

A background photograph showing a busy indoor vaccination center. Several people are visible, some wearing yellow high-visibility vests with "AREU" printed on them. The room has large windows and a tiled floor.

# PROGETTO SIERRALEONE VACCINAZIONE ANTI COVID-19

INIZIATIVA DIRETTA DI COOPERAZIONE  
INTERNAZIONALE AI SENSI DELLA L.R. 20/89,  
25/3/2022

## Contesto

**Popolazione totale** (SSL Census - 2020 Projections, 2015) 8,2 milioni

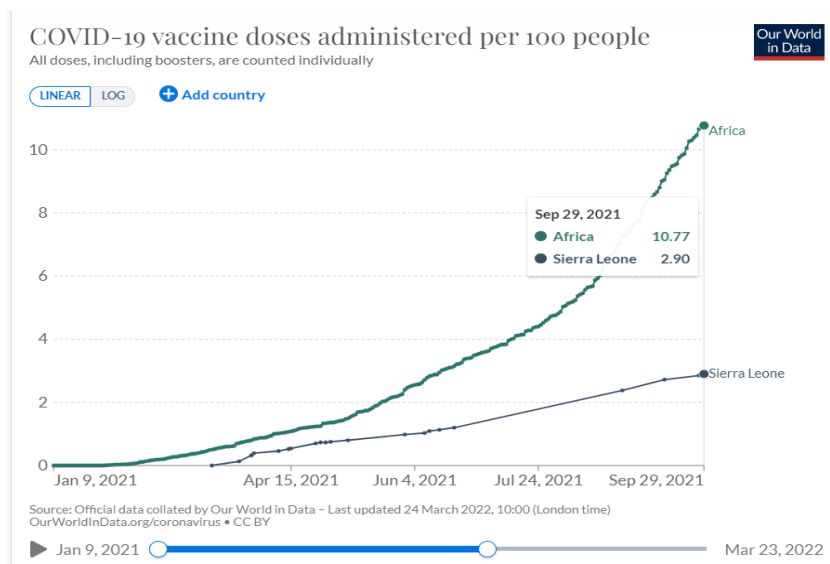
**Popolazione in stato di denutrizione** (FAO STAT, 2018-2020) 2 milioni

**Popolazione con apporto di cibo insufficiente** (WFP, Sep 2021) 4,5 milioni

**PIL pro capite** (World Bank national accounts data, 2021) 484 USD

Il 40% della popolazione della Sierra Leone ha meno di 15 anni e il 50% meno di 20 anni. Il 5,9% della popolazione ha più di 65 anni. L'età media è di 19,4 anni. La mortalità infantile della Sierra Leone è tra le più alte al mondo: malaria, malnutrizione, patologie delle vie respiratorie e infezioni gastrointestinali sono le principali cause di decesso tra i minori di cinque anni. Nonostante la sanità nel Paese sia gratuita per i bambini al di sotto dei cinque anni e per le donne in stato di gravidanza o in allattamento, solo in pochi riescono effettivamente ad avere accesso alle cure in questo sistema di sanità pubblica. In Africa la siero-prevalenza rilevata con studi su diversi campioni di popolazione, definisce **una positività che varia da 0,4% a Capo Verde al 49% in Kenya**; in ogni caso, pur nella scarsità di informazioni **epidemiologiche la vaccinazione è da considerare uno strumento importantissimo conoscendo l'enorme impatto del potenziale epidemico del COVID-19 e dell'andamento "a ondate" della trasmissione, nonché della potenziale insorgenza di varianti.**

Al momento della ideazione della iniziativa di cooperazione in Sierra Leone (DGR XI/5411) la situazione vaccinale era la seguente: Alla data del 29 settembre 2021, risultano somministrate 236.465 dosi di vaccino anti SARS CoV2/COVID-19. Sono state vaccinate, con almeno una dose 192.558 (2,3% popolazione) persone e completamente vaccinati 43.907 (0,5 popolazione) cittadini (Dati WHO sito: <https://covid19.who.int/region/afro/country/sl> sito visitato il 08/10/2021).



Si evince come **la situazione delle vaccinazioni Covid all'inizio del progetto veda Sierra Leone in una situazione molto critica, anche rispetto agli altri paesi del Continente africano.**

## Stato dell'arte

Per l'immunizzazione della popolazione di un Paese come Sierra Leone, la donazione di soli vaccini si è dimostrata insufficiente, e a volte nemmeno necessaria. Attualmente, in molti Stati africani, fra cui Sierra Leone, grandi quantitativi di vaccini non vengono utilizzati e la data di validità viene superata, oppure, come nel caso del Sud Africa, le donazioni di vaccini vengono addirittura rifiutate.

A seguito delle **missioni svolte dal team Sierra Vax di AREU** diretto dal Prof. Agostino Miozzo la previsione originaria della sola donazione di vaccini si è modificata in un programma di approccio concreto con un sostegno al sistema sanitario locale, e attraverso l'utilizzo di vaccini già disponibili in loco.

La sfida più importante è stata fornire supporto al sistema sanitario di Sierra Leone, alla micro-pianificazione e allo sviluppo di strategie di informazione che compensassero le lacune del sistema sanitario pubblico e alle scelte di strategie di informazione della popolazione che si erano dimostrate poco efficaci.

