



Rapport annuel de situation 2008

présenté par

le Gouvernement de

République du Congo

Année faisant l'objet du rapport : 2008

Demande de soutien pour l'année : _2010/2011_

Date de la présentation : _15 MAI 2009_____

Date limite de présentation : 15 mai 2009

Veillez envoyer une copie électronique du rapport annuel de situation ainsi que de ses annexes à l'adresse de courriel suivante : apr@gavialliance.org

Un exemplaire imprimé peut être envoyé au :

**Secrétariat de GAVI Alliance,
2, chemin des Mines
CH- 1202 Genève,
Suisse**

Pour toute demande de renseignements, prière de s'adresser à : apr@gavialliance.org ou aux représentants d'une institution partenaire de GAVI. Les documents pourront être portés à la connaissance des partenaires de GAVI, de ses collaborateurs et du public.

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

Veillez noter que le rapport annuel de situation ne sera ni révisé ni approuvé par le Comité d'examen indépendant s'il n'est pas muni des signatures du Ministre de la Santé et du Ministre des Finances ou de l'autorité qui les représente.

En apposant leur paraphe sur la présente page, les signataires avalisent l'ensemble du rapport et le Gouvernement confirme que les fonds ont été utilisés conformément aux clauses et conditions de GAVI Alliance telles que précisées à la section 9 du formulaire de demande.

Pour le compte du Gouvernement de [Congo]

Ministre de la Santé :
Mme Emilienne RAOUL
Titre :Ministre de la Santé, des Affaires Sociales

et de la Famille
Signature :.....
Date :

Ministre des Finances :
Mr Pacifique ISSOIBEKA
Titre : Ministre des Finances, de l'Economie et du Budget.....
Signature :.....
Date :

Ce rapport a été préparé par:

Nom complet : ...Dr Edouard NDINGA
.....

Fonction :Médecin-chef du Programme Elargi de Vaccination (PEV).,
.....

Téléphone :(00242 551 (00242) 551 12 82)
.....

Courriel : edo_ndinga@yahoo.fr,
.....

Page des signatures du CCI

Si le pays fait rapport sur le soutien SSV, SSI et SVN

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

L'obligation de rendre compte des aspects financiers fait partie intégrante du suivi par GAVI Alliance des rapports sur les résultats des pays. Elle s'appuie sur les normes habituelles du Gouvernement concernant la vérification des comptes, comme le précise le formulaire bancaire.

Les membres du CCI confirment que les fonds reçus de l'organisme de financement de GAVI ont bien fait l'objet d'un contrôle financier et que leur utilisation a bien été justifiée conformément aux exigences standards du Gouvernement ou des partenaires.

Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Nom/Titre	Institution/Organisation	Signature	Date
Dr Mamadou D BALL, Représentant	OMS		
Koenraad VANORMELINGEN,	UNICEF		
Samuel NZINGOULA, Représentant	Comité National d'Experts de la Développement Fondation Congo Assistance		
Représentant	Croix Rouge Congolaise (CRC)		
Représentant	Comité International de la Croix rouge et du Croissant Rouge (CICR)		
Représentant	UE		
Représentant	Ministère des Finances		
Representant de	l'Eglise Evandgelique du Congo		

Observations des partenaires:

Si vous le souhaitez, vous pouvez adresser vos observations informelles à : apr@gavialliance.org
Toutes les observations seront traitées de manière confidentielle.

Le présent rapport a-t-il été révisé par le Groupe de travail régional de GAVI ? : **oui**
En date du 05 mai 2009 par l'équipe IVD Afrique Centrale, membre du SRWG pour le centre et l'ouest.



Page des signatures pour le soutien de GAVI aux OSC (Type A et B) NA

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

Nom :
 Fonction :
 Organisation :
 Date :
 Signature :

Le présent rapport a été préparé en consultation avec les représentants des OSC qui participent à des mécanismes de coordination au niveau national (CCSS ou équivalent et CCI) et les personnes chargées du recensement des OSC (pour le soutien de type A), ainsi qu'avec les personnes qui reçoivent un soutien financier de GAVI pour les aider à mettre en œuvre une proposition de RSS de GAVI ou un et celles recevant un soutien pour l'obtention de fonds de GAVI Alliance en vue de la mise en place d'un soutien pour le RSS ou le PPAC (pour un soutien de type B).

Le processus de consultation a été approuvé par le Président du Comité national de coordination du secteur de la santé, (CCSS ou équivalent) au nom des membres du CCSS :

Nom :
 Fonction :
 Organisation :
 Date :
 Signature :

Nous soussignés, membres du Comité national de coordination du secteur de la santé (insérer les noms), avalisons ce rapport relatif au soutien de GAVI Alliance aux OSC. Le CCSS certifie que les OSC citées sont des organisations de bonne foi ayant de l'expertise et la capacité de gestion requises pour achever avec succès le travail décrit.

Nom/Titre	Représentation/Organisation	Signature	Date

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

Rapport annuel de situation 2008: Table des matières

Ce rapport décrit les activités réalisées entre janvier et décembre 2008 et précise les demandes pour la période de janvier à décembre 2010.

Tableau A: Données de référence les plus récentes et objectifs annuels

Tableau B: Données de référence et objectifs annuels actualisés

1. Soutien au programme de vaccination (SSV, SVN, SSI)

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

1.1.1 Gestion des fonds SSV

1.1 Utilisation du soutien aux services de vaccination

1.1.3 Réunions du CCI

1.1.4 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination

1.2 Soutien aux vaccins nouveaux ou sous-utilisés (SVN)

1.2.1 Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés

1.2.2 Activités principales

1.2.3 Utilisation du soutien financier de GAVI Alliance (\$US 100 000) au titre de l'introduction du nouveau vaccin

1.2.4 Évaluation du système de gestion des vaccins

1.3 Soutien à la sécurité des injections (SSI)

1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections

1.3.2 Situation du plan de transition pour des injections sûres et une gestion sans risque des déchets pointus et tranchants

1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI Alliance au titre de la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)

2. Cofinancement des vaccins, financement de la vaccination et viabilité financière

3. Demande de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour 2010

3.1 Objectifs de vaccination actualisés

4. Soutien pour le renforcement des systèmes de santé (RSS)

5. Participation élargie des organisations de la société civile (OSC)

6. Liste de contrôle

7. Observations

Les zones de textes dans ce rapport sont fournies à titre indicatif seulement. Vous pouvez bien sûr ajouter du texte en plus de l'espace prévu.

Tableau A : Données de référence les plus récentes et objectifs annuels (à partir des renseignements les plus récents transmis à GAVI dans le rapport de situation 2007)

Nombre	Résultats figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination	Objectifs						
	2008	2009	2010	2011		2013	2014	2015
Naissances	187327	193828	20553	207513				
Décès de nourrissons	13069	13523	13992	14478				
Nourrissons survivants	174258	180305	186561	193035				
Femmes enceintes	174258	171605	187424	193928				
Population cible vaccinée avec le BCG	160907	165850	181139	187424				
Couverture du BCG*	86,79	95	95	97				
Population cible ayant reçu les trois doses du VPO	153817	162072	177560	193928				
Couverture des trois doses du VPO**	89,26	85	90	95				
Population cible ayant reçu les trois doses du vaccin DTC***	153817	162072	177560	193928				
Couverture du DTC3**	89,26	90	90	95				
Population cible ayant reçu une dose du vaccin DTC***	160950	171605	187424	193928				
Taux de perte ¹ durant l'année de référence et prévu ultérieurement	13%	5%	5%	5%				
Copiez ces colonnes autant de fois que le nombre de nouveaux vaccins demandés								
Population cible ayant reçu la 3 ^e dose de								
Couverture du.....**								
Population cible ayant reçu la 1 ^{ère} dose de								
Taux de perte ¹ durant l'année de référence et prévu ultérieurement								
Population cible ayant reçu la 1 ^{ère} dose du vaccin contre la rougeole	136505	139406	153259	167905				
Population cible ayant reçu la 2 ^e dose du vaccin contre la rougeole	SO	SO	SO	SO				
Couverture du vaccin antirougeoleux**	79 ,17	85	90	95				
Femmes enceintes ayant reçu l'anatoxine tétanique (AT+)	160716	156636	171605	181506				
Couverture de l'AT+****	86 ,69	90	92	95				
Supplémentation en vitamine A	Mères (<6 semaines avant l'accouchement)	ND	SO	SO	SO			

¹ Formule pour calculer un taux de perte vaccinale (en pourcentage) : $[(A - B) / A] \times 100$. A = nombre de doses distribuées pour être utilisées d'après les registres d'approvisionnement, corrigé pour tenir compte du solde en stock à la fin de la période examinée ; B = nombre de vaccinations avec le même vaccin pendant la même période. Pour les nouveaux vaccins, voir tableau α après le tableau 7.1.

