

| Country | Programmatic Area                          | Activity  | Partner | Milestones   |  |   | Expected Outcome  | TOTAL        |
|---------|--|---|---------|--|--|---|---|--------------|
|         |  |   |         | Jun-19   | Nov-19   | Jun-20  |   |              |
| CAR     | Supply Chain & Procurement                 | - Appuyer la 2e phase l'évaluation des sites d'installation des réfrigérateurs acquis dans le cadre du CCEOP (Regions sanitaires RS4, RS5 et RS6);<br>- Assurer la maintenance de la Chaîne de froid au niveau central et Districts/FOSA<br>- Conduire l'auto-évaluation de la gestion efficace des vaccins (EGEV)<br>- Appuyer le Renforcement de capacité sur la gestion des vaccins et de la chaîne de froid   | UNICEF  |  | L'auto-évaluation de la gestion efficace des vaccins est effectuée   | 50% des équipements de la chaîne de froid dans les districts de la première phase sont installés  | Le plan de rehabilitation de la chaîne de froid issu de l'inventaire 2016 est mise en oeuvre  |              |
| CAR     | Vaccine-Specific Support                   | - Contribuer à l'introduction du nouveau vaccin anti-rotavirus selon PPAC en assurant la commande, la réception et distribution au niveau des districts sanitaires du pays.<br>- Appuyer l'amélioration de la gestion des vaccins au niveau central et périphérique (inventaire physique mensuel et mise à jour du SMT)   | UNICEF  | Rapports mensuels d'inventaire et SMT sont élaborés et partagés avec AFRO, WCARO et GAVI   | Le rapport de réception des vaccins anti-rotavirus est élaboré et partagé avec Supply Division.  |   | L'introduction du vaccin contre le Rotavirus est effective dans le PEV de routine   |              |
| CAR     | Health Information Systems (Data)          | - Appuyer l'organisation des réunions Trimestrielles de monitoring dans les districts et les réunions de coordinations dans les régions et au niveau central du ministère impliquant les ONG et Institutions partenaires à tous les niveaux.<br>- Procéder à la regraphie et mise à disposition des outils de collecte des données à tous les niveaux.<br>- Contribuer au renforcement de capacité des agents sur la gestion des données (DVD-MT, DHIS2)  | UNICEF  | Le plan d'amélioration de la qualité des données est développé   | 50% des activités du plan d'amélioration de la qualité des données est mis en oeuvre   |   | Le plan d'amélioration de la qualité des données du PEV est mis en oeuvre (Promptitude des rapports 80%; Complétude des rapports 80%)                   |              |
| CAR     | Programme Implementation/Coverage & Equity | - Appuyer la mise en oeuvre de la stratégie ACD dans les districts et régions sanitaires à plus forte proportion d'enfants non vaccinés (mise à jour des microplans des districts et FOSA, Réalisation des stratégies avancées/Mobiles, analyse des goulot d'étranglement);<br>- Appuyer la mise en oeuvre des stratégies innovantes pour atteindre les populations spéciales en PEV de routine (vaccination des pygmées, nomades, colonies de peches, déplacées internes,...) et des stratégies de campagnes multiantigène dans les zones d'insécurité en collaboration avec les ONG;<br>- Contribuer au rattrapage des enfants de 12 à 23 mois dans le cadre du PEV de Routine; | UNICEF  |  | La stratégie ACD est mise en oeuvre dans les 10 districts à forte proportion d'enfants non vaccinés  | Le rattrapage des enfants de 12 à 23 mois est effective dans le cadre du PEV de Routine de la RCA (Rapport à l'appui)                                   | La couverture vaccinale nationale en PENTA3 est améliorée par rapport l'année 2018 (cible 70%)  | \$ 1,634,599 |
| CAR     | Programme Management - General             | - Appuyer la mise en oeuvre du plan de renforcement du système de santé 2 (Suivi de la performance, de l'exécution physique et financière des activités, Appui aux réunions de coordination, élaboration des Rapports de Progres (rapport au donateurs)   | UNICEF  |  | Le rapport de progres du mois de juin 2019 est élaboré, valide et partagé avec GAVI  | Le rapport de progres du mois de decembre 2019 est élaboré, valide et partagé avec GAVI   | Les districts sanitaires sont renforcés et fonctionnels (Rapport de supervision)  |              |