## Report delle missioni effettuate / metodi di lavoro

A seguito degli accordi presi con il Ministro della Salute della Sierra Leone anche grazie all'intermediazione del Console Onorario Italiano nel Paese, il team Sierra Vax di AREU alla data odierna ha effettuato tre missioni per un totale di 40 giorni (tra novembre '21 a febbraio '22). Dal 27 gennaio 2022 è presente in loco un logista di AREU in forma stabile.

Il Ministro della Salute Austin Demby ha dato mandato ad AREU di **concentrarsi sul distretto ovest della città di Freetown**, perché più densamente popolato e più difficile da coinvolgere nella campagna vaccinale COVID-19.



Il team Sierra Vax di AREU, durante la prima missione dall'11 al 18 novembre ha progettato e programmato le attività da mettere in atto, creando una serie di collaborazioni indispensabili, scegliendo come strategia principale il coinvolgimento degli operatori del programma nazionale di vaccinazione EPI (Expanded Programme on Immunization).

Sulla base delle disponibilità derivanti dal finanziamento di Regione Lombardia, sono stati identificati e formati **31 gruppi di vaccinazione** per un totale di **134 operatori**. Ciascun gruppo di vaccinazione è composto da due vaccinatori, un amministrativo e un "mobilitatore". I gruppi di vaccinazione lavorano regolarmente nei centri vaccinali dei loro distretti, ed in vari altri setting.

Dalla terza missione del team Sierra Vax di AREU (22 gennaio-12 febbraio) i gruppi di vaccinazione hanno ampliato il raggio delle loro attività includendo eventi ordinari e straordinari organizzati da AREU.

È stato condiviso con il Programma EPI del Ministero della Salute, che la remunerazione per il programma vaccinale COVID degli operatori dei gruppi avvenga attraverso un sistema progressivo di rimborsi spese forfettari in base al numero di vaccinazioni effettuate.

I gruppi di vaccinazione sono monitorati da 10 supervisor locali, uno ogni tre gruppi.



Il progetto di Regione Lombardia in Sierra Leone (DGR XI/5411) ha dovuto confrontarsi con un contesto molto diverso da quello europeo, in particolare con la scarsa efficienza dei vari centri vaccinali già esistenti, e la conseguente scarsa adesione della popolazione alle campagne di vaccinazione. Questi elementi, rilevati già dalle prime missioni attraverso una analisi puntuale delle criticità, sono stati determinanti nella riprogrammazione di questo progetto, portando alla revisione degli obiettivi previsti nel testo dell'allegato alla DGR XI/5411 adattandoli alla realtà del contesto locale.



Infatti, la prima missione effettuata tra l'11 e il 19 novembre 2021, ha avuto lo scopo di incontrare le istituzioni e gli stakeholder locali, valutare le strutture sanitarie e logistiche presenti a Freetown. Il team Sierra Vax di AREU ha stabilito contatti con il Ministero della Salute e le Organizzazioni a questo connesse per i programmi vaccinali (EPI), e le più importanti organizzazioni internazionali già presenti su territorio.

La seconda missione del progetto dall'8 al 16 dicembre 2021 ha realizzato:

1. analisi logistico/organizzativa che ha messo in luce importanti problemi tecnici per il mantenimento della catena dell'ultra-freddo e freddo e importanti lacune nella preparazione del personale del sistema sanitario locale
2. definizione di strategie adatte al contesto
3. pianificazione e programmazione delle attività condivise con il Programma EPI del Paese
- 4. formazione di 31 gruppi vaccinali per un totale di 124 operatori**



La terza missione, dal 27 gennaio al 12 febbraio 2022, ha permesso un sostanziale potenziamento delle attività vaccinali dei 31 gruppi, modificando le strategie operative, concentrandosi principalmente sul coinvolgimento dei vari setting (scuole, chiese, luoghi di lavoro ecc.) che si sono dimostrati il target più adeguato a supplire alla scarsissima adesione della popolazione.

Sono stati definiti:

1. le modalità operative e i compiti dei "supervisor" forniti dal Distretto Western Urban (10 persone)
2. il sistema di rimborsi spese giornalieri progressivi basati sul numero di vaccini per gruppo così strutturato:

da 1 a 10 vaccini = 24.000 Leones (1,9 euro)  
da 11 a 40 vaccini = 40.000 Leones (3 euro)  
da 41 a 60 vaccini = 60.000 Leones (4,6 euro)  
oltre 61 vaccini = 80.000 Leones (6 euro)

3. l'avvio delle vaccinazioni in vari setting pianificati e non estemporanei
4. la collaborazione con UNAIDS e METHIVES per la vaccinazione per persone con HIV
5. la collaborazione con Polizia ed Esercito per vaccinare sia militari che civili
6. la collaborazione con i leader religiosi per vaccinare presso i luoghi di culto
7. l'avvio della collaborazione con le scuole
8. Il reclutamento del logista AREU, l'assegnazione dei suoi compiti e la sua collocazione presso l'ufficio del programma vaccinazioni EPI del distretto Western Urban di Freetown



I vaccini utilizzati nel contesto del progetto sono stati e sono ancora quelli già presenti presso il distretto. Alcune delle categorie più a rischio di sviluppare forme severe di COVID-19 sono target prioritario di questo progetto.