	Nourrissons (>6 mois)	143 520	156636	171605	181506				
Taux annuel d'abandon pour le vaccin DTC [(DTC1-DTC3)/DTC1] x100		4,5	SO	SO	SO				
Taux annuel d'abandon pour le vaccin antirougeoleux (pour les pays demandant le vaccin contre la fièvre jaune)		15,2	SO	SO	SO				

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

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

*** Indiquez le nombre total d'enfants vaccinés soit avec le vaccin DTC seul ou associé

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

Tableau B: Données de référence et objectifs annuels actualisés

Nombre de	Résultats figurant dans le Rapport conjoint de notification des activités de vaccination	Objectifs						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Naissances	187327	168386	172933	177602				
Décès de nourrissons	13069	12473	12810	13156				
Nourrissons survivants	174258	155913	160123	164446				
Femmes enceintes	174258	155913	160123	164446				
Population cible vaccinée avec le BCG	160907	159967	164286	172274				
Couverture du BCG*	86,79	95	95	97				
Population cible ayant reçu les trois doses du VPO	153817	140322	144111	156224				
Couverture des trois doses du VPO**	89,26	90	90	95				
Population cible ayant reçu les trois doses du vaccin DTC***	153817	140322	144111	156224				
Couverture du DTC3**	89,26	90	90	95				
Population cible ayant reçu une dose du vaccin DTC***	160950							
Taux de perte ² durant l'année de référence et prévu ultérieurement	13%	5%	5%	5%				
Copiez ces colonnes autant de fois que le nombre de nouveaux vaccins demandés								
Population cible ayant reçu la 3 ^e dose de								
Couverture du.....**								
Population cible ayant reçu la 1 ^{ère} dose de								
Taux de perte ¹ durant l'année de référence et prévu ultérieurement								
Population cible ayant reçu la 1 ^{ère} dose du vaccin contre la rougeole	136505	132526	144111	156224				
Population cible ayant reçu la 2 ^e dose du vaccin contre la rougeole	SO	SO	SO	SO				
Couverture du vaccin antirougeoleux**	79 ,17	85	90	95				
Femmes enceintes ayant reçu l'anatoxine tétanique (AT+)	160716							
Couverture de l'AT+****	86 ,69	85	90	90				
Supplémentation en vitamine A	ND	SO	SO	SO				
	143520	SO	85	90	95			

² Formule pour calculer un taux de perte vaccinale (en pourcentage) : $[(A - B) / A] \times 100$. A = nombre de doses distribuées pour être utilisées d'après les registres d'approvisionnement, corrigé pour tenir compte du solde en stock à la fin de la période examinée ; B = nombre de vaccinations avec le même vaccin pendant la même période. Pour les nouveaux vaccins, voir tableau α après le tableau 7.1.

Taux annuel d'abandon pour le vaccin DTC [(DTC1-DTC3)/DTC1]x100	4,5%	4%	4%	4%				
Taux annuel d'abandon pour le vaccin antirougeoleux (pour les pays demandant le vaccin contre la fièvre jaune)	15,2%	10%	10%	5%				

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

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

*** Indiquez le nombre total d'enfants vaccinés soit avec le vaccin DTC seul ou associé

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

2. 1. Soutien au programme de vaccination (SSV, SVN, SSI)

1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

Les fonds reçus au titre du SSV sont-ils inscrits au budget (figurent-ils dans le budget du Ministère de la Santé et du Ministère des Finances) : Oui/Non

Dans l'affirmative, expliquez en détail dans l'encadré ci-dessous comment les fonds reçus au titre du SSV de GAVI Alliance apparaissent dans le budget du Ministère de la Santé/ du Ministère des Finances

Si la réponse est négative, veuillez expliquer pourquoi les fonds reçus au titre du SSV de GAVI Alliance n'apparaissent pas dans le budget du Ministère de la Santé/ du Ministère des Finances et s'il est prévu de les inscrire au budget à brève échéance.

Non, il n'est pas prévu de les inscrire à brève échéance toutefois des discussions sont toujours en cours pour l'inscription future dans le budget

1.1.1 Gestion des fonds SSV

Veuillez décrire le mécanisme de gestion des fonds SSV, y compris le rôle joué par le Comité de coordination interagences (CCI).

Veuillez faire état de tout problème éventuellement rencontré lors de l'utilisation de ces fonds, comme par exemple une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

Les fonds de GAVI ont été transférés dans le compte bancaire du programme élargi de vaccination à Brazzaville en fin du premier trimestre de l'année 2008. Au mois d'Avril 2008, un plan d'action annuel budgétisé a été soumis au Comité de Coordination Inter-Agences (CCIA) qui l'a adopté. Ce plan a été élaboré à partir des plans d'action du PEV de routine des Circonscriptions Socio-Sanitaires (CSS) ou Districts Sanitaires.

Sur la base des réunions trimestrielles régulières du CCIA, les activités planifiées sont présentées et les budgets y afférent discutés. Après l'aval du CCIA, des demandes de financement sont initiées par le Programme PEV et soumises à la signature de Madame la Ministre en charge de la santé, en sa qualité de Présidente du CCIA ou, à son absence, par le Directeur Général de la Santé, Vice Président du CCIA pour approbation. Ceci selon les règles établies dans le rapport de la soumission.

Après approbation de la dépense, les chèques sont cosignés par le Médecin-chef du PEV et la Directrice de la Lutte contre la Maladie pour la mise à disponibilité des fonds. Comme les fonds destinés à la gestion des biens publics, les fonds GAVI sont soumis aux mêmes règles de contrôle et de vérification par l'Etat.

Des justificatifs sont exigés pour le suivi technique des activités, mais aussi la traçabilité de l'utilisation des fonds. Les fonds adressés au niveau intermédiaire et périphérique (circonscriptions socio-sanitaires) sont réceptionnés par le Directeur départemental de la santé qui en est l'ordonnateur principal. Le rapport d'activités du PEV 2008 incluant les dépenses effectuées a été présenté et approuvé par le CCIA en avril 2009. Les fonds bien que parvenus au niveau central avec un retard ont été mis à disposition aussitôt dans les CSS pour la mise en oeuvre de leur microplan.

1.1.2 Utilisation du soutien aux services de vaccination

En 2008, les principaux secteurs d'activité suivants ont été financés par des ressources provenant du **soutien aux services de vaccination** de GAVI Alliance.

