

Directives de Gavi pour le suivi et l'apprentissage des pays

Les présentes directives pour le suivi et l'apprentissage des pays sont destinées à être utilisées par les pays qui demandent et/ou reçoivent un soutien de Gavi pour leur programme de vaccination. Ils comprennent:

- Des instructions et des clarifications sur le processus de suivi de la subvention de bout en bout
- Des informations sur les indicateurs qui doivent être utilisés pour suivre la performance du soutien de Gavi
- Des conseils sur la façon de créer un programme d'apprentissage pour appliquer les enseignements tirés des programmes précédents à la planification et aux performances actuelles.

Contents

1. Étapes du suivi de la subvention.....	2
2. Tableau 1. Indicateurs de suivi de bout en bout de la subvention	3
3. Indicateurs de performance clés liés aux subventions	6
3.1 Indicateurs	6
3.2 - Données de référence, cibles et comptes rendu	7
3.2.1 Définition des données de référence.....	8
3.2.2 Fixation des cibles.....	8
3.2.3 Rapports sur les indicateurs de performance clés liés à la subvention	9
4. Indicateurs de suivi et de gestion de la performance pour l'examen systématique.....	10
5. Activités d'apprentissage	11
5.1 - Élaboration des activités d'apprentissage: Stade de la demande	11
5.2 - Perfectionnement des activités d'apprentissage tout au long de la mise en œuvre de la subvention	13
6. Évaluation conjointe annuelle	13
Annexe I. Définitions, analyse et interprétation des indicateurs de performance clés liés à la subvention	15
Indicateurs de base	15
Indicateurs supplémentaires	19
Annexe II. Activités d'apprentissage: Questions prioritaires d'apprentissage de Gavi 5.0	22

1. Étapes du suivi de la subvention

Les directives de Gavi de suivi et d'apprentissage des pays décrivent les indicateurs normalisés et les plans d'apprentissage pour suivre la performance du soutien de Gavi aux pays. Ces indicateurs sont harmonisés avec les objectifs stratégiques de Gavi 5.0 pour l'établissement de rapports et l'examen réguliers et sont conçus pour générer des informations fondées sur des données factuelles pour la prise de décisions au niveau national. Les activités d'apprentissage correspondantes fourniront aux pays des données factuelles supplémentaires leur permettant d'adapter davantage les stratégies et la planification.

L'approche de suivi et apprentissage de Gavi s'appuie sur la génération, le compte rendu et l'examen d'informations provenant de sources multiples à différents points de contrôle au cours de la subvention. Collectivement, cela devrait aboutir à un examen rigoureux, méthodique et régulier des progrès accomplis par un pays dans le cadre des subventions de Gavi, qui triangule les différentes sources de données. Vous trouverez ci-dessous une vue d'ensemble de comment et quand ces différents points de contrôle de l'examen s'intègrent:

Stade de la demande:

- Les valeurs de référence et les cibles des indicateurs de performance clés liés à la subvention sont définis lors de la planification de l'ensemble du portefeuille et lors de l'étape de préparation d'une demande de financement accélérateur de l'équité indépendante. (Prière de vous reporter au **tableau 1** ci-dessous pour la liste des indicateurs de performance clés liés à la subvention et à la **section 3** pour plus de détails sur ces indicateurs).
- Les activités d'apprentissage sont élaborées et reflétées dans le plan de travail et le budget de la demande (ou le montant budgétaire est affecté à des activités dont les détails seront élaborés en cours de subvention). De plus amples informations sur les activités d'apprentissage sont disponibles à la **section 5** ci-dessous.

Examens réguliers (Mensuels/Trimestriels/Semestriels)

- Les indicateurs de suivi et de gestion de la performance sont examinés tout au long de l'année par le Secrétariat de Gavi. (Voir dans le **tableau 1** ci-dessous la liste des indicateurs de suivi et de gestion de la performance)
- Les données et questions pertinentes sont discutées régulièrement, soit trimestriellement soit semestriellement, avec les pays et les partenaires de l'Alliance. Les pays **n'ont pas besoin de fournir ces données** à ce moment-là (à moins que des données spécifiques ne soient demandées avant l'examen).

Évaluation conjointe annuelle

- L'évaluation conjointe annuelle s'appuie sur des examens de suivi et de performance réguliers, qui fournissent une vue d'ensemble des progrès du programme de vaccination systématique par rapport aux buts et objectifs nationaux, et de la manière dont le soutien de Gavi contribue à ces progrès. (Voir dans le tableau 1 ci-dessous quels indicateurs de suivi et de gestion de la performance seront examinés au stade de l'évaluation conjointe)
- L'évaluation conjointe est complétée par des données, des informations et des indications provenant du pays, des partenaires de Gavi et d'autres parties prenantes essentielles.
- Les conclusions des activités d'apprentissage sont examinées et reflétées dans l'évaluation conjointe et documentent la planification programmatique et les activités d'apprentissage à venir

L'ensemble complet d'indicateurs discutés et suivis à chaque étape est présenté à la **section 2**.

