES MINIMALES POUR **LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN AU RSS:**

Exemple de relevé des recettes et dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - RSS de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US*
Report de 2013 (solde au 31 décembre 2013)	25,392,830	53,000
Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2014		
Recettes reçues de GAVI	57,493,200	120,000
Recettes provenant des intérêts	7,665,760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38,987,576	81,375
Dépenses totales en 2014	30,592,132	63,852
Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)	60,139,325	125,523

* Indiquer le taux de change d'ouverture au 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

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
Dépenses salariales						
Salaires et traitements	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Paie ment des allocations 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
Entretien 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 2014	42,000,000	87,663	30,592,132	63,852	11,407,868	23,811

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

11.5. Annexe 5 - Instructions pour le soutien aux OSC

INSTRUCTIONS:

ÉTATS FINANCIERS POUR LE SOUTIEN AUX ORGANISATIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE (OSC) TYPE B

- I. Tous les pays qui ont reçu des allocations de soutien aux OSC 'type B' pendant l'année calendaire 2014, ou qui avaient un solde de fonds d'OSC 'type B' précédemment décaissés en 2014, sont tenus de présenter un état financier pour ces programmes dans le cadre de leur rapport de situation annuel.
- II. Les états financiers seront préparés selon les propres normes nationales de comptabilité du pays; par conséquent, GAVI ne donnera pas un 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 2014, 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 depuis l'année calendaire 2013 (solde d'ouverture au 1er janvier 2014)
 - b. Recettes reçues de GAVI en 2014
 - c. Autres recettes reçues en 2014 (intérêts, honoraires, etc.)
 - d. Dépenses totales pendant l'année calendaire
 - e. Solde de clôture au 31 décembre 2014
 - f. Analyse détaillée des dépenses en 2014, sur la base du système de classification économique de votre gouvernement. Cette analyse résumera les dépenses annuelles totales pour chaque partenaire de la société civile, selon la proposition de soutien aux OSC de type B de votre Gouvernement initialement approuvée, avec une ventilation par postes de dépenses applicables (par exemple : salaires et traitements). Les postes de dépenses seront basés sur la classification économique de votre Gouvernement. Veuillez donner le budget de chaque objectif, activité et poste de dépense 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 2014 (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 2014. Les rapports sur la vérification des comptes des fonds du soutien aux OSC de type B doivent parvenir au Secrétariat de GAVI six mois après la clôture de l'exercice financier de chaque pays.

11.6. Annexe 6 - Exemple de relevé des recettes et dépenses d'OSC

EXIGENCES MINIMALES POUR **LES ÉTATS FINANCIERS DU SOUTIEN AUX OSC 'Type B'**

Exemple de relevé des recettes et dépenses

Tableau récapitulatif des recettes et dépenses - OSC de GAVI		
	Monnaie locale (CFA)	Valeur en \$US*
Report depuis 2013 (solde au 31 décembre 2013)	25,392,830	53,000
Tableau récapitulatif des recettes reçues en 2014		
Recettes reçues de GAVI	57,493,200	120,000
Recettes provenant des intérêts	7,665,760	16,000
Autres recettes (honoraires)	179,666	375
Recettes totales	38,987,576	81,375
Dépenses totales en 2014	30,592,132	63,852
Solde au 31 décembre 2014 (report sur 2015)	60,139,325	125,523

* Indiquer le taux de change à l'ouverture le 01.01.2014, le taux de change à la clôture le 31.12.2014, et indiquer aussi le taux de change utilisé pour convertir la monnaie locale en \$US dans ces états financiers.

Analyse détaillée des dépenses par classification économique ** - OSC 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
Paieement des allocations 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
Entretien 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 2014	42,000,000	87,663	30,592,132	63,852	11,407,868	23,811

** Les catégories de dépenses sont indicatives et incluses uniquement aux fins de démonstration. Chaque Gouvernement fournira des états financiers conformes à son propre système de classification économique.