Fonds reçus au cours de l'année 2008 _ : 460 500 USD*

Solde (report) de 2007 _ : 1833 USD

Solde à reporter en 2009 : 00 USD

Tableau 1.1 : Utilisation des fonds en 2008*

Secteur du soutien aux services de vaccination	Montant total en \$US	MONTANT DES FONDS			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ et Autres
		Central	Région/État/Province	District	
Réception des vaccins	11500	11500	0	0	0
Connection internet	2000	2000	0	0	0
Expéditions des vaccins et intrants	12321	5488	5000	1833	0
Achat matériel informatique	3700	3700	0	0	0
Achat des fournitures de bureau	10500	4500	6000	0	0
Appui spécifique districts faible performance	29000	10000	9000	10000	0
Appui aux réunions trimestrielles	25500	15000	3500	7000	0
Appui et suivi du DQS	10300	300	5000	5000	0
Renforcement des stratégies avancées et mobiles	90000	0	0	90000	0
Appui à la mise en œuvre de l'ACD	60300	300	45000	15000	0
Appui technique semaines de santé de la mère et de l'enfant	44500	10000	16500	18000	0
Achat et Maintenance des véhicules	51600	51600	0	0	0
Supervision formative	19500	10000	4500	5000	0
Achat frigos	39100	0	0	39100	0
Achat motos	13590	0	0	13590	0
Achat hors bords	5722	0	0	5722	0
Appui à l'organisation des évaluations externes du PEV	3200	0	3500	0	0
Organisation du cours MLM	30000	30000	0	0	0
Total :	462333	154388	98000	210245	0
Solde des fonds pour l'année suivante :	00				

* En guise de réponse à la préoccupation du secrétariat de GAVI contenu dans la lettre de décision concernant le rapport annuel de situation 2007 réf GAVI/08/237/sc du 06 octobre 2008 qui demandait des éclaircissements sur la différence existant au niveau des fonds SSV mentionnée dans le rapport annuel de situation 2007. Alors que le secrétariat de GAVI a versé la somme de 460 500 USD à titre de récompense pour l'année 2006, le rapport annuel de situation ne rend compte que de 46 000 USD seulement.

Les explications à ce sujet seront les suivantes :

- La somme de 460 500 USD correspond bien à la récompense de 2006 et cette somme a été mise à la disposition du Congo à la fin du 1^{er} trimestre 2008 d'où sa justification dans ce rapport. Cependant 46 000 USD correspond à la récompense de 2005 et les fonds ont été mis à la disposition du Congo en fin 2006 donc utilisés en 2007 c'est ce qui a fait l'objet de justification au cours de 2007

1.1.3 Réunions du CCI

Combien de fois le CCI s'est-il réuni en 2008 : **4**

Veillez joindre les comptes rendus (DOCUMENT N°.....) de toutes les réunions du CCI tenues en 2008 et en particulier le compte rendu de la réunion où il a été question de l'allocation et de l'utilisation des fonds.

Des organisations de la société civile sont-elles membres du CCI : **[Oui]**
Si oui, lesquelles ?

Donnez la liste des OSC membres du CCI : Croix rouge Congolaise, CICR, Fondation Congo Assistance, Eglise Evangelique du Congo

Veillez rendre compte des principales activités réalisées pour renforcer la vaccination, ainsi que des problèmes qui se sont posés pour la mise en œuvre de votre plan pluriannuel.

Les principales rubriques des activités mises en œuvre en 2008 ont concerné :

- **Le renforcement des activités de mise en œuvre de l'approche Atteinte Chaque District (ACD).**
- **L'organisation des semaines de la mère et de l'enfant pour rattrapper les enfants non atteints**
- **L'appui spécifique aux CSS à faibles performances par la mise à demeure pendant un mois des techniciens du niveau central**
- **La formation des managers au niveau des CSS et départements (cours MLM)**
- **L'approvisionnement des départements en vaccins et intrants**
- **L'entretien des moyens roulants et l'achat du pétrole pour les frigos.**
- **Le dédouanement et l'expédition des vaccins**
- **L'organisation des réunions d'évaluation trimestrielles**

Les problèmes rencontrés :

- **L'irrégularité des réunions trimestrielles des départements dans le cadre du suivi et évaluation des activités 2 réunions tenues sur 4**
- **L'insuffisance du personnel de santé dans certains départements**
- **Le manque des pièces de rechanges pour la maintenance effective des motos et des réfrigérateurs**
- **Irrégularité de l'électricité et l'utilisation du pétrole de mauvaise qualité**

Annexes :

Trois documents (supplémentaires) sont nécessaires comme condition préalable à la poursuite du financement SSV de GAVI en 2010:

- a) Le compte rendu (DOCUMENT N° 01) de la réunion du CCI du 28 avril 2009, qui a avalisé la présente section du rapport annuel de situation 2008. Il faudra également joindre le compte rendu de la réunion du CCI au cours de laquelle l'état financier a été présenté au CCI.

- b) Le plus récent rapport de vérification externe (DOCUMENT N°02) : Rapport de contrôle de l'utilisation des fonds du bonus de GAVI par le Programme Elargi de Vaccination année 2008.
- c) Un état financier détaillé (DOCUMENT N°03) des fonds dépensés pendant l'année examinée (2008 : Rapport financier sur l'utilisation du bonus de GAVI 2008.
- d) L'état financier détaillé sera signé par le Contrôleur financier du Ministère de la Santé et/ou du Ministère des Finances et par le Président du CCI, tel indiqué ci-dessous: **ce document a été adopté au cours de la réunion du CCIA du 28 avril 2009 et a été soumis au contrôle de l'Inspecteur d'Etat.**

1.1.4 Contrôle de la qualité des données relative à la vaccination (CQD)

Si un CQD a été réalisé en 2007 ou 2008, veuillez indiquer ci-dessous ses recommandations :

Néant

A-t-on préparé un plan d'action destiné à améliorer le système d'établissement des rapports sur la base des recommandations du CQD ? SO

OUI

NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser le degré d'avancement de sa mise en œuvre et annexer le plan.

SO

Veuillez préciser au cours de quelle réunion du CCI le plan d'action pour le dernier CQD a-t-il été examiné et adopté. [mois/année]

Veuillez décrire les études réalisées et les problèmes rencontrés en matière de PEV et de transmission de données administratives durant 2008 (par exemple, études de couverture, enquêtes démographiques et sanitaires, études auprès des ménages, etc.).

SO car une CDQ récent n'a pas été réalisée

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

1.2.1. Réception de vaccins nouveaux ou sous-utilisés en 2008

Quand le vaccin nouveau ou sous-utilisé a-t-il été introduit ? Veuillez mentionner toute modification des doses par flacon et de présentation des vaccins (par ex. du vaccin DTC + vaccin monovalent contre l'hépatite B au vaccin DTC-hépatite B)

Aucun nouveau vaccin n'a été introduit dans le PEV de routine en 2008, le surstock en tétravalent n'a pu permettre l'introduction du pentavalent en 2008. C'est ainsi que le pentavalent réceptionné au mois d'août 2008 a été introduit au début du mois de janvier 2009 dans le PEV de routine

Dates de réception des vaccins fournis en 2008.

Vaccin	Taille des flacons	Nombre total de doses	Date d'introduction	Date de réception (2008)
Pentavalent	2	452 200	01/01/2009	13 août 2008

Le cas échéant, veuillez faire état des problèmes rencontrés.

Le plan d'utilisation élaboré conformément au surstock en tétravalent dans les entrepôts du PEV a différé l'introduction du pentavalent initialement prévue en juillet puis en septembre n'a pu se faire janvier 2009

1.2.2. Activités principales

Veuillez donner un aperçu des activités principales qui ont été réalisées ou qui le seront en matière d'introduction, d'utilisation progressive, de renforcement des services etc. et décrivez les problèmes éventuels rencontrés.

Mise en place par Madame la Ministre de la Santé des Affaires Sociales et de la Famille d'un comité scientifique d'introduction des nouveaux vaccins, sensibilisation des populations et des cliniciens par des tribunes radio-télévisées et des focus, formations des agents de santé,

1.2.3. Utilisation du soutien financier de GAVI Alliance (\$US 100 000) au titre de l'introduction du nouveau vaccin

Ces fonds ont été reçus le : 05 février 2008

Veuillez rendre compte de la portion des fonds utilisée pour les activités entreprises et les problèmes rencontrés tels qu'une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

Année	Montant en \$US	Date de réception	Solde restant en \$US	Activités	Liste des problèmes
2004 (VAA)*	100 000	3è trimestre 2004	NA	<ul style="list-style-type: none"> - Sensibilisation des populations et des cliniciens par des tribunes radio-diffusées et des focus - Formations des agents de santé - Expédition du vaccin dans tous les CFV - Supervisions formatives 	Aucun problème particulier (voir rapport annuel de GAVI 2005)
2008 (pentavalent)	100 000	Mars 2008	12 442 USD	<ul style="list-style-type: none"> - Mise en place par Madame la Ministre de la Santé des Affaires Sociales et de la Famille d'un comité scientifique d'introduction des nouveaux vaccins, - Sensibilisation des populations et des cliniciens par des tribunes radio-diffusées et des focus - Formations des agents de santé 	Aucun problème particulier

* En réponse à la préoccupation du secrétariat GAVI sur l'utilisation des fonds liés à l'introduction du vaccin contre la fièvre jaune dans le PEV de routine en 2004. Toutefois des éléments détaillés sont contenus dans le rapport de situation 2004 du Congo.

