gavi.org

Juin 2024

Directives de Gavi sur le financement des programmes

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Introduction

A propos des directives

Les présentes directives exposent les domaines dans lesquels les pays sont invités à utiliser le soutien financier et technique de Gavi. Les documents techniques pertinents de l'OMS, de l'UNICEF et d'autres partenaires sont cités à titre d'information dans le présent.[1]

Les Directives pour le processus de demande de Gavi décrivent quatre étapes clés pour la demande de soutien de Gavi.

1. Analyse situationnelle
2. Elaborer une Théorie du changement pour les investissements de Gavi;
3. Remplir les Détails du soutien de Gavi afin de décrire le soutien spécifique demandé à Gavi; et
4. Passer en revue la Liste de contrôle.

Les présentes Directives sur le financement des programmes soutiennent les étapes 1 et 2 du processus de demande et s'appliquent aux subventions de Gavi suivantes :

- Renforcement des systèmes de santé;
- Financement accélérateur de l'équité;
- Plateforme d'optimisation des équipements de la chaîne de froid (CCEOP);
- Toutes les autres subventions en espèces pour le renforcement des systèmes de santé et des services de vaccination, y compris les allocations pour l'introduction d'un vaccin, le soutien opérationnel aux campagnes et les subventions de changement de produit; et
- L'assistance pays ciblée selon le Cadre d'engagement des partenaires.

Des orientations séparées sont disponibles pour d'autres types de soutien de Gavi, tels que le soutien au diagnostic de la fièvre jaune, les réserves mondiales de vaccins et le soutien aux pays à revenu intermédiaire.

Gavi fournit également un soutien financier et technique aux pays pour les aider à introduire et à étendre la vaccination contre la Covid-19.

De plus amples informations sont disponibles dans les Directives sur le financement de l'administration des vaccins contre la Covid-19 (CDS). Dans la mesure du possible, les pays sont encouragés à harmoniser le financement CDS avec les autres soutiens de Gavi.

Principaux destinataires

Responsables des programmes de vaccination, tous les partenaires de Gavi, y compris les organisations de la société civile responsables du soutien aux pays dans la planification, la conception et la mise en œuvre des programmes nationaux de vaccination, et les équipes de pays du Secrétariat de Gavi.

Comment Gavi peut-elle améliorer les directives ?

N'hésitez pas à nous communiquer toutes les suggestions permettant à Gavi d'améliorer la rédaction de ses directives. Vous pouvez communiquer vos remarques à votre haut responsable pays ou vous adresser directement à proposals@gavi.org.

[1] Veuillez consulter la Base de données de l'Alliance sur les ressources techniques pour l'amélioration de la couverture vaccinale et de l'équité pour une liste complète des documents d'orientation technique spécifiques à la vaccination.

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Le Programme zéro dose: une composante essentielle de la stratégie Gavi 5.0

En 2019, 10,6 millions d'enfants, soit plus d'un huitième de ceux nés dans les pays soutenus par Gavi, n'avaient pas reçu une seule dose de vaccin DTC. Les perturbations liées à la Covid-19 ont entraîné une augmentation de ces enfants "zéro dose" non atteints en 2020, dont le nombre s'est accru de 3 millions; même si elles sont actuellement moins graves, des perturbations persistent. La priorité de la stratégie de Gavi pour 2021-2025 est d'atteindre durablement ces enfants "zéro dose" et les communautés manquées dans lesquelles ils vivent souvent, en leur fournissant un cycle complet de vaccination de routine et d'autres services de soins de santé primaires essentiels. L'objectif de Gavi est de réduire le nombre d'enfants zéro dose dans les pays qu'elle soutient de 25 % d'ici 2025 et de 50 % d'ici 2030 par rapport aux niveaux de 2019.

Les enfants zéro dose vivent souvent dans les communautés les plus marginalisées, souffrant de multiples privations et d'une forte inégalité de genre. Les analyses pré-pandémie laissent révèlent que près de 50% des décès évitables par la vaccination surviennent chez des enfants zéro dose. Les deux tiers des enfants zéro dose vivent dans des ménages situés en dessous du seuil de pauvreté et souffrant d'un manque d'accès critique aux services de santé reproductive et maternelle, à l'eau potable, à l'assainissement et à d'autres services essentiels.

La pandémie de Covid-19 n'a fait qu'aggraver les inégalités existantes, et il est donc essentiel pour les pays de se concentrer sur l'atteinte des enfants zéro dose et des communautés manquées. Une étude récente a révélé que plus des deux tiers des enfants qui ont reçu au moins une dose de vaccin ont ensuite été complètement vaccinés avec les quatre vaccins de base (BCG, polio, DTC et VAR)[2].

Définitions-clés

Les enfants dit «zéro-doses» sont ceux qui n'ont reçu aucune dose vaccin de routine. En pratique, Gavi définit les enfants zéro-doses comme ceux qui n'ont pas reçu la première dose de DTP 1 (diphtérie, tétanos, et poliomyélite.

Les enfants sous-immunisés sont définis comme ceux qui n'ont pas reçu la troisième dose (DTP3).

Les communautés manquées sont des regroupements (ou grappes) d'enfants zéros-doses et sous-immunisés. Ces communautés sont souvent marginalisées, vulnérables, et confrontées à de multiples privations, y compris l'absence de services essentiels, les inégalités sociales et souvent les obstacles liés au sexe.

[2] Zero-dose children and the immunisation cascade: understanding immunisation pathways in low- and middle-income countries

Introduction et le programme zéro dose

1 **Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes**

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 **Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi**

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Opérationalisation du Programme zéro dose: le cadre IRMMA ("Identifier - Atteindre - Suivre - Mesurer - Plaider")

L'identification des enfants zéro dose et des communautés manquées et leur accès durable à un programme complet de vaccination constitue la priorité des investissements de Gavi. Elle doit être le point de départ du dialogue avec le pays lors de la planification ou de la reprogrammation des investissements de Gavi. Le cadre IRMMA (identifier, atteindre, mesurer et suivre, plaider) est un outil qui aide les pays à concevoir des stratégies pour vacciner les enfants zéro dose et ceux oubliés pendant la pandémie. On trouvera ci-après des directives supplémentaires sur chacune des composantes du cadre IRMMA.

Figure 1: Cadre IRMMA - utiliser la stratégie zero-dose pour renforcer les soins de santé primaires tout au long de la vie

Identifier (trouver et décrire ; écouter et comprendre):

une compréhension claire de qui sont les enfants zéro dose, sous-vaccinés et les communautés manquées et où ils se trouvent, pourquoi et combien d'entre eux n'ont pas été atteints. Compte tenu de l'impact de la pandémie de Covid-19, les pays peuvent avoir à identifier à la fois les enfants manqués en raison de perturbations liées à la Covid-19 et les communautés qui n'étaient déjà pas atteintes auparavant de façon systématique.

Atteindre (Adapter les stratégies; intégrer et maintenir):

élaborer une stratégie cohérente pour lever les principaux obstacles à la disponibilité et à l'utilisation des services. Il sera impératif que les plans de relance de la vaccination Covid-19 du pays accordent la priorité aux services de santé essentiels tels que la vaccination de routine, en se concentrant sur les communautés manquées avec des enfants zéro dose et sous-vaccinés. Cela comprendrait également une planification avancée de campagnes intégrées et la mise en œuvre de stratégies adaptées au niveau local, dont l'intensification périodique de la vaccination systématique (IPVS).

Suivre et mesurer: les programmes doivent suivre et examiner régulièrement les progrès réalisés grâce aux revues du PEV aux niveaux national et infranational, en impliquant les partenaires concernés, à temps pour faciliter l'apprentissage et la correction de la trajectoire de mise en œuvre du programme, afin d'ajuster et de mettre en œuvre les approches les plus efficaces.

Plaider: un leadership politique fort est l'un des facteurs les plus importants pour catalyser des progrès rapides en matière d'équité vaccinale. Les gouvernements doivent mobiliser et donner la priorité aux ressources des soins de santé primaires pour atteindre durablement les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés manquées. Une approche de plaidoyer efficace doit inclure un engagement soutenu des communautés manquées avec les acteurs gouvernementaux, les partenaires, y compris les organisations de la société civile (OSC), et de nouveaux partenariats adaptés au contexte.

! Le présent document contient des exemples d'activités zéro dose dans les sections 2.2 à 2.8. En outre, l'annexe contient une cartographie plus détaillée des activités qui illustrent chaque étape du cadre IRMMA.

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Investissements de Gavi et zéro dose

Les pays sont encouragés à utiliser toute la gamme des soutiens de Gavi pour élaborer et mettre en œuvre leur stratégie zéro dose. Les cartes d'analyse zéro dose sont un outil utile pour guider les pays grâce à des considérations plus détaillées de programmation en utilisant le cadre IRMMA. Gavi encourage les pays à adapter leur stratégie zéro dose à leur contexte. Les pays sont encouragés à utiliser principalement les stratégies de vaccination systématique pour atteindre les enfants manqués ou zéro dose en intégrant la vaccination de rattrapage dans les services de vaccination systématique sur une base continue. Les stratégies de campagne peuvent être utilisées lorsque nécessaire. Toutefois, elles doivent être intégrées autant que possible et cibler sur la base d'une analyse épidémiologique solide, les populations manquées difficiles à atteindre par la vaccination systématique,. Lorsque des campagnes sont planifiées, les pays sont encouragés à tirer parti des campagnes préventives planifiées pour mener des activités de vaccination de rattrapage, afin de cibler les lacunes d'immunité spécifiques qui ne peuvent pas être comblées par la vaccination systématique. Tout contact vaccinal, qu'il soit fixe ou en stratégie avancée (y compris dans les écoles) doit être l'occasion d'examiner le statut vaccinal de la personne et de rattraper les antigènes manquants avant cette visite. Dans certains cas, le soutien de Gavi peut être utilisé pour l'**intensification périodique de la vaccination systématique (IPVS)**. L'intensification périodique de la vaccination systématique est utilisée soit dans les zones ciblées ayant un faible accès aux services de vaccination ou une faible couverture, pour atteindre des groupes de population spécifiques (par ex. les réfugiés, les migrants ou les communautés mobiles), soit comme une stratégie plus large pour stimuler l'adoption globale au niveau national.

L'intégration des services est une opportunité pour **réduire les occasions manquées pour la vaccination**. Tout contact avec un agent de santé doit être l'occasion d'examiner non seulement le statut vaccinal d'une personne, mais aussi celui de tous les membres du ménage présents et pour administrer les doses auxquelles ils sont éligibles - ou les orienter vers un prestataire de services de vaccination (c'est-à-dire "dépister et référer").

La mise en œuvre de contrôles vaccinaux à l'école (soit dans le cadre du processus d'entrée/inscription chaque année, soit en cours d'année scolaire, en même temps que d'autres services de santé scolaire) peut permettre à un plus grand nombre d'enfants de recevoir l'ensemble des vaccins. Il est essentiel que les pays disposant de programmes de vaccination scolaire vaccinent les cohortes manquées pendant la pandémie, en particulier contre le VPH, et élaborent des stratégies pour atteindre celles qui ne sont plus scolarisées. Les contrôles vaccinaux peuvent être mis en place dans le cadre du processus d'inscription ou au cours d'une session à tous les niveaux du système éducatif, y compris dans les centres d'éducation préscolaire, les garderies, les jardins d'enfants, les écoles primaires et secondaires et les établissements d'enseignement postsecondaire.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

1

Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

La vision globale de la stratégie 5.0 (2021-2025) de Gavi Alliance est de "ne laisser personne de côté en matière de vaccination" conformément au Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 (IA2030)[3]. Des systèmes de santé et de vaccination solides sont essentiels pour :

- réaliser cette vision et accélérer les progrès vers l'atteinte des enfants zéro dose et sous-vaccinés et des communautés oubliées;
- soutenir les orientations nationales relatives aux soins de santé primaires (SSP) et de couverture sanitaire universelle; et
- se préparer aux menaces pour la sécurité sanitaire et y répondre.

Comme indiqué dans les Instructions pour la Théorie du changement de Gavi, tous les soutiens de Gavi doivent contribuer aux quatre résultats liés aux Objectifs stratégiques de Gavi pour la période 2021-2025:

1. **Introduire et échelle :** La portée et l'équité de la protection contre les maladies évitables par la vaccination sont élargies grâce à une hiérarchisation, une introduction et un déploiement efficaces des vaccins par le biais du système de vaccination systématique.
2. **Étendre et atteindre :** Des services de vaccination centrés sur la communauté créent une demande de vaccination résiliente, notamment en s'attaquant aux obstacles liés au genre, et atteignent régulièrement les enfants zéro dose et les communautés manquées en les intégrant dans le système de vaccination systématique.
3. **Gérer, surveiller et tirer les enseignements :** Un programme de vaccination durable et bien géré dispose de solides forums consultatifs techniques, collecte et utilise efficacement les données pour la prise de décision et l'apprentissage.
4. **Engager et pérenniser :** Une approche durable de la vaccination, intégrant la planification, les politiques et les ressources financières nationales et infranationales en matière de santé, traduit un engagement politique et social fort en faveur de la vaccination.

Prière de voir aux pages 11-13 des Instructions pour la Théorie du changement de Gavi des définitions détaillées de ces résultats

[3] Le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 envisage un monde où chaque individu, où qu'il se trouve et quel que soit son âge, bénéficie pleinement des vaccins pour améliorer sa santé et son bien-être. Il vise à maintenir les acquis durement acquis de la vaccination, à se remettre des perturbations causées par la Covid-19 et à obtenir encore plus de résultats - en ne laissant personne de côté, dans quelque situation que ce soit ou à n'importe quel stade de la vie. En juin 2019, le Conseil de Gavi a approuvé une nouvelle stratégie quinquennale (Gavi 5.0 avec pour objectif de "ne laisser personne de côté en matière de vaccination" et pour mission de sauver des vies et de protéger la santé des populations en augmentant l'utilisation équitable et durable des vaccins. Tous les principes opérationnels de Gavi, ainsi que les résultats attendus en matière de vaccination résultant des investissements de Gavi, sont parfaitement harmonisés avec le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030. Des informations sur les considérations stratégiques pour Gavi 5.0 sont disponibles dans les Directives pour le processus de demande de Gavi.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

1

Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

Pour atteindre ces résultats, Gavi a identifié huit domaines d'investissement prioritaires pour son soutien aux pays:

1. **Prestation de services;**
2. **Ressources humaines pour la santé;**
3. **Chaîne d'approvisionnement;**
4. **Systèmes d'information médicale et suivi et apprentissage;**
5. **Surveillance des maladies évitables par la vaccination;**
6. **Génération de la demande et engagement de la communauté;**
7. **Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme; et**
8. **Financement de la santé.**

La section 2 fournit de plus amples informations sur chacun des domaines d'investissement prioritaires. Pour chaque domaine, une brève description et une justification sont fournies, suivies d'un tableau énumérant les objectifs et les activités recommandés pour l'utilisation du soutien de Gavi[4]. Le tableau présente également des exemples d'activités conseillées et déconseillées et des exemples de bonnes pratiques identifiées dans les pays[5].

Veuillez noter que Gavi n'investit pas dans des activités déconseillées, sauf dans des circonstances exceptionnelles, lorsque de solides justifications sont fournies.

[4] Reportez-vous à la section 2 du présent document pour comprendre comment sélectionner des opportunités d'investissement (appelées "objectifs") dans le dossier de demande à Gavi.

[5] See section 2.1 for more information on the menu of objectives.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés pour le soutien de Gavi

Les étapes suivantes indiquent comment utiliser la liste des objectifs:

Etape 1

Elaborez une Théorie du changement pour identifier les objectifs et les activités pour lesquels vous prévoyez d'utiliser le soutien de Gavi.[6] Harmonisez la Théorie du changement avec votre stratégie nationale de vaccination et vos stratégies nationales de santé, *en insistant sur ce que Gavi financera.*

Etape 2

Sélectionnez vos objectifs parmi la liste recommandée lors de l'élaboration de votre Théorie du changement. En sélectionnant un objectif, vous signalez que vous utiliserez les fonds Gavi à cet effet.

Etape 3

Fournissez une liste des activités que vous allez mettre en œuvre avec le soutien de Gavi pour atteindre ces objectifs. La liste des objectifs s'applique à tous les contextes nationaux, alors que les activités doivent être adaptées à la situation spécifique de votre pays. Vous devez chercher à concevoir des activités adaptées à vos contextes nationaux et infranationaux (p. ex. les zones rurales reculées, les zones périurbaines et les bidonvilles urbains et/ou les zones en situation de conflit).

Etape 4

Travaillez avec des partenaires qui peuvent contribuer et bénéficier des objectifs que vous avez identifiés, en particulier les organisations de la société civile (OSC), pour établir ensemble une liste d'activités prioritaires. Veuillez noter que la nouvelle exigence de Gavi 5.0 vous oblige à acheminer au moins 10 % de tous les soutiens de Gavi au renforcement du système de santé, au financement accélérateur de l'équité et à l'assistance pays ciblée via des OSC. Vous trouverez de plus amples informations dans les Directives pour le processus de demande de Gavi.

! Remarque : les activités décrites dans ce document le sont uniquement à titre d'exemple.

