

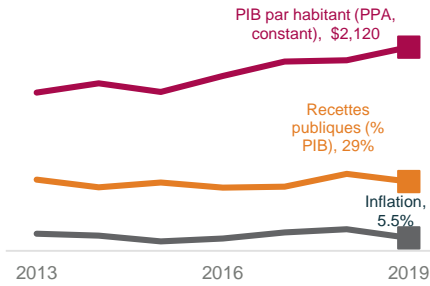


# São Tomé-et-Príncipe

Réunion du réseau du LNCT  
Tangerang, Indonésie, juillet 2019



## I. Contexte économique



## II. Exécution du budget du MDS

	Budget du MDS	Budgets dédiés à la santé des gouvernements infranationaux
Budget total (2018)	154,343 \$	78,968 \$
Total débloqué	78,968 \$	11,999 \$
Total dépensé	78,968 \$	11,999 \$
Exécution en pourcentage du budget	51,2 %	57,3 %

## III. Sources des dépenses de santé

Année de données : 2016  
Dépenses de santé courantes par habitant : 105 USD  
Dépenses publiques générales de santé nationales en % des dépenses publiques générales totales : 15 %  
% des dépenses publiques générales de santé consacrées à la vaccination : 0,02 %



## IV. Budget dédié à la vaccination de routine

Ligne de catégorie	Source(s) budgétaire(s)	Dépenses totales (toutes sources confondues) pour la vaccination de routine : 566 461 \$
Approvisionnement en vaccins et logistique	• Budget spécifique du ministère de la Santé • UNICEF • GAVI	Budget de la vaccination de routine par nourrisson survivant : 93,82 \$
Prestation de services	• Budget non spécifique du ministère de la Santé • UNICEF • GAVI	
Communication et sensibilisation	• Budget spécifique du ministère de la Santé • UNICEF • GAVI	% des frais inhérents à la vaccination de routine financés par le gouvernement : 65 %
Contrôle et surveillance des maladies	• Budget spécifique du ministère de la Santé • OMS	
Gestion des programmes	• Budget spécifique du ministère de la Santé	<b>Dépenses pour la vaccination de routine</b> Vaccins et matériel 22% Personnel 11% Autre 67%
Coûts des systèmes de santé partagés	• Budget non spécifique du ministère de la Santé • UNICEF • GAVI	

Demandez-moi comment :  
Le gouvernement a déployé des efforts considérables pour transférer les fonds alloués à l'achat de vaccins et de fournitures (bien que ceux-ci ne soient pas encore suffisants pour répondre aux besoins), après avoir atteint l'objectif VII de l'UNICEF.

Je veux savoir :  
Comment les autres pays ont obtenu des fonds pour l'approvisionnement en vaccins et garantir la satisfaction du point VII de l'UNICEF après la transition.

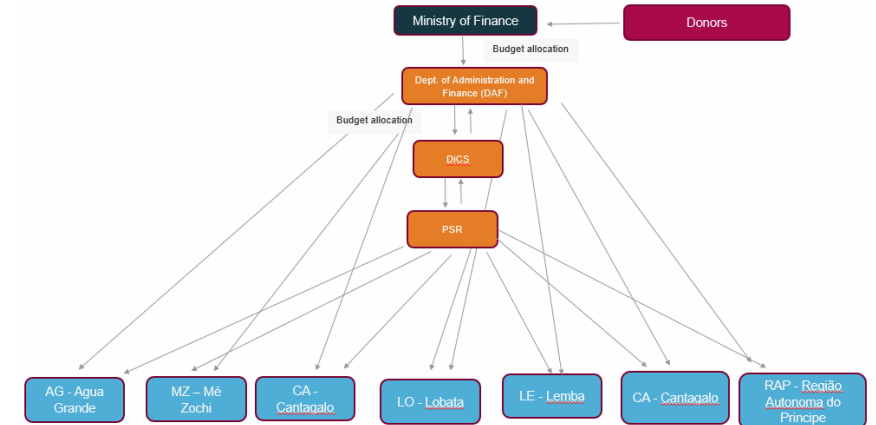
## VIII. Défis

1. La majorité des populations pauvres (70 % des populations pauvres)
2. Étant donné la petite taille du pays, les défis liés à la mobilisation et à la génération de ressources/revenus
3. Nombre restreint de donateurs extérieurs

Suggestions pour l'augmentation du financement ou des ressources :

1. Extension de l'assiette fiscale sur la base d'une réforme fiscale sur l'impôt sur le revenu des particuliers et l'impôt sur le revenu des sociétés
2. Mise en œuvre de la collecte de la TVA
3. Examen de certaines des politiques douanières (par exemple, la réductions de la taxe sur les importations) pour stimuler le marché grâce à des mesures incitatives afin d'accroître les importations

## V. Flux de financement pour la vaccination



## VI. Processus d'allocation budgétaire

Fonds	Autorité(s) responsable(s)	Directives et processus d'allocation	Principaux goulets d'étranglement
Budget du MDS	MS/DAF	Attribué sur la base des priorités et limites parlementaires. Le MS alloue des budgets aux districts en fonction des demandes du gouvernement du district et du nombre d'agents de santé.	
Soutien des donateurs au niveau national	Donateurs externes	Ils sont attribués par le biais de l'approbation des subventions (GAVI) et en fonction des priorités du gouvernement (agences des Nations Unies).	Les retards survenant dans le processus de traitement des états des frais de déplacement retardent parfois la libération des fonds.
Budget du district (gouvernement et donateur)	MS/PARTENAIRES	Distribué sur une base annuelle en fonction des besoins et des avantages pour la santé de chaque district (couverture vaccinale, conservation de la chaîne du froid, délocalisation des équipes, supervision). Les fonds sont débloqués en fonction des performances de chaque district. Le délégué de district détermine l'utilisation de ces fonds.	Les retards survenant dans le processus de traitement des états des frais de déplacement retardent parfois la libération des fonds.
Fonds pour la vaccination	MS/PARTENAIRES	Utilisés pour l'achat de vaccins et la fourniture de ceux-ci au niveau central uniquement.	

## VII. Identification des lacunes

Ligne de catégorie	Budget 2020	Écarts de financement	Sources budgétaires potentielles
Vaccins et matériel d'injection/Logistique	191 291 USD		Ms/donateurs
Personnel	98 936 USD		MS
Transport	1,364 USD		MS
Activités et autres frais récurrents	581,817 USD		MS/partenaires
Total	1 150 704 USD		