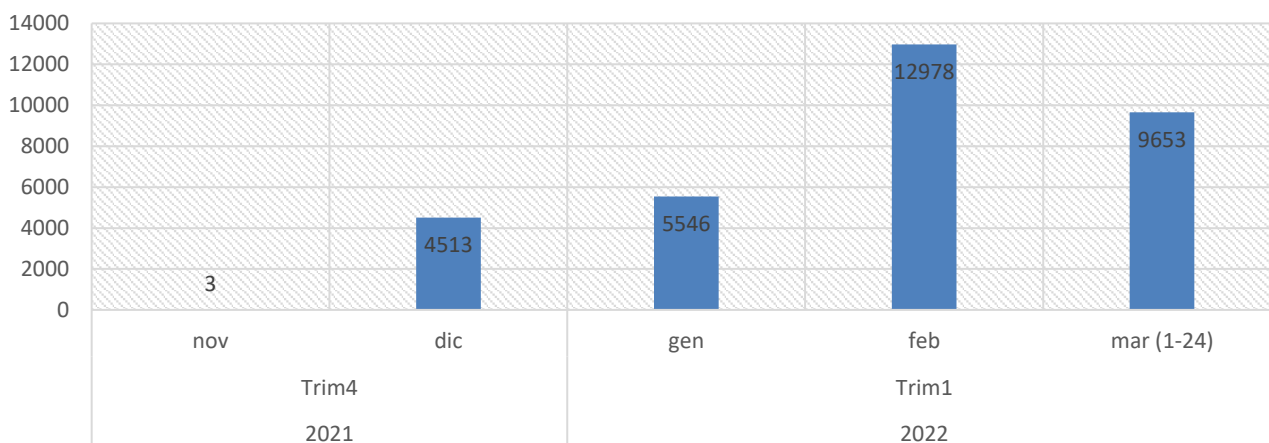
## Risultati del Progetto pilota

Il sistema di monitoraggio quotidiano del team Sierra Vax AREU, che ha collegato le attività vaccinali sul posto con un report, che viene inviato dai 31 gruppi via smartphone quotidianamente ha permesso una verifica puntuale a distanza della produzione.

**Ad oggi** sono state registrate con questo sistema **oltre 32mila inoculazioni**.

Si è verificato un forte incremento avvenuto nel corso della terza missione Sierra Vax che ha modificato la strategia vaccinale a partire dal **27 gennaio** (graf 1).

## Vaccinazioni fatte dal team AREU per mese



Graf. 1 N° di dosi Anticovid-19 somministrate dai 31 gruppi di vaccinazione, per mese<sup>1</sup>

L'aumento notevole di vaccinazioni realizzate dai 31 gruppi con la supervisione in presenza del team Sierra Vax di AREU sono quindi da considerarsi significativi, considerati i mezzi a disposizione e la difficoltà del contesto locale. Il grafico 1 mostra chiaramente come **la presenza sul campo di AREU abbia moltiplicato il numero mensile delle vaccinazioni**, e come questa tendenza si sia mantenuta anche con la sola presenza del Logista AREU, a conferma della scelta organizzativa introdotta.



L'impulso dato da AREU è anche evidente dalla variazione del trend che si sta registrando sul territorio nazionale.

<sup>1</sup> I dati del mese di marzo sono aggiornati al 24

La Regione Lombardia tramite AREU ha dimostrato di essere un punto di riferimento importante per l'organizzazione e programmazione della campagna vaccinale mettendo a frutto le proprie esperienze che stanno avendo effetto anche sulle altre Organizzazioni impegnate sul territorio nazionale, come si mostra nelle figure successive.

