



Partnering with The Vaccine Fund

Mise à jour février 2004

# Rapport de situation

À  
L'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI)  
et au  
Fonds mondial pour les vaccins

par le Gouvernement de

**PAYS :**

**MALI**

Date de soumission : .....mai 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"/>
Premier rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Deuxième rapport annuel de situation	<input type="checkbox"/>
Troisième rapport annuel de situation	<input checked="" 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 aux 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 2005 (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 2005  
Demande confirmée/révisée de soutien au titre de la sécurité des injections pour l'année 2005

**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 Gestion des fonds SSV

*Veillez décrire le mécanisme de gestion des fonds SSV, y compris le rôle du Comité de coordination interagences (CCI).*

*Veillez faire rapport sur tout problème rencontré dans l'utilisation de ces fonds, par exemple une mise à disposition tardive pour la réalisation du programme.*

*Les fonds de GAVI sont virés dans un compte intitulé « Fonds des Projet » du Ministère de la Santé. En mai 2003, un montant initial de 467 853 992 FCFA a été viré dans ce compte. Le solde du compte de la DAF au 30 décembre 2002 se chiffrait à 45 048 150 CFA. Au niveau des régions, un reliquat de fonds au 31 décembre 2003 chiffré à 42 713 826FCFA restait encore non justifié.*

*Les Directions Régionales de la santé, sur la base de leurs projets de micro planification de cercles et aires de santé concernant les activités de soutien au renforcement de la vaccination de leurs régions adressent leurs budgets prévisionnels au comité de coordination inter agence ( CCI) via la Direction Nationale de la Santé pour examen, correction éventuelle puis approbation.*

*Les micro plans ainsi que les budgets prévisionnels y afférents sont examinés, amendés et approuvés par le CCI. Chaque région dont les micro plans des cercles sont approuvés, bénéficie d'un financement des partenaires classiques et sur les Fonds CAVI à partir d'une requête.*

*La requête est financée sur le compte « fonds des projets » soit par ordre de virement bancaire soit par remise de chèque revêtu de la triple signature du Ministre de la Santé , du Directeur Administratif et Financier du Ministère de la santé et du Régisseur de la DAF du Ministère de la santé.*

*Les structures bénéficiaires, après utilisation des fonds, transmettent les pièces justificatives à la Direction Administrative et Financière via la Direction Nationale de la Santé.*

## 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/Fonds pour les vaccins.

Fonds reçus pendant l'année considérée : 467 853 992 F CFA

Solde (report) de l'année précédente : 45 048 150 F CFA

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	442,254	442,254			
Matériel pour injections	275 080,6	275 080,6			
Personnel	23 776 ,2			23 776 ,2	
Transports	11 855,96	2 128,56	916,3	8 811,1	
Entretien et frais généraux	1050,86		666,66	384,2	
Formation	15 662,23			15 662,23	
IEC / mobilisation sociale	2040			2040	
Action d'information	0				
Supervision	3947,06	841,16	765	2340,9	
Suivi et évaluation	32 500			32500	
Surveillance épidémiologique	40 471,66	2 183,33		38288,33	
Véhicules	0				
Équipement chaîne du froid	0				
Autres..... (préciser)	10 583,33			10 583,33	
<b>Total :</b>	417 410,154	280 675,904	2347,96	134 386,29	
<b>Solde pour l'année suivante :</b>	437426,74				

Autres : cartes de vaccination

1\$USD = 600 F CFA

*\*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. (Annexe I).**

*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.*

- Poursuite de l'élaboration et de la révision des micros plans dans les districts sanitaires à partir des fonds des partenaires classiques ( OMS, BASIC/USAID, UNICEF ... ) et fonds GAVI
- La mise en œuvre des activités de stratégie avancée, de l'équipe mobile simplifiée dans les districts
- Appui au fonctionnement de la chaîne de froid au niveau des districts
- La supervision des activités de vaccination du niveau central vers les régions et des régions vers les districts
- Formation logicielle GVAC des agents du niveau district