| CAR     | Demand Promotion & ACSM                    | - Appuyer la mise en oeuvre du plan de Communication et de Mobilisation pour soutenir le PEV de routine<br>- Développer et mettre en oeuvre le cadre de redevabilité pour la vaccination de routine impliquant d'autres départements ministériels (Ministère de l'Intérieur, Ministère des affaires sociales, Ministères de la défense, ministère de la santé)<br>- Renforcer les capacités des OSC/association et leaders communautaires dans la mobilisation sociale et plaidoyer en faveur de la vaccination   | UNICEF  | Le cadre de redevabilité pour la vaccination de routine impliquant d'autres départements ministériels (Ministère de l'Intérieur, Ministère des affaires sociales, Ministères de la santé) est développé et vulgarisé   |  | Les Plans Integres de communication (PIC) des districts sanitaires sont mis à jours   | Un Plan de communication du PEV de routine impliquant la membres des communautés est mise en oeuvre (engagement et appropriation)                       |              |
| CAR     | Vaccine-Specific Support                   | - Appuyer la mise en oeuvre de la campagne nationale de vaccination contre la rougeole (Planification, Mise en oeuvre et Evaluation)  | UNICEF  |  |  |   | Au moins 95% des enfants cibles de la RCA sont vaccinés contre la rougeole  |              |
| CAR     | Programme Implementation/Coverage & Equity | Appuyer la mise en oeuvre une stratégie urbaine de vaccination de routine ciblant les enfants de 0 à 23 mois dans la ville de Bangui  | UNICEF  |  | Le rapport de l'évaluation a mis parcourus de la stratégie urbaine est élaboré, valide et partagé avec GAVI  |   | Au moins 80% des enfants de Bangui ont reçu leur 3e dose de Pentavalent   |              |
| CAR     | Supply Chain & Procurement                 | Appuyer le ministère dans la rehabilitation des formations sanitaires dans les districts cibles du projet RSS2 (19 edifices à rehabiliter dont 10 FOSA)   | UNICEF  | L'appel d'offre est lance pour le recrutement des entreprises specialisees en BTP  | Les travaux de rehabilitation des formations sanitres ont démarre dans l'ensemble des districts retenus  | 50% des edifices rehabilites sontrehabilités (photo)  | Les edifices prévus dans le cadre du projet RSS2 sont rehabilite et operationnels   |              |
| CAR     | Programme Management - LMC                 | Appuyer le pays dans l'élaboration et la mise en oeuvre des plans d'action opérationnels à tous les niveaux ; Appuyer la mise en place du NITAG et assurer sa fonctionnalité  | WHO     | Au moins 50% de districts de santé dans les 19 DS prioritaires ont plus de 70% de CV en DTIC3  | Au moins 70% de districts de santé dans les 19 DS prioritaires ont plus de 70% de CV en DTIC3  | 80% réunions tenues de NITAG comme planifiés et 80% de recommandations mises en oeuvre dans le delai  | Couvertures vaccinales > 70% dans les 19 districts prioritaires des RS1, RS2 et RS3   |              |
| CAR     | Vaccine-Specific Support                   | Appuyer techniquement la mise en oeuvre du plan d'introduction du vaccin contre le rotavirus  | WHO     | 50% d'activités du plan d'introduction du rotavirus sont mises en oeuvre comme planifiées  |  | Le vaccin contre le rotavirus est intégré dans le PEV de routine.   | 80% des groupes cibles du PEV sont protégés contre les diarrhées à rotavirus  |              |
| CAR     | Vaccine-Specific Support                   | - Appuyer techniquement la mise en oeuvre de la campagne nationale de vaccination contre la rougeole  | WHO     | Les microplans pour la campagne de vaccination contre la rougeole sont développés  | La campagne rougeole a été conduite avec > 95% de couverture vaccinale   | Les résultats de l'enquête de CV sont disponibles   | Les risques éventuels de flambées de rougeole sont réduits  |              |