2. Tableau 1. Indicateurs de suivi de bout en bout de la subvention

Gestion du programme				
Question d'apprentissage	Indicateur de performance	Indicateurs de performance clés liés à la subvention	Indicateurs de suivi et de gestion de la performance	Évaluation conjointe
Dans quelle mesure le Secrétariat est-il en mesure de décaisser le financement en faveur du pays et des partenaires?	1. Pourcentage du financement déboursé à travers chaque levier de financement (par rapport aux financements approuvés et aux dernières prévisions)		X	
	2. Pourcentage du financement déboursé par chaque canal de financement (c'est-à-dire le système national, le partenaire) par rapport aux prévisions approuvées et les plus récentes, c'est-à-dire que le Conseil a approuvé le souhait de renvoyer les fonds aux gouvernements)		X	
	3. Montant total des fonds alloués à des investissements ciblés pour atteindre les enfants zéro dose		X	
Dans quelle mesure les mécanismes du Secrétariat pour suivre la mise en œuvre au niveau national sont-ils efficaces?	4. Proportion des activités planifiées du plan de travail mises en œuvre conformément au plan		X	
Dans quelle mesure le pays est-il capable d'absorber le financement de Gavi?	5. Pourcentage des fonds alloués utilisés		X	X
	6. Montant du solde en espèces dans le pays		X	X
Avec quelle efficacité le pays a-t-il été capable de clôturer les subventions?	7. Pourcentage de subventions nationales clôturées comme prévu		X	
Le pays respecte-t-il ses obligations de cofinancement en temps opportun?	8. Pourcentage de programmes de vaccination dont l'obligation de cofinancement nationale pour l'année en cours est respectée	X	X	X
Le pays traite-t-il des obstacles sexospécifiques dans ses programmes de vaccination?	9. Le pays a-t-il mis en œuvre des initiatives visant à lever ou à réduire les obstacles sexospécifiques?		X	X
Performance du programme de vaccination: zéro dose, couverture vaccinale systématique, introductions de vaccins, campagnes et réponse aux épidémies				
Les doses de vaccins et les produits de vaccination ont-ils été achetés et livrés aux pays comme prévu?	10. Pourcentage de doses de vaccins approuvées par Gavi livrées		X	
	11. Pourcentage de seringues approuvées par Gavi livrées		X	
Comment le pays gère-t-il ses stocks de vaccins?	12. Proportion d'établissements de santé offrant des services de vaccination systématique qui n'ont signalé aucune rupture de stock de vaccins DTC en {l'année}	X	X	X

Gestion du programme				
Question d'apprentissage	Indicateur de performance	Indicateurs de performance clés liés à la subvention	Indicateurs de suivi et de gestion de la performance	Évaluation conjointe
	13. Proportion d'établissements de santé offrant des services de vaccination systématique qui n'ont signalé aucune rupture de stock de vaccins antirougeoleux en {Année}		X	X
	14. Perte de flacons fermés de vaccin DTC		X	X
	15. Quantité de doses de vaccin en stock dans le pays, en mois de consommation (par antigène)		X	
	16. Quantité de doses de vaccin disponible jusqu'à la fin de l'année, en mois de consommation (par antigène)		X	
Les vaccins sont-ils consommés à un rythme conforme aux prévisions approuvées?	17. Pourcentage des besoins annuels en vaccins prévus consommés au cours de la période précédente (par antigène)		X	X
Comment le pays gère-t-il ses équipements de chaîne du froid?	18. Pourcentage d'équipements PQS fonctionnels à tous les niveaux du pays		X	
De nouveaux vaccins ont-ils été introduits comme prévu?	19. Nombre d'introductions systématiques réalisées par rapport au nombre de cibles fixées pour l'année calendaire		X	X
	20. Couverture des vaccins récemment introduits			X
Dans quelle mesure les campagnes de vaccination soutenues par Gavi ont-elles été efficaces?	21. Nombre de campagnes de vaccination menées (stratifiées par type de campagne, notamment préventive, réactive, de rattrapage, de suivi, infranationale et nationale)		X	X
	22. Pourcentage de campagnes soutenues par Gavi ayant atteint le taux de couverture cible (qualité)		X	
	23. Couverture des campagnes récemment soutenues par Gavi, par rapport à la cible			X
	24. Nombre d'épidémies de maladies évitables par la vaccination signalées (pour lesquelles Gavi soutient des campagnes réactives)		X	X
Les points de prestation de services soutenus par Gavi offrent-ils des services de vaccination systématique?	25. Pourcentage d'établissements de santé fonctionnels offrant des services de vaccination systématique		X	
	26. Séances de vaccination organisées dans les pays Gavi, ventilées par stratégie fixe et avancée		X	
Quels progrès ont été réalisés pour apporter la vaccination aux enfants zéro dose et sous-vaccinés?	27. Réduction du nombre d'enfants zéro dose (indicateur de performance clé lié à la subvention)	X	X	X
	28. Variation en pourcentage du nombre d'enfants zéro dose		X	
	29. Nombre d'enfants ayant reçu le DTC1 dans les zones ciblées	X	X	X
	30. Chute de la couverture entre le DTC1 et la dernière dose du VAR	X	X	X

Gestion du programme				
Question d'apprentissage	Indicateur de performance	Indicateurs de performance clés liés à la subvention	Indicateurs de suivi et de gestion de la performance	Évaluation conjointe
	31. Abandon entre le DTC1 et le DTC3	X	X	X
Assistance technique aux pays - Performance des partenaires pour renforcer les programmes du PEV				
Le pays met-il en œuvre l'assistance pays ciblée comme prévu?	32. Analyse nationale de la performance des partenaires selon les plans de travail		X	
La performance des partenaires est-elle conforme aux prévisions?	33. Pourcentage de demandes nationales élaborées avec l'assistance technique des partenaires ayant abouti lors du premier examen du CEI		X	
	34. Pourcentage de campagnes soutenues par un partenaire ayant atteint le taux de couverture cible (qualité)		X	

3. Indicateurs de performance clés liés aux subventions

L'une des composantes essentielles de l'approche de suivi et d'apprentissage dans les pays de Gavi est l'ensemble d'indicateurs normalisés connus sous le nom d'**indicateurs de performance clés liés aux subventions**, indiqués dans le **tableau 1** ci-dessus. Il s'agit d'un ensemble normalisé d'indicateurs que le pays discutera et en fonction desquels il fixera des cibles lors de la préparation d'une nouvelle demande de soutien de Gavi (à savoir la planification de l'ensemble du portefeuille et une demande autonome de Fonds accélérateur de l'équité). Les documents et directives pertinents pour ce processus sont disponibles dans les [instructions détaillées relatives au soutien de Gavi](#).