Les principaux problèmes rencontrés sont liés au retard de mise à disposition des fonds du niveau central vers les districts via les régions

### **1.1.3      Contrôle de la qualité des données relatives à la vaccination (CQD) (s'il a été réalisé 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 réalisé mais un suivi des anciennes régions visitées lors du contrôle de qualité a été fait lors des supervisions

**Veillez annexer le compte rendu de la réunion du CCI où le plan d'action pour le COD a été examiné et approuvé. (Annexe II)**

*Veillez lister les études réalisées en rapport avec le PEV au cours de l'année écoulée (par exemple, enquêtes de couverture).*

## 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**

**Début des vaccinations avec le vaccin nouveau et sous-utilisé :      MOIS : juin      ANNÉE 2003**

*Veillez faire rapport sur la réception des vaccins fournis par GAVI/Fonds mondial pour les vaccins, y compris les problèmes éventuels.*

*C'est le 4 juin 2003 que nous avons réceptionné 1 323 400 doses de vaccins hépatite B. Nous n'avons rencontré aucune difficulté dans son utilisation*

### **1.2.2 Principales activités**

*Veillez 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.*

*Le vaccin Hépatite B (vaccin sous utilisé) est présentement administré au niveau de tous les centres de vaccination.*

*Le personnel en charge des activités de vaccination a été initié à l'administration correcte de ce vaccin et la tenue des supports de vaccination. Au cours de l'année 2003 nous n'avons rencontré aucune difficulté de mise en œuvre de l'hépatite B.*

*Le plan d'introduction du Hib a été élaboré et adopté par le CCIA. Nous attendons la suite de GAVI par rapport à la requête introduite.*

### **1.2.3 Utilisation du soutien financier (100 000 USD) de GAVI/Fonds mondial pour les vaccins au titre de l'introduction du nouveau vaccin**

*Veillez 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.*

C'est en mai 2003 que nous avons effectivement reçu les 100 000 \$ pour appuyer l'introduction des vaccins nouveaux et des vaccins sous utilisés. Ce montant nous a permis de multiplier les supports de vaccination, de former le personnel chargé de la vaccination et de sensibiliser la population sur ce nouveau vaccin à introduire.

## **1.3 Sécurité des injections**

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

*Veillez 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.*

**Les seringues auto bloquantes, les seringues de reconstitution et les réceptacles de sécurité ont été fournies par GAVI conformément à nos besoins exprimés et aucune rupture n'a été constatée sur toute l'étendue du territoire en 2003. La fabrique d'incinérateur se poursuit grâce au soutien financier de l'OMS et Unicef au niveau des districts et autres structures de vaccination. Le modèle Montford est celui qui est en cours de vulgarisation au niveau de tout le pays.**

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

Veillez 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
<p>1 83 agents formés au niveau central, régional et district pour former les vaccinateurs des Centres de vaccination</p> <p>2 données non disponibles</p> <p>3. 85 % des centres de vaccination n'ont pas connu de rupture de matériel d'injection</p> <p>4. 100% des centres de vaccination ont dotés de réceptacles de sécurité 40% des districts ont des panes de cheminée des incinérateurs construits en 2002</p>	<p>1. Améliorer les capacités des agents de santé à assurer la gestion des injections sécurisées</p> <p>2. améliorer la connaissance de la communauté sur les risques liés aux injections non sécurisées dans la transmission du VIH/Sida et des autres agents pathogènes</p> <p>3. rendre disponible le matériel d'injection adéquat dans les centres de vaccination</p> <p>4. assurer la collecte et la distribution sécurisées des déchets piquants dans les centres de vaccination</p>	<p>1. Les agents des régions de Tombouctou, Kidal après les 7 autres régions du Mali en 2002</p> <p>2. 4/4 ravitaillements planifiés ont été exécutés</p> <p>3 ravitaillements sur 4 réalisés dans les régions</p>	<p>1. Difficulté de suivi des agents formés des districts vers les centres de santé communautaires, du niveau central vers les régions</p> <p>2. Retard de mobilisation des ressources pour la sensibilisation des populations »</p> <p>3. Disproportion des volumes des seringues par rapport aux volumes des vaccins entraînant l'inadéquation de la quantité de seringues et de vaccins dans les régions</p> <p>4. faible capacité de stockage des boîtes de sécurité au niveau central.</p>	<p>1 .Appuyer spécifiquement le PEV pour permettre le suivi des agents formés</p> <p>2. Disséminer le plan intégré de communication pour le PEV</p> <p>3. Assurer le ravitaillement trimestriel des régions en vaccins et consommable.</p> <p>4 Renforcer les capacités de stockage du niveau central</p>