| CAR     | Programme Implementation/Coverage & Equity | Appuyer le pays dans la mise en oeuvre de la Politique nationale de Vaccination tenant compte du rattrapage des enfants jusqu'à 23 mois   | WHO     | Outils de gestion rattrapage des enfants validés et utilisés   |  | Document de Politique nationale de vaccination approuvé par le Ministère de la santé  | Plans stratégique et opérationnel et les directives du PEV sont basés sur la Politique Nationale de la Vaccination                                      |              |
| CAR     | Vaccine-Specific Support                   | Appuyer la mise en oeuvre de la surveillance des maladies cibles du PEV (Poko, rougeole, Rota, Meningites)<br>- Appuyer la mise en oeuvre de la surveillance et la gestion des Manifestations Aigues post Vaccination (MAPI)  | WHO     |  |  | Les indicateurs de performance de surveillance PFA, rougeole, FJ et des méningites bactériennes et rotavirus sont atteints et maintenus dans les normes | Les indicateurs de performance de surveillance PFA, rougeole, FJ et des méningites bactériennes et rotavirus sont atteints et maintenus dans les normes |              |
| CAR     | Programme Implementation/Coverage & Equity | Apporter un appui technique au suivi de la mise en oeuvre du plan RSS2 et à l'évaluation conjointe MS-OMS-UNICEF-GAVI   | WHO     | 80 % de recommandations de l'EC de 2018 totalement mise en oeuvre  | Evaluation conjointe 2019 tenue dans le delai et recommandations approuvées par le ministère de la santé   | 80% des recommandations de l'évaluation conjointe 2019 sont mises en oeuvre   | Niveau de performance du PEV et du RSS II évalué  | \$ 1,203,215 |
| CAR     | Health Information Systems (Data)          | Soutenir le pays dans la mise en oeuvre du plan d'amélioration de la qualité des données. Appuyer le pays à finaliser l'intégration complète des indicateurs du PEV dans le DHIS2 et à optimiser l'utilisation du DHIS 2  | WHO     | 40% d'activités du plan d'amélioration mises en oeuvre   | 60% d'activités du plan d'amélioration mises en oeuvre   | 40% des districts rapportent les données dans DHIS2   | Amélioration de la qualité des données dans 100% des districts, les données sont utilisées pour prise de décisions et actions                           |              |
| CAR     | Supply Chain & Procurement                 | Fournir un appui technique pour la réalisation de l'auto évaluation de GEV et l'évaluation de la mise en oeuvre du plan d'amélioration de GEV 2016<br>- Fournir un appui technique pour la solarisation d'un ou deux dépôts régionaux   | WHO     | Rapport d'évaluation technique du site de dépôt régional pour la solarisation disponible   | L'autoévaluation de GEV est réalisée, la situation de la chaîne d'approvisionnement est connue (score par critère)   | 80% des recommandations de GEV 2016 ont été mises en oeuvre   | Chacun des 9 critères de la GEV a atteint le score minimum de 80%   |              |
| CAR     | Programme Implementation/Coverage & Equity | Appuyer la mise en oeuvre de la stratégie urbaine, de la stratégie spéciale et de la stratégie transfrontalière   | WHO     |  | Couverture vaccinale >70% dans au moins 50 % des districts RSS1, 2, 3 et RS7   | Rapport d'évaluation de la stratégie urbaine disponible et valide   | La performance du PEV est améliorée dans la ville de Bangui, des districts prioritaires et difficiles d'accès   |              |
| CAR     | Programme Implementation/Coverage & Equity | 1 CDC staff to provide TA for 30 days to ensure high quality preparation, implementation and monitoring for measles follow up SIA planned in March 2019   | CDC     |  | completed readiness assessment from at least 2 sub-districts and/or 2 districts; completed independent monitoring forms/analysis from at least 5 vaccination sites; completed RCM in at least 5 catchment areas          |   | MR Follow Up SIA will be of high coverage and quality in areas monitored  | \$ 12,000    |