Fig. 2 Situazione al 29 settembre 2021

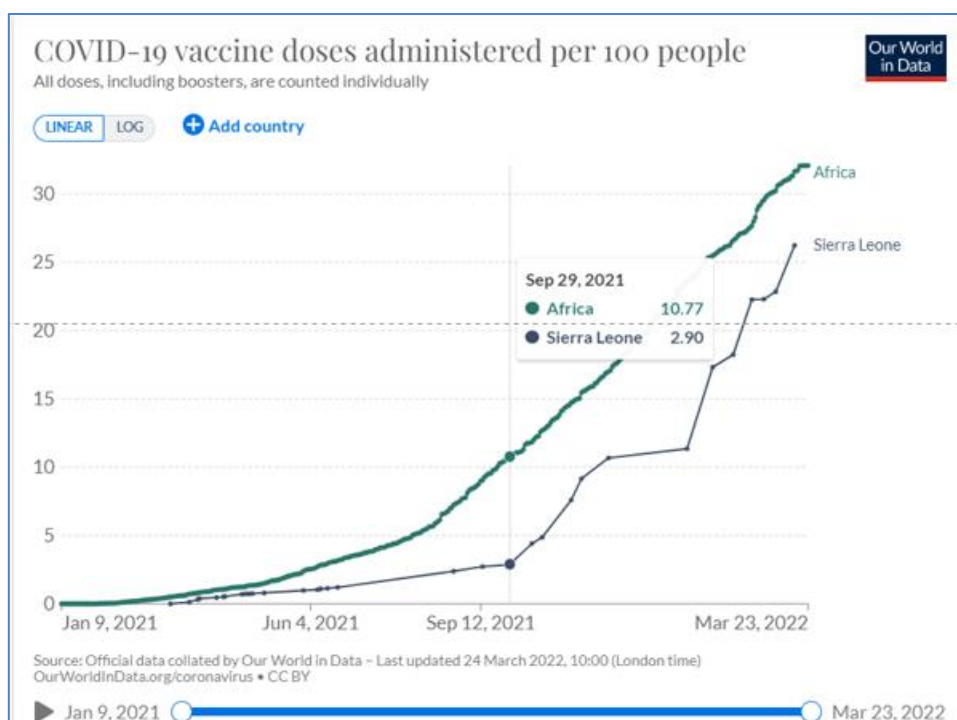


Fig. 3: situazione all'inizio della terza missione: fase post scouting

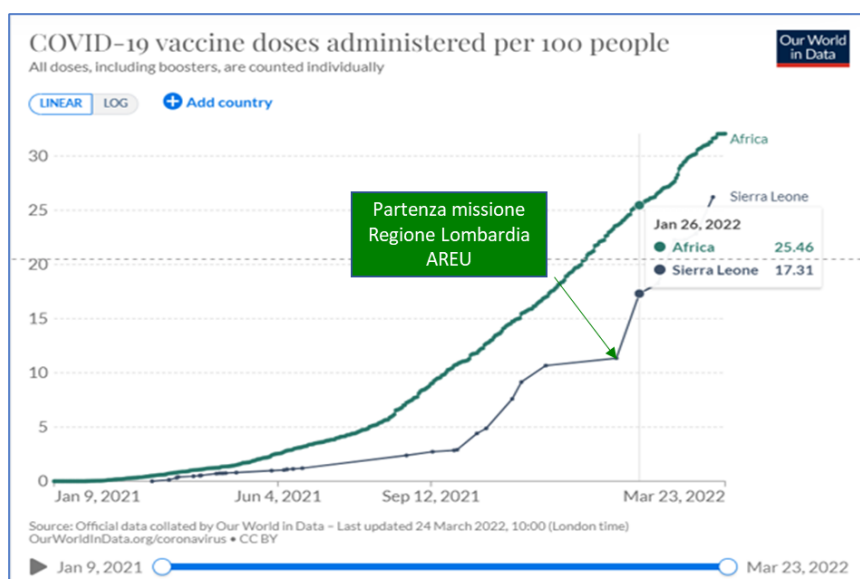
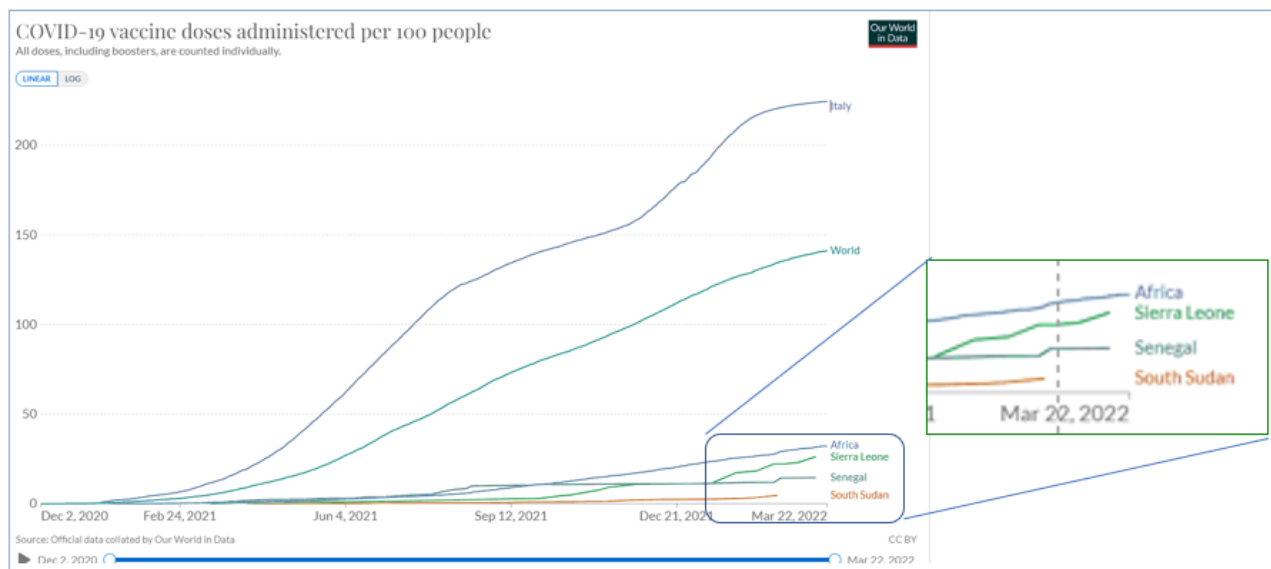




Fig. 4: situazione ad oggi



Una visione complessiva permette di valutare l'evidente incremento che nel Paese si è avuto da quando Regione Lombardia ed AREU hanno iniziato l'attività in Sierra Leone.

## Produttività dei gruppi di vaccinazione AREU

Il sistema di monitoraggio predisposto da AREU permette il controllo dell'attività dei gruppi di vaccinazione da remoto, garantendo una funzione di governance anche quando il team Sierra VAX non è interamente presente in loco.