**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 :*

**Il s'agit d'une contribution en nature par la fourniture de 8032400 SAB pour 5551951.5 USD, 305800 seringues de reconstitution pour 13761USD et 69700 réceptacles pour 80155 USD**

## **2. Viabilité financière**

- Rapport initial : Décrire brièvement le calendrier et les principales mesures prises pour améliorer la viabilité financière et élaborer un plan de viabilité financière.
- Premier rapport annuel de situation : Soumettre le plan de viabilité financière complété dans les délais prescrits et décrire l'assistance qui sera nécessaire au titre de la planification de la viabilité financière.

**Le plan de viabilité financière du Mali a été adopté en avril 2003 par le comité d'examen indépendant de Gavi.  
Le plan est en cours de dissémination au niveau de tous les acteurs pour sa mise en œuvre.**

Deuxième rapport annuel de situation : Décrire les indicateurs utilisés pour assurer le suivi du plan de viabilité financière et préciser les valeurs de base et actuelles de chaque indicateur. Préciser, dans le tableau 2 ci-dessous, la proportion annuelle du soutien sur cinq ans de GAVI/FV qu'il est prévu d'échelonner sur dix ans et de cofinancer avec d'autres bailleurs de fonds.

- 1 Taux d'exécution du budget programme 2003: 100 % du budget d'Etat
2. Taux d'exécution du budget prévu sur ressources internes : ND
3. Taux d'exécution du budget prévu sur ressources externes : 100%
- 4 Proportion du budget de la santé affecté à la vaccination : 7,39 % en 2003
5. Proportion des ressources PPTTE affectées à la vaccination: ND
6. Coût de l'Enfant Complètement Vacciné et la dose administrée : ND

**Tableau 2 : Sources (prévues) de financement du nouveau vaccin ..... (Hib)**

Proportion de vaccins financés par	Proportion annuelle de vaccins									
	2004..	2005..	2006..	2007..	2008..	2009..	2010..	2011..	2012..	2013..
Proportion financée par GAVI/FV (%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	60%	0%	0%
Proportion financée par le Gouvernement et par d'autres sources (%)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	40%	100%	100%
Financement total pour ..... (nouveau vaccin) *										

\* Pourcentage de la couverture par le DTC3 (ou par le vaccin contre la rougeole dans le cas de la fièvre jaune) constituant l'objectif de vaccination avec un vaccin nouveau et sous-utilisé

