

# Rapport de situation

à  
l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI)  
et au  
Fonds pour les vaccins

par le Gouvernement de

**PAYS : GUINEE BISSAU**

Date de soumission: 13 août 2004

Période considérée: 2003 (*l'information fournie dans ce rapport DOIT  
faire référence à l'année civile précédente*)

*(Ne cocher qu'une case) :*

Rapport initial	<input type="checkbox"/>
<b><u>Premier rapport annuel de situation</u></b>	<input checked="" type="checkbox"/>
Deuxième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Troisième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Quatrième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Cinquième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>

*Les encadrés ont seulement une valeur indicative. N'hésitez pas à ajouter du texte hors de l'espace prévu.*

*\*Sauf indication contraire, les documents peuvent être communiqués aux partenaires et collaborateurs de GAVI*

## Formulaire de Rapport de situation : Table des matières

### 1. Rapport sur les progrès réalisés au cours de l'année civile précédente

- 1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)
  - 1.1.1 Gestion des fonds SSV
  - 1.1.2 Utilisation du Soutien aux services de vaccination
  - 1.1.3 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination
- 1.2 Soutien de GAVI/Fonds mondial pour les Vaccins au titre des vaccins nouveaux et sous-utilisés
  - 1.2.1 Réception de vaccins nouveaux et sous-utilisés
  - 1.2.2 Principales activités
  - 1.2.3 Utilisation du soutien financier de GAVI/Fonds mondial pour les Vaccins (100 000 USD) au titre de l'introduction du nouveau vaccin
- 1.3 Sécurité des injections
  - 1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections
  - 1.3.2 Situation du plan de transition à des injections sûres et une gestion sans risque des déchets pointus et tranchants
  - 1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre du soutien à la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'une contribution en espèces)

### 2. Viabilité financière

### 3. Demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés pour l'année... (indiquer année à venir)

- 3.1 Objectifs actualisés en matière de vaccination
- 3.2 Demande confirmée/révisée de nouveau vaccin (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) pour l'année...
- 3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année...

### 4. Rapport sur les progrès accomplis depuis le dernier Rapport de situation, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV

### 5. Points à vérifier

### 6. Commentaires

### 7. Signatures

## 1. Rapport sur les progrès réalisés au cours de l'année civile précédente

Le rapport doit être établi pour chaque type de soutien reçu de GAVI/ Fonds mondial pour les Vaccins.

### 1.1 Soutien aux services de vaccination (SSV)

#### 1.1.1 Gestions des fonds SSV

→ Veuillez décrire le mécanisme de gestion des fonds SSV, y compris le rôle du Comité de coordination inter agences (CCI).  
Veuillez faire rapport sur tout problème rencontré dans l'utilisation de ces fonds, par exemple une mise à disposition tardive pour la réalisation du programme.

*La première tranche des fonds au soutien à la vaccination n'a été reçue qu'en avril 2004.*

*Par souci de transparence, la gestion des fonds de l'Alliance pour les vaccins et la vaccination et au Fonds pour les vaccins sera assurée conjointement par le ROTARY CLUB de la Guinée Bissau et le Ministère de la Santé sous la supervision du CCI. Un compte bancaire a été ouvert en mars 2004. Ainsi, le décaissement des fonds nécessitent quatre signatures : Côté Ministère de la santé : Directeur Général de la Santé Publique et Directeur du PEV ; Côté Rotary : Président et Secrétaire du Rotary.*

*A la fin de chaque semestre, un rapport financier avec les justificatifs sera adressé au CCI pour approbation. Le rapport approuvé par le CCI sera adressé au service financier de GAVI avec copie au Secrétariat.*

*A la fin de chaque année, un rapport financier détaillé sera établi et soumis au CCI pour examen et approbation. Ce dernier tiendra compte des Directives de GAVI et du Fonds pour les vaccins, en termes de viabilité financière.*

*Enfin, le rapport approuvé par le CCI sera transmis à GAVI et au Fonds pour les vaccins par voie autorisée (UNICEF).*

#### 1.1.2 Utilisation du Soutien aux services de vaccination

→ Au cours de l'année écoulée, les principaux secteurs d'activité suivants ont été financés par la contribution de GAVI/du Fonds pour les vaccins.