1.2.4. Évaluation de la gestion des vaccins/de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins

Quand a-t-on réalisé la dernière évaluation de la gestion des vaccins (EGV) / de la gestion efficace de l'entrepôt des vaccins (GEEV)? *Novembre 2007*

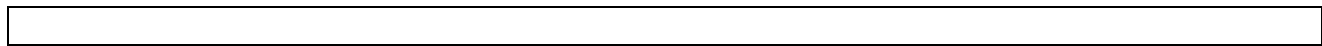
Si elle a été réalisée en 2007/2008, veuillez résumer les principales recommandations de l'EGV/GEEV

- **Améliorer l'entretien des entrepôts au niveau central**
- **Améliorer la gestion des stocks à tous les niveaux (départements, districts et centres fixes de vaccination)**
- **Renforcer les capacités du parc logistique en réfrigérateurs**
- **Améliorer le suivi des températures requises pour la conservation des vaccins**

Un plan d'action a-t-il été préparé à la suite de l'EGV/GEEV : Oui

Dans l'affirmative, veuillez résumer les principales activités dans le cadre du plan GEEV et les activités visant à mettre en œuvre les recommandations.

- **Réhabilitation et dotation des CFV en réfrigérateurs et pièces de rechange**
- **Renforcer les supervisions formatives en faveur des gestions des vaccins**
- **Organisation des réunions trimestrielles du PEV**
- **Adoption des activités du PEV au cours des réunions du CCIA**
- **Recrutement d'un agent d'entretien pour les entrepôts du niveau central**
- **Production et vulgarisation des supports de gestion et de suivi des vaccins**



Quand sera menée la prochaine EGV /GEEV* ? juin 2009

**Pendant la phase 2 de GAVI, tous les pays seront tenus de mener une EGV/GEEV au cours de la deuxième année du soutien au titre des nouveaux vaccins.*

Tableau 1.2

Vaccin 1: Vaccin antipneumococcique	
Stock prévu au 1^{er} janvier 2010	592 700
Vaccin 2: Pentavalent	
Stock prévu au 1^{er} janvier 2010	592 594
Vaccin 3: VAA	
Stock prévu au 1^{er} janvier 2010	170 051

1.3 Sécurité des injections (SSI)

1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections (pour les pays concernés)

Recevez-vous le soutien à la sécurité des injections en nature ou sous la forme d'un apport de fonds ? NON

Veillez rendre compte de la réception du soutien fourni par GAVI Alliance en 2008 au titre de la sécurité des injections (ajouter des lignes si nécessaire).

Matériel pour la sécurité des injections	Quantité	Date de réception
Seringues autobloquantes	SO	SO
Seringues à dilution 2ml	SO	SO

Veillez faire état des problèmes éventuels rencontrés.

SO

1.3.2. Même si vous n'avez pas reçu de soutien pour la sécurité des injections en 2008, veuillez rendre compte de la situation du plan de transition pour des injections sûres et une gestion sans risque des déchets pointus et tranchants.

Si le soutien a pris fin, veuillez préciser comment le matériel de sécurité des injections est financé.

Actuellement, le matériel de sécurité des injections est financé par le Gouvernement à travers la ligne budgétaire du PEV. 100% des formations sanitaires utilisent les SAB et les boîtes de sécurité.

Veillez rendre compte des modalités d'évacuation des déchets pointus et tranchants.

Il existe encore des problèmes de destruction en raison de l'absence d'incinérateurs. Le brûlage avec enfouissement demeure la méthode utilisée pour la destruction des déchets du PEV

Veillez faire état des problèmes rencontrés au cours de la mise en œuvre du plan de transition pour la sécurité des injections et la gestion des déchets pointus et tranchants.

Il n'y a pas de difficultés techniques rencontrées en dehors du problème de la réception et l'acheminement du fait que les mêmes fonds destinés au soutien de services de vaccination servent également aux frais de transit, d'acheminement et d'expédition des seringues

1.3.3. Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI Alliance en 2008 au titre de la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'un apport de fonds)

Les secteurs d'activité principaux suivants ont été financés (précisez le montant) pendant l'année dernière grâce au soutien de GAVI Alliance au titre de la sécurité des injections :

SO

2. Cofinancement des vaccins, financement de la vaccination et viabilité financière

Tableau 2.1 : Dépenses totales et financement pour la vaccination

Le tableau 2.1 a pour but d'aider GAVI à comprendre l'évolution des dépenses globales en matière de vaccination et des flux de financement.

Veillez remplir le tableau suivant en \$US.

Afin de mieux comprendre l'évolution des dépenses, nous joignons le PPAC mis à jour et l'outil Excel révisé d'analyse des coûts et financement.

	Année de référence 2008	Année de référence + 1	Année de référence + 2
	Dépenses USD	Dépenses prévues au budget	Dépenses prévues au budget
<i>Dépenses par catégorie</i>			
Vaccins traditionnels	2 737 087	2 309 868	5 464 414
Nouveaux vaccins	171 386	186 381	191 902
Matériel d'injection	270 114	324 461	341 412
Équipement de la chaîne du froid	87 296	100 793	109 094
Dépenses opérationnelles	53 819	90 488	73 760
Equipements	2 015	2 211	2 467
Total PEV	2494522	2275203	2502723
<i>Total des dépenses publiques au titre de la santé</i>	ND		

Taux de change utilisé	500 USD
-------------------------------	---------

Veillez décrire l'évolution des dépenses et du financement de la vaccination pendant l'année faisant l'objet du rapport, comme les différences entre les dépenses, le financement et les déficits prévus et réels. Expliquez en détail les raisons de ces tendances et décrivez les perspectives de viabilité financière pour le programme de vaccination au cours des trois prochaines années ; indiquez si les déficits de financement sont gérables, s'ils représentent un problème ou s'ils sont inquiétants. Dans les deux derniers cas, expliquez quelles stratégies sont appliquées pour corriger les déficits et quelles sont les causes/raisons des déficits.

On assiste ces dernières années à une augmentation de financements des activités de vaccination par le Gouvernement qui est passé de 70 millions en 2003 à 400 millions en 2006, et à 730 millions en 2008; ce qui a permis de ne pas connaître de déficits majeurs. Les perspectives de viabilité sont positives. Il existe une ligne budgétaire pour le PEV inscrit au budget de l'Etat, et la composante PEV est prise en compte dans le financement des activités du secteur de santé par les bailleurs (Projet Banque Mondiale, Projet ENI Foundation etc...)

Cofinancement futur du pays (en \$US)

Veillez vous référer à la feuille Excel jointe à l'annexe 1 et suivez les instructions ci-après :

- Veillez remplir le tableau de la feuille Excel intitulé « Caractéristiques du pays », à savoir l'onglet 1 de l'annexe 1, en utilisant les données figurant dans les autres onglets : l'onglet 3 pour la liste des prix des fournitures, l'onglet 5 pour le facteur de perte vaccinale et l'onglet 4 pour le montant minimum des quotes-parts par dose de vaccin.
- Veillez ensuite copier les données de l'annexe 1 (onglet : « Soutien demandé » figurant au tableau 2) dans les tableaux 2.2.1 (ci-dessous) afin de résumer la demande de soutien et le financement conjoint de GAVI et du pays.