Rapports subséquents : Résumer les progrès accomplis au regard de la stratégie de financement, des actions et des indicateurs du PVF ; inclure les succès, les difficultés et les réponses aux défis rencontrés pour réaliser les stratégies et les actions décrites. Préciser les valeurs actuelles des indicateurs utilisés pour suivre les progrès accomplis vers la viabilité financière. Préciser le montant des fonds reçus jusqu'à présent par rapport à celui qui était attendu l'année précédente et cette année, ainsi que les mesures prises pour résoudre d'éventuelles difficultés. Actualiser les estimations relatives aux coûts et au financement du programme en accordant une attention particulière à l'année précédente, l'année en cours et les trois prochaines années. Pour l'année précédente et l'année en cours, actualiser les estimations du financement attendu, qui ont été fournies dans les tableaux accompagnant le PVF, en prenant en compte les fonds reçus à ce jour. Pour les trois prochaines années, actualiser tout changement dans les projections de coûts et de financement. Les mises à jour doivent être effectuées au moyen des tableaux et outils standard utilisés pour l'élaboration du PVF (versions les plus récentes disponibles à l'adresse <http://www.gavi.org> rubrique « *FSP guidelines and annexes* », puis français). Décrire l'assistance attendue des partenaires aux échelons local, régional et/ou mondial.

### 3. Demande de vaccins nouveaux et sous-utilisés pour l'année... (indiquer année à venir : 2005)

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

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

Confirmez/actualisez les données de base approuvées après examen de la proposition de pays : les chiffres 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.

**Tableau 3 : Mise à jour des réalisations en matière de vaccination et objectifs annuels**

Nombre de	Réalizations et objectifs								
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
<b>DÉNOMINATEURS</b>									
Naissances	456348	466388	476648	487135	497852	508808	519999	531439	
Décès de nourrissons	56113	57348	59899	61217	61217	62561	63960	65367	
Nourrissons survivants	400235	409040	418039	427236	436635	446241	456039	466072	
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec la 1 <sup>ère</sup> dose de DTC (DTC1)*	311973	348361	419946	433669					
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec la 3 <sup>e</sup> dose de DTC (DTC3)*	211601	255361	316803	350724					
<b>NOUVEAUX VACCINS**</b>									
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec la 1 <sup>ère</sup> dose de ..... (nouveau vaccin) <i>Hépatite B</i>				41387					
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec la 3 <sup>e</sup> dose de ..... (nouveau vaccin)				29019					
Taux de perte de *** ..... (nouveau vaccin)			ND	ND					

<b>SÉCURITÉ DES INJECTIONS****</b>									
Femmes enceintes vaccinées / à vacciner avec le TT	ND	132454	237339	248262	398282	432485	452400	462352	
Nourrissons vaccinés / à vacciner avec le BCG	310156	340136	405954	375234	448067	457925	468000	478296	
Nourrissons vaccinés / à vacciner contre la rougeole	225954	257306	277757	318165	349308	379305	387634	396162	

\* Indiquer le nombre exact d'enfants vaccinés au cours des années passées et les objectifs actualisés (avec le DTC seul ou associé)

\*\* Utiliser trois lignes pour chaque nouveau vaccin introduit

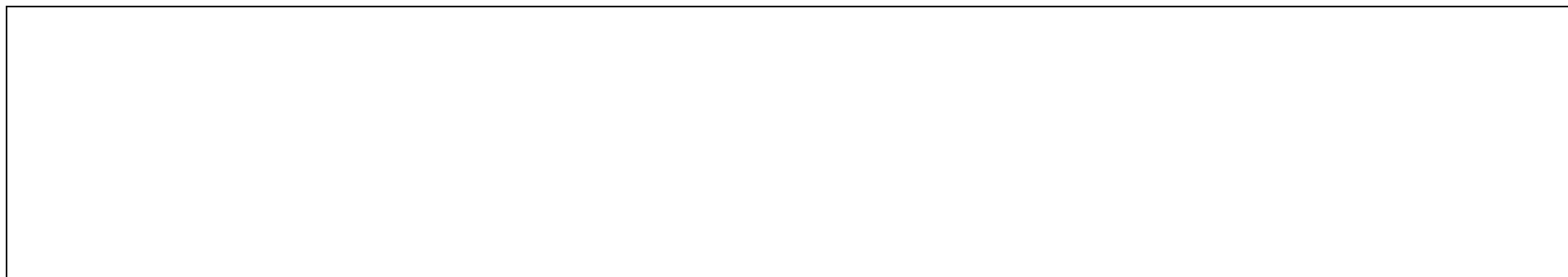
\*\*\* Indiquer le taux de pertes exact enregistré au cours des années passées.