Fonds reçus pendant l'année considérée : NON APPLICABLE

Solde (report) de l'année précédente : NON APPLICABLE

Tableau 1 : Utilisation des fonds pendant l'année civile considérée 2003

Secteur du soutien aux services de vaccination	Montant total en USD	Montant			
		SECTEUR PUBLIC			SECTEUR PRIVÉ & Autre
		Central	Région/État/Province	District	
Vaccins					
Matériel pour injections					
Personnel					
Transports					
Entretien et frais généraux					
Formation					
IEC / mobilisation sociale					
Action d'information					
Supervision					
Suivi et évaluation					
Surveillance épidémiologique					
Véhicules					
Équipement chaîne du froid					
Autres ..... (préciser)					
<b>Total :</b>					
<b>Solde pour l'année suivante :</b>					

*\*Si aucune information n'est disponible parce que des aides globales ont été versées, veuillez l'indiquer sous « autres ».*

*Veuillez annexer les comptes rendus de la (des) réunion(s) du CCI où l'attribution des fonds a été examinée.*

→ *Veuillez faire rapport sur les principales activités réalisées pour renforcer la vaccination, ainsi que sur les problèmes qui se sont posés dans la mise en œuvre de votre plan pluriannuel.*

### **1) Principales activités réalisées pour renforcer la vaccination :**

- Mise en œuvre de l'approche « atteindre chaque District » dans trois régions et le Secteur Autonome de Bissau
- Acquisition de matériels pour la chaîne de froid, essentiellement de réfrigérateur et d'un groupe électrogène
- Acquisition de moyens de déplacement pour réaliser la stratégie avancée, essentiellement des motos
- Soumission à GAVI Politique de sécurité des injections et de la destruction des déchets après approbation par le CCI
- Monitoring des activités du PEV dans trois régions (OIO, GABU, BAFATA)
- Organisation de stratégie avancée de vaccination contre la rougeole chez de 6 à 9 mois pour améliorer la couverture vaccinale dans trois régions (OIO, GABU, BAFATA)
- Production d'outils de mobilisation sociale
- Formation initiale des agents et relais communautaires de mobilisation sociale
- Production des rapports mensuels de vaccination avec suivi des stocks de vaccins

### **2) Principaux problèmes rencontrés pour la mise en œuvre du plan pluriannuel**

- Identification et mise en place d'un mécanisme de gestion des Fonds
- Instabilité socio-politique (multiples grèves fonction publique à cause des salaires non payés ; coût d'état militaire ; etc.)
- Insuffisance de ressources mobilisées par les partenaires pour couvrir l'ensemble du pays
- Insuffisance dans la coordination des activités de vaccination
- Fonctionnement CCI insuffisant

### **3) Perspectives**

- Généralisation du monitoring intégré (PAV, DHE, UNICEF et OMS) à l'ensemble des régions
- Plaidoyer pour une meilleure coordination des activités à travers le processus GAVI
- Préparation un plan stratégique et d'un plan pluriannuel pour le contrôle de la rougeole et l'élimination du TMN
- Soumission au fonds mondial pour mobiliser des ressources permettant d'améliorer l'état de santé de la population par une approche intégrée
- Plaidoyer des partenaires au développement pour résoudre les problèmes sociaux et politiques

## **1.1.3 Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination (CQD) (S'il a été mis en place dans votre pays)**

→ *Un plan d'action destiné à améliorer le système d'établissement de rapports sur la base des recommandations découlant du CQD, a-t-il été élaboré ?  
Si oui, veuillez annexer le plan.*

OUI

NON

→ Si oui, veuillez annexer le plan et faire rapport sur l'état de sa mise en œuvre.

NON APPLICABLE

Veuillez annexer le compte rendu de la réunion du CCI où le plan d'action pour le COD a été examiné et approuvé.

→ Veuillez lister les études réalisées en rapport avec le PEV au cours de l'année écoulée (par exemple, enquêtes de couverture, évaluation de la chaîne de froid, revue du PEV).

Aucune

## 1.2 Soutien de GAVI/Fonds mondial pour les Vaccins au titre des vaccins nouveaux et sous-utilisés

### 1.2.1 Réception de vaccins nouveaux et sous-utilisés pendant l'année civile écoulée

→ Veuillez faire rapport sur la réception des vaccins fournis par GAVI/Fonds pour les Vaccins, y compris les problèmes éventuels.

NON APPLICABLE

### 1.2.2 Principales activités

→ Veuillez décrire les principales activités qui ont été ou seront entreprises en matière d'introduction, de mise en œuvre, de renforcement des services, etc. et faire rapport sur les problèmes qui se sont posés.