[6] Le Manuel d'instructions pour la Théorie du changement explique ce qu'est une théorie du changement, comment elle est utilisée, sa structure et comment en élaborer une.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

1.2 Investissements de Gavi et innovation

Les pays ont la possibilité d'inclure des activités innovantes pour atteindre les objectifs qu'ils auront choisis. GAVI définit l'innovation comme l'utilisation de pratiques, de produits ou de services qui aident à accélérer les progrès des pays en ne laissant personne de côté en matière de vaccination. Le soutien de Gavi doit être utilisé pour aider à étendre les innovations sur la base des principes suivants :

- Fonder les innovations sur les difficultés, la culture et les capacités propres à chaque pays et les intégrer dans les systèmes et protocoles nationaux pertinents : les pays sont encouragés à engager des partenaires gouvernementaux et non gouvernementaux, notamment les OSC et le secteur privé, pour aider à identifier, introduire et étendre les innovations.
- Etendre à large échelle les innovations éprouvées : le financement de Gavi, avec des financements nationaux et d'autres donateurs, est une occasion d'accélérer la transformation nécessaire des systèmes de santé et de vaccination en déployant les innovations éprouvées utilisées dans le pays à une plus petite échelle et/ou dans des programmes non vaccinaux.
- Apprendre dans et entre les pays : le partage d'informations sur les avantages et les coûts aidera à identifier, évaluer, adopter et étendre les innovations.

Le présent document contient des exemples d'**activités innovantes** dans les sections 2.2 à 2.8. Ces activités sont signalées par cette icône.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

1.3 Investissements de Gavi et égalité hommes-femmes

Les obstacles liés au genre limitent la demande, l'utilisation, la couverture et l'impact des services de vaccination. Parmi ceux qui peuvent empêcher les aidants d'amener leurs enfants à la vaccination, on peut citer :

- le manque de pouvoir de décision;
- le manque de temps et de fonds pour accéder aux services;
- le manque d'information ou la désinformation; et
- la faible prise en charge par les agents de santé.

La compréhension de ces obstacles liés au genre et d'autres peut aider les pays à adapter les services de vaccination de sorte que les enfants zéro dose, les enfants sous-vaccinés et les communautés manquées reçoivent la gamme complète des vaccins recommandés. Il sera essentiel de résoudre les enjeux liés à la demande et réduire les obstacles liés au genre pour atteindre les enfants non atteints. Par conséquent, le soutien de Gavi peut être utilisé pour informer les parents et les communautés de la valeur de la vaccination, accroître la confiance dans la sécurité et l'efficacité des vaccins et la confiance dans la qualité et la fiabilité des services, générer une demande active et une appropriation des services de vaccination et surmonter les obstacles liés au genre à la vaccination (par exemple, en permettant aux mères d'amener plus facilement leurs enfants à la vaccination). Une stratégie clé pour générer la demande peut consister à fournir des services de vaccination systématique en même temps que d'autres services essentiels tels que la nutrition et les services curatifs essentiels (p. ex. paludisme, antibiotiques). Tous les domaines d'investissement prioritaires contiennent des objectifs spécifiques au genre que les pays sont priés de prendre en compte. Les pays sont priés d'introduire une perspective genre forte dans tous les programmes liés à Gavi, documentée par une analyse des inégalités liées au genre et de l'équité. Cela signifie :

- inclure une perspective genre dans le plus grand nombre possible d'objectifs identifiés dans votre Théorie du changement; puis
- traduire ces objectifs en activités axées sur le genre dans les différents domaines d'investissement.

Pour plus d'informations sur la programmation en matière d'égalité entre les hommes et les femmes, la Boîte à outils de l'UNICEF sur l'égalité entre hommes et femmes et la vaccination, le Petit guide de la vaccination contre la Covid-19 et la Politique de Gavi en matière d'égalité hommes-femmes[7].

Dans le présent document, des exemples de stratégies **innovantes axées sur le genre** soutenues par Gavi sont signalés par cette icône.

[7] Alors que ce document est axé sur la vaccination contre la Covid-19, beaucoup des stratégies proposées

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

2

Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de services

Des stratégies de prestation de services durables, adaptées aux objectifs et au contexte spécifiques des pays sont nécessaires pour atteindre la vision de ne laisser personne de côté en matière de vaccination. Gavi encourage les pays à mettre en œuvre des activités dans le domaine de la prestation de services dans le cadre de la vaccination systématique et des activités des campagnes, y compris des actions de vaccination de rattrapage. Les pays sont encouragés à accorder la priorité à:

- des stratégies différenciées ciblant les groupes de population actuellement oubliés de la vaccination systématique et adaptées aux obstacles spécifiques à l'atteinte des enfants zéro dose et sous-vaccinés, ainsi que les communautés oubliées. Cela inclut la collaboration avec d'autres programmes de santé et la garantie que la vaccination est administrée avec d'autres services de soins de santé primaires;
- la sécurité et la qualité des services pour améliorer l'utilisation et l'adoption de la vaccination. Il faudra porter une attention particulière à surmonter les obstacles sexospécifiques, à l'inclusion et à la protection; et
- une approche plus délibérée pour engager un plus large éventail de partenaires, dont les OSC, les organisations communautaires, les organisations confessionnelles et les partenaires humanitaires.

Objectifs et activités recommandés pour améliorer la prestation de services

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif : tenir compte des considérations sexospécifiques dans la planification et la mise en œuvre des services de vaccination	
⚥ Engager des OSC et des associations d'agents de santé communautaires dirigées par des femmes pour s'assurer que la conception, la mise en œuvre et le suivi de la prestation de services ont une approche sexospécifique forte	✗ Interventions sans distinction de sexe où les normes sexospécifiques négatives sont renforcées à cause de l'intervention
⚥ Procéder à une évaluation sexospécifique des systèmes de santé, des établissements de santé, des processus décisionnels des ménages, de la dynamique du pouvoir et de l'accès aux ressources pour documenter la conception de la prestation de services	✗ Interventions qui exposent les agents de santé ou les aidants au harcèlement sexuel ou à l'exploitation
⚥ Mettre en œuvre des interventions pour lever les obstacles sexospécifiques identifiés (par ex. tenir des dispensaires à des moments et des lieux qui conviennent aux mères et des dispensaires spéciaux pour les jeunes parents, et renforcer l'engagement des hommes et des pères)	
⚥ Mettre en œuvre des politiques et des pratiques de sauvegarde pour assurer la sécurité des utilisateurs et des prestataires	

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour améliorer la prestation de services

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées

Objectif: étendre les services de vaccination pour atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés

- Élaborer, mettre en œuvre et/ou suivre des microplans intégrés au niveau du district qui tiennent compte des obstacles sexospécifiques et de l'équité
- Mettre en œuvre des approches à base communautaire, en particulier pour les populations qui ne sont pas atteintes par les stratégies existantes (p. ex. incapacité à accéder aux centres de santé fixes)
- Augmenter le nombre de points de prestation de services pour les communautés oubliées grâce à des investissements spécifiques assortis de délais dans l'infrastructure des sites fixes
- Élargir l'éventail des sites de prestation de services (p. ex. marchés et centres de transit)
- Soutenir la distribution de vaccins dans des conditions de chaîne de température contrôlée (CTC) pour le dernier kilomètre afin d'atteindre les milieux difficiles d'accès ; ou les zones soumises à des contraintes liées à la chaîne du froid, par le biais d'une formation CTC supplémentaire et les seuils de température au moyen d'indicateurs de seuil de température maximale
- Augmenter la fréquence et la régularité des séances de vaccination avancée intégrées
- Étendre les horaires d'ouverture des services de vaccination pour répondre aux besoins des parents
- Mettre en œuvre l'intensification périodique des activités de vaccination systématique
- Suivre les foyers épidémiques et mettre en œuvre des actions pour rapprocher les communautés non vaccinées et sous-vaccinées des services systématiques

- ✗ Investissements qui ne répondent pas aux obstacles identifiés
- ✗ Activités dans les pays en transition qui ne seront pas absorbées par les ressources nationales
- ✗ Activités de campagne dans lesquelles les coûts opérationnels des campagnes ne sont pas budgétisés sur la base de considérations d'équité ou d'utilisation de données pour cibler des lacunes d'immunité spécifiques, et sans aucun effort pour intégrer d'autres antigènes ou interventions de santé (par ex. le budget soumis ne tient pas compte du coût plus élevé de l'accès aux communautés oubliées)
- ✗ Investissements majeurs en infrastructures/capital

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour améliorer la prestation de services

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif : établir et/ou poursuivre des partenariats avec les acteurs du secteur privé (à but lucratif), y compris les associations professionnelles, pour atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés	
Soutenir les partenariats avec les associations professionnelles (p. ex. de médecins, infirmières et sages-femmes) pour fournir des services de vaccination, en particulier dans les environnements où ils ont une présence forte	✗ Partenariat entre le(s) acteur(s) privé(s) et le ministère de la Santé sans exigences convenues de suivi et de compte-rendu
✓ Promouvoir et soutenir la prestation de services de vaccination par les structures du secteur privé, en particulier dans les environnements urbains où ils ont une présence forte. Ceci devrait comporter des rapports au SIS national	✗ Utilisation des acteurs non-étatiques non conformes aux normes minimales de qualité pour la prestation des services de vaccination systématique
Objectif: intégrer la prestation de services pour améliorer l'efficacité, la régularité et/ou la fiabilité des activités de vaccination planifiées, en mettant l'accent sur les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés oubliées	
✓ Assurer l'organisation de séances de vaccination régulières et fiables y compris les séances avancées et mobiles pour les individus cibles dans le cadre d'un paquet intégré de services de santé Il peut s'agir des activités suivantes : • Intégration de la prestation de services (vaccination systématique et autres) aux autres services qui peuvent être co-fournis. Mise en œuvre des activités de rattrapage multiantigènes (systématiques ou campagne). Il s'agit, par exemple, du déparasitage, de la supplémentation nutritionnelle, des interventions d'eau, assainissement et hygiène (WASH), du suivi de la croissance et des services de santé sexuelle et reproductive • Intégration de la vaccination systématique avec la vaccination contre la Covid-19 • Apporter aux enfants oubliés tous les antigènes et autres services qui peuvent être co-fournis ✓ Soutenir les activités opérationnelles de vaccination dans le cadre du rattrapage nécessaire pour atténuer l'interruption causée par la pandémie de Covid-19 sur la vaccination systématique, en mettant l'accent sur les enfants oubliés, conformément aux Directives sur le maintien, la restauration et le renforcement de Gavi	✗ Acquisition de véhicules ✗ Interventions pilotes sans évaluation, apprentissage, soutien à la gestion et voies d'extension et de pérennité adéquates

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour améliorer la prestation de services

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées
Objectif: améliorer la qualité des services et l'expérience des utilisateurs des services de vaccination, y compris en mettant en évidence l'approche sexospécifique	
✓ Améliorer la compréhension par les parents des avantages de la vaccination et du lieu et des horaires de vaccination en utilisant davantage les fiches de santé	✗ Activités génériques de renforcement des capacités pour l'amélioration de la qualité des soins
✓ Mettre en œuvre les actions identifiées pour améliorer la qualité des services de vaccination. Il s'agit notamment de réduire les temps d'attente et de fournir des conseils appropriés	✗ Fiches de pointage communautaires et/ou processus de compte-rendu pilotes sans possibilité d'extension
💡 Impliquer les communautés, en particulier les utilisateurs dans la planification, la conception et le suivi la des services de vaccination. Cela comprend la mise en place de processus de responsabilité sociale (par exemple, des fiches de pointage)	✗ Efforts qui ne tiennent pas compte de la problématique hommes-femmes et/ou de l'équité (non seulement en ignorant les barrières, mais en renforçant les normes sexospécifiques négatives
💡 Adapter les services de vaccination (par ex. emplacement, calendrier, paquets de services) aux besoins des utilisateurs. Par rapport aux mères, les services doivent être adaptés selon la distance qu'elles doivent parcourir, l'adéquation des horaires et le paquet de services offerts	
Objectif: établir et/ou poursuivre des partenariats avec des organisations de la société civile (OSC) pour fournir des services	
✓ Collaborer avec les OSC, les organisations communautaires, les organisations religieuses et les acteurs communautaires pour identifier les communautés oubliées, notamment pour comprendre et traiter les obstacles sous-jacents	✗ Un partenariat sans exigences claires de suivi et de reddition de comptes entre l'OSC et le ministère de la Santé
✓ Cartographier et évaluer les capacités des OSC, des organisations communautaires et des organisations confessionnelles pour la prestation de services de vaccination	✗ Partenariats avec des OSC qui ne respectent pas les normes minimales de vaccination et/ou n'ont pas de politiques et pratiques de protection et de sécurité pour les utilisateurs et les prestataires
✓ Financer la prestation de services de vaccination intégrés et/ou autonomes par OSC, des organisations communautaires et des organisations confessionnelles	
💡 Investissements complémentaires, spécifiques et assortis de délais pour tester et déployer les approches innovantes des OSC dans la prestation de services de vaccination	

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour améliorer la prestation de services

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées

Objectif: concevoir et mettre en œuvre des approches de vaccination tout au long de la vie pertinentes pour les programmes de vaccination soutenus par

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
✓ Mettre en œuvre des actions destinées à réduire les occasions manquées de vaccination. Ceci comprend la co-administration des vaccins contre la fièvre jaune, la polio et la rougeole à l'âge de 9 mois et la co-administration des vaccins requis à 18 mois	✗ Activités couvrant tout le cycle de vie pour les vaccins non soutenus par Gavi ou sans lien direct avec le programme de vaccination
✓ Actualiser les politiques et les calendriers de vaccination pour augmenter la vaccination de rattrapage, y compris pour les enfants âgés de plus de 24 mois	✗ Investissements spécifiques à la Covid-19 (ils doivent être couverts par le financement du soutien à la livraison des vaccins contre la Covid-19 et/ou un autre soutien de donateurs)
✓ Renforcer l'administration des vaccins de la deuxième année de vie (p. ex. le VAR2 à 18 mois) pour l'administration ponctuelle des vaccins, le rattrapage vaccinal des antigènes oubliés, et la prestation d'autres interventions de santé	
✓ Créer, mettre en œuvre et/ou évaluer un système de contrôle de la vaccination à l'entrée à l'école et/ou un système de référencement	
✓ Créer et/ou mettre en œuvre des programmes de vaccination des adolescents	
✓ Coordonner inter/intrasectoriellement le programme VPH à tous les niveaux avec les autres programmes de santé et ministères pertinents	
✓ Intégrer le programme de vaccination contre le VPH à la vaccination systématique et à d'autres programmes de santé	
Utiliser les mécanismes de soins de santé primaires existants pour administrer le vaccin contre le VPH afin d'atteindre les jeunes-filles oubliées	

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Voici quelques exemples d'approches adaptées dans ce domaine

Partenariat avec les organisations humanitaires pour étendre la portée des services de vaccination :
au Soudan du Sud, le soutien de Gavi a permis d'intégrer la prestation de services de vaccination dans l'ensemble des services fournis par les partenaires humanitaires dans les zones touchées par les conflits.

Utilisation des campagnes antirougeoleuses pour identifier les enfants zéro dose :
La République démocratique du Congo, la République arabe syrienne et le Pakistan prévoient tous d'utiliser des activités de surveillance intra et post-campagne pour identifier les enfants zéro dose. Les fiches de suivi et d'enquête ont été adaptées en conséquence.

Etendre les heures et/ou les lieux de service pour répondre aux besoins des mères :
Au Sénégal, les horaires de services ont été étendus dans les établissements de soins pour tenir compte des horaires des mères. Au Cameroun, des séances de sensibilisation ont été organisées dans les zones de transit (points d'eau pour le bétail, par exemple) pour les populations nomades.

File d'attente réservée à la vaccination :
En Haïti, les enfants zéro dose et sous-vaccinés vivent la plupart du temps dans des bidonvilles urbains. L'analyse des bidonvilles urbains a révélé l'existence de longs délais d'attente pour les mères et les aidants qui ont besoin des services de vaccination pour leurs enfants. En conséquence, une nouvelle file d'attente spécifiquement dédiée à la vaccination a été créée.

Impliquer les pères :
Dans de nombreux contextes, certains hommes peuvent constituer un obstacle pour les femmes qui souhaitent faire vacciner leurs enfants. Des activités telles que l'engagement des hommes et le dialogue père-père peuvent aider les pères à comprendre l'importance de la vaccination et à jouer un rôle plus actif.

Un autre exemple de la façon dont les hommes peuvent aider est le transport des mères et des enfants vers les services de vaccination et la prise en charge des responsabilités des mères au sein du ménage pendant qu'elles se rendent auprès des services de vaccination.

Partenariats interministériels pour améliorer l'expérience des mères adolescentes dans les services de santé :
Au Rwanda, les mères adolescentes étaient traitées de manière discriminatoire par les prestataires de soins de santé lorsqu'elles amenaient leurs enfants dans les services de santé. Cela les a démotivées et elles ne voulaient plus continuer à utiliser les services de santé pour elles-mêmes et leurs enfants. Pour répondre à ce problème, le ministère de la Santé s'est associé au ministère de l'Education pour intégrer les contenus relatifs à la vaccination dans les programmes scolaires, en vue de mieux faire comprendre les bienfaits de la vaccination des enfants aux jeunes hommes et jeunes femmes. Le gouvernement a également dispensé une formation au personnel de santé sur les normes de traitement et de service respectueux, en particulier en ce qui concerne les jeunes femmes.