\*\*\*\* Insérer les lignes nécessaires

*Veillez 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, ainsi que les chiffres qui diffèrent de ceux qui sont indiqués dans le Formulaire de rapport commun OMS/UNICEF.*

3.2 Demande confirmée/révisée de nouveau vaccin (à communiquer à la Division des approvisionnements de l'UNICEF) **pour l'année 2005** (indiquer l'année à venir)

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



**Tableau 4 : Nombre estimé de doses de vaccin ...Hib (Pentavalent) ... (pour un seul conditionnement) – (Veuillez établir un tableau par conditionnement demandé à GAVI/au Fonds mondial pour les vaccins)**

		<b>Formule</b>	<b>Pour l'année 2005</b>
<b>A</b>	Nourrissons vaccinés / à vacciner avec la 1 <sup>ère</sup> dose de Hib..... (nouveau vaccin)	(98% 146 224 )	143 830
<b>B</b>	Pourcentage de vaccins demandés au Fonds mondial pour les vaccins, compte tenu du Plan de viabilité financière	%	100
<b>C</b>	Nombre de doses par enfant		3
<b>D</b>	Nombre de doses	$A \times B / 100 \times C$	478 955
<b>E</b>	Coefficient de perte estimé	(voir liste tableau 3)	1,11
<b>F</b>	Nombre de doses (y compris pertes)	$A \times C \times E \times B / 100$	554984
<b>G</b>	Stock régulateur de vaccins	$F \times 0,25$	0
<b>H</b>	Stock anticipé de vaccins au début de l'année ....		554 984
<b>I</b>	Total doses de vaccin demandées	$F + G - H$	554 984
<b>J</b>	Nombre de doses par flacon		2
<b>K</b>	Nombre de seringues autobloquantes (+ 10% pertes)	$(D + G - H) \times 1,11$	563 347

### 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 :** Les pays doivent planifier un taux maximum de perte de : 50% pour un vaccin lyophilisé en flacons de 10 ou 20 doses ; 25% pour un vaccin liquide en flacons de 10 ou 20 doses ; 10% pour tout vaccin (liquide ou lyophilisé) en flacons de 1 ou 2 doses.
- **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. Inscrivez 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 doses de vaccins demandées au Fonds, à l'exclusion des pertes de vaccins.

<b>L</b>	Seringues pour reconstitution (+ 10% pertes)	$I/J \times 1,11$	308 016
<b>M</b>	Total réceptacles de sécurité (+ 10% des besoins)	$(K + L) / 100 \times 1,11$	9672

- **Seringues pour reconstitution** : seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscire zéro pour les autres vaccins.
- **Réceptacles de sécurité** : Un coefficient multiplicateur de 1,11 est appliqué pour tenir compte des régions où un réceptacle sera utilisé pour moins de 100 seringues.

**Tableau 5 : 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 3.

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

**Tableau 6 : 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)

		<b>Formule</b>	<b>Pour l'année 2004</b>	<b>Pour l'année 2005</b>
<b>A</b>	<b>Nombre d'enfants devant être vaccinés contre... (pour le TT: nombre de femmes enceintes)<sup>1</sup></b>	#	448067	457 925
<b>B</b>	<b>Nombre de doses par enfant (pour le TT: par femme)</b>	#	2	2
<b>C</b>	<b>Nombre de doses de ....</b>	A x B	896134	915 850
<b>D</b>	<b>Seringues autobloquantes (+10% pertes)</b>	C x 1,11	994 709	1 016 594

<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 (nombre estimé en fonction du total des naissances).