NON APPLICABLE

### 1.2.3 Utilisation du soutien financier (100 000 USD) de GAVI/FV au titre de l'introduction du nouveau vaccin

→ Veuillez faire rapport sur la portion utilisée des 100 000 USD, les activités entreprises, et les problèmes qui se sont posés, par exemple une mise à disposition tardive des fonds pour la réalisation du programme.

NON APPLICABLE

### 1.3 Sécurité des injections

#### 1.3.1 Réception du soutien au titre de la sécurité des injections

→ Veuillez faire rapport sur la réception du soutien fourni par GAVI/FV au titre de la sécurité des injections, y compris les problèmes qui se sont posés.

NON APPLICABLE

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

→ Veuillez faire rapport sur les progrès accomplis, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV.

Indicateurs	Objectifs	Réalisations	Contraintes	Objectifs actualisés
Non applicable	Non applicable	Non applicable	Non applicable	Non applicable

#### 1.3.3 Déclaration sur l'utilisation du soutien de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre du soutien à la sécurité des injections (s'il a été reçu sous la forme d'une contribution en espèces)

→ L'an dernier, les principaux secteurs d'activité suivants ont été financés (préciser le montant) par le soutien de GAVI/Fonds mondial pour les Vaccins au titre de la sécurité des injections :

NON APPLICABLE

## 2. Viabilité financière

Rapport initial :

Décrire brièvement le calendrier et les mesures prises pour améliorer la viabilité financière et élaborer un plan de viabilité financière.

Premier rapport annuel :

Présenter les progrès accomplis dans la mise en œuvre des mesures prises pour améliorer la viabilité financière et joindre le calendrier actualisé.

Soumettre le plan de viabilité financière dans les délais fixés et décrire l'assistance nécessaire au titre de la planification de la viabilité financière.

Deuxième rapport annuel de situation :

Annexer le plan d'action pour la viabilité financière et décrire les progrès accomplis.

Décrire les indicateurs utilisés pour assurer le suivi du plan de viabilité financière et préciser les valeurs de base et actuelles de chaque indicateur.

Rapports subséquents :

Résumer les progrès accomplis au regard du plan d'action; inclure les succès, les difficultés et les réponses aux défis rencontrés. Décrire les actions prévues et le calendrier de réalisation; préciser le nom des responsables pour l'année considérée.  
Préciser les valeurs actuelles des indicateurs utilisés pour suivre les progrès accomplis en vue de la viabilité financière; expliquer les raisons expliquant l'évolution de ces indicateurs par rapport aux valeurs de l'année de base et des années antérieures.  
Actualiser les estimations relatives au financement et aux coûts du programme avec une attention particulière pour l'année précédente, l'année en cours et les trois prochaines années.  
Pour l'année antérieure et l'année en cours, il est demandé de fournir une mise à jour des estimations de financement qui ont été fournies dans les tableaux accompagnant le plan de viabilité financière en y incluant les données sur les fonds effectivement reçus à ce jour. Pour les 3 prochaines années, fournir toute modification attendue dans les projections de coût et de financement. Toutes les mises à jour devraient être faites en utilisant les tableaux standards utilisés pour le développement du plan de viabilité financière. (la dernière version est disponible sur le site Internet : <http://www.gaviff.org> sous la rubrique ' directives pour les plans de viabilité financière'  
Décrire l'assistance attendue des partenaires aux échelons local, régional et/ou mondial.

NON APPLICABLE

### 3. Demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés pour l'année... (indiquer année à venir)

*La section 3 concerne la demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés et de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année à venir.*

#### 3.1. Objectifs actualisés en matière de vaccination

→ Confirmez/actualisez les données de base (= nourrissons survivants, objectifs pour le DTC3, nouveaux objectifs en matière de vaccination) approuvées après examen de la proposition de pays : Tableau 4 révisé de la demande approuvée.

Les chiffres pour le DTC3 doivent correspondre à ceux qui sont donnés dans les Formulaires de rapport commun OMS/UNICEF. Tout changement et/ou écart **DOIT** être justifié dans l'encadré prévu à cet effet (page 12). Les objectifs pour les années à venir **DOIVENT** être précisés.