Veillez présenter une version électronique de l'annexe 1 en format Excel (chaque vaccin demandé doit figurer sur une annexe séparée) et la joindre à votre demande.

Le tableau 2.2.1 a pour but d'aider à comprendre le financement conjoint pris en charge par le pays pour les vaccins faisant l'objet du soutien de GAVI. Si votre pays a reçu plus d'un nouveau vaccin, veuillez compléter un tableau distinct pour chaque nouveau vaccin cofinancé. (Tableau 2.2.2 ; tableau 2.2.3;)

Tableau 2.2.1: Part des fournitures qui sera cofinancée par le pays (et estimation des coûts en \$US)

<i>1^{er} vaccin : Vaccin antipneumococcique</i>		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Niveau du cofinancement par dose de vaccin		0,10%	0,15%				
Nombre de doses de vaccin	#	8300	10500				
Nombre de seringues autobloquantes	#	8800	11100				
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0				
Nombre de réceptacles de sécurité	#	100	125				
Montant total devant être cofinancé par le pays	\$	60000	76500				

Tableau 2.2.2: Part des fournitures qui sera cofinancée par le pays (et estimation des coûts en \$US)

<i>2^{ème} vaccin : Pentavalent</i>		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Niveau du cofinancement par dose de vaccin		0,15%	0,20%				
Nombre de doses de vaccin	#	26500	31900				
Nombre de seringues autobloquantes	#	28300	33800				
Nombre de seringues de reconstitution	#	14700	17700				
Nombre de réceptacles de sécurité	#	500	575				
Montant total devant être cofinancé par le pays	\$	90000	102000				

Tableau 2.2.3: Part des fournitures qui sera cofinancée par le pays (et estimation des coûts en \$US)

<i>3^{ème} vaccin : ... VAA</i>		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Niveau du cofinancement par dose de vaccin		0,15%	0,20%				
Nombre de doses de vaccin	#	31400	42900				
Nombre de seringues autobloquantes	#	32100	43900				
Nombre de seringues de reconstitution	#	3500	4800				
Nombre de réceptacles de sécurité	#	400	550				
Montant total devant être cofinancé par le pays	\$	32000	44500				

Tableau 2.3 : Cofinancement du pays pendant l'année faisant l'objet du rapport (2008)

Q.1: Y a-t-il eu des différences entre le calendrier prévu des paiements et le calendrier réel dans l'année examinée ?			
Calendrier des versements du financement conjoint	Calendrier prévu des paiements dans l'année examinée	Dates des paiements réels dans l'année examinée	Date prévue des paiements pour l'année prochaine
	(mois/année)	(jour/mois)	
1 ^{er} vaccine alloué Pentavalent	mai 2008	Mars 2008	Mai 2009
2 ^{ème} vaccin alloué (précisez)	SO	SO	SO
3 ^{ème} vaccin alloué (précisez)	SO	SO	SO

Q. 2 : Quel est le montant de votre quote-part ?		
Versements des quotes-parts	Montant total en \$US	Nombre total de doses
1 ^{er} vaccine alloué (précisez)	36500	17600
2 ^{ème} vaccin alloué (précisez)		
3 ^{ème} vaccin alloué (précisez)		

Q. 3: Quels facteurs ont ralenti ou entravé/accéléré la mobilisation des ressources pour le cofinancement des vaccins ?
1. <i>Néant</i>
2.
3.
4.

Si le pays est en défaut de paiement, veuillez décrire quelles mesures le pays prévoit de prendre en vue d'honorer ses obligations.

SO

3. Demande de vaccins nouveaux ou sous-utilisés pour l'année 2010

La partie 3 concerne la demande de vaccins nouveaux ou sous-utilisés et de fournitures de sécurité des injections pour **2010**.

3.1. Objectifs de vaccination actualisés

Veillez justifier les changements apportés aux bases de référence, objectifs, taux de perte, aux formes vaccinales etc. par rapport au plan approuvé précédemment, ainsi que les différences dans les chiffres fournis par rapport à ceux qui avaient été fournis dans le **Rapport conjoint OMS/UNICEF de notification des activités de vaccination** dans l'encadré ci-après.

Y a-t-il des différences entre le tableau A et le tableau B? **Oui**

S'il y a des différences, veuillez justifier ces changements dans l'encadré ci-après :

Veillez justifier tout changement apporté au nombre **de naissances** :

Les estimations des cibles pour les années 2007-2008 ont été basées sur les données des journées nationales de vaccination qui étaient proche de la réalité, du fait du recensement de 2004 qui était devenu caduque. Les données de recensement de l'année 2007 sont actuellement vulgarisées, c'est ce qui justifie le changement apportés pour les cibles à partir de 2009.

Veillez justifier tout changement apporté au nombre de **nourrissons survivants** :

Idem

Veillez justifier tout changement apporté **aux objectifs par vaccin** :

NA

Veillez justifier tout changement apporté **au taux de perte par vaccin** :

NA

Vaccin 1:

Veillez vous référer à la feuille de calcul Excel à l'annexe 1 et suivre les instructions ci-après :

- Veillez remplir le tableau de la feuille Excel intitulé « Caractéristiques du pays », à savoir l'onglet 1 de l'annexe 1, en utilisant les données figurant dans les autres onglets : l'onglet 3 pour la liste des prix des fournitures, l'onglet 5 pour le facteur de perte vaccinale et l'onglet 4 pour le montant minimum des quotes-parts par dose de vaccin.
- Résumez la liste des caractéristiques des vaccins et du programme de vaccination s'y rapportant au tableau 3.1 ci-dessous, en utilisant les données démographiques (tirées du tableau B du présent rapport annuel de situation) et la liste des prix et le niveau de cofinancement (aux tableaux B, C et D de l'annexe 1).
- Copiez ensuite les données de l'annexe 1 (onglet : « Soutien demandé » figurant au tableau 1) dans le tableau 3.2 (ci-dessous) afin de résumer la demande de soutien et le financement conjoint de GAVI et du pays.

Veillez présenter une version électronique de l'annexe 1 en format Excel et la joindre à votre demande.

(Veillez répéter le même processus pour tous les vaccins demandés et remplissez les tableaux 3.3; 3.4;)

Vaccin 1 : Pentavalent**Tableau 3.1: Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin**

	<i>Utilisez les données du :</i>		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	<i>Tableau B</i>	#	144111	156224				
Objectif de la couverture vaccinale avec la troisième dose du vaccin	<i>Tableau B</i>	#	90%	95%				
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	<i>Tableau B</i>	#	152117	159513				
Estimation du facteur de perte vaccinale	<i>Feuille Excel Tableau E – Onglet 5</i>	#	1,05	1,05				
Cofinancement du pays par dose de vaccin *	<i>Feuille Excel Tableau D – Onglet 4</i>	\$	0,15	0,20				

* Le prix total par dose de vaccin inclut le coût des vaccins ainsi que les frais de transport, de matériel, d'assurance, les honoraires, etc.

Vaccin 1 : Pentavalent

		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	572600	476700				
Nombre de seringues autobloquantes	#	611300	504000				
Nombre de seringues de reconstitution	#	317800	264500				

Nombre de réceptacles de sécurité	#	10325	8550				
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$	1944500	1519500				

Tableau 3.2: Part des fournitures qui sera fournie par GAVI Alliance (et estimation des coûts en \$US)

Vaccin 2 : Antipneumococcique

Tableau 3.3 : Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin

	<i>Utilisez les données du :</i>		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	<i>Tableau B</i>	#	144111	156224				
Objectif de la couverture vaccinale avec la troisième dose du vaccin	<i>Tableau B</i>	#	90%	95%				
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	<i>Tableau B</i>	#	152117	159513				
Estimation du facteur de perte vaccinale	<i>Feuille Excel Tableau E – Onglet 5</i>	#	1,05	1,05				
Cofinancement du pays par dose de vaccin *	<i>Feuille Excel Tableau D – Onglet 4</i>	\$	0,15	0,20				

* Le prix total par dose de vaccin inclut le coût des vaccins ainsi que les frais de transport, de matériel, d'assurance, les honoraires, etc.