Principales ressources et références techniques

Directives de la stratégie nationale de vaccination
Stratégies et pratiques mondiales de vaccination systématique
Réduire les occasions manquées de vaccination
Ne laisser personne de côté:Directives pour la planification et la mise en œuvre de la vaccination de rattrapage
Atteindre chaque district
Vaccination en situation d'urgence humanitaire

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

2.2 Ressources humaines pour la santé

Les ressources humaines pour la santé sont essentielles pour vacciner chaque enfant, en particulier dans les communautés les plus marginalisées qui abritent un grand nombre de communautés oubliées. La pandémie de Covid-19 a aggravé la situation avec des pénuries d'agents de santé dans de nombreux pays de mise en œuvre de Gavi. Le seul financement de Gavi ne suffit pas pour que les pays prennent totalement en compte beaucoup de difficultés en matière de ressources humaines pour la santé. Néanmoins, la priorité de Gavi est que des agents de santé en nombre suffisant, qualifiés et motivés soient disponibles pour atteindre les communautés oubliées.

Le financement de Gavi peut soutenir les efforts de planification et de plaidoyer pour renforcer les ressources humaines pour la santé (par exemple, la cartographie du personnel de santé disponible pour la vaccination). Dans les cas où des agents de santé supplémentaires sont nécessaires pour atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés oubliées, un financement assorti de délais peut être envisagé tant qu'il existe un plan clair d'intégration de ces personnels dans le budget national. Toutefois, le financement de Gavi ne doit toutefois pas se substituer au financement national existant des ressources humaines pour la santé.

Les investissements de Gavi en ressources humaines pour la santé doivent prendre en compte les points suivants:

- Cibler distribution, le déploiement et le maintien en poste des agents de santé pour atteindre les communautés oubliées;
- Intégrer la perspective sexospécifique ainsi que la protection de la santé et de la sécurité des agents de santé;
- Utiliser des approches innovantes pour l'apprentissage et la gestion de la performance, dont des solutions numériques, en affectant au moins 50% des financements de Gavi à ces approches en faveur des ressources humaines pour la santé. Gavi recommande aux pays d'examiner comment ces approches peuvent remplacer les activités traditionnelles de formation en cours d'emploi et de supervision qui ont une efficacité limitée et peuvent perturber la prestation de services en retirant les agents de santé de leurs postes; et
- S'attaquer à la motivation et au comportement des agents de santé en tant que facteurs essentiels pour garantir la qualité et la demande des services.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour les ressources humaines pour la santé

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées
Objectif: améliorer la capacité technique et en gestion des agents de santé en matière de planification, mise en œuvre et suivi des services de vaccination	
Adopter des approches innovantes, fondées sur des données probantes et mixtes, comme l'apprentissage vidéo, l'apprentissage mobile, l'apprentissage par les pairs, la résolution collaborative de problèmes et le mentorat à distance, afin d'améliorer les connaissances, les compétences et les performances des agents de santé	✗ Interventions non harmonisées avec une approche stratégique et un plan national de formation et de développement professionnels continus
Élaborer et diffuser des outils numériques pour la formation en cours d'emploi	✗ Formation en classe à grande échelle, en particulier pour des vaccins, des événements ou des maladies uniques
✓ Introduire des tests à distance et des certifications qui décernent aux apprenants des récompenses pour leurs réalisations et leurs compétences documentées plutôt que d'enregistrer uniquement la participation et l'achèvement de la formation	
Objectif: améliorer la qualité de la formation préalable en vaccination des médecins, sages-femmes et infirmiers pour la vaccination	
Investissements complémentaires pour assurer l'intégration des dernières informations sur les pratiques de vaccination dans les programmes des écoles de médecine, de sages-femmes et d'infirmiers	✗ Un curriculum qui se ne fonde pas sur les normes de l'OMS
Renforcer et/ou améliorer les compétences interpersonnelles et en communication des agents de santé en mettant l'accent sur l'égalité hommes-femmes	
Veiller à ce que les programmes et les manuels de formation des agents de santé insistent sur le rôle des pères dans la vaccination	

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour les ressources humaines pour la santé

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif: veiller à ce que le personnel de santé chargé de la vaccination bénéficie régulièrement des systèmes de gestion de la performance, y compris la supervision formative et le développement	
✓ Utiliser des incitations non financières (par ex. cérémonies de reconnaissance formelles) pour accroître la motivation et le comportement des ressources humaines pour la santé	✗ Compléments de salaire et/ou incitations financières pour motiver le personnel. Des exceptions peuvent être envisagées pour les pays qui qui se trouvent dans des situations d'urgence ou particulièrement fragiles
✓ Introduire des méthodes et des outils pour soutenir l'amélioration de la performance et du compte-rendu, dont des instruments de suivi et de supervision formative, les systèmes efficaces de compte rendu des données, le mentorat, les processus de revue de la performance, les listes de contrôle adaptatives et le contenu fondé sur les réponses précédentes	✗ Ne compter que sur la supervision directe
💡 Introduire des approches de supervision et de mentorat à distance et numériques	
Objectif: améliorer la répartition et la rétention des agents de santé pour améliorer l'accès équitable aux services de vaccination	
✓ Identifier les pénuries de personnel de santé en fonction de la cartographie des populations cibles, y compris les enfants zéro dose et sous-vaccinés (p. ex. dans le cadre d'une analyse de l'accessibilité)	✗ Indemnisation des agents de santé non assortie de délais et non directement liée à l'atteinte des enfants zéro dose et sous-vaccinés et des communautés manquées identifiés
✓ Examiner et adapter les rôles des ressources humaines pour la santé afin d'augmenter la capacité du personnel existant (p. ex. en transférant des tâches non techniques à d'autres employés ou en mettant à niveau certains agents)	
✓ Financement assorti de délais pour déployer et retenir des les ressources humaines en santé afin d'étendre les services pour atteindre les enfants zéro dose et les communautés oubliées. Un plan clair d'inclusion dans le budget national est nécessaire	

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour les ressources humaines pour la santé

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées
Objectif: prendre en compte des considérations sexospécifiques et de protection dans les politiques et pratiques pertinentes pour les prestataires de soins de santé	
Promouvoir des conditions de travail sûres et décentes, y compris un salaire égal et une protection contre le harcèlement sexuel et la violence au travail	Prestation de services qui expose l'agent de santé ou l'aidant à différentes formes de violence
Améliorer l'équité sexospécifique en matière de leadership du personnel de santé en soutenant le leadership des femmes dans les programmes de vaccination	

Voici quelques exemples d'approches adaptées dans ce domaine soutenues par Gavi :

Applications mobiles pour l'apprentissage : le Bénin et le Sénégal, soutenus par GaneshAid, utilisent des applications mobiles numériques et des plateformes de communication collaborative pour l'apprentissage mobile, l'apprentissage par les pairs et l'encadrement de la performance.

Système interactif de réponse vocale pour la formation : en République démocratique du Congo, le gouvernement, avec l'appui de Viamo utilisera un système interactif de réponse vocale pour la formation à distance de 5 000 agents de santé dans 15 provinces.

Programme de formation par le jeu : le gouvernement du Sindh, au Pakistan, a introduit un programme de formation des vaccinateurs par le jeu, accessible via une application pour téléphone mobile, permettant aux agents de santé d'apprendre à utiliser *Zindagi Mehfooz*, un registre électronique de vaccination.

Plateforme numérique d'auto-apprentissage : en Inde, le Programme de renforcement rapide des compétences en matière de vaccination, une plateforme numérique d'auto-apprentissage reposant sur une application mobile et renforcée par un mentorat personnel, est en cours d'élargissement dans le but de passer de 2 600 agents de santé dans 5 états à 10 800 vaccinateurs supplémentaires dans 36 districts de 3 états.

Utilisation des systèmes d'information géographique (SIG) pour identifier les pénuries en matière de ressources humaines pour la santé : en Afghanistan, le gouvernement a externalisé les services de soins de santé primaires aux organisations non gouvernementales et aux partenaires humanitaires dans les zones les plus difficiles à atteindre avec un déploiement d'agents de santé sur la base des données du SIG. En République démocratique populaire lao, le gouvernement a utilisé les données du SIG pour cartographier les services de santé contre le paludisme. Cette cartographie est en cours d'élargissement pour inclure les services de vaccination.

Principales ressources et références techniques[8]

Mapping of Learning and Performance Management Approaches for Frontline Health Workers

Briser la tradition:Traduire les données factuelles en un apprentissage efficace

Immunisation Academy

[8] Jeu de diapositives "Directives concernant des approches innovantes den matière d'apprentissage et de gestion de la performance (à paraître)

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

2.3 Chaîne d'approvisionnement

Des chaînes d'approvisionnement solides, efficaces, résilientes et réactives sont essentielles pour assurer une disponibilité fiable des vaccins où et quand elle est nécessaire pour atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés oubliées. Enfin, elles aident à protéger les gros investissements en vaccins effectués par les pays et par Gavi. La nouvelle Stratégie pour la chaîne d'approvisionnement des vaccins de Gavi présente une approche holistique qui garantit une gestion efficace des vaccins à tous les niveaux. Les principaux domaines d'intervention sont les suivants:

- **Optimisation et segmentation du système** - conception de la chaîne d'approvisionnement pour atteindre tout le monde, tout en étant rentable et efficace, et misant sur la gestion et la réduction des déchets;
- **Intégration et harmonisation intelligentes** - connexion entre les politiques, les personnes, les produits, les programmes, les fonctions et les ressources de la chaîne d'approvisionnement pour améliorer l'efficacité et la performance;
- **Visibilité et utilisation des données** - assurer le choix des disponibilité, l'analyse et l'utilisation de données de grande qualité pour l'action à tous les niveaux afin de stimuler la performance et l'amélioration continues de la chaîne d'approvisionnement;
- **Renforcement des capacités et professionnalisation** - renforcement des capacités du personnel de la chaîne d'approvisionnement, y compris les cadres dirigeants et les gestionnaires
- **Infrastructures fondamentales** - expansion et entretien de la capacité de l'équipement de la chaîne du froid (ECF) et de l'infrastructure de la chaîne d'approvisionnement, y compris les systèmes de maintenance. Cette intervention s'appuie sur une augmentation significative des investissements destinés à améliorer les chaînes de froid des pays dans le cadre de Gavi 4.0; et
- **Planification stratégique** - aider les pays à élaborer, mettre en œuvre et suivre des plans de chaîne d'approvisionnement fondés sur des données factuelles aux niveaux stratégique et opérationnel.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs recommandés et activités pertinentes pour la chaîne d'approvisionnement

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif: améliorer la conception de la chaîne d'approvisionnement des vaccins pour en améliorer l'efficacité et la disponibilité, en particulier dans le dernier kilomètre	
✓ Evaluer le système actuel de chaîne d'approvisionnement des vaccins afin de comprendre les lacunes et les défis	✗ Evolution du système de chaîne d'approvisionnement des vaccins et élargissement de la capacité de la chaîne du froid qui ne sont pas documentées par une analyse solide des besoins et des données factuelles, y compris l'atteinte d'enfants zéro dose et sous-vaccinés et des communautés oubliées
✓ Rationaliser les niveaux de la chaîne d'approvisionnement des vaccins et améliorer l'efficacité des systèmes de distribution des vaccins, en exploitant les technologies innovantes que les systèmes nationaux peuvent pérenniser	✗ Intégration ad-hoc de la chaîne d'approvisionnement des vaccins et d'autres chaînes d'approvisionnement de produits de santé sans se concentrer sur l'efficacité et la durabilité comme résultats clés
✓ Élaborer et mettre en œuvre des plans pour intégrer les chaînes d'approvisionnement des vaccins et les autres chaînes d'approvisionnement en produits de santé, en	
Objectif: améliorer la gestion des stocks de vaccins et de dispositifs pour éviter les ruptures de stock au niveau des centres de santé	
✓ Favoriser des prévisions fondées sur des données et des examens réguliers des stocks et des performances programmatiques, afin d'éviter des ruptures de stock et des surplus	✗ Dépendance excessive des outils de gestion des stocks sans renforcement parallèle de la capacité des agents de santé et des gestionnaires à analyser et utiliser les données, les processus de gestion des stocks et l'environnement de la politique des données
✓ Procéder au comptage physique des stocks de vaccins et des dispositifs pour éviter les pertes	
✓ Soutenir le suivi actif des pertes de vaccins et de matériel et mettre en œuvre des stratégies pour atténuer les pertes évitables (p. ex des évaluations des pertes)	
Numériser les systèmes de gestion des stocks au niveau des structures liés au système de compte-rendu du pays	
✓ Renforcer l'utilisation des données par les agents de santé et mettre à jour les politiques de données du Programme élargi de vaccination (PEV) en cohérence avec les changements de système	

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs recommandés et activités pertinentes pour la chaîne d'approvisionnement

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif: augmenter la capacité et la qualité de stockage et de distribution des vaccins pour améliorer la disponibilité des vaccins, en particulier dans le dernier kilomètren améliorer l'efficacité et la disponibilité, en particulier dans le dernier kilomètre	
✓ Veiller à l'installation des équipements appropriés et à la disponibilité de la capacité de stockage froid et sec à tous les niveaux de la chaîne d'approvisionnement sur la base d'une planification d'extension et de réhabilitation de la chaîne du froid fondée sur des données	✗ Approvisionnement et déploiement des équipements de la chaîne du froid non performants, de mauvaise qualité et à faible sécurité pour les ECF (réfrigérateurs à vaccins, congélateurs, glacières, porte-vaccins, véhicules frigorifiques, incinérateurs)
✓ Faire parvenir les équipements de la chaîne du froid aux zones non desservies ou mal desservies ayant des communautés zéro dose, sous-vaccinées et oubliées	✗ Acquisition d'ECF qui ne se fonde pas sur des données d'inventaire actualisées et des analyses actualisées des manques de capacité de stockage
✓ Veiller à l'utilisation des équipements appropriés pour le stockage des vaccins en transit en mobilisant des technologies innovantes telles que les porte-vaccins hors-gel, les boîtes isothermes et les véhicules frigorifiques	✗ Achat et/ou remise à neuf d'entrepôts ne répondant pas aux normes PQS/OMS
✓ Renforcer la maintenance de l'infrastructure de la chaîne d'approvisionnement des vaccins, y compris par une meilleure planification, un meilleur financement et une meilleure gestion de la performance	
✓ Encourager l'adoption de directives et pratiques appropriées pour le démantèlement et l'élimination des ECF	
Objectif: améliorer la planification, la coordination et le suivi de la gestion de la chaîne d'approvisionnement à tous les niveaux	
✓ Renforcer les capacités des groupes de travail nationaux et infranationaux sur la logistique en matière de planification, de coordination et de suivi des performances de la chaîne d'approvisionnement. Ceci inclurait, par exemple, l'atténuation des risques de rupture de stock	✗ Financement de la participation du MS/PEV et des partenaires aux groupes de travail techniques, dont les groupes de travail logistiques nationaux et d'une région
✓ Renforcer les compétences en matière de gestion de la chaine d'approvisionnement à tous les niveaux pour sécuriser des réserves de personnel qualifié pour la chaine d'approvisionnement	

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs recommandés et activités pertinentes pour la chaîne d'approvisionnement

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées
Objectif: renforcer les systèmes d'information sur la gestion logistique pour assurer le suivi en temps réel à tous les niveaux de la chaîne d'approvisionnement des vaccins	
Numériser les systèmes papier et déployer les systèmes d'information et de gestion de la logistique en ligne (e-SIGL) appropriés, conformes aux Target Software Standards (TSS) approuvées par Gavi	Déploiement des technologies e-SIGL non conformes aux TSS et des ECF sans technologies appropriées de suivi de température
Intégrer les toutes dernières technologies (par ex. dispositifs de contrôle de température à distance et systèmes de suivi de l'équipement) pour suivre les données de température et la performance de l'équipement	Déploiement des technologies numériques sans capacité d'exploitation des données générées
Renforcer les capacités du personnel et des responsables de la chaîne d'approvisionnement des vaccins à tous les niveaux pour interpréter, trianguler et utiliser les données pour action en vue d'améliorer les performances de la chaîne d'approvisionnement des vaccins	Double télésurveillance à distance des équipements de la chaîne du froid avec deux dispositifs de télésurveillance de la température
Assurer la préparation du site pour permettre le déploiement en temps opportun d'équipements de chaîne du froid plus importants	
Objectif: renforcer la gestion des déchets pour réduire le risque d'infection et/ou l'impact environnemental	
Examiner les pratiques de manipulation, de traitement et d'élimination des déchets et élaborer des plans solides de gestion des déchets	Formation non conforme aux normes de l'OMS pour une gestion efficace des déchets
Formation et/ou renforcement des capacités du personnel national et infranational sur les pratiques de gestion des déchets	Achat d'équipement non conforme' la politique nationale de gestion des déchets
Achat, installation et utilisation régulière des équipements pertinents (p. ex. des incinérateurs)	Maintien des anciennes pratiques d'élimination des déchets (p. ex. brûlage et enfouissement)

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

La publication de l'UNICEF *Immunisation Supply Chain Interventions to Enable Coverage and Equity in Urban Poor, Remote Rural and Conflict Settings* présente une vue d'ensemble complète de la manière dont les investissements dans la chaîne d'approvisionnement peuvent être adaptés à différents contextes. Les pays soutenus par Gavi ont mis en œuvre certaines de ces stratégies proposées. Par exemple :

Conception et optimisation du système de vaccination :

Au Rwanda, le ministère de la Santé a repensé son système de chaîne d'approvisionnement pour les vaccins lors de l'épidémie de Covid-19. Il a mis en place des processus d'administration directe des systèmes de livraison de vaccins pour la vaccination systématique et celle contre la Covid-19 afin d'assurer la disponibilité des vaccins dans les formations sanitaires du pays.

