



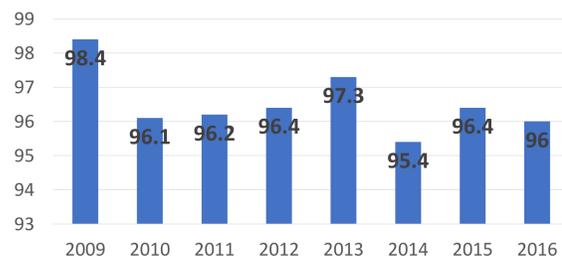
São Tomé-et-Príncipe

Gérer la transition hors du soutien de Gavi

Ana de Deus Guadalupe de Nazaré Botelho, Carlos Alberto Joaquim da Costa, Verdigal Gomes Mendonça, Ednilza Solange Vila Nova Correia Gomes de Barros

1. Informations générales

Figure 1. Couverture de la 3ème dose de pentavalent, São Tomé-et-Príncipe, 2009-2016.



Le Programme Élargi de Vaccination (PEV) national fut mis en place en 1977. Les vaccins suivants ont été introduits entre 2003 et 2016 avec l'aide de Gavi :

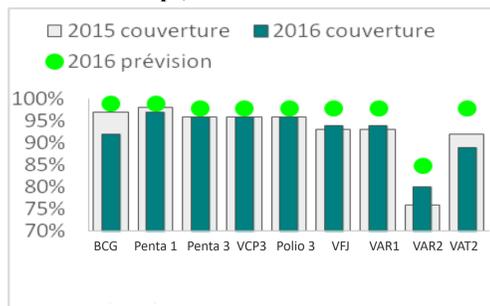
- Hépatite B
- Fièvre jaune
- Pentavalent (DCT-HepB-Hib)
- VCP-13
- 2ème dose du vaccin antirougeoleux ;

En 2016-2017, les vaccins suivants ont été introduits :

- Substitution du MMR → MR (rougeole-rubéole)
- VPI
- Rotavirus
- HPV

Aucun programme d'introduction de vaccins supplémentaires pour la période 2018-2020.

Figure 2. Couverture des vaccins sélectionnés, São Tomé-et-Príncipe, 2015-2016.



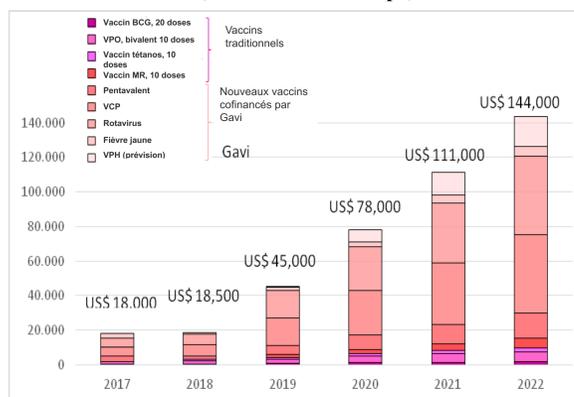
2. Financement

- La République démocratique de São Tomé-et-Príncipe dépend fortement de l'assistance extérieure pour l'achat des vaccins
- Les vaccins traditionnels sont pleinement financés par le Gouvernement de São Tomé-et-Príncipe à hauteur de 30 000 \$ par an
- Les vaccins restants sont financés par Gavi. Aucun cofinancement actuel des dettes par Gavi

Financement-suite

- 5 années de cofinancement, avec diminution progressive du financement externe à compter de 2018-2022
- D'ici 2023, le Programme Élargi de Vaccination et tous ses vaccins seront pleinement financés par le Gouvernement national

Figure 3. Prévisions relatives au coût des vaccins, en prenant en compte les vaccins traditionnels et les nouveaux vaccins, São Tomé-et-Príncipe, 2017-2022.



Financement du Renforcement des Systèmes de Santé (RSS)

- Lancé en 2017 pour une période de 5 ans -- 457 000 \$
 - En août 2017 → mise en œuvre à 39%
 - Mise en œuvre à 69% d'ici décembre 2017

3. Approvisionnement

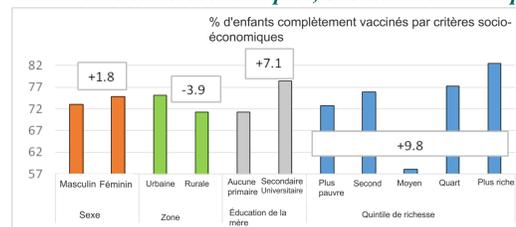
- Depuis 2016, tous les vaccins sont obtenus par le biais de la division Approvisionnement de l'UNICEF.
- Paiements retardés à l'UNICEF du fait d'un manque de fonds en 2017
- Le pays prépare actuellement son adhésion à l'Initiative pour l'indépendance en matière de vaccins (IIV).
 - Requête formelle envoyée par le Ministère de la Santé à UNICEF
 - Programme en cours d'élaboration

4. GTCV

- Création du Groupe technique consultatif national pour la vaccination (GTCV) prévue en 2018
- Actuellement, le Comité de Coordination Inter-Agences se réunit régulièrement pour discuter et prodiguer des conseils quant aux problèmes de vaccination

5. Couverture et équité

Fig. Couverture d'enfants complètement vaccinés par indicateurs socio-économiques, São Tomé-et-Príncipe.



Enfants complètement vaccinés incluant ceux vaccinés avec BCG, Polio3, Penta3, VCP3, Rougeole (MMR1) et fièvre jaune

- Équipes mobiles, vaccination de foyer en foyer et autres stratégies spécifiques pour atteindre les groupes cibles

6. Plan de transition

La phase de transition sera lancée en 2018. Le Plan de transition fut préparé en 2017 et validé par le Comité de Coordination Inter-Agences en décembre 2017.

Plan centré sur 4 objectifs :

- Gouvernance et coordination du secteur de la Santé ;
- Financement des vaccins
- Approvisionnement et disponibilité des vaccins
- Système d'informations de santé, surveillance, contrôle et évaluation ;

Attentes :

- Engagement et soutien politique plus importants
- Renforcement des capacités en s'appuyant sur l'évaluation des besoins, la planification et d'autres domaines clés
- Accroissement du financement pour l'acquisition de vaccins

7. Subvention de sortie de l'éligibilité de Gavi

Subvention de sortie de l'éligibilité de Gavi

- 3 542 674 \$

L'Agence fiduciaire pour la Gestion des fonds (Agencia fiduciaria para gestão - AFAP) est l'institution responsable de la réception et de la gestion des subventions en attendant que le Ministère de la Santé dispose de sa propre structure.

L'un des principaux défis à relever, concernant la gestion des fonds alloués à la vaccination, concerne le développement des capacités du Département de la Finance (DAF) au sein du Ministère de la Santé.

8. Principaux défis

- Les retards, quant à la disponibilité du budget nécessaire à l'achat des vaccins, sont un obstacle à la bonne exécution budgétaire
- Forte dépendance au soutien externe pour le financement de la vaccination

9. Principaux enseignements

- Besoin d'un engagement politique plus important à l'échelle du pays
- Renforcement des capacités de l'équipe PEV pour une meilleure planification des activités de vaccination et de prévision des achats de vaccins
- Besoin de renforcer les capacités dans des domaines clés



BILL & MELINDA GATES foundation