Nome del gruppo di vaccinazione AREU	Vaccinazioni eseguite
Aberdeen Sea Coach CHC & Community	1087
Al-Khatib CHC & Community	1253
Approved School CHC & Community	1113
Blessed Mokaba East CHP & Community	1640
George Brook CHC & Community	1433
Ginger Hall CHC & Community.	386
Grey Bush CHC & Community	604
Hill Station CHC & Community	661
Iscon CHP & Community	1196
Kissy CHC & Community	152
Koya Town CHC & Community	928
Kroobay CHC & Community	1708
Looking Town MCHP & Community	278
Mabella CHC & Community	138

Madina CHC & Community	922
Nome del gruppo di vaccinazione AREU	Vaccinazioni eseguite
Malama CHP & Community	340
Moyiba CHC & Community	739
Murray Town MI Room CHP & Community	53
Paycy CHP & Community	245
PMO CHP & Community	23
Ross Road CHC & Community	1452
SLRCS CHC & Community	2580
St. Anthony CHC & Community	1814
Stella Maris Clinic & Community	784
Sunshine MCHP & Community	2596
Susan's Bay CHC & Community	2824
UMC Urban Centre Hospital & Community	1752
UPAL MCHP & Community	730
Wesleyan CHC & Community	2213
Wilberforce CHC & Community	1049
<b>Totale complessivo</b>	<b>32.693</b>

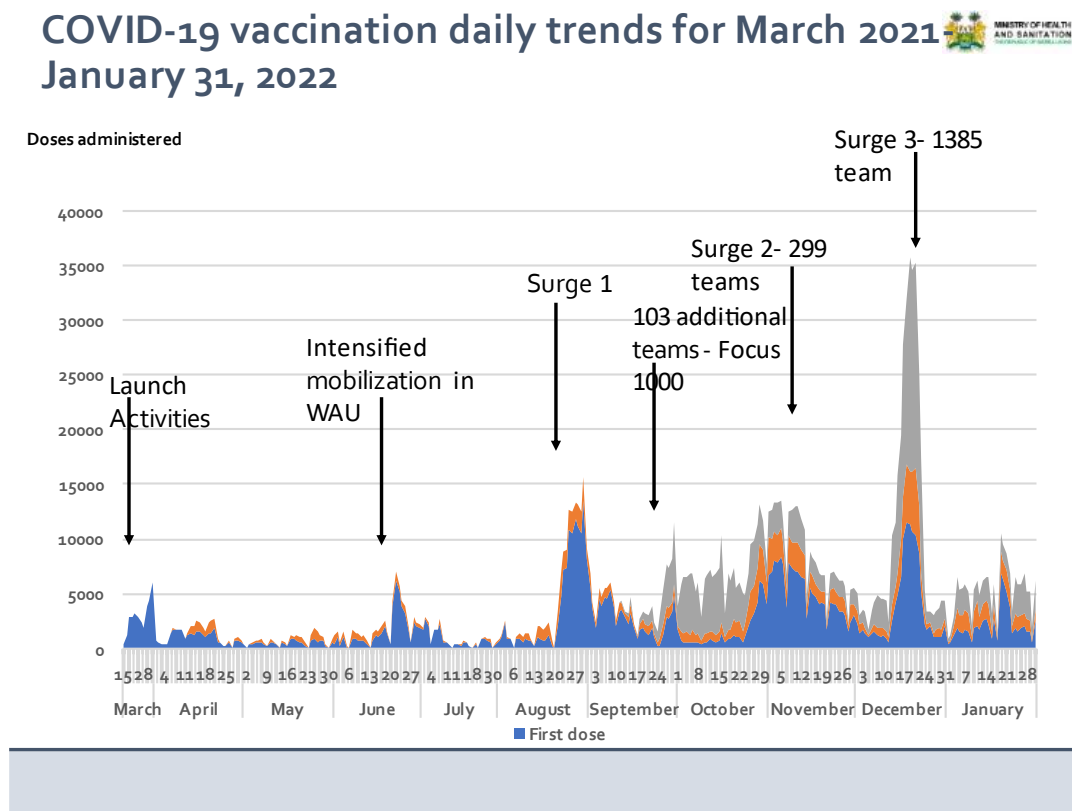
Graf. 2 Inoculazioni totali per gruppo di vaccinazione AREU aggiornata al 24 marzo 2022

## Situazione economica delle attività di AREU a confronto con l'organizzazione complessiva del sistema sanitario in Sierra Leone

Al fine di effettuare una valutazione sull'andamento della campagna vaccinale in Sierra Leone che rappresenta un esempio virtuoso a livello nazionale ed internazionale si devono prendere in considerazione sia gli effettivi impatti economici sia le ricadute positive per la dimostrata capacità organizzativa di AREU. La Regione Lombardia è riuscita infatti a dare un impulso alla campagna dove altre organizzazioni internazionali, con ben maggiore disponibilità economica e finanziaria, hanno avuto scarsi risultati.

Se si dovesse considerare la spesa (vedi allegato 1) di **1,2 milioni \$**, fatta dal Governo della Sierra Leone **per campagne di 5 giorni o "surge"**, in cui vengono vaccinate spesso meno di 15mila persone, come si può evincere dalla figura si può verificare come il costo per queste operazioni nel paese si attesti intorno agli **80 euro a inoculazione**. Qui di seguito i dati presentati da EPI riguardanti i risultati delle campagne "surge".