Ces indicateurs sont **étroitement liés aux résultats de la subvention et orientent la définition des cibles pour les mesures de performance clés de chaque pays soutenu par Gavi**. Ils sont essentiels pour guider la planification et suivre les progrès par rapport au programme d'équité zéro dose qui est au cœur de la stratégie Gavi 5.0.

3.1 Indicateurs

Les indicateurs de performance clés liés à la subvention sont sensés mesurer les améliorations dans l'équité, l'efficacité, la durabilité et l'extension du système de vaccination systématique d'un pays. Les indicateurs de performance clés liés à la subvention sont un **ensemble normalisé d'indicateurs qui sont présentés chaque année**, comme indiqué ci-dessous. Des informations détaillées sur les définitions des indicateurs, les calculs, les sources de données et les analyses sont fournies à l'**annexe I**.

Objectifs requis pour TOUS LES PAYS:			
Indicateur	Niveau de la mesure	Fréquence des rapports	Source(s) des données
Nombre enfants zéro dose au niveau national	National	Annuelle	WUENIC et PNUD
Abandon entre: - le DTC1 et le DTC3 au niveau national - le DTC1 et la dernière dose de VAR systématique au niveau national (VAR1 ou VAR2)	National	Annuelle	WUENIC
% d'établissements de santé n'ayant déclaré aucune rupture de stock de DTC pendant toute l'année	National	Annuelle	Admin ¹
Respect ponctuel annuel des obligations de cofinancement	N/C	Annuelle	Données du Secrétariat de Gavi
Définition de la cible en fonction du SEGMENT DU PAYS: - Nécessaire pour les segments à fort impact. - Facultatif pour les segments Fragile et En situation de conflit			

¹ Données administratives nationales, telles que rapportées par les pays à l'OMS/UNICEF via le Formulaire de rapport conjoint

• Non requis pour le segment **Essentiel** (Priorité et Normal)

Nombre d'enfants ayant reçu le DTC1 dans les zones d'intervention ciblées	Infranational (districts ciblés pour le soutien de Gavi)	Annuelle	Admin ¹
Abandon entre le DTC1 et le DTC3 dans les zones d'intervention ciblées	Infranational (districts ciblés pour le soutien de Gavi)	Annuelle	Admin ¹

Les indicateurs mesurant les résultats infranationaux dépendent du fait qu'un pays ait ciblé sa subvention de Gavi vers les zones infranationales, sur la base d'une analyse situationnelle. Les zones sélectionnées doivent être décrites dans l'onglet 4 du dossier de demande ("Zones ciblées").

En plus des indicateurs prédéfinis ci-dessus, dans des circonstances exceptionnelles, les pays peuvent proposer et discuter de l'ajout de 1 à 2 indicateurs supplémentaires pertinents pour leurs subventions respectives. Ce point sera plus pertinent dans les pays ayant d'importants investissements et disposant de cadres de responsabilisation, et où l'harmonisation entre ces cadres existants et le cadre de Gavi peut être effectuée.

3.2 - Données de référence, cibles et comptes rendu

Des données de référence et des cibles sont requises pour chaque indicateur et doivent être établies pendant l'élaboration de la demande de planification de l'ensemble du portefeuille et de financement accélérateur de l'équité. Les données de référence et les cibles doivent être saisis dans le modèle de détail du soutien de Gavi: Onglet 3 - Indicateurs de performance clés liés à la subvention et apprentissage (voir l'image de l'onglet dans la Figure 1). Des instructions sur la saisie des données de référence et des cibles dans le modèle de détail du soutien de Gavi sont fournies dans les [Instructions détaillées relatives au soutien de Gavi](#).

Indicateurs clés de performance liés à la subvention						
Année de début de la subvention:			Année de fin de la subvention:			
Indicateurs	Valeur de référence	Année de valeur de référence	Objectif de la subvention (relatif au valeur de référence)	Objectif au fin de la subvention (Projeté)	Source(s) des données	Fréquence des rapports
C.1 Nombre enfants zéro dose au niveau national	[Valeur de référence]	[l'année]	[valeur cible en %]	#VALUE!	WUENIC et PNUD	Annuelle
C.2 Abandon entre le DTC1 et le DTC3 au niveau national	[Valeur de référence]	[l'année]	[valeur cible en %]	#VALUE!	WUENIC	Annuelle
C.3 Abandon entre le DTC1 et la dernière dose de VAR systématique au niveau national (VAR1 ou VAR2)	[Valeur de référence]	[l'année]	[valeur cible en %]	#VALUE!	WUENIC	Annuelle
C.4 % d'établissements de santé n'ayant déclaré aucune rupture de stock de DTC pendant toute l'année	[Valeur de référence]	[l'année]	[valeur cible en %]	#VALUE!	Admin	Annuelle
C.5 Respect ponctuel annuel des obligations de cofinancement	[Valeur de référence]	[l'année]	Oui	n/a	Données du Secrétariat de Gavi	Annuelle
S.1 Nombre d'enfants ayant reçu le DTC1 dans les zones d'intervention ciblées	[Valeur de référence]	[l'année]	[valeur cible en %]	#VALUE!	Admin	Annuelle
S.2 Abandon entre le DTC1 et le DTC3 dans les zones d'intervention ciblées	[Valeur de référence]	[l'année]	[valeur cible en %]	#VALUE!	Admin	Annuelle

Figure 1. Onglet Indicateurs de performance clés liés à la subvention et apprentissage dans le détail du soutien de Gavi. Cet onglet doit être complété au cours de l'étape de la demande de planification de l'ensemble du portefeuille / financement accélérateur de l'équité.