De même, en République Démocratique du Congo, le ministère de la Santé a mis en œuvre des stratégies ciblées pour réduire les ruptures de stock dans huit provinces à faible performance dans le cadre du Plan de Mashako[9], sa politique d'amélioration de la vaccination systématique. Ces stratégies comprennent une planification avancée des livraisons et un suivi systématique des stocks à tous les niveaux de la chaîne d'approvisionnement, afin d'assurer la disponibilité des vaccins et de réduire les ruptures de stock dans les centres de santé.

Soutien de la communauté au transport et à l'installation d'équipements de la chaîne du froid dans des zones reculées :

À Madagascar, étant donné la difficulté d'accès aux zones rurales reculées, les acteurs communautaires ont contribué au transport et à l'installation des équipements de la chaîne du froid favorisant un entreposage élargi des vaccins.

Utilisation de données non sanitaires pour améliorer la prévision des vaccins :

En Somalie, un partenariat avec des organisations humanitaires, dont l'Organisation internationale pour les migrations, a permis l'utilisation de données hébergées hors du ministère de la Santé pour améliorer les prévisions en matière de vaccins.

En Syrie où le conflit a entrainé d'importants déplacements internes de population, les prévisions en matière de vaccins sont faites trimestriellement sur la base des données humanitaires. Ceci garantit que la disponibilité des vaccins n'empêche pas la prestation des services de vaccination.

Planification et coordination stratégiques :

Le Groupe de travail national sur la logistique du Nigeria est une plateforme modèle pour la planification, la coordination stratégiques et le suivi de la chaîne d'approvisionnement. Placé sous la présidence du Directeur de la logistique et des produits de santé de l'Agence nationale de développement des soins de santé primaires, ce groupe a contribué à faire progresser la stratégie de transformation de la chaîne d'approvisionnement du gouvernement et à améliorer la chaîne d'approvisionnement des vaccins aux niveaux national et infranational. Des plateformes similaires au niveau des régions et des états coordonnent et pilotent les efforts d'amélioration de la chaîne d'approvisionnement infranationale.

Principales ressources et références techniques

De nombreuses ressources fournissent des orientations techniques sur le renforcement des systèmes de la chaîne d'approvisionnement de la vaccination. Celles-ci incluent:

Immunisation supply chain interventions to enable coverage and equity in urban poor, remote rural and conflict settings

Country guidance on selecting logistics management information systems

Healthcare waste management in immunisation programmes: guidance for proposal planning

Appropriate Disposal of Immunisation Waste platform

Decommissioning and safe disposal of cold chain equipment

[9] Le Plan de Mashako, élaboré par le ministère de la Santé de la République démocratique du Congo, vise à améliorer la vacination systématique. Sa première phase est terminée et la conception de la Phase deux est en cours.

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

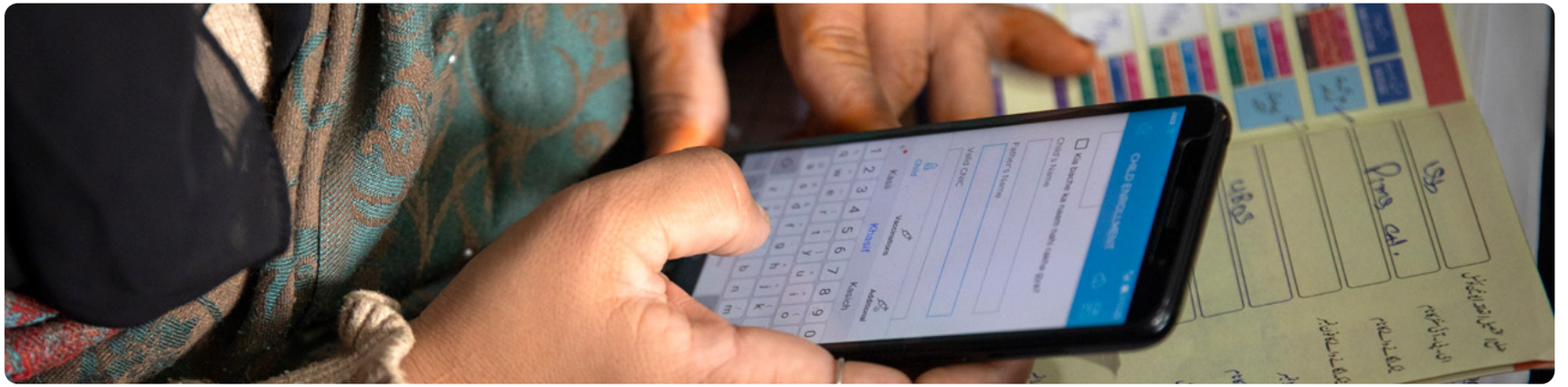
2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire



2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

Le renforcement des systèmes d'information sanitaire est essentiel pour:

- la prise de décisions;
- la planification et la gestion du programme de vaccination à tous les niveaux;
- le suivi des progrès; et
- la génération des apprentissages pour améliorer la performance grâce à la prise de mesures correctrices tout au long de la mise en œuvre et à la diffusion de pratiques éprouvées.

L'utilisation de données de haute qualité et adaptées aux objectifs visés est un principe fondamental du Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 et un catalyseur transversal pour les politiques, les programmes et la responsabilité pour la stratégie Gavi 5.0. Le renforcement des approches de suivi et d'apprentissage aide également les programmes de vaccination à proposer des mesures correctives, à s'adapter à l'apprentissage en cours et à mettre à l'échelle les pratiques éprouvées.

Dans Gavi 5.0, les investissements dans les systèmes d'information sanitaire et dans le suivi et l'apprentissage porteront sur les aspects suivants :

- atteindre les objectifs d'équité de l'Alliance et concevoir des stratégies pour atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés oubliées, et surmonter les obstacles sexospécifiques en matière de vaccination;
- produire et utiliser en temps opportun des informations qualitatives et quantitatives aux niveaux infranational et communautaire pour la prise de décisions;
- combiner les données opérationnelles et les résultats pour suivre à la fois les progrès de la mise en œuvre et les performances, et ajuster régulièrement les composantes du programme;
- intensifier les innovations en matière de santé numérique afin de surmonter les défis actuels liés aux données, en fonction de l'état de préparation et des priorités de chaque pays; et
- créer une culture de l'apprentissage plutôt que d'une culture de l'information. L'apprentissage ne peut se produire que si les bonnes données sont générées.

Tous les investissements doivent être liés à un plan national clair fondé sur des preuves, des données, l'état de préparation et la maturité.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour les systèmes d'information sanitaire et le suivi et l'apprentissage

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées

Objectif: veiller à ce que des informations opportunes et adaptées aux objectifs visés soient disponibles à tous les niveaux du système et qu'elles soient utilisées régulièrement et systématiquement pour améliorer la portée et les performances du programme

- ✓ Renforcer les systèmes en vue de de l'utilisation des données pour améliorer la performance des programmes et atteindre les enfants zéro dose, la notification systématique des activités des centres de santé, le suivi communautaire, le suivi de la disponibilité, qualité et efficacité des services en y intégrant des données opérationnelles et l'assurance que le système d'information et de gestion sanitaires (SIGS) tient compte des considérations sexospécifiques
- ✓ Renforcer les boucles de rétroaction pour le partage et la triangulation de l'information à tous les niveaux du système afin d'améliorer la qualité des données
- Renforcer la capacité à effectuer des analyses avancées, y compris la triangulation des données, la prévision et la modélisation des scénarios, et améliorer les estimations relatives aux les données du programme
- ✓ Renforcer la capacité des agents de santé et l'utilisation d'interventions générant des informations opportunes et plus approfondies telles que des recherches sur la mise en œuvre, des enquêtes, des évaluations et des études qualitatives afin de comprendre les obstacles sexospécifiques et ceux liés à la génération de la demande
- ✓ Soutenir des évaluations approfondies périodiques comme les enquêtes, les évaluations des établissements de santé et les études qualitatives

- ✗ Investissements soutenant des systèmes parallèles de compte-rendu
- ✗ Investissements non cohérents avec un plan national de renforcement intégré et coordonné du SIGS

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour les systèmes d'information sanitaire et le suivi et l'apprentissage

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées

Objectif: améliorer la capacité d'utilisation des données, les outils, la production de données factuelles et/ou mettre en place des systèmes de suivi et d'apprentissage liés, en particulier au niveau infranational

- Intégrer les données : p. ex. SIGS/système d'information sanitaire systématique, système d'information sur la gestion logistique (SIGL), surveillance, enregistrement des données d'état civil, SIG, système d'information sur les ressources humaines dans les tableaux de bord et en utilisant des outils d'aide à la décision
- Mettre en place des processus pour identifier les populations qui ne reçoivent pas des services de vaccination et suivre les progrès réalisés, y compris en utilisant un outil d'analyse des goulots d'étranglement
- Établir des microplans de vaccination numériques, suivre les séances de vaccination prévues et surveiller régulièrement les progrès réalisés. Il s'agit, par exemple, de suivre le nombre de séances de vaccination organisées et le nombre d'enfants atteints, y compris la réduction du nombre d'enfants zéro dose

- ✗ Investissements soutenant des systèmes parallèles de compte-rendu
- ✗ Investissements non cohérents avec un plan national de renforcement intégré et coordonné du SIGS

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour les systèmes d'information sanitaire et le suivi et l'apprentissage

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées

Objectif: renforcer les systèmes d'information pertinents pour l'identification et l'atteinte des enfants zéro dose et sous-vaccinés

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées
Renforcer les capacités de triangulation des données, y compris l'utilisation des données sur les épidémies et la surveillance, pour identifier et atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés oubliées	Investissements soutenant des systèmes parallèles de compte-rendu
Mettre en place des registres communautaires, instaurer un système de notification des naissances et renforcer le lien entre le SIGS et le système d'enregistrement des données d'état civil	Investissements non cohérents avec un plan de renforcement intégré et coordonné du SIGS
Mettre en œuvre des enquêtes de couverture vaccinale pour identifier les enfants et rechercher les raisons de non-vaccination lorsque d'autres sources de données sont insuffisantes	
Renforcer le SIG à l'aide des cartes numériques et d'imagerie satellite pour identifier les zones de peuplement oubliées, mettre à jour les limites des zones desservies et localiser les établissements de santé, cartographier la population et évaluer l'accessibilité des services	
Etablir des listes numériques et géolocalisées des établissements de santé de base	
Améliorer les estimations de la population cible, notamment par l'utilisation combinée de la modélisation et des données des micro-recensements	
Collaborer avec d'autres programmes de santé, ministères et/ou institutions pour obtenir plus d'informations sur la population cible pendant le cycle de vie	
Veiller à ce que les indicateurs de vaccination spécifiques soient inclus dans les grandes enquêtes prévues (par ex. enquête en grappes à indicateurs multiples, enquête démographique et de santé, enquêtes sur le niveau de vie)	
Utiliser des approches de planification et de suivi en temps réel lors des campagnes de vaccination et mettre en place un système permettant de connecter les enfants et les communautés oubliés à la vaccination systématique	

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs recommandés et activités pertinentes pour la chaîne d'approvisionnement

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif: renforcer la capacité du pays à détecter, évaluer et répondre aux manifestations post-vaccinales indésirables graves	
✓ Former le personnel de vaccination et mettre en place un système d'information pour détecter et répondre aux préoccupations relatives à la sécurité des vaccins ✓ Renforcer la capacité à évaluer et répondre aux signalements de nouveaux problèmes, potentiels de sécurité rares, notamment avec les nouveaux vaccins ✓ Mettre en place et former des comités pour évaluer le lien entre la réception des vaccins et les problèmes médicaux ultérieurs ✓ Élaborer des plans pour répondre aux préoccupations ou aux signalements en matière de sécurité des vaccins, y compris des plans de communication de crise	✗ Etudes pour évaluer l'association entre les vaccins et les manifestations post-vaccinales indésirables graves, notamment lorsque cette association a été bien étudiée ou fait l'objet d'une étude approfondie, p. ex. risque d'invagination intestinale suite à la vaccination contre le rotavirus en Afrique
Objectif: mettre à l'échelle les interventions d'information numérique sur la santé en fonction des besoins, des priorités, des plans, des stratégies et de l'état de préparation du pays	
Soutenir l'interopérabilité des différents systèmes d'information Faciliter l'intégration des sources de données y compris les données opérationnelles (séance de vaccination, données sur les stocks et les ressources humaines) et de surveillance des maladies Créer un environnement propice aux systèmes d'information numérique, y compris par l'achat de matériel et de logiciels et par l'accès à Internet et la connectivité Soutenir la maintenance de la plateforme, l'écosystème global et l'élaboration d'une feuille de route numérique Déployer une planification et un suivi en temps réel des interventions pour accélérer le partage, l'analyse et l'utilisation des données pour améliorer les campagnes de vaccination	✗ Tout investissement lié à des interventions d'information numérique sur la santé qui est proposé sans évaluation préalable de l'état de préparation et une feuille de route nationale pluriannuelle chiffrée relative à l'information sanitaire numérique mettant en évidence les contributions nationales et d'autres donateurs

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Voici quelques exemples d'approches adaptées dans ce domaine soutenues par Gavi :

Renforcer les SIG en améliorant les shapefiles[10] de la zone desservie :

Au Ghana, une analyse des estimations du dénominateur a révélé une différence >25% entre les sources de données. Sur la base du dialogue dans le pays, des shapefiles de sous-districts ont été créés pour tout le pays, permettant d'obtenir des zones géographiques clairement définies pour soutenir la micro-planification et la responsabilité. Ce travail a contribué aux efforts fournis par le Ghana pour identifier les enfants zéro dose à travers une meilleure maîtrise de sa population cible.

Évaluation rapide de l'état de préparation en matière d'information numérique sur la santé :

En Papouasie-Nouvelle-Guinée, les fonds de Gavi ont servi à évaluer le système numérique d'information sanitaire du pays et à comprendre comment différents systèmes de données de vaccination pouvaient être reliés entre eux pour parvenir à une meilleure compréhension de la performance du programme. En conséquence, les données de supervision et de couverture sont en cours de révision pour identifier les mesures correctrices immédiates.

Suivi en temps réel de la campagne :

Au Bangladesh, la planification et le suivi en temps réel de la campagne antirougeoleuse-antirubéoleuse ont permis de vacciner plus de 35 millions d'enfants. Le pays a utilisé une variété d'interventions numériques d'information sanitaire telles que:

- les micro-plans numériques en ligne;
- les besoins journaliers en vaccins et en logistique qui ont alimenté les plans de distribution;
- le compte-rendu journalier; la supervision électronique au moyen d'appareils mobiles Android; et
- des visites à domicile réalisées avec l'application "Android for Rapid Convenance Monitoring" destinées à corriger rapidement le tir et à améliorer les performances.

Analyse secondaire des enquêtes pour comprendre les obstacles sexospécifiques :

L'UNICEF a identifié 17 indicateurs dans le cadre de l'Enquête démographique et de santé, de l'Enquête par grappes à indicateurs multiples et des évaluations de la prestation de services pour aider à lever les obstacles sexospécifiques dans la prestation de services de vaccination. Les pays peuvent faire appel à l'assistance technique pour s'assurer que ces indicateurs sont inclus dans les revues documentaires annuelles.

Utilisation du financement de Gavi pour soutenir les activités de suivi et d'apprentissage

Le plan de suivi et d'apprentissage facilite le suivi des activités de renforcement du système de santé et de vaccination, mais met également en lumière ce qui fonctionne pour atteindre les communautés zéro dose, sous-vaccinées et oubliées. Les pays sont encouragés à identifier et à budgétiser les activités de renforcement et de collecte de données requises pour leur plan de suivi et d'apprentissage et ils peuvent utiliser les fonds Gavi pour ces activités. Le modèle de plan de suivi et d'apprentissage figure dans l'onglet Détails du soutien de Gavi du dossier de demande à Gavi.

Principales ressources et références techniques

De nombreuses ressources disponibles fournissent des orientations techniques sur l'amélioration de la qualité et l'utilisation des données de vaccination. Elles comprennent des ressources actuellement disponibles auprès de l'OMS. Pour la planification des investissements de Gavi, les pays peuvent également se référer aux documents suivants:

Utiliser les technologies géospatiales pour améliorer la couverture vaccinale et l'équité

Utiliser des technologies numériques et des approches pour le suivi en temps réel des activités de vaccination supplémentaires

Utilisation des solutions numériques pour soutenir le Plan national de déploiement des vaccins contre la COVID-19: ce guide s'applique également à la vaccination systématique.