<b>E</b>	<b>Stock régulateur de seringues autobloquantes<sup>2</sup></b>	$D \times 0,25$	248 677	254 149
<b>F</b>	<b>Total seringues autobloquantes</b>	$D + E$	1243386	1 270 743
<b>G</b>	<b>Nombre de doses par flacon</b>	#	10	10
<b>H</b>	<b>Coefficient de perte de vaccins<sup>4</sup></b>	$2 \text{ ou } 1,6$	2	2
<b>I</b>	<b>Nombre de seringues pour reconstitution<sup>3</sup> (+10% pertes)</b>	$C \times H \times 1,11 / G$	198 942	203 319
<b>J</b>	<b>Nombre de réceptacles de sécurité (+10% besoins)</b>	$(F + I) \times 1,11 / 100$	16010	16362

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

#### **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**

<b>Indicateurs</b>	<b>Objectifs</b>	<b>Réalisations</b>	<b>Contraintes</b>	<b>Objectifs actualisés</b>
Taux de couverture DTCP3	70%	79%	Pas de contraintes majeures	82%
Taux d'abandon DCP1/DTCP3	20%	21%	Insuffisance de financement de la stratégie avancée et la supervision	20%
Taux de couverture VAA	55%	64%	Non réalisation des campagnes faute de ressources	70%
Taux de couverture Hep B	72%	79%		82%

<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. Inscire zéro pour les autres années.

<sup>3</sup> Seulement pour les vaccins lyophilisés. Inscire zéro pour les autres vaccins.

<sup>4</sup> Un coefficient standard de perte sera utilisé pour calculer le nombre de seringues pour reconstitution. Il sera de 2 pour le BCG, de 1,6 pour la rougeole et la fièvre jaune.



Nombre de réunion CCIA avec PV	4 réunions par an	4	Pas de contraintes majeures	Le rythme trimestre sera maintenu avec possibilité de réunion extraordinaire
--------------------------------	-------------------	---	-----------------------------	--