3.2.1 Définition des données de référence

Les valeurs de référence pour chaque indicateur doivent être fournies pour l'année la plus récente pour laquelle des données sont disponibles. Après l'approbation de la subvention, si la mise en œuvre de l'activité est retardée d'au moins une année, le pays sera prié d'actualiser les valeurs de référence des indicateurs avec des sources de données annuelles.

3.2.2 Fixation des cibles

Chaque pays est tenu de fixer une cible unique de fin de subvention pour chaque indicateur de performance clé lié à la subvention, qui reflète ce que le pays espère avoir accompli à la fin de la subvention. Dans le modèle de demande, la cible du pays sera automatiquement calculée en changement par rapport à la valeur de référence. Cela réduira les problèmes potentiels liés aux mises à jour des données historiques (par exemple, les révisions WUENIC, les estimations de population mises à jour, etc.), car la cible relative peut continuer à s'appliquer même s'il y a des révisions des données historiques de base.

Les cibles doivent être à la fois ambitieuses et réalistes compte tenu des valeurs de référence de chaque indicateur et des activités planifiées, et doivent être harmonisées avec les engagements pris dans d'autres stratégies telles que les stratégies nationales de vaccination, les plans pluriannuels ou le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030, le cas échéant.

Le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 a pour cible une réduction de 50% du nombre d'enfants zéro dose entre 2019 et 2030, et Gavi 5.0 a pour cible une diminution de 25% du nombre d'enfants zéro dose entre 2019 et 2025. Les pays doivent tenir compte de ce niveau d'ambition dans leur définition de la cible, même si, pour le suivi de Gavi, la cible d'un pays peut être plus ou moins ambitieuse en fonction de son contexte.

Pour l'indicateur de durabilité "Respect ponctuel des obligations de cofinancement", la cible sera automatiquement définie comme "Oui", car tous les pays sont tenus de remplir 100 % de leurs obligations de cofinancement en temps opportun, conformément aux conditions de leur subvention.

Exemple de fixation de cible

Indicateur: Nombre enfants zéro dose

Valeur de référence: 235 000

Objectif de la subvention: réduction de 20% par rapport à la valeur de référence (188 000 zéro dose à la fin de la subvention)

L'examen annuel des indicateurs de performance clés liés à la subvention permettra de calculer la réduction relative du pourcentage par rapport aux données de référence. Ceci permettra de prendre en compte les révisions historiques potentielles des sources de données utilisées pour ces indicateurs. Si, dans cet exemple, une révision de WUENIC au cours d'une année ultérieure de la subvention modifie la valeur de référence pour qu'elle atteigne 200 000 enfants zéro dose à la suite des estimations de couverture révisées, la cible d'une réduction de 20% reste valide.

La tendance de ces changements d'une année sur l'autre sera examinée par rapport aux progrès réalisés vers l'objectif de fin de subvention de changement permettant d'évaluer la performance.

Lors de la fixation des cibles ou de la discussion des résultats réels des indicateurs de performance clés liés à la subvention, il convient d'examiner comment d'autres activités de subvention, les améliorations du système de santé ou les investissements dans la qualité des données pourraient avoir un impact sur les progrès accomplis par rapport à ces cibles. Par exemple, le nombre d'enfants zéro dose peut commencer par augmenter au début de la subvention si la capacité à identifier et à dénombrer ces enfants s'améliore, même si la cible est de réduire le nombre d'enfants zéro dose d'ici la fin de la subvention. Pour de plus amples informations sur la manière de préparer des indicateurs de performance clés liés à la subvention lors d'une demande de planification de l'ensemble du portefeuille / financement accélérateur de l'équité, veuillez consulter la section correspondante dans les [Instructions détaillées relatives au soutien de Gavi](#).

3.2.3 Rapports sur les indicateurs de performance clés liés à la subvention

Les pays seront invités à rendre compte chaque année de ces indicateurs afin d'évaluer les progrès accomplis vers l'atteinte des cibles fixées pour la fin de la subvention au moyen de leurs évaluations conjointes. Gavi mettra également à jour les résultats de ces indicateurs en interne, sur la base des sources de données disponibles au niveau mondial, comme les données WUENIC et le Formulaire de rapport conjoint, si possible.

Les indicateurs de performance clés liés à la subvention seront utilisés pour mettre en lumière les tendances par rapport à des indicateurs importants. Le pays est également encouragé à utiliser des données supplémentaires ou des indicateurs de substitution pour trianguler entre les sources de données afin de tirer des indications supplémentaires et de les compléter lorsque les systèmes d'information actuels sont encore adéquats. Reportez-vous à l'évaluation conjointe de Gavi [ici](#) pour en savoir plus sur les directives d'analyse et le modèle de compte rendu de l'évaluation conjointe.

Pour les pays qui n'effectuent peut-être pas une évaluation conjointe sur une base annuelle, les résultats de leur indicateurs de performance clés liés à la subvention seront suivis régulièrement par le biais du processus de suivi et de gestion de la performance (plus de détails à la **section 4** ci-dessous).

4. Indicateurs de suivi et de gestion de la performance pour l'examen systématique

Gavi examinera et suivra systématiquement un ensemble plus large d'indicateurs prédéfinis, sur une base mensuelle, trimestrielle, semestrielle et annuelle, avec les parties prenantes et les partenaires du pays, comme indiqué dans le **tableau 1**. Ces **indicateurs sont liés à des questions d'apprentissage qui suivent les progrès accomplis par rapport aux fonctions clés et aux processus essentiels au succès de la mise en œuvre et de la performance des subventions de Gavi aux pays.**

Les indicateurs de performance mettent principalement l'accent sur les données quantitatives. Les résultats de chaque indicateur fourniront un signal quantifiable des progrès réalisés et guideront des discussions régulières sur la performance avec les principales parties prenantes.