Fig. 5 Trend di vaccinazione giornaliero del Paese Sierra Leone in relazione alle operazioni di "surge"



Invece considerando che per le vaccinazioni effettuate ad oggi da **Sierra Vax di AREU** il costo medio a inoculazione è stato pari a circa **2,8 euro** si può constatare inequivocabilmente l'efficienza di questa operazione.

Si deve valutare che tutti i vaccini inoculati in Sierra Leone sono forniti dal Ministero della Salute, e derivano in larghissima parte da donazioni internazionali. In questo ambito va valutata positivamente l'attività di Regione Lombardia che ha permesso di riorganizzare il consumo dei vaccini e di supportare la Sierra Leone nella minimizzazione degli sprechi dovuti alla scadenza delle dosi già disponibili.

## Dettaglio della situazione economica del progetto pilota Sierra Leone di Regione Lombardia

Nella DGR N° XI / 5411 al capitolo costi stimati si fa menzione a come... "in seguito alle prime missioni sarà possibile definire con maggiore precisione i costi complessivi per la completa realizzazione del progetto pilota."

Il progetto così come strutturato e finanziato porterebbe all'effettuazione di circa **42.000 somministrazioni per la sua fase pilota, terminando nell'ultima settimana di marzo 2022.**

Considerati i risultati ottenuti a partire dal mese di febbraio (circa 7.000 vaccinazioni a settimana), e il mantenimento di questa tendenza attraverso la presenza del solo Logista, si stima di poter arrivare a **100.000 inoculazioni entro la fine del mese di maggio 2022**; riducendo ulteriormente il costo medio a inoculazione, passando dai 2,8 attuali a 2,5 euro.

Il 16 febbraio 2022 AREU ha pubblicato una manifestazione di interesse avente come obiettivo la raccolta di fondi o beni e/o servizi o prestazioni professionali utilizzabili per incrementare il budget disponibile con la DGR N° XI / 5411. Ad oggi la manifestazione di interesse ha ricevuto l'adesione, senza corresponsione di denaro, dell'**International Growth Centre London School of Economics**. La raccolta fondi non ha ancora sortito risultati.

**Alla luce di quanto sopra si chiede di poter disporre di 225.000 euro per spese correnti, rispetto ai 250.000 euro stanziati originariamente, per raggiungere il target delle 100mila inoculazioni (abbassare il costo a inoculazione e implementare in modo significativo la campagna vaccinale della Sierra Leone).**

## Obiettivi definitivi in base ai risultati del progetto pilota

Alla luce delle **scorte di vaccino presenti nel paese (quasi 3 milioni)**, secondo i dati WHO, e la modesta capacità vaccinale in Sierra Leone, l'obiettivo da perseguire è quello di **continuare a fornire supporto alla campagna vaccinale locale COVID-19. Il progetto proseguirà utilizzando i vaccini già presenti nel Paese per evitare sprechi** e, ove la struttura commissariale italiana ne garantisca la disponibilità, inviando ulteriori dosi in una fase successiva.

Per proseguire l'attività vaccinale da noi intrapresa per supportare il Distretto ovest della città di Freetown nell'immunizzazione occorrono:

- a. utilizzo dei vaccini già presenti nel Paese
- b. supporto ai 31 gruppi di vaccinazione mediante monitoraggio, supervisione, e pianificazione dettagliata
- c. supporto all'attività nei setting strutturati scuole, chiese ecc.
- d. organizzazione di eventi vaccinali spot da parte dei gruppi Sierra Vax in collaborazione con il console onorario e le istituzioni locali (esempio vaccinazione presso lo Stadio)
- e. estensione della collaborazione a partner istituzionali di expertise medica nella formazione a supporto dei loro gruppi di vaccinazione.

La revisione delle modalità operative del piano originario, pur mantenendo inalterate le sue finalità, prevede pertanto il non utilizzo delle donazioni italiane di vaccini, già approvate da parte del Ministero della Salute e ancora in corso di valutazione da parte della struttura commissariale, e la focalizzazione sulle componenti logistiche ed organizzative, valutate essenziali non solo per il progetto, ma soprattutto per contribuire alla diffusione di logiche operative in loco che possano rinforzare permanentemente il sistema sanitario locale.



## Budget e ipotesi di proseguimento

Il budget stanziato (250.000 euro) per il progetto pilota potrà essere rivisto per arrivare al suo completamento. Di detto budget, **125.000 euro erano dedicati agli investimenti ma non sono stati né saranno utilizzati per tale scopo**. Infatti, vista la presenza nel Paese delle attrezzature che si prevedeva di approvvigionare (frigoriferi, et al), il finanziamento pari a 50.000 euro stanziato per l'anno 2021 non è stato utilizzato e, parimenti, si prevede di non spendere anche i 75.000 euro stanziati per l'anno 2022 sempre a valere sugli investimenti.

Per consentire almeno il raggiungimento dell'obiettivo **delle 100.000 dosi entro maggio 2022**, con un costo medio per inoculazione di 2,5 euro per cittadino vaccinato con due inoculazioni, si rende quindi necessario poter reintegrare il budget con **100.000 euro di spese correnti**. Detta rimodulazione permette, come sopra già specificato, di rimanere all'interno del budget originariamente finanziato per il progetto pilota arrivando a un totale di **225.000 euro**.