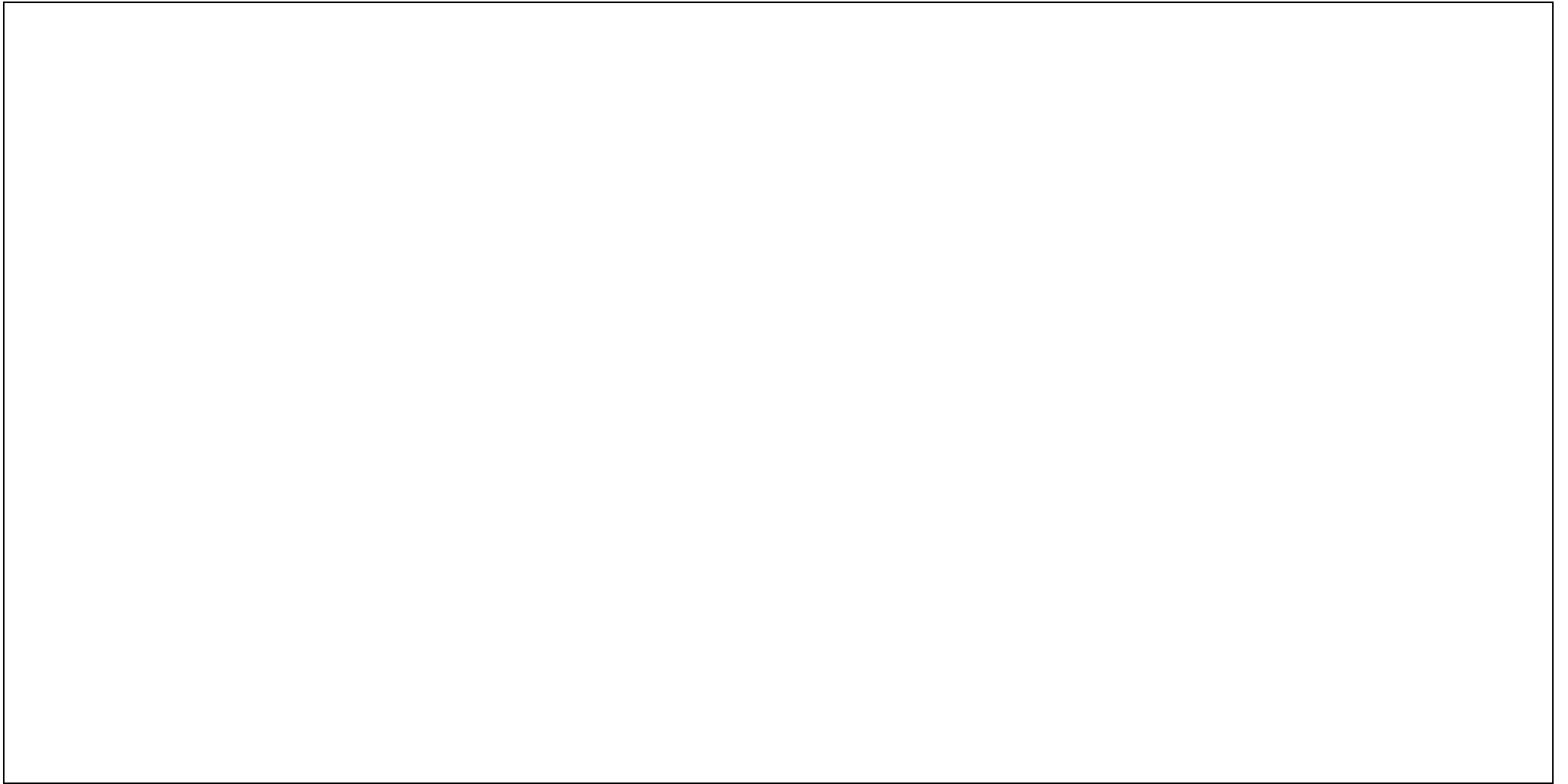
## 5. Points à vérifier

Vérification du formulaire complété :

Point :	Complété	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/du Groupe de travail régional :



## 7. Signatures

Pour le Gouvernement de la République du Mali .....

Signature : .....Mme MAIGA ZEINAB MINT YOUBA.....

Fonction : Ministre de la santé .....

Date : ...19 mai 2004.....

Les soussignés, membres du Comité de coordination interagences, 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
1- Ministère de la Santé	Mme MAIGA Zeinab Mint YOUBA- Ministre/Président			7-Agence Américaine pour le développement international (USAID)	Mme Ann HIRCHEY - Mission Director /Membre		
2-- Ministère de la Santé	Dr Mamadou Adama KANE- Secrétaire Général/Membre			8-Programme de Nations Unies pour le développement (PNUD)	Diedi SYLLA /Membre		
3-- Ministère de la Santé	Dr Sidy /Conseiller Technique chargé du PEV/Membre			9-Union Européenne ( UE)	Jean Christophe VIRIEV /Membre		
4- Ministère de la Santé	Yakaré TOUNKARA Directeur Administratif et financier Adjt /Membre			10 Rotary International (Clubs/Mali)	Dr Boubacar Niambélé Spécialiste santé/Membre		
5- Direction Nationale de la Santé	Dr Youssouf KONATE- Directeur National de la Santé /Membre			11. Banque Mondiale	Dr Daouda Mallé Spécialiste santé/Membre		
6- Ministère de l'économie et des Finances	6-Mr Lamine KOITA- Direction Nationale du Budget/membre			12- Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF)	Dr Osseni RAIMI /Membre		

13-Organisation Mondiale de la santé(OMS)	Dr Lamine-Cissé SARR Représentant /Membre		14 – Groupe Pivot santé et population	Dr Moctar DIALLO Membre	
---	--	--	---------------------------------------	----------------------------	--

~ Fin ~