En plus de ces indicateurs quantifiables, Gavi utilisera un ensemble de questions transversales pour obtenir des informations qualitatives essentielles qui peuvent également être intégrées dans les examens de la performance.

Questions transversales

- i. Quels facteurs ont facilité ou entravé les progrès?
- ii. Quelles pratiques prometteuses et/ou innovations sont apparues?
- iii. Quelles contributions essentielles des partenaires ont-elles stimulé la performance?
- iv. Quels sont les principaux risques qu'il faudra atténuer?

Ces questions visent à éclairer les facteurs qui contribuent au(x) résultat(s) observé(s) dans les indicateurs de performance, à stimuler la discussion sur les déterminants et le contexte de ces résultats et à documenter les actions, y compris le déploiement ou la correction de cap.

La liste des indicateurs de suivi et de gestion de la performance est présentée dans le tableau 1. Veuillez noter que ces indicateurs doivent être examinés et discutés régulièrement (trimestriellement ou semestriellement) avec les parties prenantes et les partenaires du pays. Pour ces indicateurs, ni les cibles ni les données de référence ne doivent être fournies par le pays. Les résultats seront générés par Gavi, en s'appuyant sur les données internes du Secrétariat et celles disponibles au niveau mondial pour les pays de l'OMS et UNICEF. Pour faciliter cela, il est prévu que les données mensuelles des pays soient communiquées au moins une fois par trimestre par des mécanismes existants soutenus par les partenaires de l'Alliance (par exemple, les données sur les stocks à l'UNICEF via Thrive 360 ; les données sur les épidémies et la couverture vaccinale administrative mensuelle à l'OMS). Les pays peuvent être invités à fournir certaines de ces données directement à Gavi si elles ne sont pas disponibles via l'OMS ou l'UNICEF.

5. Activités d'apprentissage

En plus de l'examen régulier des indicateurs et de certaines cibles, les pays sont encouragés, dans le **tableau 1** ci-dessus, à générer et utiliser des données provenant de sources supplémentaires pour les besoins de la gestion de leur propre programme de vaccination. Elles peuvent provenir de sources de données nationales existantes ou être générées par de nouvelles activités d'apprentissage.

L'apprentissage est d'une importance critique pour Gavi et le programme zéro dose. Une approche fondée sur l'apprentissage permettra aux pays et aux partenaires de **veiller à ce que l'apprentissage fondé sur des données factuelles soit intégré en tant qu'élément de base dans tout programme de vaccination, en utilisant les données factuelles pour documenter les discussions, prendre des décisions et ajuster continuellement les activités du programme et en améliorer les résultats**. Cela comprend l'identification et le déploiement des meilleures pratiques. Bien qu'elles puissent provenir de données telles que les indicateurs de performance clés liés à la subvention, ces informations peuvent également être générées ou complétées par des activités d'apprentissage spécifiques telles que des évaluations, des recherches, des enquêtes, des évaluations des données sur le terrain ou documentaires, ou d'autres méthodes (y compris des évaluations de la qualité des données, des connaissances, attitudes, croyances et pratiques ou maintenant des facteurs comportementaux et sociaux pour les études sur la vaccination, une enquête de disponibilité des services et d'évaluation de l'état de préparation, la recherche de mise en œuvre, etc.).

5.1 - Élaboration des activités d'apprentissage: Stade de la demande

Gavi attend des pays qu'ils consacrent une partie du financement de leur subvention à:

- 1) renforcer les systèmes de données sous-jacentes pour les indicateurs de performance clés liés à la subvention; et
- 2) produire et utiliser des données factuelles par le biais des activités du programme d'apprentissage afin d'optimiser et d'améliorer la mise en œuvre de leur subvention.

Au cours de l'élaboration d'une demande de planification de l'ensemble du portefeuille ou de financement accélérateur de l'équité, les pays doivent identifier les "priorités d'apprentissage" ou les domaines dans lesquels il est nécessaire de disposer de plus d'informations que celles actuellement disponible pour:

- guider avec succès et tirer les enseignements de la mise en œuvre, de la gestion et du suivi des activités ou des résultats de la subvention;
- améliorer la qualité des données;
- mieux comprendre les obstacles spécifiques à la vaccination.

Ces priorités d'apprentissage doivent ensuite mener à l'élaboration d'activités d'apprentissage spécifiques, soit des activités qui contribueront à fournir les informations nécessaires pour répondre aux priorités d'apprentissage.

Les pays disposent d'une liste déroulante de questions d'apprentissage prioritaires suggérées, sur lesquelles ils peuvent fonder leurs activités d'apprentissage. Ces questions découlent des **questions d'apprentissage prioritaires de Gavi 5.0** approuvées par le Conseil en décembre 2020² et représentent les données factuelles nécessaires pour mettre en œuvre efficacement les activités relevant des objectifs stratégiques de Gavi 5.0 et en tirer les enseignements. La priorité doit être accordée aux questions qui aident le pays à se conformer aux indicateurs de performance clés liés à la subvention ou à comprendre les facteurs qui déterminent les progrès réalisés dans la mise en œuvre et la performance du soutien de Gavi (à savoir les indicateurs de suivi et de gestion de la performance. Une liste des questions d'apprentissage prioritaires est fournie à l'**annexe II**.