**Si precisa che il Progetto si concluderà entro il 31/05/2022 e che la relativa rendicontazione sarà presentata entro il 31/12/2022.**

Ipotesi di budget aggiuntivo 2022:

Tipologia voce	Residui	Integrazione con obiettivo 100.000 dosi
COSTI DEL PERSONALE (es. retribuzioni, collaborazioni, incarichi libero professionali ...)		€ 9.000
SPESE VIAGGIO, VITTO, ALLOGGIO E TRASFERTE		€ 31.000
ACQUISTO ATTREZZATURE (es. dispositivi e presidi sanitari, frigoriferi per conservazione vaccini ...)	€ 125.000 (non utilizzati)	€ 0
COSTI DI GESTIONE (es. materiali sanitari e di consumo, dispositivi di protezione individuale ...)		€ 16.000
SPESE GENERALI E CORRENTI FUNZIONAMENTO PROGETTO (es. spese generali forfettarie, logistica, spese varie, assicurazioni ...)		€ 44.000
<b>TOTALE COMPLESSIVO DELLA REVISIONE</b>		<b>€ 100.000</b>

## Allegato 1: Finanziamenti internazionali in Sierra Leone

Readiness domains	DPs	Financing amount (Total)	Financing amount (2021)	Financing amount (2022)	TA support	Timeline	Remarks
A-1. Planning	GAVI	\$ 336.835,00	\$ 336.835,00		\$148,730 through WHO	Immediate	
					\$102,000 through UNICEF	Immediate	TA for planning relating to CCE, demand generation, planning and coordination
					\$37,305 through ICAP	mar-21	
					\$48,800 through CHAI	mar-21	
	Global Fund	\$ 23.227,00			Funding through MoHS to support specific activities as outlined in the remarks section.	July 2021- June 2022	Conduct COVID-19 vaccine tabletop (simulation) exercises to test on-going country readiness - National (US\$4,160); Conduct COVID-19 vaccine tabletop (simulation) exercises to test on-going country readiness - Regional (US\$19,067)
A-2. Coordination	World Bank	\$ 253.960,00	\$ 51.480,00	\$ 202.480,00		June 2020- June 2023	Monitoring and supervision by MoGSW & ACC and GRM implementation, audit
	USAID	\$ 300.000,00	\$ 300.000,00		TA through WHO	Sep 2021 - May 2022	Strengthen national level coordination in collaboration with TWGs, monitoring of adverse events, provide TA for vaccine

							deployment, training of TOTs and vaccinators, supervision and monitoring of vaccination implementation, improve data management and reporting
<b>B. Budgeting</b>							
<b>C. Regulatory</b>	WHO				TA support		
<b>D. Prioritization, targeting, COVID-19 surveillance</b>	WHO	\$ 20.103,00					Funding Source: Govt of Germany To support Surveillance activities on COVID-19
	GAVI	\$ 12.485,00			\$12,485 through CHAI		
<b>E. Service delivery (vaccination)</b>	World Bank	\$ 3.964.000,00	\$ 226.000,00	\$ 3.738.000,00		June 2020- June 2023	Development of microplans, scaling up COVID-19 vaccination, printing of vaccination cards, procurement and distribution of vaccines and ancillaries materials
	WHO	\$ 150.000,00					Funding Source: Govt of Germany To support operational cost of vaccination roll out
	GIZ	\$660.000,00					To support operational cost of vaccination roll out, through WHO GRANT
	GAVI	\$ 15.000,00			\$15,000 through CHAI	mar-21	

	GAVI	\$	\$		Vaccine deployment priorities	used until July 2021	
		173.442,00	173.442,00				
	Global Fund	\$ 27.593,00			Funding through MoHS to support specific activities as outlined in the remarks section.	July 2021-June 2022	Establish 75 static vaccination sites to provide COVID-19 vaccine at Chiefdom level (CHC) - Lunch and transport for vaccination team (US\$26,873); Set-up Equipment for mobile vaccination team (US\$796)
	CDS facility through GAVI (USAID contribution 65%)	\$ 967.987,00	\$ 967.987,00		715,040 through UNICEF 252,649.50 through WHO	ago-21	Training and incentives for vaccinators, vaccine delivery, vaccination waste management, data management, supportive supervision, electronic tablets, radio & TV programs, meetings with community influencers
F. Training and supervision	World Bank	\$ 118.800,00	\$ 118.800,00			June 2020-June 2023	Training of vaccinators and volunteers,
	WHO	\$ 7.490,00			Ongoing support TA		WHO supporting training and Supervision with funding support from GAVI
	Global Fund	\$ 45.493,00			Funding through MoH and CRS to support specific activities as outlined in the remarks section.	July 2021-June 2022	Train health care workers on COVID-19 vaccine acceptancy in health facilities (US\$31,999); Job Aids with