Vaccin 2: Vaccin antipneumococcique

		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	590800	497900				
Nombre de seringues autobloquantes	#	630800	526700				
Nombre de seringues de reconstitution	#	0	0				
Nombre de réceptacles de sécurité	#	10650	8925				
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$	4314500	3626000				

Tableau 3.4 : Part des fournitures qui sera fournie par GAVI Alliance (et estimation des coûts en \$US)

Vaccin 3 : VAA

Procéder comme ci-dessus (tableau 3.1 et 3.2)

Tableau 3.5 : Caractéristiques des vaccinations réalisées avec le nouveau vaccin

	<i>Utilisez les données du :</i>		2010	2011				
Nombre d'enfants devant recevoir la troisième dose du vaccin	<i>Tableau B</i>	#	144111	156224				
Objectif de la couverture vaccinale avec la troisième dose du vaccin	<i>Tableau B</i>	#	90	95				
Nombre d'enfants devant recevoir la première dose du vaccin	<i>Tableau B</i>	#	144111	156224				
Estimation du facteur de perte vaccinale	<i>Feuille Excel Tableau E – Onglet 5</i>	#	1,11	1,11				
Cofinancement du pays par dose de vaccin *	<i>Feuille Excel Tableau D – Onglet 4</i>	\$	0,15	0,20				

* Le prix total par dose de vaccin inclut le coût des vaccins ainsi que les frais de transport, de matériel, d'assurance, les honoraires, etc.

Tableau 3.6: Part du soutien fourni par GAVI Alliance (et devis en \$US)

Vaccin 3 : VAA

		2010	2011	2012	2013	2014	2015
Nombre de doses de vaccin	#	179800	178500				
Nombre de seringues autobloquantes	#	183800	182400				
Nombre de seringues de reconstitution	#	20000	19900				
Nombre de réceptacles de sécurité	#	2275	2250				
Valeur totale cofinancée par GAVI	\$	182000	184500				

4. Soutien pour le renforcement des systèmes de santé (RSS)

Instructions relatives aux informations à fournir sur les fonds RSS reçus

1. En tant qu'institution fondée sur les résultats, GAVI Alliance demande aux pays de l'informer de leurs performances. Tel est d'ailleurs le principe justifiant le rapport annuel de situation depuis le lancement de GAVI Alliance. Consciente que la transmission de renseignements sur le volet RSS peut être particulièrement difficile du fait de la complexité de certaines interventions de RSS, l'Alliance a préparé les présentes notes pour aider les pays à remplir la section relative au RSS du rapport annuel de situation.
2. Tous les pays sont tenus de présenter un rapport sur le RSS couvrant l'année civile, de janvier à décembre. Les rapports doivent être reçus au plus tard le 15 mai de l'année suivant celle qui fait l'objet du rapport.
3. Cette section **ne doit être complétée que par les pays dont les demande de RSS ont été approuvées et qui ont reçu des fonds avant ou au cours de la dernière année civile.** Pour les pays qui ont reçu des fonds RSS dans les trois derniers mois de l'année examinée, qui fait l'objet du rapport, il constituera un rapport initial visant à examiner les progrès accomplis et permettra le décaissement en temps utile de fonds RSS pour l'année suivante.
4. Il est très important de compléter le formulaire de rapport de manière complète et précise, et de s'assurer **qu'avant d'être présenté à GAVI Alliance le rapport ait été vérifié par les mécanismes nationaux de coordination compétents** (CCI, CCSS ou équivalent) quant à la précision et la validité des faits, chiffres et sources utilisés. Un rapport inexact, incomplet ou non fondé peut éventuellement être refusé par le Comité d'examen indépendant (CEI) qui prend connaissance de tous les rapports annuels de situation. Dans ce cas, le rapport serait renvoyé au pays l'ayant présenté, ce qui pourrait occasionner des retards dans le décaissement d'autres fonds RSS. Un rapport incomplet, inexact ou non fondé pourrait également inciter le CEI à recommander de ne pas débloquer de nouveaux fonds RSS.
5. Si nécessaire, veuillez utiliser plus d'espace que celui qui est prévu dans ce formulaire.

4.1 Informations relatives au présent rapport :

- a) L'année fiscale va du mois de au mois de
- b) Le présent rapport sur le RSS couvre la période allant de (mois/année) à (mois/année)
- c) La durée du plan national de la santé s'étend de (mois/année) à (mois/année)
- d) Durée du PPAC :
- e) Quel est le nom de la personne responsable de la préparation du rapport RSS afin que le secrétariat de GAVI ou le CEI puisse s'adresser à elle pour d'éventuels éclaircissements ?

Il est important que le CEI comprenne les principales étapes et les acteurs clés ayant participé à l'élaboration du rapport. Par exemple: « *Ce rapport a été rédigé par la Direction de la planification du Ministère de la Santé. Il a ensuite été transmis aux bureaux nationaux de l'UNICEF et de l'OMS pour les vérifications nécessaires des sources et pour examen. Après avoir donné suite à leurs observations, le rapport a enfin été envoyé au Comité de coordination du secteur de la santé (ou CCI, ou équivalent) pour examen final et approbation. Le rapport a été approuvé lors la réunion du CCSS tenue le 10 mars 2008. Le compte rendu de ladite réunion figure en annexe XX de ce rapport.* »

Nom	Organisation	Rôle joué dans la présentation du rapport	Courriel et numéro de téléphone de la personne de contact
Point focal du Gouvernement à contacter pour obtenir des éclaircissements			
Autres partenaires et contacts ayant pris part à la rédaction de ce rapport			

- f) Veuillez décrire brièvement les principales sources d'information utilisées dans ce rapport sur le RSS et indiquez comment les renseignements ont été vérifiés (validés) au niveau national avant leur présentation à GAVI Alliance. Des questions de fond ont-elles été soulevées quant à l'exactitude ou à la validité des informations ; dans l'affirmative, comment ont elles été traitées ou résolues ?

Cette question doit être traitée dans chaque section du rapport, car les différentes sections peuvent utiliser des sources différentes. Cette section-ci cependant devrait mentionner les PRINCIPALES sources d'information ainsi que les questions IMPORTANTES qui ont été soulevées en termes de validité, de fiabilité, etc. des informations présentées. Par exemple : *Les principales sources d'information utilisées ont été l'examen annuel du secteur de la santé entrepris le (date) ainsi que les données du bureau de planification du Ministère de la Santé. L'OMS a mis en doute certains des chiffres de la couverture des services utilisés dans la section XX, et ces chiffres ont été comparés et recoupés avec les propres données de l'OMS provenant de l'étude YY. Les parties pertinentes de ces documents utilisées pour le présent rapport ont été jointes comme annexes X, Y et Z.*

- g) En préparant ce rapport, avez-vous rencontré des difficultés qui méritent d'être mentionnées au Secrétariat RSS de GAVI ou au CEI en vue d'améliorer la rédaction du rapport à l'avenir ? Avez-vous des suggestions pour améliorer la section du RSS dans le rapport annuel de situation ? Est-il possible de mieux harmoniser le rapport sur le RSS avec les systèmes de transmission d'informations existant dans votre pays ?

4.2 Ventilation financière du soutien global

Période pour laquelle le soutien a été approuvé et nouvelles demandes. Pour le présent rapport annuel de situation, la période de mesure est l'année civile, mais il est souhaitable qu'à l'avenir on utilise les années fiscales.

	Année								
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Montant des fonds approuvés									
Date de réception des fonds									
Montants dépensés									
Solde									
Montant demandé									

Montant déboursé en 2008 :
Solde total restant :

Tableau 4.3 note : Les informations données à cette section doivent correspondre aux activités initialement incluses dans la proposition de RSS. Il est très important de décrire avec précision l'étendue des progrès. Veuillez donc allouer pour chaque ligne d'activité un pourcentage d'accomplissement entre 0% et 100%. Utilisez la colonne à droite du tableau pour expliquer les progrès accomplis, et pour signaler aux réviseurs tous les changements qui ont eu lieu ou qui sont proposés par rapport aux activités prévues à l'origine.