Activités d'apprentissage & évaluation		
Activités d'Apprentissage ou d'évaluation [Quelles sont les domaines dans lesquels il est nécessaire de disposer de plus d'information pour améliorer la gestion ou le suivi de votre programme?]	Lié à quel objectif	Cas d'utilisation
[choisir dans le menu déroulant]	[écrire l'objectif ici]	[Quelles activités de subvention comblent les lacunes ou les questions en matière de données? Quelles décisions doivent être prises? Quand l'information est-elle nécessaire à la prise de décision? Qui a besoin des résultats pour prendre une décision?]
[choisir dans le menu déroulant]	[écrire l'objectif ici]	[Quelles activités de subvention comblent les lacunes ou les questions en matière de données? Quelles décisions doivent être prises? Quand l'information est-elle nécessaire à la prise de décision? Qui a besoin des résultats pour prendre une décision?]
[choisir dans le menu déroulant]	[écrire l'objectif ici]	[Quelles activités de subvention comblent les lacunes ou les questions en matière de données? Quelles décisions doivent être prises? Quand l'information est-elle nécessaire à la prise de décision? Qui a besoin des résultats pour prendre une décision?]

Figure 2 - Section Apprentissage et évaluation de l'onglet Indicateur de performance clé lié à la subvention et Apprentissage dans le Détail du soutien de Gavi. Les pays choisissent 3 questions d'apprentissage ou plus dans une liste déroulante dans la première colonne, par rapport auxquelles ils peuvent accorder la priorité aux activités d'apprentissage.

Au cours de l'élaboration d'une demande de planification de l'ensemble du portefeuille ou de financement accélérateur de l'équité, les pays doivent **élaborer au moins trois activités d'apprentissage** à inclure dans leur plan de travail et budget (même s'ils peuvent inclure d'autres activités). Les activités d'apprentissage, ainsi que les autres interventions de suivi, d'évaluation et de renforcement des données, sont suggérés de représenter collectivement au moins **10 % du budget de la subvention de RSSV ou du financement accélérateur de l'équité**.

Ces investissements dans les activités d'apprentissage doivent compléter les investissements de renforcement des données systématiques, tels que le renforcement du système d'information de la gestion sanitaire existant (par exemple, le DHIS2) avec l'intégration des données de logistique ou de surveillance dans un tableau de bord infranational. Un autre exemple consiste à mettre en œuvre des enquêtes de qualité en utilisant les directives actuelles de l'OMS³. Ou, plus largement, l'une des composantes de l'initiative SCORE de l'OMS pour les données sanitaires visant à aider les États membres à renforcer les systèmes de données nationaux et leur capacité à suivre les progrès accomplis dans la réalisation des ODD en matière de santé, des cibles à trois milliards et d'autres priorités nationales et infranationales en matière de santé⁴. Bien que tous les investissements dans le renforcement des données ne doivent pas être considérés des activités d'apprentissage, ceux qui apporteront des réponses aux questions d'apprentissage prioritaires de Gavi doivent être inclus comme tels.

² Rapport au Conseil, Annexe E: Projet de Théorie du changement et de Priorités d'apprentissage de Gavi 5.0 (Décembre 2020). <https://www.gavi.org/governance/gavi-board/minutes/15-december-2020>

³ <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/immunization-analysis-and-insights/global-monitoring/immunization-coverage/survey-methods>

⁴ <https://www.who.int/data/data-collection-tools/score>

ELABORATION DES ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE: EXEMPLES

Un pays dispose une subvention ciblée sur 7 districts avec un grand nombre d'enfants zéro dose et de faibles taux de couverture. Certaines des priorités et activités d'apprentissage potentielles que ce pays pourrait décider d'inclure dans sa demande pourraient être les suivantes:

- 1. Une des priorités d'apprentissage consiste à mieux comprendre la répartition des enfants zéro dose dans ces 7 districts du fait de la non fiabilité des données administratives. Pour y remédier, une enquête de ces 7 districts est retenue comme activité d'apprentissage.*
- 2. Une des priorités d'apprentissage consiste à comprendre si des activités ou des pratiques spécifiques sont efficaces pour atteindre les enfants zéro dose dans les communautés rurales éloignées. Une évaluation à mi-parcours est élaborée en tant qu'activité d'apprentissage visant à évaluer l'efficacité de la mise en œuvre d'une stratégie avancée adaptée pour atteindre ces enfants.*
- 3. Une des priorités d'apprentissage consiste à améliorer la qualité des données administratives. Il est décidé d'inclure une supervision accrue de la saisie et de la validation des données du système d'information de la gestion sanitaire (par exemple, le DHIS2) dans le plan de travail et le budget de la demande, afin d'améliorer la qualité des données administratives.*

5.2 - Perfectionnement des activités d'apprentissage tout au long de la mise en œuvre de la subvention

Les pays peuvent estimer que les détails spécifiques de l'activité, les calendriers et les exigences budgétaires pour certaines de ces activités d'apprentissage doivent être élaborés au cours de la mise en œuvre de la subvention plutôt que lors de la phase de demande. Dans ce cas, **une "activité" de substitution, avec une description et un montant budgétaire de haut niveau, peut être fournie dans la demande (plus précisément, la cartographie, le plan de travail et le budget de la Théorie du changement,).** Les pays doivent s'assurer qu'au moins 10 % de leur budget est utilisé pour les **activités de suivi, d'évaluation et d'apprentissage**, y compris le budget réservé à ces activités de substitution, afin de garantir qu'un financement adéquat est disponible une fois qu'elles ont été entièrement élaborées.

Pendant la mise en œuvre de la subvention, les résultats générés par les activités d'apprentissage doivent être examinés et discutés afin de documenter les actions ou les décisions dans le cadre des examens systématiques et des évaluations conjointes. Il est prévu que les résultats des activités d'apprentissage seront communiquées à Gavi et aux parties prenantes de l'Alliance dès qu'ils sont disponibles.

6. Évaluation conjointe annuelle

L'une des principales opportunités de partage de données se présente lors de l'évaluation conjointe annuelle. L'évaluation conjointe est un élément essentiel du suivi et de la gestion de la performance réguliers de Gavi et se fonde sur les examens réguliers décrits à la **section 4**.