[10] Un shapefile est un format simple et non topologique permettant de stocker l'emplacement géométrique et des informations d'attribut des caractéristiques géographiques.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

Les données de surveillance des maladies évitables par la vaccination fournissent des informations sur les maladies que la vaccination est censée prévenir. Ces données peuvent guider la prise de décisions sur la manière de réduire la mortalité et la morbidité dues aux maladies évitables par la vaccination, de la manière la plus efficace et la plus équitable possible.

Les investissements de Gavi 5.0 dans la surveillance des maladies évitables par la vaccination doivent miser sur les activités les plus importantes pour collecter des informations sur l'incidence de la maladie, afin d'orienter les décisions concernant :

- le ciblage et le calendrier des campagnes de vaccination préventives, des campagnes de vaccination en cas d'épidémie, ainsi que la vaccination systématique pour tout vaccin non utilisé dans l'ensemble du pays; et
- l'amélioration et l'assurance de la qualité des services de vaccination, notamment par l'identification des enfants zéro dose et sous-vaccinés et des communautés oubliées et par la compréhension des causes de non-vaccination.

Tous les investissements doivent être liés aux décisions nationales clés concernant les vaccins à utiliser, le moment, le lieu et la manière de les utiliser ainsi que les processus de prise de décision.

Objectifs et activités recommandés pour la surveillance des maladies évitables par la vaccination

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif: intégrer de manière pérenne une surveillance des maladies évitables par la vaccination qui réponde aux besoins du programme de vaccination dans un système national de surveillance des maladies résilient	
✓ Collecte des données de surveillance des maladies évitables par la vaccination au moyen de la surveillance intégrée	✗ Surveillance nationale intégrée des maladies qui ne répond pas aux questions clés pertinentes à la prise de décisions du programme national de vaccination
✓ Matériels de formation adaptés pour plusieurs maladies, directives et mises à niveau du système de surveillance pour intégrer des maladies évitables par la vaccination, comme la poliomyélite, dans le cadre des programmes nationaux de surveillance des maladies	✗ Surveillance de la Covid-19 si d'autres sources de financement, comme le Fonds mondial, sont disponibles et que le programme de vaccination n'utilise pas les données de surveillance de la Covid-19 dans la prise de décisions
✓ Renforcement des capacités en matière d'élaboration de budgets nationaux pour la surveillance des maladies, y compris l'achat de diagnostics	

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs recommandés et activités pertinentes pour la chaîne d'approvisionnement

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées
Objectif: améliorer la disponibilité et l'utilisation de données ponctuelles et précises pour la prise de décisions sur l'introduction du vaccin et le ciblage des campagnes préventives	
✓ Renforcer les capacités de reconnaissance, de notification et d'investigation des maladies faisant l'objet d'une décision pour d'éventuelles campagnes préventives	✗ Des tests diagnostiques principalement destinés aux soins cliniques des patients, en particulier lorsqu'ils ne sont pas liés à des informations sur le moment, le lieu où la façon d'utiliser un vaccin
Mettre en œuvre un système numérique de notification des cas suspects et confirmés de maladies évitables par la vaccination intégré au SIGS	✗ Des enquêtes sérologiques pour évaluer la prévalence de l'immunité contre une maladie lorsque d'autres options, comme des enquêtes de couverture, sont disponibles
✓ Tests de laboratoire et de diagnostic pour les maladies évitables par la vaccination ciblées, par exemple la fièvre jaune, le choléra, la typhoïde, le méningocoque, la rougeole et la rubéole	
Trianguler les données de surveillance des maladies, y compris les données de surveillance fondée sur les cas confirmées par les tests de diagnostic, avec les données de couverture et d'autres données, permettant d'évaluer le risque de maladies dans les populations, afin de documenter d'éventuelles campagnes préventives ou l'introduction du vaccin dans la vaccination systématique	
Objectif: augmenter la détection et la réponse en temps opportun aux épidémies de maladies évitables par la vaccination	
Systèmes numériques pour faciliter la circulation des rapports de notification entre les systèmes de surveillance, les laboratoires de diagnostic et les programmes de vaccination	✗ Les investissements de Gavi ne doivent pas être utilisés pour soutenir des activités de surveillance visant à être suffisamment sensibles pour confirmer l'éradication mondiale d'une maladie. Les systèmes de surveillance doivent être adaptés à leur but, tout en parvenant à un équilibre entre performance, coûts et durabilité

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs recommandés et activités pertinentes pour la chaîne d'approvisionnement

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
✓ Analyse des causes profondes des épidémies (p. ex. lacunes dans la performance du programme de vaccination, identification et correction des lacunes dans la prestation de services de vaccination systématique, par exemple)	✗ Analyses des cas de maladies évitables par la vaccination ou des causes profondes des épidémies qui ne peuvent pas être mises en œuvre par le programme pour améliorer la performance de la vaccination ou prévenir des cas et flambées futurs
✓ Triangulation des données de surveillance épidémiologique de la rougeole et des autres maladies évitables par la vaccination avec des données de couverture et autres données, pour identifier les populations sous vaccinées, en particulier les enfants zéro dose[11]	

Objectif: utiliser les données de surveillance pour identifier les manières d'améliorer l'efficacité du programme de vaccination dans la prévention des maladies

Voici quelques exemples d'approches adaptées dans ce domaine soutenues

Utilisation des données de surveillance des maladies évitables par la vaccination pour identifier les communautés oubliées :

Le Bangladesh a utilisé les fonds d'assistance technique de Gavi pour cartographier les lacunes d'immunité en appliquant les directives de triangulation élaborées conjointement par le CDC, l'UNICEF et l'OMS. Ainsi, les efforts de vaccination de rattrapage en réponse à la pandémie de Covid-19 ont été concentrés dans les 58 districts présentant les plus grandes carences immunitaires.

Utilisation des données de surveillance des maladies évitables par la vaccination pour guider le ciblage de la vaccination :

En Haïti, l'analyse des cas de diphtérie a permis à l'équipe du PEV de renforcer les séances de stratégie avancée dans les zones ayant le plus grand nombre de cas.

Principales ressources et références techniques

Directives pour la surveillance des maladies évitables par la vaccination

Gestion et analyse des données pour la surveillance des maladies évitables par la vaccination

[11] Il peut s'agir de variables comme l'âge, le sexe, la situation vaccinale, le groupe ethnique et la localisation géographique pour la rougeole et d'autres maladies évitables par la vaccination.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

Il est essentiel de mettre davantage l'accent sur l'engagement des communautés et de générer la demande pour s'assurer que les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés oubliées sont atteints. Même lorsque la prestation de services est disponible de manière cohérente, une faible demande aura un impact négatif sur la couverture. La génération de la demande vise donc à s'assurer que les parents, les aidants, les communautés et les autres parties prenantes clés dans le pays :

- valorisent la vaccination;
- font confiance à l'innocuité et à l'efficacité des vaccins;
- font confiance à la qualité et à la fiabilité des services et des autorités qui les fournissent; et
- disposent des informations, des capacités et de la motivation nécessaires pour accéder à la vaccination et terminer le programme à temps.

Pour que la vaccination soit pérenne, la communauté doit se l'approprier et la diriger. L'engagement communautaire est donc une stratégie fondamentale pour parvenir à une couverture vaccinale élevée et équitable, les OSC, les organisations communautaires et les organisations confessionnelles jouant un rôle essentiel dans l'obtention d'une volonté politique et sociale en faveur de la vaccination.

Dans Gavi 5.0, les investissements dans la génération de la demande et l'engagement communautaire mettront l'accent sur:

- ciblage, une adaptation et une innovation accrus dans les interventions de génération de la demande pour répondre aux besoins de communautés spécifiques en utilisant des données comportementales et sociales et des processus de conception participative;
- une implication plus active de la société civile et des communautés dans la conception, le développement et la mise en œuvre des subventions allouées par Gavi, avec une nouvelle exigence qu'au moins 10 % de tous les soutiens de Gavi au renforcement des systèmes de santé, au financement accélérateur de l'équité et à l'assistance pays ciblée soient acheminés via les OSC (voir les directives de demande pour de plus amples informations); et
- une responsabilité sociale accrue en matière de vaccination, lorsque cela est possible, en encourageant le suivi communautaire de l'équité, de l'accès et de la qualité des services de vaccination.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour la génération de la demande et l'engagement communautaire

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées

Objectif: concevoir et mettre en œuvre des interventions pour le changement social et comportemental

- ♀♂ Concevoir et mettre en œuvre des interventions à base communautaire qui renforcent la confiance et la demande active de vaccination et de soins de santé primaires, en intégrant une perspective sexospécifique solide pour lever les barrières sociales et sexospécifiques à l'accès
- 💡 Utiliser des approches et des données sociales participatives pour élaborer des solutions simples/innovantes avec une conception centrée sur l'humain pour une meilleure adoption dans le cadre de la planification au niveau infranational, de district et/ou des centres de santé
- ✓ Utiliser les connaissances et les commentaires de la communauté et des agents de santé pour améliorer la qualité du service et l'expérience de la clientèle
- ✓ Intensifier l'engagement communautaire des agents de santé communautaires, des mobilisateurs et des influenceurs dans les zones ayant un nombre élevé de communautés oubliées et d'enfants zéro dose et sous-vaccinés
- ✓ Engager des influenceurs de confiance, notamment des leaders traditionnels et religieux, des agents de santé communautaires et des mobilisateurs, pour lutter contre l'hésitation vaccinale et la faible confiance dans les zones où elles ont été identifiées comme étant un obstacle à la vaccination
- ✓ Travailler avec les OSC, les organisations communautaires, les organisations confessionnelles et les prestataires de soins privés pour générer la demande et répondre aux réticences dans les zones difficiles à atteindre et les communautés oubliées
- ♀♂ Mettre en œuvre des interventions transformatrices sexospécifiques visant à s'attaquer aux normes sexospécifiques négatives dans les systèmes de santé et travailler activement à leur changement

- ✗ Activités génériques liées à la demande ne répondant pas aux facteurs comportementaux et sociaux d'adoption et de demande identifiés
- ✗ Développement et déploiement de médias de masse non différenciés et coûteux (télévision, radio, médias sociaux) et des médias traditionnels impression les journaux et magazines) sans ciblage approprié du public
- ✗ Investissements récurrents dans les produits de branding et de mobilisation (t-shirts, mégaphones, dépliants, affiches)
- ✗ Utilisation de supports écrits pour engager des bénéficiaires faiblement alphabétisés
- ✗ Interventions qui renforcent les normes sexospécifiques négatives et nuisibles

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour la génération de la demande et l'engagement communautaire

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif: soutenir le développement des systèmes d'information et de données sociales et comportementales, y compris l'écoute sociale	
Accroître la disponibilité, l'analyse et l'utilisation des données sociales et comportementales, y compris l'utilisation d'enquêtes rapides ciblées, de collectes de données assistées par téléphone portable, de systèmes de données systématiques et de suivi au niveau national	✗ Collecte de données et études qualitatives et quantitatives exigeantes en temps et en ressources qui ne sont pas liées à la planification ou à la conception d'une intervention
Mettre en place et utiliser des systèmes efficaces d'écoute sociale et de surveillance des rumeurs en ligne/hors ligne	✗ Systèmes d'écoute sociale sans plan systématique d'utilisation des données
Objectif: renforcer la capacité à concevoir, mettre en œuvre, suivre et/ou évaluer les activités de génération de la demande à tous les niveaux	
✓ Renforcer les capacités de collecte, d'analyse et d'utilisation des données sociales et comportementales, y compris au niveau infranational	✗ Formation en classe et ou en cascade à grande échelle sans approche stratégique ni plan de suivi associé
✓ Renforcer les capacités de conception et mise en œuvre d'interventions fondées sur des données factuelles en matière de changement social et comportemental	✗ Conception et production à grande échelle de documents imprimés non guidés par la science du comportement ou par un processus de conception centrée sur l'humain
✓ Evaluer la capacité des travailleurs de première ligne à adapter les activités de génération de la demande aux contextes locaux et à les mettre en œuvre	
✓ Renforcer les capacités nationales et infranationales en matière de communication de risque et de crise, y compris l'élaboration de procédures opérationnelles standards, ainsi que l'identification et la formation de porte-parole afin d'assurer des réponses efficaces et opportunes aux manifestations post vaccinales indésirables, aux événements liés aux vaccins et à l'hésitation vaccinale	

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour la génération de la demande et l'engagement communautaire

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif: renforcer le plaidoyer pour l'engagement social et politique et accroître la responsabilité pour une vaccination équitable à tous les niveaux	
✓ Élaborer des approches, du matériel et des campagnes de plaidoyer fondés sur des données probantes sur la couverture vaccinale équitable, afin d'influencer les processus politiques et/ou publics pertinents	✗ Production de matériel de plaidoyer non fondé sur des données factuelles ou qui ne tient pas compte du public cible
✓ Organiser et/ou participer à des événements de plaidoyer clés pour influencer les principaux publics et décideurs	✗ Campagnes de plaidoyer non accompagnées d'un plan clair de suivi et évaluation
✓ S'associer à des "champions" communautaires, des OSC, des organisations communautaires et des organisations confessionnelles pour élaborer et diffuser des messages clés de plaidoyer	
✓ S'engager systématiquement auprès des principaux ministères et parlementaires pour susciter une volonté politique en faveur d'une vaccination équitable à tous les niveaux	
Objectif: renforcer le partenariat avec les acteurs locaux et communautaires pour améliorer la demande de la vaccination	
Collaborer avec les OSC, les organisations communautaires, les organisations confessionnelles et les acteurs communautaires locaux pour suivre et traiter les rumeurs, la désinformation et la méfiance vis-à-vis de la vaccination	✗ Engagement ad hoc avec les acteurs communautaires locaux sans plan d'engagement couvrant les résultats attendus, le calendrier et les activités de suivi
Associer les OSC, les organisations communautaires, les organisations confessionnelles et les acteurs communautaires à la conception et à la mise en œuvre d'interventions sur mesure de génération de la demande afin de réduire les obstacles sous-jacents à l'acceptation des vaccins dans les communautés oubliées	✗ Intervention communautaire générique non harmonisée avec la stratégie nationale de santé communautaire du pays
✓ Cartographier les OSC, les organisations communautaires, les organisations confessionnelles et les acteurs locaux clés pouvant contribuer aux activités de génération de la demande, en particulier dans les zones avec un nombre élevé d'enfants zéro dose	

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Voici quelques exemples d'approches adaptées dans ce domaine soutenues par Gavi :

Utilisation des OSC pour renforcer la confiance entre les membres de la communauté et les vaccinateurs :

Dans deux des districts les plus difficiles d'accès de la province de Khyber Pakhtunkhwa, au Pakistan, les fonds de Gavi ont été utilisés pour soutenir l'organisation communautaire locale Civil Society Human and Institutional Development Programme (CHIP), afin de renforcer les relations entre les communautés et les vaccinateurs. L'un des éléments clés du programme était l'implication directe des femmes Des groupes locaux de femmes ont été créés et ont été associées à des personnes pertinentes dans la communauté pour sensibiliser les communautés à l'importance et à la sécurité des vaccins. Le Programme CHIP a également aidé à mener des activités de sensibilisation auprès de ces communautés afin d'améliorer l'accès des aidantes aux services de vaccination. Dans les communautés ciblées, la couverture de trois doses de DTC3 a augmenté d'environ 30% et celle de VAR1 de 20-40% tout au long des interventions.

Utilisation d'enquêtes rapides et de plateformes de médias sociaux pour comprendre la confiance vaccinale :

Le Département national de la santé de Papouasie-Nouvelle-Guinée a procédé, en collaboration avec l'OMS, à une évaluation rapide de la réticence vis-à-vis de la vaccination contre la Covid-19 en utilisant les outils d'évaluation des déterminants comportementaux et sociaux à l'égard de l'administration du vaccin contre la Covid-19. Cela impliquait de sonder les agents de santé et les membres de la communauté. Les résultats ont montré que la principale source d'inquiétude était les effets secondaires, même parmi les agents de santé, et que la principale source d'information des individus était les médias sociaux, même s'ils faisaient confiance aux agents de santé comme les meilleures sources d'information. Ceci a mis en lumière auprès du Département national de la santé la nécessité de sensibiliser les agents de santé sur l'importance de la vaccination contre la Covid-19.

Stratégie de communication ciblée pour lutter re les fausses informations et la désinformation :

L'écoute sociale assistée ou pas par ordinateur peut être utilisée pour comprendre les perceptions et opinions des hommes et des femmes en matière de vaccination. En Indonésie, une analyse a montré que les femmes de 25 à 34 étaient les plus réticentes à la vaccination en raison de préoccupations liées à la fécondité. En réponse, en partenariat avec l'OMS et Facebook, le gouvernement indonésien a publié des messages clés sur les réseaux sociaux pour répondre à ces préoccupations.

Utilisation de canaux de communication multiples pour atteindre les femmes :

Étant donné que les femmes et les hommes ont un accès différent aux dispositifs (réseaux sociaux, radio et journaux), une approche différenciée est nécessaire. En Inde, l'Association des femmes indépendantes, une organisation communautaire locale, s'assure que ses ambassadrices de la santé utilisent des canaux multiples pour entrer en contact avec la communauté, y compris le porte-à-porte, les réseaux sociaux et la constitution de groupes. Leur approche est soutenue par l'application mobile Dimagi, qui fournit des informations à jour sur les vaccins et assure le suivi des performances du personnel.