| CAR     | Supply Chain & Procurement                 | Monitor the implementation of the cold chain reinforcement plan (equipment acquired under the CCEOP)<br>Support the development and implementation of the IEMED's annual work plan by ensuring that the priorities of the Gavi HSS2 project are taken into account<br>Support the development and implementation of the operational plan for strengthening SNIS<br>Monitor the implementation of data quality improvement plans at operational and intermediate levels<br>Support the development of health district action plans   | AEDES   | DSEIV annual work plan of the for 2019<br>SNIS annual work plan for 2019   | Evaluation reports based on the various plans available (Annual work plan and SNIS annual work plan)   |   | 80% of the DSEIV's PTA activities are implemented<br><br>The quality of the EPI data has improved (Promptitude and 80% completeness)                    |              |
| CAR     | Policy & Regulatory Environment            | Support coordination meetings of partners involved in vaccination (CTAPEV, ICC)<br>Support the preparation and holding of the meetings of the Health Sector Committee and the Steering Committee of health sector's projects<br>Monitor and support the implementation of coordination among stakeholders at the intermediate and operational level<br>Support participation strengthening within the community (Monitor the functioning of PHC management bodies at the operational level and ensure that this is taken into account when planning at the operational level)<br>Support the preparation and conduct of Gavi's priority countries teleconferences                 | AEDES   | Confirmation that ICC meeting, a CSS meeting and COPIL meeting were held (availability of meetings' minutes)<br><br>Confirmation of participation in one EPI coordination meeting in each of the 4 regions of the Gavi RSS2 intervention area (RS 1, 2, 3 and 7) (availability of meeting's minutes) | Confirmation that at least 3 meetings of ICC and 10 meetings of CTAPEV were held (availability of meeting's minutes)   |   | The MoH' leadership and governance has improved   |              |
| CAR     | Programme Implementation/Coverage & Equity | Support the implementation of the 2nd generation health systems strengthening plan through monitoring the performance, implementation and financial aspect of activities<br>Support the implementation process of DHIS2 in the SNIS<br>Support the revision of the EPI tools (to integrate the extension of targets to 23 months) and monitor their availability in the field<br>Support the implementation of the ECD and ECR coaching strategy<br>Support the implementation of joint appraisal process   | AEDES   | Confirmation that 3 meetings of the HSS2 Technical Monitoring Committee were held (submission of the meetings' report)<br><br>Submission of a roadmap for DHIS2 implementation   | Performance framework of the HSS2 project<br><br>Report of the joint evaluation  |   | The performance framework indicators have improved  | \$ 431,895   |
| CAR     | Vaccine-Specific Support                   | Support the introduction of the Rotavirus vaccine into routine EPI<br>Technical support to the implementation of the urban vaccination strategy<br>Technical support the implementation of vaccination campaigns against certain diseases (measles, maternal and neonatal tetanus, ...)<br>Support improvement of vaccine management at central and peripheral level  | AEDES   | Monthly inventory and SMT reports available and shared with Gavi within two weeks after the end of each relevant month.  | Operational Plan at national level for implementation of the various Measles and neonatal tetanus campaigns available for 2019<br><br>2019 Operational Plan for introduction of Rotavirus vaccine into the EPI available |   | 2019 Measles campaigns implemented<br><br>Rotavirus immunization introduced into the EPI  |              |
| CAR     | Programme Management - General             | Follow the technical and financial reporting of activities funded by Gavi HSS2<br>Negotiate with partners for reinvestment of realized savings<br>Support the establishment of an incentive mechanism for EPI providers<br>Monitor the Government' disbursement in the co-financing process   | AEDES   | Report from the joint appraisal process engaged by GAVI and the MoH  | Incentive mechanism for EPI providers available  |   | Mobilization of financial resources for the EPI has improved  |              |