Table 2 : Données de base et objectifs annuels

Nombre de	Données de base et objectifs							
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>DÉNOMINATEURS</b>								
Naissances	48277	49562	50721	51989	53289	54621	55987	57386



Décès de nourrissons	5842	5988	6137	6291	6448	6609	6774	6944
Nourrissons survivants	42436	43497	44584	45699	46841	48012	49212	50500
<b>Nourrissons ayant reçu trois doses de DTC*</b>								
Nourrissons ayant reçu trois doses de DTC : chiffre donné dans le Formulaire de rapport commun OMS/UNICEF	ND	21579	31392	29704	37473	38401	39370	40400
<b>NOUVEAUX VACCINS</b>								
Nourrissons vaccinés avec _____ * (une ligne par vaccin)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Taux de perte de ** ..... (nouveau vaccin)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
<b>SÉCURITÉ DES INJECTIONS</b>								
Femmes enceintes vaccinées avec le TT	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Nourrissons vaccinés avec le BCG	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Nourrissons vaccinés contre la rougeole	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

\* Indiquer le nombre exact des enfants vaccinés au cours des années passées et les objectifs actualisés.

\*\* Indiquer le taux de perte exact enregistré au cours des années passées.

→ Veuillez justifier dans l'encadré ci-dessous les changements dans les données de base, les objectifs, les taux de perte, le conditionnement des vaccins, etc., par rapport au plan approuvé et aux chiffres indiqués dans le Formulaire de rapport commun OMS/UNICEF.

ND = Non Disponible  
NA = Non Applicable

3.2 Demande confirmée/révisée de nouveau vaccin (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) **pour l'année.....** (indiquer l'année à venir)

→ Indiquez que la Division des approvisionnements de l'UNICEF a garanti la disponibilité du nouveau volume de fournitures demandé.

NON APPLICABLE

Tableau 3 : Nombre estimé de doses de vaccin ..... (pour un seul conditionnement) – (Veuillez établir un tableau par conditionnement demandé à GAVI/au Fonds)

		Formule	Pour l'année .....
A	Nombre d'enfants devant recevoir le nouveau vaccin		*
B	Pourcentage de vaccins demandés au Fonds mondial pour les Vaccins, compte tenu du Plan de viabilité financière	%	
C	Nombre de doses par enfant		
D	Nombre de doses	$A \times B/100 \times C$	
E	Coefficient de perte estimé	(voir liste tableau 3)	
F	Nombre de doses (y compris pertes)	$A \times C \times E \times B/100$	
G	Stock régulateur de vaccins	$F \times 0,25$	
H	Stock anticipé de vaccins au début de l'année ....		
I	Total doses de vaccin demandées	$F + G - H$	
J	Nombre de doses par flacon		
K	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes)	$(D + G - H) \times 1,11$	
L	Seringues pour reconstitution (+ 10% pertes)	$I/J \times 1,11$	
M	Total boîtes de sécurité (+ 10% des besoins)	$(K + L)/100 \times 1,11$	

## Remarques

- **Échelonnement:** Veuillez ajuster les estimations du nombre des enfants devant recevoir le nouveau vaccin si une introduction échelonnée est envisagée. Si les objectifs pour le hep B3 et le Hib3 diffèrent de ceux du DTC3, donnez-en les raisons.
- **Pertes de vaccins:** Le pays visera un taux maximum de 25% pour la première année et adoptera un plan pour une réduction progressive à 15% d'ici à la troisième année. Aucune limite maximale n'a été fixée pour le vaccin contre la fièvre jaune en flacons multidoses.
- **Stock régulateur:** Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscrire zéro pour les autres années. En cas d'introduction échelonnée, le stock régulateur étant étalé sur plusieurs années, la formule est la suivante : [ F – nombre de doses (pertes comprises) reçues l'année précédente] \* 0,25.
- **Stock anticipé de vaccins au début de l'année.....:** Il est calculé en déduisant le stock régulateur reçu les années précédentes du nombre des vaccins en stock.
- **Seringues autobloquantes:** Un facteur de pertes de 1,11 est appliqué au nombre total de vaccins demandés au Fonds, à l'exclusion des pertes de vaccins.
- **Seringues pour reconstitution:** seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrire zéro pour les autres vaccins.
- **Boîtes de sécurité:** Un coefficient multiplicateur de 1,11 est appliqué pour tenir compte des régions où une boîte sera utilisée pour moins de 100 seringues.

Tableau 3 : Taux et coefficients de perte

Taux de perte de vaccins	5%	10%	15%	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%	55%	60%
Coefficients équivalents	1,05	1,11	1,18	1,25	1,33	1,43	1,54	1,67	1,82	2,00	2,22	2,50

\* Veuillez indiquer le même chiffre que dans le tableau 1.