L'évaluation conjointe est un examen/discussion annuel, à direction nationale et multipartite, qui représente une occasion importante pour les pays de faire participer les partenaires de l'Alliance Gavi et d'autres parties prenantes essentielles à l'évolution annuelle des programmes de vaccination systématique par rapport aux buts et objectifs nationaux, et de comprendre comment le soutien de Gavi contribue à ces progrès. Les principales parties prenantes impliquées dans le programme de vaccination du pays, dont les organisations de la société civile (OSC), doivent être représentées à l'évaluation conjointe. Idéalement, les participants des autres sections du ministère de la Santé responsables de l'information sanitaire, de la surveillance et du SIGS devraient être impliqués pour rechercher des synergies en matière de collecte et de renforcement des données; les activités du programme de vaccination susceptibles de renforcer l'enregistrement des données d'état civil doivent aussi être prises en compte dans le cadre des activités de collecte de données.

En tant que partie intégrante du processus de gestion du portefeuille de Gavi, l'évaluation conjointe doit examiner la contribution de Gavi à la performance du programme de vaccination au cours de l'année précédente (y compris l'administration des vaccins contre la Covid-19 et l'impact de la pandémie de Covid-19 sur la vaccination) et discuter des difficultés rencontrées et des besoins futurs pour améliorer la performance de la vaccination en mettant l'accent sur l'atteinte des enfants zéro dose et des communautés oubliées. L'une des caractéristiques principales de l'évaluation conjointe est la discussion sur les tendances observées et les suggestions et actions de suivi qui en résultent, qui sont également consignées dans le rapport de l'évaluation conjointe.

Le processus d'évaluation conjointe comprendra un travail préparatoire sur l'assemblage et l'analyse des données pour l'examen/la discussion, éventuellement de multiples échanges, avec au moins un événement pour un débat en direct, en terminant par la finalisation d'un rapport et la présentation des résultats pertinents des délibérations et des mesures de suivi. Elle doit comprendre:

- les résultats annuels des indicateurs de performance clés liés à la subvention
- les résultats annuels des indicateurs de suivi et de gestion de la performance
- les données annuelles supplémentaires requises pour l'évaluation conjointe
- les informations complémentaires pertinentes fournies par les pays
- l'état d'avancement des activités du programme d'apprentissage

Pour plus de détails sur l'évaluation conjointe et les données et analyses requises, veuillez-vous reporter au modèle d'évaluation conjointe [ici](#).

Si cela est pertinent:

- une fois disponibles, les résultats des activités d'apprentissage sont communiqués pour examen et discussion avec Gavi et les partenaires de l'Alliance.
- de nouvelles données factuelles ou des changements majeurs dans le contexte du pays méritent d'être examinés.

Pour toute question ou clarification concernant l'approche de suivi, d'évaluation et d'apprentissage de Gavi et ses exigences, il est conseillé aux pays de contacter leur Haut responsable pays, le chargé de programme, le responsable du programme ou le point focal RSSV.

Annexe I. Définitions, analyse et interprétation des indicateurs de performance clés liés à la subvention

Indicateurs de base

Les indicateurs ci-après sont requis pour tous les pays.

NOMBRE ENFANTS ZÉRO DOSE AU NIVEAU NATIONAL

Définition: le nombre estimé de nourrissons survivants n'ayant pas reçu la première dose de vaccin DTC (DTC1) à la fin de leur première année de vie.

Type de données: nombre

Fréquence des rapports: annuelle

Sources des données: WUENIC et Perspectives démographiques mondiales du PNUD, dernière révision disponible

Comment est-ce calculé?

Cet indicateur est calculé sur la base des informations provenant des estimations WUENIC et des Perspectives démographiques mondiales du PNUD, en utilisant la révision la plus récente disponible (par exemple WUENIC 2021, publiée en 2022, et les estimations pop. ONU de 2022). Il est calculé en multipliant la couverture DTC1 d'un pays selon le WUENIC par le nombre de nourrissons survivants dans le pays selon la dernière révision des Perspectives démographiques mondiales: révision "AAAA" de la Division de la population de l'ONU pour calculer le nombre de nourrissons survivants qui ont reçu le DTC1, puis en soustrayant ce chiffre du nombre de nourrissons survivants.

Exemple: La couverture WUENIC du DTC1 est de 95%. Le nombre de nourrissons survivants est de 649 000. Donc, $649\ 000 \times 0,95 = 616\ 550$, soit le nombre de nourrissons survivants ayant reçu le DTC1. Le nombre d'enfants zéro dose est alors de $649\ 000 - 616\ 550 = 32\ 450$.

Pourquoi Gavi suit-elle ceci?

L'indicateur est une mesure de l'équité, donnant une indication de la portée des services de vaccination systématique en faveur des communautés oubliées. Des données factuelles ont montré que les communautés où les enfants ne reçoivent pas systématiquement la première dose du vaccin DTC ne reçoivent généralement pas d'autres vaccins pour enfants ni des services de santé primaires⁵. L'accent mis sur les enfants zéro dose est sensé servir de point de départ pour combattre les inégalités dans la couverture vaccinale ainsi que dans d'autres SSP, l'accent étant mis sur l'atteinte régulière des enfants oubliés par la vaccination systématique. La réduction du nombre d'enfants zéro dose est un indicateur au niveau de la mission et reflète la vision globale de Gavi pour la période stratégique 2021-2025 de "ne laisser personne pour compte en matière de vaccination".