							information of COVID-19 vaccines (benefits, number of doses and management of AEFIs) (US\$2,389); Train health care workers on COVID-19 vaccination in health facilities with cold chain equipment (US\$11,105)
	World Bank	\$ 907.920,00	\$ 263.520,00	\$ 644.400,00		June 2020-June 2023	Strengthening vaccination M&E system, monitoring and supervision by MoHS and PBSL on COVID-19 vaccination, data clerks at the district level
	GAVI	\$ 13.800,00			\$13,800 through CHAI	mar-21	
	Global Fund	\$ 137.985,00			Funding through MoH to support specific activities as outlined in the remarks section.	July 2021-June 2022	Adapt and apply existing Health Management Information Systems to monitor progress and coverage among different at-risk and marginalized groups in order to facilitate vaccine delivery and timely reporting; (US\$3,284); Procurement of 50 Tablets for Covid 19 vaccination data entry officers (US\$47,276); Provision of
<b>G. M&amp;E</b>							

							appropriate tablets/laptops for vaccine data capture (US\$83,604); Internet data for vaccine data transfer for two years (US\$3,821);
H-1. Vaccines (acquisition)	COVAX	Equivalent to up to 20% of the population					FCDO contributes to COVAX but not in-country vaccine purchase
	USAID /CDC	1.512.000	1.512.000		J&J - USG through COVAX	Spettembre 2021	151,200 doses arrived in the country on 7th September 2021
	USAID /CDC	14.350.635	14.350.635		Pfizer - USG through COVAX	Spettembre - Dicembre 2021	113,390 doses arrived on 11th September 2021. 287,820 doses expected by end of October 2021 334,620 doses expected in November 2021
	World Bank	\$ 4.046.618,00	\$ 3.996.000,00	\$ 50.618,00	Through AVATT; procurement by UNICEF	June 2020- June 2023	Beyond 20% of the total population (current estimation: additional 5.6%), to be procured through UNICEF, using AVAT, procurement of syringes and safety boxes
	World Bank	\$ 12.400.000,00		\$ 12.400.000,00	Through AVATT; procurement by UNICEF	June 2020- June 2023	Under development (subject to AF2 approval by the Board) (current estimation: additional 23.14% of the

							population to cover)
H-2. PPEs and other medical and non-medical supplies	World Bank	\$ 464.042,00		\$ 464.042,00		June 2020- June 2023	Procurement of IPC materials
	WHO	\$ 16.752,00			Ongoing TA Support including In-kind contribution of PPE's donated to Ministry of Health		Funding Source: Govt of Germany To support Infection Prevention and Control & protecting of the health workforcet
	USAID	\$ 800.000,00	\$ 800.000,00		Through MCGL		Baseline assessments, procurement and disbursement of materials, waste management infrastructure repairs, QI capacity building in 26+24 HCW
	USAID	\$ 400.000,00	\$ 400.000,00		Through GHSC-PSM	Apr 2021 - Aug 2021	Procurement of nonpharmaceutical commodities and emergency commodities, TA for warehousing of commodities and review of supply chain
H-3. Cold chain and logistics	GAVI	\$ 260.000,00			COVAX CCE	tbc	
	JICA	\$ 1.200.000,00					
	USAID	\$ 750.000,00	\$ 750.000,00		through UNICEF	Nov-Dec 2021	Procurement of 77 sets of solar refrigerators
	UNICEF	\$ 200.000,00					Also, prepositioning of 1 UCC (TBC)
	World Bank	\$ 1.537.800,00	\$ 598.600,00	\$ 939.200,00		June 2020- June 2023	1 UCC, rehabilitation of UCC and CCEs, medical

							waste management
<b>H-4. Infrastructure</b>							
<b>I. Vaccine safety surveillance</b>	WHO				TA requested through WHO Regional Office		
	USCDC				TA for real-time data collection, linking to DHIS2		
	World Bank	\$ 200.500,00		\$ 200.500,00		June 2020-June 2023	Vaccine safety surveillance, COVID-19 Vaccination Review meetings and supervision
<b>J. Demand generation and communication</b>	World Bank	\$ 1.204.490,00	\$ 406.650,00	\$ 797.840,00		June 2020-June 2023	IEC development with tailored messages, social mobilization, CSO consultations, stakeholders engagement
	USAID	\$ 500.000,00	\$ 500.000,00		Through Breakthrough ACTION	June 2020-Sep 2021	support public information, RSCM pillar of GoSL with TA and activity support for strengthening coordination structures, developing strategies and messages related to coronavirus prevention
	USAID	\$ 250.000,00	\$ 250.000,00		Through Breakthrough ACTION	Apr - Oct 2021	support public information, RSCM pillar of GoSL with TA and activity support for strengthening coordination structures, developing strategies and messages related to



							coronavirus vaccines
	USAID	\$ 700.000,00	\$ 700.000,00		Through UNICEF	Sep 2021 - May 2022	Deployment and strengthening of CLA mobilizers in 8 target districts to generate vaccine demand
	Global Fund	\$ 71.172,00			Funding through MoH and CRS to support specific activities as outlined in the remarks section.	July 2021- June 2022	Educate communities key stakeholders on the importance of COVID-19 vaccine, barriers, scientific findings, results of local studies (US\$27,125 for years); Radio Programmes at the community level on importance of COVID-19 vaccine, barriers, scientific findings, results of local studies (US\$44,047)
	UNICEF	\$ 78.500,00					In addition, some regular activities such as interactive radio programme were also leveraged as relevant
	WHO				Ongoing Support	TA	
GRAND TOTAL		\$ 49.078.629,00					