12. Pièces jointes

Document numéro	Document	Section	Obligatoire	Fichier
1	Signature du Ministre de la Santé (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	Signature Ministre de la Sante.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:37:56 Taille: 239 KB
2	Signature du Ministre des Finances (ou de l'Autorité déléguée)	2.1	✓	Signature Ministre de la Sante.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:59:43 Taille: 239 KB
3	Signature des membres du CCIA	2.2	✓	Signatures membres CCIA mai2015.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 10:40:08 Taille: 312 KB
4	Compte rendu de la réunion du CCIA en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	5.4	✓	Rapport CCIA maio 2015.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:58:35 Taille: 492 KB
5	Signature des membres du CCSS	2.3	✓	Signatures CCIA CCSS.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:34:44 Taille: 609 KB
6	Compte rendu de la réunion du CCSS en 2015 qui a avalisé le rapport de situation annuel 2014	8.9.3	✓	Rapport CCIA maio 2015.pdf Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 05:58:11 Taille: 492 KB
7	État financier pour l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	6.2.1	✗	Aucun fichier téléchargé
8	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de SSV (exercice fiscal 2014)	6.2.3	✗	Aucun fichier téléchargé
9	Rapport d'évaluation post-introduction	7.2.1	✗	Aucun fichier téléchargé
10	État financier pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	7.3.1	✓	Etatt financier pour l'introduction N Vaccin.pdf Fichier desc: Date/heure: 20/05/2015 12:46:35 Taille: 3 KB
11	Rapport d'audit externe pour l'allocation d'introduction d'un nouveau vaccin (exercice fiscal 2014), si les dépenses totales en 2014 sont supérieures à \$US 250 000	7.3.1	✓	Rapport d' audit esterne pour allocation introdcution N V.pdf Fichier desc: Date/heure: 20/05/2015 12:47:03 Taille: 3 KB

12	Rapport du GEEV/GEV/EGV	7.5		BIS GEV-2014-V11242014.doc Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 09:49:29 Taille: 1 MB
13	Dernier plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5		Plan Amelioration Copy of 2014-12-13 BIS cEVM-IP.xlsx Fichier desc: Date/heure: 15/05/2015 09:49:57 Taille: 67 KB
14	État de mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEEV/GEV/EGV	7.5		BIS GEV-2014-V11242014.doc Fichier desc: Voir rapport GEV conduit en octobre 2014 Date/heure: 19/05/2015 02:31:08 Taille: 1 MB
16	PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8		Aucun fichier téléchargé
17	Outil de calcul des coûts du PPAC valable si le pays demande une prolongation du soutien	7.8		Aucun fichier téléchargé
18	Compte rendu de la réunion du CCIA approuvant la prolongation du soutien aux vaccins, le cas échéant	7.8		Aucun fichier téléchargé
19	État financier pour l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014) signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	8.1.3		Etat financier pour l'alloacation RSS.pdf Fichier desc: Date/heure: 20/05/2015 12:49:46 Taille: 3 KB
20	État financier pour l'allocation de RSS pour janvier-avril 2015 signé par le Chef comptable ou le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé	8.1.3		Etant financier pour l'allocation d'ntroductionRSS Jan avril 2015.pdf Fichier desc: Date/heure: 20/05/2015 12:50:08 Taille: 3 KB
21	Rapport de l'audit externe sur l'allocation de RSS (exercice fiscal 2014)	8.1.3		Rapport d'audit esterne sur RSS.pdf Fichier desc: Date/heure: 20/05/2015 12:50:44 Taille: 3 KB
22	Rapport d'examen du secteur de la santé - RSS	8.9.3		Rapport d'examen du secteur de la santé.pdf Fichier desc: Date/heure: 20/05/2015 12:51:02 Taille: 3 KB
23	Rapport du recensement - soutien aux OSC type A	9.1.1		Aucun fichier téléchargé
24	État financier pour l'allocation du soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014)	9.2.4		Aucun fichier téléchargé

25	Rapport de l'audit externe sur le soutien aux OSC type B (exercice fiscal 2014)	9.2.4	X	Aucun fichier téléchargé
26	Relevés bancaires pour chaque programme en espèces ou relevés bancaires globaux pour tous les programmes en espèces si les fonds sont détenus dans le même compte bancaire, où figurent le solde d'ouverture et le solde de clôture pour l'année 2014 au i) 1er janvier 2014 et ii) 31 décembre 2014	0	✓	Relevés bancaires pour les programmes.pdf Fichier desc: Date/heure: 20/05/2015 12:51:25 Taille: 3 KB
27	compte_rendu_réunion_ccia_changement_présentation_vaccin	7.7	X	Aucun fichier téléchargé
28	Justification for changes in target population	5.1	X	Aucun fichier téléchargé
	Autre document		X	Aucun fichier téléchargé