—

Principales ressources et références techniques

La boîte à outils Behavioural and Social Determinant vaccine uptake toolkit (à paraître)

Human Centred Design 4 Health Toolkit

Trouver le signal dans le bruit: une analyse du panorama et du cadre pour améliorer l'utilisation efficace de l'écoute sociale numérique pour la génération de la demande de vaccination

Base de connaissances du Vaccination Demand Hub

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

Une gouvernance, un leadership et une gestion solides du programme de vaccination sont essentiels pour atteindre chaque enfant et chaque communauté de manière durable. Le soutien de Gavi peut être utilisé pour renforcer les forums de coordination et de gestion du programme (tels que les comités de coordination inter-agences, les comités de coordination du secteur de la santé et/ou les groupes de travail nationaux sur la logistique) aux niveaux national et infranational. Le financement peut également être utilisé pour améliorer la capacité des groupes techniques consultatifs nationaux sur la vaccination (GTCV) à prendre des décisions fondées sur des données factuelles concernant les introductions de nouveaux vaccins et les enjeux liés aux systèmes connexes.

Les investissements de Gavi dans ce domaine doivent prendre en compte les points suivants:

- **Utiliser une approche différenciée** pour renforcer les capacités de gestion en fonction du contexte national;
- Renforcer les capacités du programme de vaccination pour **créer de nouveaux partenariats et collaborer entre les différents départements au sein du gouvernement** afin d'atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés oubliées;
- **Renforcer la capacité des Comités de coordination** à gérer la planification, les partenariats et les ressources pour atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés oubliées;
- Améliorer la performance du programme de vaccination par **l'utilisation stratégique des données pour améliorer les décisions de gestion et la responsabilité;** et
- Renforcer les capacités de gestion des programmes de vaccination pour des systèmes de santé sexospécifiques et qui éliminent les politiques et pratiques discriminatoires (y compris en assurant un salaire et des avantages sociaux équitables, la prévention de l'exploitation et du harcèlement sexuels et des politiques de recrutement visant la parité des sexes dans les postes de direction).

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour la gouvernance, la politique, la planification stratégique et la gestion des programmes

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées

Objectif: renforcer la capacité des structures de gouvernance et techniques en planification, coordination et suivi des progrès à tous les niveaux, en particulier pour atteindre les enfants zéro dose

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
✓ Renforcer la capacité des mécanismes nationaux de gouvernance pour une prise de décision fondée sur des données factuelles sur les introductions de vaccins, des mesures exhaustives de lutte contre les maladies, y compris les décisions de campagnes préventives, ainsi que pour accorder la priorité aux enfants zéro dose et aux communautés oubliées[12]	✗ Investissements génériques qui ne facilitent pas les transferts de compétences
Élaborer des tableaux de bord pour le suivi et la gestion des performances des programmes	✗ Indemnités journalières (perdiems) et/ou incitations salariales pour les membres des structures de gouvernance et techniques
✓ Renforcer les capacités des groupes de travail au niveau des provinces et des districts pour superviser les programmes	
✓ Soutenir la planification opérationnelle annuelle et les actions de planification pluriannuelle pour atteindre systématiquement les enfants zéro dose	
✓ Soutenir la conception et la mise en œuvre de mécanismes de responsabilité à tous les niveaux	

[12] Citons par exemple les groupes techniques consultatifs nationaux sur la vaccination (GTCV), qui guident la prise de décisions concernant les nouveaux vaccins et les campagnes de prévention afin de prendre des décisions fondées sur des faits.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour la génération de la demande et l'engagement communautaire

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif: renforcer les systèmes de suivi et de gestion des performances du programme à tous les niveaux	
✓ Renforcer la gestion du PEV, y compris par l'utilisation de données numériques, afin d'identifier et de résoudre les goulots d'étranglement du programme	✗ Investissements génériques qui ne facilitent pas les transferts de compétences
✓ Instituer un suivi et des revues de la performance du programme à tous les niveaux afin de résoudre des goulots d'étranglement du programme et contribuer à ajuster la mise en œuvre	✗ Indemnités journalières (perdiems) et/ou incitations salariales pour les membres du personnel qui assurent ces fonctions
✓ Renforcer la capacité de gestion du PEV à tous les niveaux pour résoudre les enjeux de flux de fonds, de gestion du programme et de gestion des partenariats pour atteindre les enfants zéro dose	
Objectif: veiller à ce que les considérations d'égalité, d'inclusion et de protection sexospécifique soient prises en compte dans les structures de gestion, les politiques de vaccination, les directives, les pratiques et les mesures de compte-rendu	
⚥ Concevoir, mettre en œuvre et suivre les politiques de sauvegarde et les mesures de compte-rendu en matière de violence sexiste, d'exploitation et d'abus sexuels	✗ Offre de services de vaccination qui place les ressources humaines pour la santé, y compris les agents de santé communautaires, dans des conditions de travail non sécuritaires
⚥ Mener des audits sexospécifiques des politiques et pratiques de vaccination et de ressources humaines pour la santé afin d'identifier les écarts entre la politique et la mise en œuvre et identifier les occasions de renforcement d'un environnement de travail positif	
⚥ Assurer l'harmonisation entre la stratégie de vaccination et la stratégie nationale de promotion de l'égalité entre hommes et femmes et les engagements nationaux en matière d'égalité entre hommes et femmes	

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Voici quelques exemples d'approches adaptées dans ce domaine

Renforcer le Comité de coordination interagences (CCIA) :

Au Togo, le ministère de la Santé a redéfini le mandat et la composition du CCIA pour améliorer la prise de décision à travers: 1) la tenue régulière de réunions du CCIA avec un agenda clair et une discussion ciblée et enregistrée, 2) l'utilisation d'un tableau de bord pour suivre les progrès de la vaccination et 3) l'élargissement du nombre de membres au ministère des Finances, aux donateurs et aux organisations communautaires.

Améliorer la performance et la responsabilité du PEV :

En République démocratique du Congo, le plan Mashako contribue à améliorer la couverture dans les provinces prioritaires en établissant de meilleures pratiques de gestion, en augmentant les visites de supervision aux établissements de santé, en recueillant des données fiables sur la performance par une application mobile, en passant en revue les données systématiques, en gérant les performances des en réalisant régulièrement des enquêtes de couverture.

Cela a contribué à améliorer significativement la performance du programme de vaccination avec une supervision accrue des structures de santé (de 32% en 2019 à 83% en 2021), une disponibilité accrue des stocks de vaccins (de 51% au point de référence à 82%) et donc un nombre accru de séances de vaccination (de 15% au point de référence à 70%).

Echange entre pays pour renforcer les capacités du GTCV :

Le Centre national de recherche et de surveillance sur la vaccination de Timor-Leste et le Groupe consultatif technique australien sur la vaccination ont envisagé d'établir un échange à long terme sur les sujets importants et les domaines techniques identifiés pour renforcer l'organe consultatif de Timor-Leste durant la phase de transition du soutien de Gavi. En outre, le GTCV du Mozambique a fourni des conseils et une expertise aux actions déployées par l'Angola et São Tomé-et-Príncipe pour mettre en place leurs propres organes consultatifs.

Principales ressources et références techniques[13]

Directives de Gavi sur les forums nationaux de coordination

[13] Des directives sur la gestion et la coordination du leadership seront publiées en 2022

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

2.8 Financement de la santé

L'augmentation du financement national des vaccins et de la prestation de services est essentielle pour réduire durablement le nombre d'enfants zéro dose et sous-vaccinés. L'Alliance affine les approches en cours visant à sécuriser les ressources publiques nationales pour la vaccination et, plus largement, pour les soins de santé primaires, en reconnaissant que les services de vaccination atteignent les enfants de manière plus durable lorsqu'ils sont intégrés à des soins de santé primaires solides. Gavi maintiendra également l'approche d'appropriation nationale accrue par le cofinancement des vaccins.

L'impact macro budgétaire de la Covid-19 sur le financement de la santé et de la vaccination met en péril les acquis du financement public national des systèmes de santé et des programmes de vaccination. Les vaccins sont particulièrement concernés et requièrent des actions d'atténuation et la nécessité de rétablir les performances préalables à la Covid-19.

La sécurisation de fonds suffisants pour la vaccination nécessite une combinaison de **stratégies et d'approches**, qui doivent toutes **refléter les économies politiques, les structures et les arrangements institutionnels propres à chaque pays.** Par exemple, le fait que l'administration publique soit centralisée ou décentralisée, que le financement de la santé relève principalement de la responsabilité du gouvernement ou non, que le secteur privé joue ou ne joue pas un rôle important et qu'un "paquet d'avantages sociaux" ait ou n'ait pas été défini, sont autant d'éléments qui influencent les décisions concernant les interventions susceptibles d'accroître le financement.

Dans Gavi 5.0, les investissements dans le financement de la santé seront axés sur:

- le renforcement de l'engagement politique et social national et infranational en faveur de la vaccination;
- la promotion des ressources publiques nationales pour la vaccination et les soins de santé primaires (SSP) pour améliorer l'efficacité de l'allocation; et
- la préparation et l'engagement des pays autofinancés à maintenir ou accroître leurs performances.

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour le financement de la santé

✓ Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	✗ Activités non recommandées
Objectif: soutenir la planification des coûts d'approvisionnement des vaccins soutenus par Gavi ou non sur la base de prévisions de qualité des vaccins dans le cadre des budgets nationaux et infranationaux de santé	
✓ Renforcer les capacités de planification et de budgétisation des vaccins dans le cadre des exercices budgétaires plus larges de SSP	✗ Investissements génériques qui ne documentent pas directement la planification et la budgétisation des prévisions en vaccins et des coûts d'approvisionnement
✓ Mettre en place des mécanismes/initiatives pour renforcer la prévisibilité du financement national des vaccins (y compris l'Initiative pour l'indépendance vaccinale et l'objectif de dépenses sociales du Fonds Monétaire International pour inclure AF vaccins)	
✓ Intégrer les besoins en vaccins dans les cadres de dépenses de santé/SSP à moyen terme (en particulier dans les pays en transition accélérée) ou dans d'autres cadres	
Objectif: soutenir la budgétisation et le ciblage des ressources nationales pour la vaccination et/ou les soins de santé primaires (SSP), en tenant compte de l'équité	
✓ Analyse des dépenses de santé, assistance technique pour la protection des dépenses de vaccination et de SSP et dialogue politique autour de la priorité à la santé, aux SSP et à la vaccination	✗ Evaluations du financement de la santé ne disposant pas d'une analyse approfondie de la vaccination
✓ Chiffrer et assurer l'efficacité de l'allocation et la rentabilité prestation de services, y compris en s'attaquant aux obstacles sexospécifiques et en augmentant la demande pour atteindre les enfants zéro dose	
Soutenir les solutions technologiques pour les transferts de ressources nationales et mettre à profit celles qui sont utilisées pour le financement de Gavi (par ex. les services bancaires mobiles)	
Evaluer les opportunités de financement innovant des SSP, dont le financement basé sur la performance des dispositifs et des communautés et les mécanismes de financement direct des infrastructures	

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Objectifs et activités recommandés pour le financement de la santé

Exemples d'activités recommandées (liste non exhaustive)	Activités non recommandées

Objectif: améliorer l'utilisation efficiente et le suivi des flux de fonds nationaux vers la première ligne, y compris pour atteindre les enfants zéro dose

✓ Activités de renforcement de la gestion des finances publiques (GFP) avec une analyse approfondie des goulots d'étranglement de la GFP au niveau des SSP

✓ Élaborer des outils et des processus s'appuyant sur les activités de suivi des dépenses existantes, y compris des tableaux de bord en ligne des sources de financement (nationales et extérieures), afin d'améliorer la transparence des flux de financement pour toutes les parties prenantes

✓ Mettre en place des mécanismes de suivi et des cadres de responsabilité pour examiner les informations sur les dépenses de SSP aux niveaux national et infranational

✗ Assistance technique pour l'analyse des goulots d'étranglement de la GFP sans analyse approfondie des SSP

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Voici quelques exemples d'approches adaptées dans ce domaine soutenues par Gavi :

Cartographie de toutes les sources de financement de la vaccination :

Aux Îles Salomon, en collaboration avec la Banque mondiale, Gavi a fourni une assistance technique au ministère de la Santé pour qu'il cartographie toutes les sources des financement (financement national et par des donateurs) alloués à la vaccination. A la suite de ce processus, chaque province a revu son budget annuel de vaccination notamment les ressources nationales allouées à la vaccination pour s'assurer que les coûts globaux correspondaient à ses besoins. Les Îles Salomon quitteront le soutien de Gavi en 2023.

Comptes nationaux de la vaccination :

au Pakistan, en collaboration avec la Banque mondiale, les fonds Gavi ont été utilisés pour la gestion des comptes nationaux de la vaccination. Ce processus comprenait le codage de toutes les dépenses liées à la vaccination dans les systèmes de gestion financière provinciaux et fédéraux. Ce travail a conduit à l'absorption des coûts récurrents liés à la vaccination par les budgets annuels provinciaux et fédéraux.

Soutien au dialogue national sur le financement de la santé :

En Côte d'Ivoire, l'assistance technique a cofinancé la préparation et la mise en œuvre du dialogue national sur le financement de la santé. Au cours de ce dialogue, les partenaires du développement ont discuté avec le gouvernement de l'importance d'augmenter le budget de la santé. De ce fait, le gouvernement s'est engagé à augmenter ses dépenses nationales de santé de 15% par an jusqu'en 2030.

Utilisation des OSC pour le plaidoyer en faveur du financement de la vaccination :

Au Ghana, l'assistance technique a été utilisée pour financer les activités de plaidoyer sur le financement de la vaccination avec les OSC.

—

Principales ressources et références techniques

Financement de la vaccination: un guide de ressources pour les défenseurs, les décideurs et les gestionnaires de programmes

immunizationeconomics.org: une plateforme en ligne pour les organisations et les individus impliqués dans l'économie de la vaccination

Catalogue des coûts d'administration des vaccins: fournit les coûts unitaires de l'administration des vaccins dans différents pays à revenu faible ou intermédiaire, sur la base de diverses stratégies de distribution

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Annexe 1 : Adaptation des investissements de Gavi au contexte d'un pays

Le tableau ci-dessous illustre comment les objectifs et les activités sélectionnés peuvent varier selon les contextes nationaux. En outre, ils doivent viser à améliorer la qualité, l'efficacité, l'intégration et la pérennité des services de vaccination. Pour s'harmoniser avec le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030, tous les pays sont encouragés à se concentrer sur l'atteinte des enfants zéro dose et sous-vaccinés et des communautés oubliées. Cependant, l'équilibre entre ces objectifs et les activités spécifiques pour les atteindre variera selon les contextes.

Exemples de contextes de maturité des pays

Conflit/urgence	Fragile/faible capacité	Capacité moyenne	Forte capacité
• Interruption importante des services de vaccination, notamment dans les zones inaccessibles • Fonctionnalité limitée des infrastructures clés (par ex. les établissements de santé, la chaîne d'approvisionnement), de la gestion du programme, de la coordination et des systèmes (par ex. les systèmes d'information sanitaire [SIS]) • Manque d'agents de santé qualifiés • Faible niveau de confiance dans les vaccins liée à une éventuelle méfiance envers les autorités et/ou les prestataires • Programme de vaccination principalement financé par des donateurs, y compris les ressources humaines pour la santé	• Faible couverture nationale (<80%) et donc nombre élevé d'enfants zéro dose et sous-vaccinés • Capacité limitée d'introduire de nouveaux vaccins en dehors du calendrier vaccinal pour les nourrissons • Faible chaîne d'approvisionnement (score moyen de la gestion efficace des vaccins [GEV] <80% au niveau national et infranational jusqu'aux districts, ce qui entraîne une disponibilité variable des vaccins) • Gestion et coordination du programme faibles à tous les niveaux • Lacunes dans la disponibilité, la rétention et la performance des agents de santé qualifiés • Stratégie et/ou mise en œuvre de la demande et de l'engagement communautaire inefficaces • Appui externe requis pour le suivi de base, la gestion des stocks et la surveillance des maladies évitables par la vaccination • Coûts récurrents et opérationnels couverts par les fonds des donateurs	• Couverture relativement élevée (>80%) avec poches d'enfants sous-vaccinés et zéro dose • Capacité à introduire de nouveaux vaccins tout au long de la vie, sur la base d'un ordre de priorité approprié • La répartition des agents de santé qualifiés reste un défi • Chaînes d'approvisionnement solides (les scores moyens nationaux de la GEV sont ≥80%, <80% au niveau infranational et/ou <80% au niveau des districts/établissements de santé) avec des infrastructures clés en place mais quelques points faibles dans la gestion des vaccins • Prestation de services comprenant des activités efficaces de demande sexospécifique et de mobilisation communautaire • Gestion, coordination, planification, budgétisation et suivi efficaces du programme au niveau national, soutenus par des systèmes fonctionnels (SIS, surveillance des maladies évitables par la vaccination, gestion des stocks) ; plus faibles au niveau infranational. • Plupart des coûts récurrents et opérationnels inclus dans le budget national	• Couverture constamment stable et élevée (>90%) • Vaccins administrés systématiquement tout au long de la vie • Modèles de prestation de services différenciés (y compris l'intégration des soins de santé primaires) • Répartition, rétention et performance adéquates des ressources humaines pour la santé qualifiées • Chaînes d'approvisionnement solides (le score moyen de la GEV est ≥80% aux niveaux national et infranational jusqu'aux districts) avec tous les vaccins disponibles de manière fiable aux points de prestation de services • Demande et mécanismes et activités d'engagement communautaire solides et soucieux de l'égalité entre hommes et femmes • Gestion, coordination, budgétisation et suivi solides du programme au niveau TOUS, soutenus par des systèmes hautement performants (SIS, surveillance des maladies évitables par la vaccination, gestion des stocks) • Coûts récurrents pour la prestation de services de vaccination financés par le gouvernement