Veuillez mentionner, lorsque c'est pertinent, les **SOURCES** d'information utilisées pour le rapport sur chaque activité. La section sur les **fonctions de soutien** (gestion, suivi et évaluation, et soutien technique) est également très importante pour GAVI Alliance. La gestion des fonds RSS est-elle efficace ? Des mesures ont-elles été prises pour les éventuelles questions qui se posent ? Que fait-on pour améliorer la gestion et l'évaluation des fonds du RSS, et dans quelle mesure cette gestion et évaluation est-elle intégrée dans les systèmes du pays (comme, par exemple, des révisions sectorielles annuelles) ? Y a-t-il des points à soulever sur les besoins ou les lacunes en ce qui concerne le soutien technique, de manière à relever l'efficacité du financement RSS ?

Tableau 4.3 Activités du RSS pendant l'année faisant l'objet du rapport (c'est-à-dire 2008)						
Activités principales	Activités prévues pour l'année du rapport	Rapport sur l'accomplissement des progrès ³ (% de réalisation)	Ressources RSS GAVI disponibles pour l'année du rapport (2008)	Dépenses des fonds RSS GAVI au cours de l'année du rapport (2008)	Reports (solde) en 2009	Explication des différences dans les activités et les dépenses par rapport à la proposition initiale ou à des changements précédemment approuvés, et détail des réalisations
Objectif 1 :						
Activité 1.1 :						
Activité 1.2 :						
Objectif 2 :						
Activité 2.1 :						
Activité 2.2 :						
Objectif 3 :						

³ Par exemple, le nombre d'agents de santé communautaires formés, le nombre de bâtiments construits ou de véhicules distribués.

Activité 3.1 :						
Activité 3.2 :						
Fonctions du soutien						
Gestion						
Suivi et évaluation						
Soutien technique						

Tableau 4.4 note: Ce tableau doit donner des informations actualisées sur le travail en cours durant la première partie de l'année au cours de laquelle ce rapport est présenté, par exemple : entre janvier et avril 2009 pour les rapports transmis en mai 2009.

La colonne « dépenses prévues pour l'année à venir » doit correspondre aux estimations fournies dans le rapport annuel de situation de l'année précédente (tableau 4.6 du rapport de l'année précédente) ou – s'il s'agit d'un premier rapport sur le RSS- doit être conforme aux données figurant dans la proposition de RSS.

Toute différence significative (15% ou plus) entre les « dépenses prévues » précédentes et présentes devra être expliquée dans la dernière colonne à droite.

Tableau 4.4 Activités de RSS prévues pour l'année actuelle (c'est-à-dire de janvier à décembre 2009), l'accent étant mis sur celles qui ont été réalisées entre janvier et avril 2009

Activités principales	Activités prévues pour l'année en cours (2009)	Dépenses prévues pour l'année à venir	Solde disponible (À remplir automatiquement à partir du tableau précédent)	Demandes pour 2009	Explication des différences dans les activités et les dépenses par rapport à la proposition initiale ou aux ajustements approuvés précédemment**
Objectif 1 :					
Activité 1.1:					
Activité 1.2 :					
Objectif 2 :					
Activité 2.1 :					
Activité 2.2 :					
Objectif 3 :					
Activité 3.1 :					
Activité 3.2 :					

Coûts du soutien					
Frais de gestion					
Coûts du soutien au suivi et à l'évaluation					
Soutien technique					
COÛT TOTAL				(Ce chiffre doit correspondre au chiffre figurant pour 2009 au tableau 4.2)	

Tableau 4.5 Activités de RSS prévues pour l'année prochaine (c'est-à-dire 2010) Cette information permettra à GAVI de planifier ses engagements financiers

Activités principales	Activités prévues pour l'année en cours (2009)	Dépenses prévues pour l'année à venir	Solde disponible (À remplir automatiquement à partir du tableau précédent)	Demandes pour 2010	Explication des différences dans les activités et les dépenses par rapport à la proposition initiale ou aux ajustements approuvés précédemment**
Objectif 1 :					
Activité 1.1:					
Activité 1.2 :					
Objectif 2 :					
Activité 2.1 :					
Activité 2.2 :					
Objectif 3 :					
Activité 3.1 :					
Activité 3.2 :					
Coûts du soutien					
Frais de gestion					
Coûts du soutien au suivi et à l'évaluation					
Soutien technique					
COÛT TOTAL					

4.6 Mise en œuvre du programme pour l'année faisant l'objet du rapport :

- a) Veuillez décrire les principales réalisations (tout spécialement les retombées sur les programmes des services de santé, et notamment sur le programme de vaccination), les problèmes rencontrés et les solutions trouvées ou proposées, et toute autre information importante que le pays souhaite communiquer à GAVI. Il convient également de signaler ici toute modification de la programmation.

Cette section doit servir de résumé analytique des réalisations, des problèmes et des questions liés à l'utilisation des fonds du RSS. C'est la section dans laquelle les personnes établissant les rapports attirent l'attention des réviseurs sur les **points clés**, ce qu'ils signifient et, si nécessaire, sur ce qui peut être fait pour améliorer les performances futures des fonds du RSS.

- b) *Des organisations de la société civile participent-elles à la mise en œuvre de la proposition de RSS ? Dans l'affirmative, veuillez décrire leur participation. Les pays pilotes qui ont reçu un financement au titre des OSC trouveront à la fin de la section sur le RSS un questionnaire séparé portant exclusivement sur le soutien aux OSC.*

4.7 Aperçu financier de l'année faisant l'objet du rapport :

4.7 note : En général, les fonds du RSS doivent être visibles dans le budget du Ministère de la Santé et lui apporter une valeur ajoutée. Ils ne devraient donc pas être considérés ou présentés comme les fonds d'un « projet » séparé. Voici le type de points à aborder dans cette section.

- a) *Les fonds sont-ils inscrits au budget (figurent-ils dans le budget du Ministère de la Santé et du Ministère des Finances) ? Oui / Non*
Dans la négative, pourquoi et comment veillera-t-on à ce qu'ils apparaissent dans le budget ?
Veuillez donner des détails.

- b) *Les vérificateurs des comptes ou d'autres parties prenantes ont-ils soulevé des questions relatives à la gestion financière et au contrôle des fonds du RSS ou à leurs comptes bancaires ?*

Le rapport d'audit (annexé au présent rapport) mentionne-t-il des problèmes relatifs aux fonds du RSS ? Veuillez expliquer.

--

4.8 Présentation générale des objectifs atteints

Tableau 4.8 Progrès des indicateurs inclus dans la demande												
Stratégie	Objectif	Indicateur	Numérateur	Dénominateur	Source des données	Valeur de base	Source	Date de la valeur de base	Objectif	Date pour l'objectif	Situation actuelle	Explication de la non-réalisation de l'objectif

4.9 Annexes

Cinq pièces sont requises pour tout décaissement futur ou allocation future de vaccins.

- a. Compte rendu signé de la réunion du CCSS approuvant ce rapport.
- b. Dernier rapport d'examen du secteur de la santé.
- c. Rapport d'audit du compte auquel sont transférés les fonds du RSS de GAVI.
- d. État financier des fonds déboursés au cours de l'année faisant l'objet du rapport (2008)
- e. Cette feuille doit être signée par le fonctionnaire gouvernemental responsable des comptes auxquels les fonds du RSS ont été transférés, comme mentionné ci-dessous.

**Contrôleur financier du Ministère de la
Santé :**

Nom :

Titre / Fonction :

Signature :

Date :

5. Participation élargie des organisations de la société civile (OSC)

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

Cette section doit être complétée par les pays ayant reçu un soutien OSC de type A⁴

Veillez écrire directement dans l'encadré, que vous pouvez élargir si besoin est.