### 3.3 Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année... .. (indiquer l'année à venir)

Tableau 4.1 : Fournitures estimées pour la sécurité de la vaccination pour les deux prochaines années avec ..... (Utiliser un tableau par vaccin - BCG, DTC, rougeole et TT, et les numéroter de 4 à 8)

		Formule	Pour l'année.....	Pour l'année .....
A	Nombre d'enfants devant être vaccinés contre... (pour le TT: nombre de femmes enceintes) <sup>1</sup>	#		
B	Nombre de doses par enfant (pour le TT: par femme)	#		
C	Nombre de doses de ....	A x B		
D	Seringues autobloquantes (+10% pertes)	C x 1,11		
E	Stock régulateur de seringues autobloquantes <sup>2</sup>	D x 0,25		
F	Total seringues autobloquantes	D + E		
G	Nombre de doses par flacon	#		
H	Coefficient de perte de vaccins <sup>3</sup>	2 ou 1,6		
I	Nombre de seringues pour reconstitution <sup>4</sup> (+10% pertes)	$C \times H \times 1,11 / G$		
J	Nombre de boîtes de sécurité (+10% besoins)	$(F + I) \times 1,11 / 100$		

Tableau 5: Résumé du total des fournitures pour la sécurité des injections – BCG, DTC, TT et rougeole pour les deux prochaines années.

ARTICLE		Pour l'année ...	Pour l'année...	Justification des changements par rapport à la demande approuvée:
Total seringues autobloquantes	BCG			
	Autres vaccins			
Total seringues pour reconstitution				
Total boîtes de sécurité				

→ Si la quantité indiquée ici diffère de celle qui est précisée dans la lettre d'approbation de GAVI, veuillez en expliquer les raisons.

NON APPLICABLE

#### 4. Rapport sur les progrès accomplis depuis le dernier Rapport de situation, sur la base des indicateurs choisis par votre pays dans la demande de soutien à GAVI/FV

Indicateurs	Objectifs	Réalisations	Contraintes	Objectifs actualisés
<i>Non applicable</i>	<i>Non applicable</i>	<i>Non applicable</i>	<i>Non applicable</i>	<i>Non applicable</i>

<sup>1</sup> GAVI financera l'achat de seringues autobloquantes pour l'administration de 2 doses de TT aux femmes enceintes. Si la politique de vaccination englobe toutes les femmes en âge de procréer, GAVI/le FV fourniront un maximum de 2 doses pour les femmes enceintes (total des naissances).

<sup>2</sup> Le stock régulateur pour les vaccins et les seringues autobloquantes est fixé à 25%. Il est ajouté au premier stock de doses requises pour introduire la vaccination dans une zone géographique donnée. Inscrivez zéro pour les autres années.

<sup>3</sup> Un coefficient standard de perte sera utilisé pour calculer le nombre des seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG, de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.

<sup>4</sup> Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscrivez zéro pour les autres vaccins.

## 5. Points à vérifier

Vérification du formulaire complété :

Point :	Réalisé	Commentaires
Date de soumission		
Période considérée (année civile précédente)		
Tableau 1 complété		
Rapport sur le CQD		
Rapport sur l'utilisation des 100 000 USD		
Rapport sur la sécurité des injections		
Rapport sur le PVF (progrès réalisés par rapport aux indicateurs PVF du pays)		
Tableau 2 complété		
Demande de vaccin nouveau complétée		
Demande révisée de soutien au titre de la sécurité des injections (le cas échéant)		
Comptes rendus du CCI annexés au rapport		
Signatures du Gouvernement		
Approbation par le CCI		

## 6. Commentaires

→ *Commentaires du CCI:*

NON APPLICABLE

## 7. Signatures

Pour le Gouvernement de .....

Signature : .....

Fonction : .....

Date : .....

Les soussignés, membres du Comité de coordination inter agences, approuvent ce rapport. Les signatures avalisant ce document ne constituent en rien un engagement financier (ou juridique) de la part de l'institution ou de l'individu partenaire.

La responsabilité financière fait partie intégrante du suivi des rapports de résultats par pays assuré par GAVI/le Fonds pour les Vaccins. Elle se fonde sur les exigences habituelles du gouvernement en matière de vérification, telles qu'elles sont énoncées dans le formulaire bancaire. Les membres du CCI confirment que les fonds reçus ont été vérifiés et comptabilisés conformément aux exigences habituelles du gouvernement ou du partenaire.

Agence/Organisation	Nom/Fonction	Date	Signature	Agence/Organisation	Nom/Fonction	Date	Signature

~ Fin ~