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Exemple d'utilisation du soutien de Gavi

Conflit/urgence	Fragile/faible capacité	Capacité moyenne	Forte capacité
• Maintenir et étendre la prestation de services de base, y compris par des acteurs non gouvernementaux, le cas échéant • Soutenir la mise en œuvre du suivi y compris de la gestion des stocks • Soutenir les capacités de base de surveillance des maladies à potentiel épidémique • Soutenir les opérations de base de la chaîne d'approvisionnement • Soutenir la gestion et la coordination du programme • Soutenir l'engagement communautaire et les efforts de renforcement de la confiance, en tenant compte de la problématique hommes-femmes	• Renforcer la prestation de services dans les zones ayant un nombre élevé d'enfants zéro dose et sous-vaccinés, en tenant compte des obstacles sexospécifiques rencontrées par les aidants, les agents de santé et les adolescents • Renforcer la capacité à utiliser les données sur les maladies pour orienter les décisions sur l'utilisation de la vaccination systématique et des campagnes préventives pour les vaccins ciblés • Renforcer le SIS de base • Renforcer l'infrastructure de base de la chaîne d'approvisionnement et ses fonctions à tous les niveaux • Soutenir la gestion, la planification et la coordination de base du programme à tous les niveaux • Soutenir la conception et la mise en œuvre d'une stratégie de demande et d'engagement communautaire de base avec une perspective sexospécifique solide	• Cibler les enfants oubliés grâce à des approches différenciées et sexospécifiques • Concevoir et mettre en œuvre les actions visant à améliorer la qualité et l'intégration des services de vaccination avec une perspective sexospécifique • Renforcer les capacités des instituts nationaux de santé publique à inclure la surveillance des maladies évitables par la vaccination dans les systèmes de surveillance des maladies au sens large • Soutenir la gestion, la planification et la coordination du programme à tous les niveaux à travers l'utilisation stratégique des données y compris par des systèmes numériques • Mettre à niveau l'infrastructure et les fonctions avancées de la chaîne d'approvisionnement pour combler les lacunes restantes dans le dernier kilomètre • Utiliser les données sociales et comportementales pour concevoir et mettre en œuvre des stratégies locales de demande et d'engagement communautaire sexospécifiques et	• Soutenir l'institutionnalisation des systèmes d'amélioration de la qualité des services, avec des considérations sexospécifiques fortes • Soutenir les OSC dans le plaidoyer et la responsabilité du système de santé en matière d'équité et de performance de la vaccination • Se concentrer sur la pleine intégration de la vaccination dans les services de santé primaires • Institutionnaliser les innovations et les systèmes et processus d'apprentissage • Optimiser les performances et l'efficacité des systèmes de la chaîne d'approvisionnement • Utiliser les données de surveillance des maladies pour identifier et combler les lacunes dans la performance du programme • Soutenir une gestion efficace de la performance du programme pour la pérennité des gains en équité • Intégrer pleinement la vaccination et les coûts opérationnels y afférents dans le budget national • Veiller à ce que les données sociales et comportementales documentent la conception, la mise en œuvre et le suivi systématique de la demande locale et des stratégies d'engagement communautaire. Ces données doivent être collectées régulièrement

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Annexe 2 : Investissements de Gavi pour la vaccination contre le VPH

Gavi appuie les pays pour mettre en place des programmes de vaccination de qualité et pérennes pour atteindre un couverture la vaccination contre le VPH, afin d'atteindre une couverture élevée. Des conseils techniques et des documents d'orientation ont résumé les principaux domaines à privilégier pour concevoir et mettre en œuvre la vaccination contre le VPH réussies dans les pays à revenus faibles et intermédiaires, sur la base de plus de dix ans d'expérience documentée des facteurs qui réduisent les obstacles et favorisent l'adoption.

Gavi a lancé un effort de revitalisation de la vaccination contre le VPH en 2023 afin de mettre à la disposition des pays des ressources et une assistance technique supplémentaires. Les pays sont encouragés à utiliser le soutien au renforcement des systèmes de santé (financement RSS) de Gavi pour développer les approches visant à améliorer et maintenir la couverture vaccinale contre le VPH, en complément des autres ressources disponibles.

L'évidence disponible dans la litérature suggère les éléments suivants d'un programme efficace de lutte contre le VPH:

- Un plaidoyer et un engagement politique forts, soutenus par les partenaires et parties prenantes.
- Forte coordination entre les secteurs de la santé, de la protection sociale et de l'éducation aux niveaux national, infranational et local.
- Décaissement et/ou distribution efficaces des fonds, des vaccins, des fournitures et du matériel à tous les niveaux
- Une micro-planification robuste de la vaccination contre le VPH associée à une micro-planification de la vaccination de routine et à l'inclusion de multiples opportunités de vaccination pour les filles scolarisées et non scolarisées.
- Intégration des vaccins contre le VPH dans les structures et processus de routine existants, y compris les procédures de consentement éclairé.
- Réalisation de séances de vaccination dans les écoles.
- Organisation de séances de vaccination supplémentaires pour les populations manquées (par exemple les filles non scolarisées, les filles absentes de l'école les jours de vaccination, les filles manquées lors d'autres séances de sensibilisation ou de vaccination organisées, etc.).
- Impression, distribution et disponibilité des outils d'enregistrement et de déclaration des vaccins contre le VPH (par exemple, registres, feuilles de pointage, carnets de vaccination).
- Formation des agents de santé et des mobilisateurs sociaux ; orientation du personnel éducatif sur le programme de vaccination contre le VPH et les stratégies efficaces de communication. Directives et mesures de remise à niveau du personnel en incluant les cohortes éligibles à la vaccination etles intervalles requis entre les doses .
- Messages clés diffusés par le biais d'un large éventail d'activités et de canaux de communication et d'engagement interpersonnel efficaces pour informer les jeunes filles et leurs parents (par exemple, associations de parents-enseignants, communautés religieuses, groupes de jeunes, groupes de femmes et autres).
- Sensibilisation de toutes les parties prenantes et des personnes influentes au sein de la communauté (par exemple, les dirigeants communautaires, les groupes de jeunes, les groupes de femmes, les chefs religieux, les prestataires de soins médicaux, les OSC et autres).
- Mécanismes de réponse rapide et efficace aux rumeurs et aux préoccupations de la communauté, fondés sur un plan de communication de crise de bonne qualité.
- Des études de couverture fiables pour identifier les zones de faible couverture et les populations manquées.

Pour plus d'informations sur les programmes réussis de vaccination contre le VPH, veuillez consulter l'OMS : Ressources pour la conception, la mise en œuvre et l'extension des programmes de vaccination contre le VPH, LSHTM et PATH : Enseignements tirés de la vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) dans 45 pays à revenu faible et intermédiaire et l'UNICEF : enseignements tirés et guides pratiques sur la communication sur le vaccin contre le VPH.

Ressources supplémentaires : Girl Effect : Outils de campagne pour le vaccin contre le VPH ; Gavi : Comment parler de la vaccination contre le VPH avec les adolescentes ; Comment parler de la vaccination contre le VPH avec les parents

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Exemples d'activités visant à soutenir la vaccination contre le VPH

Le tableau ci-dessous comprend une sélection d'activités illustratives pour la vaccination contre le VPH qui peuvent être prises en charge par le financement de Gavi pour le RSS. La liste n'est ni exhaustive ni prescriptive, et de nombreuses autres activités énumérées dans les directives pour le financement du programme sont pertinentes pour la vaccination contre le VPH.

Domaine d'investissement prioritaire du soutien de Gavi	✓ Activités illustratives (non exhaustives)
2.1 Prestation des services	✓ Élaborer, mettre en œuvre et/ou superviser des microplans intégrés au niveau du district qui incluent la vaccination contre le VPH et délimitent les rôles entre les secteurs de la santé et de l'éducation. Inclure le personnel de l'éducation dans les activités de microplanification au niveau des districts et au niveau local. ✓ Organiser des séances de vaccination de routine annuelles ou semestrielles dans les écoles, à un moment opportun en dehors des périodes d'examen, des vacances, de la saison des pluies, etc. ✓ Inclure les vaccins contre le VPH dans les séances de sensibilisation de routine programmées dans les communautés, en identifiant les moments et les lieux opportuns pour atteindre les filles. ✓ Offrir de multiples occasions de vaccination aux populations manquées [par exemple, les filles absentes lors des journées de vaccination scolaire, les filles qui ne vont pas régulièrement à l'école, les filles non scolarisées, les populations géographiquement éloignées, les populations nomades, les communautés marginalisées (telles que les établissements urbains informels, les populations déplacées, les populations minoritaires)]. ✓ Les mécanismes de prestation des services aux filles non scolarisées peuvent envisager de s'intégrer à d'autres services destinés aux adolescents et gérés par le gouvernement ou les OSC, tels que la formation à l'entrepreneuriat, l'aide sociale, l'éducation et les services en matière de santé sexuelle et reproductive, les programmes de nutrition. ✓ Administrer conjointement le vaccin contre le VPH et d'autres interventions sanitaires destinées aux adolescentes, y compris les rappels de Td.
2.2 Ressources humaines pour la santé	✓ Former les travailleurs de la santé et les agents de santé communautaire à tous les aspects du programme de lutte contre le VPH, y compris la communication interpersonnelle et l'interaction positive avec les adolescents. ✓ Orienter le personnel scolaire vers le programme de lutte contre le VPH et les communications sur le VPH, y compris tout rôle attendu lors des séances de vaccination organisées dans les écoles. ✓ Orienter les autres parties prenantes de la communauté et les personnes influentes (par exemple les OSC, les organisations communautaires, les groupes communautaires) sur le programme de lutte contre le VPH si elles ont un rôle à jouer dans la prestation des services (par exemple, la mobilisation sociale, la gestion des foules, l'enregistrement des données). ✓ Organiser des formations de remise à niveau pour les nouveaux membres du personnel, avant la deuxième dose ou lorsque les séances de vaccination prévues sont très espacées.

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement prioritaire du soutien de Gavi	✓ Activités illustratives (non exhaustives)
2.3 Chaîne d'approvisionnement	✓ Distribuer les fournitures et le matériel de vaccination en même temps que d'autres distributions de vaccins pour la vaccination de routine afin de réduire les coûts de transport. ✓ S'assurer que les formulaires et systèmes de gestion des stocks de vaccins incluent les vaccins contre le VPH. ✓ Assurer une capacité suffisante de stockage en glacière et une gestion efficace des déchets pour les séances de sensibilisation dans les écoles.
2.4 Systèmes d'information sanitaire, suivi et apprentissage	✓ Surveiller les rapports de routine sur les vaccinations contre le VPH dans le DHIS afin d'identifier les poches de faible couverture au niveau des établissements et des districts et de contribuer à l'élaboration de plans d'amélioration de la couverture. ✓ Élaborer et utiliser des listes de jeunes filles pouvant être vaccinées contre le VPH par les professionnels de la santé afin de surveiller l'adoption, de calculer la couverture et de repérer les jeunes filles qui n'ont pas reçu toutes les doses prescrites. ✓ Mettre à jour, imprimer et distribuer en temps utile les outils de notification des vaccinations contre le VPH pour les travailleurs de la santé et les fiches conservées à domicile, en tenant compte de toute modification de l'éligibilité au programme ou du calendrier d'administration des vaccins. ✓ Veiller à ce que les agents de santé soient correctement formés aux outils et procédures d'enregistrement et de déclaration des données sur le VPH. ✓ Effectuer des visites de supervision régulières afin de renforcer les meilleures pratiques en matière d'administration du vaccin contre le VPH et de communication.
2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté	✓ Élaborer des stratégies de communication solides fondées sur les déterminants identifiés de la vaccination contre le VPH, les documents techniques et les enseignements disponibles fondés sur des données probantes. ✓ Mettre en œuvre une grande variété d'activités de communication, tant interactives (par exemple, réunions de parents, discussions avec un agent de santé) que non interactives (par exemple, spots radio, émissions de télévision, messages sur les réseaux sociaux, affiches) pour indiquer quand et comment les filles peuvent être vaccinées contre le VPH. ✓ Mettre en œuvre des activités de communication de crise en temps opportun en réponse à toute rumeur ou préoccupation de la communauté. ✓ Former et mettre à profit les principales parties prenantes, notamment les associations professionnelles, les organisations de prévention du cancer et les personnes influentes, pour endosser le rôle de champions de la vaccination contre le VPH, tant au niveau national qu'infranational. ✓ Organiser des événements de sensibilisation à haute visibilité (par exemple, des événements de lancement, des émissions de radio et de télévision, des déclarations de dirigeants politiques) afin d'assurer la visibilité et l'approbation du programme.

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement prioritaire du soutien de Gavi	✓ Activités illustratives (non exhaustives)
2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté	✓ Faire appel aux agents de santé communautaires, aux mobilisateurs sociaux, à d'autres personnes de confiance au niveau local et les canaux de communication de masse disponibles au niveau local (par exemple, la radio) pour diffuser des informations sur le programme de lutte contre le VPH auprès des populations difficiles à atteindre (par exemple, les filles non scolarisées, les populations géographiquement isolées et marginalisées). ✓ Organiser des réunions de sensibilisation avec les parties prenantes et les personnes influentes de la communauté (par exemple, les chefs religieux et les communautés religieuses, les groupes de femmes, les groupes d'épargne, les soignants de sexe masculin) au niveau infranational. ✓ Dans les régions où la portée et l'utilisation des réseaux sociaux sont élevées, élaborer et mettre en œuvre des stratégies proactives d'écoute sociale et adaptées aux réseaux sociaux pour promouvoir la vaccination contre le VPH, mais aussi pour prévenir les rumeurs émergentes liées au VPH et y répondre.
2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme	✓ Organiser des réunions de sensibilisation, d'information et de coordination avec les organes politiques et de planification concernés (par exemple, le GTCV, le CCIA, les groupes de travail techniques). ✓ Organiser régulièrement des réunions de coordination avec les ministères concernés, par exemple le ministère de la Santé, le ministère de la Protection sociale, le ministère des Femmes ou de l'égalité des sexes, le ministère des Sports et le ministère de l'Éducation au niveau national et infranational. ✓ Inviter et impliquer le secteur de l'éducation au niveau local lors des réunions annuelles de micro-planification.
2.8 Financement de la santé	✓ Veiller à ce que les fonds destinés aux dépenses de mise en œuvre locale soient distribués bien à l'avance aux niveaux locaux.