Donnez la liste des abréviations et acronymes utilisés dans le rapport ci-dessous :

5.1.1 Recensement

Veillez décrire les progrès réalisés dans le recensement entrepris en vue d'identifier les intervenants clés de la société civile impliqués dans le renforcement des systèmes de santé ou la vaccination. Veillez mentionner les recensements effectués, les résultats attendus et les calendriers (veillez également mentionner s'il y a eu des changements).

⁴ Le soutien aux OSC de type A alloué par GAVI Alliance est disponible pour tous les pays réunissant les conditions requises par GAVI.

Veillez décrire tous les obstacles ou difficultés rencontrés dans la méthodologie proposée pour identifier les OSC locales les plus appropriées qui participent ou contribuent à la vaccination, à la santé des enfants et/ou au renforcement des systèmes de santé. Indiquez comment ces problèmes ont été résolus, et signalez toutes les informations relatives à cette entreprise et dont vous pensez qu'il serait utile de les porter à la connaissance du secrétariat de GAVI Alliance ou du Comité d'examen indépendant.

5.1.2 Processus de nomination

Veillez décrire les progrès accomplis dans les processus de nomination des représentants des OSC au sein du CCSS (ou équivalent) et du CCI, ainsi que les critères de sélection qui ont été développés. Veillez indiquer le nombre initial d'OSC représentées au CCSS (ou équivalent) et au CCI, le nombre actuel et l'objectif final. Veillez indiquer à quelle fréquence les représentants des OSC participent aux réunions. (% de réunions auxquelles ils ont assisté)

Veillez mentionner ci-dessous le mandat des OSC (s'il a été défini) ou décrivez le rôle qu'on s'attend à les voir jouer. Précisez s'il existe des directives/des politiques qui régissent ces points. Décrivez le processus d'élection et la manière dont les OSC seront/ont été impliquées dans le processus, ainsi que les éventuels problèmes.

.

La participation des OSC aux mécanismes nationaux de coordination (CCSS ou équivalent et CCI) a-t-elle modifié la manière dont les OSC collaborent avec le Ministère de la Santé ? Y a-t-il désormais une équipe spécifique qui est responsables de la liaison avec les OSC au sein du Ministère de la Santé? Veuillez également signaler si la manière dont les OSC collaborent entre elles a changé.

5.1.3 Réception des fonds

Veuillez noter dans le tableau ci-dessous le total des fonds approuvés par GAVI (par activité), les montants reçus et utilisés en 2008, et le total des fonds à recevoir en 2009 (le cas échéant).

ACTIVITÉS	Total des fonds approuvés	Fonds 2008 en \$US			Total des fonds à recevoir en 2009
		Fonds reçus	Fonds utilisés	Solde	
Recensement					
Processus de nomination					

Frais de gestion					
COÛT TOTAL					

5.1.4 Gestion des fonds

Veillez décrire le mécanisme de la gestion des fonds de GAVI en vue de renforcer la participation et la représentation des OSC et indiquez s'il diffère de la proposition et en quoi. Précisez qui assume la responsabilité administration d'ensemble de l'utilisation des fonds et informez de tout problème éventuellement rencontré lors de l'utilisation de ces fonds, comme par exemple un retard dans la mise à disposition des fonds pour la réalisation du programme.



TYPE B : Soutien aux OSC afin de les aider à appliquer la proposition RSS de GAVI ou le PPAC

Cette section doit être complétée par les pays qui ont reçu un soutien OSC DE TYPE B⁵

Veillez écrire directement dans l'encadré, que vous pouvez élargir si besoin est.

Donnez la liste des abréviations et acronymes utilisés dans le rapport ci-dessous :

5.2.1 Mise en œuvre du programme

Décrivez de manière succincte les progrès dans la mise en œuvre des activités prévues. Précisez comment elles ont soutenu l'application de la proposition de RSS de GAVI ou du PPAC (en se référant à votre proposition). Citez les principaux succès obtenus pendant cette période du soutien de GAVI Alliance aux OSC.

Veillez faire état de tous les problèmes majeurs éventuellement rencontrés (y compris des retards de la mise en œuvre des activités), et de quelle manière ils ont été résolus. Identifiez aussi la principale organisation chargée de gérer l'utilisation des fonds (et indiquez si cela a changé par rapport à la proposition), le rôle du CCSS (ou équivalent).

⁵ Le soutien OSC de type B est disponible uniquement pour les dix pays pilotes réunissant les conditions requises par GAVI : Afghanistan, Bolivie, Burundi, Éthiopie, Géorgie, Ghana, Indonésie, Mozambique, Pakistan et République démocratique du Congo.

Veillez indiquer si le soutien OSC de type B a permis des changements dans la manière dont les OSC travaillent avec le Ministère de la Santé et/ou dans la manière dont les OSC collaborent entre elles.

Veillez préciser si le soutien a conduit à une participation élargie des OSC à la vaccination et au renforcement des systèmes de santé (prière de donner le nombre d'OSC actuellement actives dans ces secteurs et le nombre initial)

Veillez donner les noms des OSC qui ont été aidées jusqu'à présent avec le soutien OSC de type B de GAVI Alliance et le type d'organisation. Indiquez si elles participaient précédemment à des activités liées à la vaccination et/ou au renforcement des systèmes de santé et quels sont leurs liens avec le Ministère de la Santé.

Pour chaque OSC, veuillez indiquer les principales activités qui ont été entreprises et les résultats qui ont été obtenus. Veillez vous référer aux résultats escomptés dont la liste figure dans la proposition.

--	--	--	--

5.2.4 Suivi et évaluation

Veillez indiquer en détail les indicateurs qui sont utilisés pour le suivi des résultats. Précisez quels sont les progrès de l'année précédente (valeur de référence et état actuel) et les objectifs (avec les dates à laquelle ils doivent être atteints).

Ces indicateurs figureront dans la requête des OSC et refléteront ce qui figure dans le PPAC et/ou dans la proposition de RSS de GAVI.

Activité / Résultat	Indicateur	Source de données	Valeur de référence	Date de référence	Situation actuelle	Date d'enregistrement	Objectif	Date de réalisation de l'objectif

Enfin, veuillez décrire en détail les mécanismes utilisés pour le suivi de ces indicateurs, notamment le rôle des bénéficiaires dans le suivi des progrès des activités et à quelle fréquence cela se produit. Veuillez signaler les problèmes éventuellement rencontrés pour mesurer les indicateurs et tout changement proposé.

6. Liste de contrôle

Vérification du formulaire complété :

Point requis du formulaire :	Compl	Observations
Date de présentation	X	
Période examinée dans le rapport (correspondant à l'année civile précédente)	X	
Signatures du Gouvernement	X	
Aval du CCI	X	
Rapport sur le SSV	X	
Rapport sur le CQD	NA	
Rapport sur l'utilisation de la subvention à l'introduction de vaccins	NA	
Rapport sur la sécurité des injections	NA	
Rapport sur le financement de la vaccination et la viabilité financière (progrès par rapport aux indicateurs de financement de la vaccination et de viabilité financière)	X	
Demande de vaccins nouveaux, avec renseignements sur le cofinancement et la feuille de calcul Excel jointe.	X	
Demande révisée de sécurité des injections (le cas échéant)	NA	
Rapport sur le RSS	NA	
Comptes rendus du CCI joints au rapport	X	
Comptes rendus du CCSS, rapport d'audit des comptes pour les fonds RSS et rapport de l'examen annuel du secteur de la santé joints au rapport annuel de situation	NA	

7. Observations

Observations du CCI/CCSS :

Veillez fournir les observations que vous souhaitez porter à l'attention du CEI chargé du suivi ainsi que toute remarque que vous aimeriez faire sur les problèmes que vous avez rencontrés pendant l'année faisant l'objet du rapport.

On note des efforts considérables. Les couvertures vaccinales nationales de tous les antigènes sont en augmentation, cependant des disparités persistent dans certains districts avec des couvertures en dessous de 60% (Impfondo). Ainsi un accent particulier devrait être porté dans ces districts au cours de cette année 2009.



~ Fin ~