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Annexe 3 : Exemples d'investissements de Gavi par le cadre IRMMA

Domaine d'investissement: prestation de services

	ETAPES DU CADRE IRMMA				
Etendre les services de vaccination pour atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés manquées	**Identifier**	**Atteindre**	**Suivre**	**Mesurer**	**Plaider**
Élaborer, mettre en œuvre et/ou suivre des micro-plans intégrés au niveau des districts qui tiennent compte des obstacles liés au genre et à l'équité		●			
Mettre en œuvre des approches à base communautaire particulièrement pour les populations non atteintes par les stratégies existantes		●			
Augmenter le nombre de points de prestation de services pour les communautés manquées grâce à des investissements spécifiques assortis de délais dans l'infrastructure des sites fixes		●			
Élargir la gamme des sites de prestation de services		●			
Augmenter la fréquence et la régularité des séances de vaccination avancées intégrées		●			
Etendre les horaires d'ouverture des services de vaccination pour répondre aux besoins des parents		●			
Mettre en œuvre l'intensification périodique des activités de vaccination systématique		●			
Surveiller les flambées épidémiques et mettre en œuvre des actions pour intégrer les communautés non vaccinées et sous-vaccinées dans la prestation des services de routine	●	●			
Etablir et/ou poursuivre des partenariats avec des organisations de la société civile pour fournir des services de vaccination					
Associer les OSC, les OBC, les OBR et les acteurs communautaires pour identifier les communautés manquées, notamment pour comprendre et surmonter les obstacles sous-jacents	●				
Cartographier et évaluer les capacités des OSC, des OBC et des OBR pour la prestation de services de vaccination		●			
Financer la prestation de services de vaccination intégrés et/ou autonomes par des OSC, des OBC et des OBR		●			
Investissements catalytiques pour tester et déployer des approches novatrices mises en oeuvre par les OSC dans la prestation de services de vaccination		●			

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement: prestation de services

Tenir compte des questions liées au genre dans la planification et la mise en œuvre des services de vaccination	ETAPES DU CADRE IRMMA				
	Identifier	Atteindre	Suivre	Mesurer	Plaider
Engager des OSC dirigées par des femmes et des associations d'agents de santé communautaires pour s'assurer que la conception, la mise en œuvre et le suivi de la prestation de services intègrent une perspective genre forte		●	●		
Procéder à une analyse de genre au niveau des systèmes de santé, des établissements de santé/formations sanitaires, des processus décisionnels au sein des ménages, de la dynamique du pouvoir et de l'accès aux ressources pour éclairer la conception de la prestation de services	●				
Mettre en œuvre des interventions pour lever les obstacles liés au genre identifiés		●			
Mettre en œuvre des politiques et des pratiques de protection pour assurer la sécurité des utilisateurs et des prestataires de services		●			

Domaine d'investissement: ressources humaines pour la santé

Améliorer la répartition et la rétention des agents de santé pour améliorer l'accès équitable aux services de vaccination	ETAPES DU CADRE IRMMA				
	Identifier	Atteindre	Suivre	Mesurer	Plaider
Combler les manques de personnel de santé en les cartographiant en fonction des populations cibles, y compris les enfants zéro dose et sous-vaccinés (par exemple, dans le cadre d'une analyse de l'accessibilité)	●				
Examiner et adapter les rôles des RHS pour augmenter la capacité du personnel existant (par exemple, en transférant des tâches non techniques à d'autres employés ou en améliorant les compétences de certains agents).		●			
Financement assorti de délais pour déployer et garder en place des travailleurs de santé afin d'étendre les services pour atteindre les enfants zéro dose et les communautés manquées. Un plan clair d'inclusion dans le budget national est nécessaire.		●			

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement: chaîne d'approvisionnement

	ETAPES DU CADRE IRMMA				
Améliorer la conception du système de la chaîne d'approvisionnement de la vaccination pour améliorer l'efficacité et la disponibilité des vaccins, en particulier jusqu'au dernier kilomètre	**Identifier**	**Atteindre**	**Suivre**	**Mesurer**	**Plaider**
Evaluer le système actuel de chaîne d'approvisionnement de la vaccination afin de comprendre les lacunes et les défis	●				
Réduire les niveaux de la chaîne d'approvisionnement de la vaccination et améliorer l'efficacité des systèmes de distribution des vaccins, en exploitant des technologies innovantes que les systèmes nationaux peuvent pérenniser.		●			
Elaborer et mettre en œuvre des plans d'intégration des chaînes d'approvisionnement en vaccins et autres produits de santé, en faisant appel au secteur privé, le cas échéant, dans un souci d'efficacité et de pérennité.		●			
Améliorer la gestion des stocks de vaccins et de dispositifs médicaux pour éviter les ruptures de stock au niveau des établissements de santé					
Faciliter des prévisions fondées sur les données et des revues régulièress des stocks et des performances programmatiques pour éviter les ruptures de stock et les sur-approvisionnements	●				
Effectuer des comptages physiques des stocks de vaccins et de matériel pour éviter les pertes	●				
Soutenir le suivi actif des pertes de vaccins et de matériel et mettre en œuvre des stratégies pour atténuer les pertes évitables (par ex: évaluations des pertes)			●		
Numériser les systèmes de gestion des stocks au niveau des établissements de santé, liés au système de suivi des performances PEV du pays			●		
Renforcer l'utilisation des données par les agents de santé et actualiser les politiques de données du PEV en fonction des changements de système		●			

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement: chaîne d'approvisionnement

Augmenter la capacité et la qualité de stockage et de distribution des vaccins pour améliorer la disponibilité des vaccins, en particulier jusqu'au dernier kilomètre	ETAPES DU CADRE IRMMA				
	Identifier	Atteindre	Suivre	Mesurer	Plaider
Assurer l'installation d'équipements, de vaccins et de capacité de stockage sec appropriés à tous les niveaux de la chaîne d'approvisionnement sur la base d'une planification d'expansion et de réhabilitation de la chaîne du froid fondée sur des données		●			
Etendre l'équipement de la chaîne du froid aux zones non desservies et mal desservies avec des enfants zéro dose et sous-vaccinés et des communautés manquées		●			
Assurer l'utilisation d'équipements adéquats pour le stockage des vaccins en transit en mobilisant des technologies innovantes telles que les porte-vaccins hors-gel, les boîtes isothermes et véhicules frigorifiques		●			
Renforcer la maintenance de l'infrastructure de la chaîne d'approvisionnement de la vaccination, y compris par une meilleure planification, un meilleur financement et une meilleure gestion de la performance		●			
Encourager l'adoption de directives et pratiques appropriées pour le démantèlement et l'élimination des ECF			●		

Domaine d'investissement: système d'information sanitaire et suivi et apprentissage

Améliorer la capacité, les outils, la production de données factuelles et/ou les systèmes de suivi et d'apprentissage des programmes liés à l'utilisation des données, notamment au niveau infranational	ETAPES DU CADRE IRMMA				
	Identifier	Atteindre	Suivre	Mesurer	Plaider
Intégrer les données de sources différentes (système d'information sanitaire (SIS)/système d'information sanitaire de routine (SISR), système d'information sur la gestion logistique (SIGL), surveillance, registre de l'état civil et statistiques de l'état civil (plateforme d'enregistrement des naissances), système d'information géographique (SIG), système d'information sur les ressources humaines) dans les tableaux de bord et en utilisant des outils d'aide à la décision			●		
Mettre en place des processus d'identification des populations non desservies par les services de vaccination et de suivi des progrès, notamment en utilisant l'application d'analyse des goulots d'étranglement (ex : EQUIST de l'Unicef)	●				●
Établir des micro-plans numériques de vaccination, suivre les séances de vaccination planifiées et suivre régulièrement les progrès. Ceci comprend, par exemple, le suivi du nombre de séances de vaccination effectuées et du nombre d'enfants atteints, y compris la réduction du nombre d'enfants zéro dose.		●	●		

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement: système d'information sanitaire et suivi et apprentissage

Renforcer les systèmes d'information pertinents pour l'identification et l'atteinte des enfants zéro dose et sous-vaccinés	ETAPES DU CADRE IRMMA				
	Identifier	Atteindre	Suivre	Mesurer	Plaider
Renforcer les capacités de triangulation des données, dont l'utilisation des données des épidémies et de la surveillance, pour identifier et atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés manquées	●				
Mettre en œuvre des registres communautaires, mettre en place un système de notification des naissances et renforcer le lien entre le SIS et les systèmes d'enregistrements des naissances de l'état civil	●	●			
Mettre en œuvre des enquêtes de couverture vaccinale ou utiliser les enquêtes de couverture déjà prévues pour identifier les enfants et évaluer les raisons de non vaccination lorsque les autres sources de données sont insuffisantes	●			●	
Renforcer le SIG à l'aide des cartes numériques et de l'imagerie satellite pour identifier les zones manquées, mettre à jour les limites des bassins de population et la localisation des établissements de santé, cartographier la population et évaluer l'accessibilité des services	●	●			●
Mettre en place une liste numérique et géolocalisée des établissements de santé de base	●	●	●		
Améliorer des estimations de la population cible comprenant l'utilisation combinée de la modélisation et des données du micro-recensement	●			●	
Collaborer avec d'autres programmes de santé, ministères et/ou institutions pour obtenir de plus amples informations sur la population cible tout au long de la vie	●				
Veiller à ce que des indicateurs spécifiques à la vaccination soient inclus dans les grandes enquêtes planifiées	●			●	
Utiliser des approches de planification et de suivi en temps réel au cours d'une campagne de vaccination et mettre en place un système permettant de rattacher les enfants et les communautés précédemment manqués à des postes de vaccination de routine		●	●		

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement: système d'information sanitaire et suivi et apprentissage

	ETAPES DU CADRE IRMMA				
Etendre les interventions d'information numérique sur la santé en fonction des besoins, des priorités, des plans, des stratégies et de l'état de préparation du pays	**Identifier**	**Atteindre**	**Suivre**	**Mesurer**	**Plaider**
Soutenir l'interopérabilité des différents systèmes d'information	●		●		
Faciliter l'intégration des sources de données, dont les données opérationnelles et de surveillance des maladies	●		●		
Créer un environnement propice aux systèmes d'information numérique, comprenant l'achat de matériel et de logiciels, ainsi que l'Internet et la connectivité			●		
Soutenir la maintenance de la plateforme, l'écosystème global et l'élaboration d'une feuille de route numérique			●		
Déployer des interventions de planification et de suivi en temps réel pour accélérer le partage, l'analyse et l'utilisation des données afin d'améliorer la campagne de vaccination		●	●		

Domaine d'investissement: surveillance des maladies évitables par la vaccination

	ETAPES DU CADRE IRMMA				
Augmenter la détection en temps opportun et la réponse aux épidémies de maladies évitables par la vaccination	**Identifier**	**Atteindre**	**Suivre**	**Mesurer**	**Plaider**
Systèmes numériques pour faciliter la communication entre les systèmes de surveillance, les laboratoires de diagnostic et les programmes de vaccination	●		●		
Utiliser les données de surveillance pour identifier les manières d'améliorer l'efficacité du programme de vaccination dans la prévention des maladies					
Analyse des causes profondes des épidémies (par ex. lacunes dans la performance du programme de vaccination, identification et correction des lacunes dans la prestation de services de vaccination de routine, par exemple)	●		●		
Triangulation des données de surveillance des maladies pour la rougeole et les autres MEV avec les données de couverture et autres, afin d'identifier les populations sous-vaccinées, en particulier les enfants zéro dose	●				

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement: génération de la demande et engagement communautaire

	ETAPES DU CADRE IRMMA				
	Identifier	Atteindre	Suivre	Mesurer	Plaider
Soutenir le déploiement des systèmes d'information et de données sociales et comportementales, notamment l'écoute sociale					
Accroître la disponibilité, l'analyse et l'utilisation des données sociales et comportementales, y compris l'utilisation d'enquêtes rapides ciblées, de collectes de données par téléphone portable, de systèmes de données systématiques et de suivi au niveau national	●				
Établir et utiliser des systèmes efficaces d'écoute sociale et de suivi des rumeurs en ligne/hors ligne			●		
Concevoir et mettre en œuvre des interventions visant le changement social et comportemental					
Concevoir et mettre en œuvre des interventions à base communautaire qui renforcent la confiance et la demande active de vaccination et de soins de santé primaires, en assurant une approche robuste sensible au genre pour lever les obstacles à l'utilisation tels que les barrières sociales et liés au genre)		●			
Utiliser des approches participatives et des données sociales pour développer des solutions simples/innovantes lors de la planification aux niveaux infranational, de district et/ou des établissements de santé (conception centrée sur l'humain) pour augmenter l'utilisation des services		●			
Utiliser les connaissances et les commentaires de la communauté et des agents de santé pour améliorer la qualité du service et l'expérience de la clientèle			●		
Intensifier l'engagement communautaire grâce à des agents de santé communautaires, des mobilisateurs et des leaders et influenceurs communautaires dans les zones ayant un nombre élevé de communautés manquées et d'enfants zéro dose et sous-vaccinés		●			
Engager des influenceurs de confiance, notamment des leaders traditionnels et confessionnels, des agents de santé communautaire et des mobilisateurs, pour lutter contre les réticences et le manque de confiance dans la vaccination dans les zones où cela a été identifié comme étant un obstacle à la vaccination		●			
Travailler avec les OSC, les OBC, les OBR et les prestataires de soins privés pour générer la demande et répondre aux réticences dans les zones difficiles à atteindre et les communautés manquées.		●			
Mettre en œuvre des interventions transformatives en matière de genre pour combattre les normes négatives liées au genre dans les systèmes de santé et travailler activement à les modifier		●			

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement: génération de la demande et engagement communautaire

	ETAPES DU CADRE IRMMA				
Renforcer le plaidoyer pour l'engagement social et politique et une redevabilité accrue en faveur d'une vaccination équitable à tous les niveaux	Identifier	Atteindre	Suivre	Mesurer	Plaider
Élaborer des approches, du matériel et des campagnes de plaidoyer fondés sur des données factuelles sur la couverture vaccinale équitable, afin d'influencer les processus politiques et/ou publics pertinents					●
Organiser et/ou participer à des événements de plaidoyer clés pour influencer les publics et les décideurs importants					●
S'associer à des champions à base communautaire, des OSC, des OBC et des OBR pour élaborer et diffuser des messages clés de plaidoyer					●
Engager systématiquement le dialogue avec les principaux ministères et parlementaires pour construire la volonté politique d'une vaccination équitable à tous les niveaux					●
Renforcer les partenariats avec les acteurs locaux et communautaires afin d'améliorer la demande de vaccination					
Collaborer avec les OSC, les OBC, les OBR et les acteurs communautaires locaux pour suivre et combattre les rumeurs, la désinformation et la méfiance vis-à-vis de la vaccination			●		
S'associer à des OSC, des OBC, des OBR et des acteurs communautaires pour concevoir et mettre en œuvre des interventions de génération de la demande sur mesure qui répondent aux obstacles contextuels sous-jacents à l'utilisation des services de vaccination dans les communautés manquées		●			
Cartographier les OSC, OBC et OBR et les principaux acteurs locaux, en particulier dans les zones ayant un nombre élevé d'enfants zéro dose, pour la génération de la demande		●			

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement: gouvernance, politique, planification stratégique et gestion des programmes

Renforcer la capacité des instances techniques et de gouvernance en matière de planification, de coordination et de suivi des progrès à tous les niveaux, en particulier pour atteindre les enfants zéro dose	ETAPES DU CADRE IRMMA				
	Identifier	Atteindre	Suivre	Mesurer	Plaider
Renforcer la capacité des mécanismes nationaux de gouvernance pour une prise de décision relative à l'introduction de vaccins, aux mesures globales de lutte contre la maladie, y compris les décisions de campagnes préventives fondée sur des données factuelles, ainsi que pour accorder la priorité aux enfants zéro dose et sous-vaccinés et aux communautés manquées			●		
Élaborer des tableaux de bord pour suivre et gérer la performance des programmes			●		
Renforcer les capacités des groupes de travail au niveau des provinces et des districts à superviser les programmes			●		
Soutenir la planification opérationnelle annuelle et les actions de planification pluriannuelle pour atteindre systématiquement les enfants zéro dose		●			
Appuyer la conception et la mise en œuvre des mécanismes de redevabilité à tous les niveaux			●		

Domaine d'investissement: financement de la santé

Soutenir la budgétisation et le ciblage des ressources nationales pour la vaccination et/ou les soins de santé primaires, en tenant compte de l'équité	ETAPES DU CADRE IRMMA				
	Identifier	Atteindre	Suivre	Mesurer	Plaider
Analyse des dépenses de santé, assistance technique pour la sauvegarde des dépenses de vaccination et de SSP et dialogue politique sur la priorité à la santé, aux SSP ainsi qu'à la vaccination					●
Budgétisation, allocation efficiente et rentabilité des stratégies de prestation de services, y compris en s'attaquant aux obstacles liés au genre et en augmentant la demande pour atteindre les enfants zéro dose					●
Soutenir les solutions technologiques de transfert des ressources nationales et mettre à profit celles qui sont utilisées pour le financement de Gavi (par ex. services bancaires mobiles)		●			
Evaluer les opportunités de financement innovant des SSP, y compris le financement fondé sur la performance des établissements et des communautés et les mécanismes de financement direct des établissements		●			

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Domaine d'investissement: financement de la santé

Améliorer l'utilisation efficiente et le suivi des flux de fonds nationaux dirigés vers la première ligne, notamment pour atteindre les enfants zéro dose	ETAPES DU CADRE IRMMA				
	Identifier	Atteindre	Suivre	Mesurer	Plaider
Activités de renforcement de la gestion des finances publiques (GFP) à partir d'une analyse approfondie des goulots d'étranglement de la GFP au niveau des SSP		●			
Élaborer des outils et des processus s'appuyant sur les activités de suivi des dépenses existantes, dont les tableaux de bord en ligne des sources de financement (nationales et extérieures), afin d'améliorer la transparence des flux de financement vers toutes les parties prenantes			●		
Mettre en place des mécanismes de suivi et des cadres de redevabilité pour examiner les informations sur les dépenses en SSP aux niveaux national et infranational			●		

Directives de Gavi sur le financement des programmes

Introduction et le programme zéro dose

1 Définir les objectifs et activités du soutien de Gavi aux programmes

1.1 Utilisation de la liste des objectifs recommandés

1.2 Innovation

1.3 Égalité hommes-femmes

2 Domaines d'investissement prioritaires pour le soutien de Gavi

2.1 Prestation de servies

2.2 Ressources humaines pour la santé

2.3 Chaîne d'approvisionnement

2.4 Systèmes d'information sanitaire et suivi et apprentissage

2.5 Surveillance des maladies évitables par la vaccination et apprentissage

2.6 Génération de la demande et engagement de la communauté

2.7 Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme

2.8 Financement de la santé

Annexe 1 : Adaptation des investissements au contexte d'un pays

Annexe 2 : Vaccination contre le VPH

Annexe 3 : Investissements par le cadre IRMMA

Glossaire

Glossaire

OBC
Organisation à Base Communautaire

OSC
Organisations de la société civile

PEV
Programme élargi de vaccination

GEV
Gestion efficace des vaccins

OR
Organisation religieuse

SIG
Système d'information géographique

SIS
Système d'information sanitaire

SIGS
Système d'information pour la gestion sanitaire

RHS
Ressources humaines pour la santé

CdV
Chaîne d'approvisionnement des vaccins

SSP
Soins de Santé Primaires

TdC
Théorie du changement

MEV
Maladies évitables par la vaccination