Analyse et interprétation

⁵ [https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370\(21\)00477-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370(21)00477-6/fulltext)

Au cours de l'examen annuel, cet indicateur doit être analysé comme 1) la réduction absolue des enfants zéro dose en tant que tendance au fil du temps et 2) la variation en pourcentage du nombre d'enfants zéro dose par rapport à la valeur de référence. Les changements au fil du temps seront évalués par rapport à la cible de fin de subvention fixée au cours la phase de demande. Pour cet indicateur, les révisions historiques apportées au WUENIC peuvent signifier que les données de base et les estimations annuelles seront mises à jour à mesure que de nouvelles données seront disponibles. Dans des cas exceptionnels, il est également possible que la cible de fin de subvention doive aussi être révisée à la suite de révisions historiques.

Le suivi des progrès accomplis par rapport à l'objectif de zéro dose d'un pays fournit une mesure de l'efficacité de la capacité d'un système de vaccination à étendre les services de vaccination systématique pour atteindre régulièrement les communautés oubliées ou marginalisées.

ABANDON ENTRE LE DTC1 ET LE DTC3 - NIVEAU NATIONAL

Définition: taux d'abandon entre la première et la troisième dose de vaccin antidiphtérique, antitétanique et anticoquelucheux.

Type de données: différence relative exprimée en pourcentage.

Fréquence des rapports: Annuel

Sources des données: WUENIC (niveau national)

Comment est-ce calculé?

La différence de couverture entre le DTC1 et le DTC3 est divisée par la couverture du DTC1 pour calculer la proportion de nourrissons survivants qui ont reçu le DTC1 puis n'ont pas reçu le DTC3.

Exemple: La couverture du DTC1 est de 90 %. Couverture du DTC3 inférieure à 76 %. La différence entre elles est de 14%. Ainsi, le taux d'abandon est de $(90-76) / 90 = 14 / 90 = 0,16$ soit 16%.

Pourquoi Gavi suit-elle ceci?

Cet indicateur est une mesure de l'extension et la force du système de santé. Les taux d'abandon montrent la capacité du système à administrer aux enfants la troisième dose d'une série. Dans les systèmes solides, les enfants ont suffisamment de contacts avec le système au moment approprié pour assurer une couverture élevée par les trois doses du vaccin DTC. Les systèmes plus faibles peuvent avoir la capacité d'administrer la première dose à un enfant, mais pas la troisième.

Analyse et interprétation

La chute de la couverture DTC1-DTC3 mesure les mêmes systèmes d'administration à travers les points de contact au fil du temps, fournissant ainsi une indication s'il peut y avoir des facteurs qui empêchent les aidants de continuer à accéder au système d'administration ou qui empêchent un système d'atteindre les enfants plusieurs fois. Une analyse et une collecte de données plus poussées sont nécessaires pour comprendre les facteurs déterminants.

Au cours de l'examen annuel, cet indicateur doit être analysé comme 1) la réduction des abandons entre le DTC1 et le DTC3 en tant que tendance au fil du temps et 2) la variation en pourcentage des abandons DTC1-DTC3 par rapport à la valeur de référence. Les changements au fil du temps seront évalués par rapport à la cible de fin subvention fixée au cours la phase de demande. Pour cet indicateur, les révisions

historiques du WUENIC peuvent signifier que la valeur de référence et celle des années précédentes seront recalculés.

ABANDON ENTRE LE DTC1 ET LA DERNIÈRE DOSE DE VAR (VAR1 OU VAR2) - NIVEAU NATIONAL

Définition: différence entre la couverture DTC1 et la couverture de la dernière dose systématique du vaccin antirougeoleux dans le calendrier national (VAR1 ou VAR2).

Type de données: différence relative exprimée en pourcentage.

Fréquence des rapports: annuelle

Sources des données: WUENIC (niveau national), numérateurs et données d'enquête pour comparaison

Comment est-ce calculé?

Au niveau national, cet indicateur est calculé en soustrayant le taux de couverture de la dernière dose de vaccin antirougeoleux du calendrier national du taux de couverture du DTC1, puis en le divisant par le taux de couverture du DTC1, exprimé en pourcentage.

Calcul: $(\text{DTP1-MCV2/DTP1}) \times 100$

Exemple: La couverture du DTC1 est de 90 %. La couverture du VAR2 est de 76 %. La différence entre elles est de 14 %. Elle est ensuite divisée par la couverture du DTC1, ce qui donne un taux d'abandon de 15,5%

Pourquoi Gavi suit-elle ceci?

Cet indicateur mesure la portée du système de santé dans l'ensemble du calendrier vaccinal. Les différences de couverture entre le DTC1 et la dernière dose du VAR aident à comprendre si un système de vaccination est capable de suivre et d'atteindre les enfants au fil des vaccinations multiples à différents points de contact de la vaccination, dans le cadre d'un programme de vaccination systématique.

Analyse et interprétation

La chute de la couverture entre le DTC1 et la dernière dose du vaccin antirougeoleux mesure les mêmes systèmes d'administration à travers les points de contact au fil du temps, fournissant ainsi une indication sur s'il peut y avoir des facteurs qui empêchent les soignants de continuer à accéder au système d'administration ou qui empêchent un système d'atteindre les enfants plusieurs fois. Une analyse et une collecte de données plus poussées sont nécessaires pour comprendre ces facteurs et doivent être prises en compte dans les plans d'apprentissage.

Au cours de l'examen annuel, cet indicateur doit être analysé comme étant 1) la réduction de l'écart entre le DTC1 et la dernière dose du VAR comme une tendance au fil du temps et 2) un changement en pourcentage de l'écart entre le DTC1 et la dernière dose du VAR par rapport à la valeur de référence. Les changements au fil du temps seront évalués par rapport à la cible de fin subvention fixée au cours la phase de demande. Pour l'indicateur du niveau national, les révisions historiques du WUENIC peuvent signifier que la valeur de référence et celle des années précédentes seront recalculés.

POURCENTAGE D'ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ N'AYANT DÉCLARÉ AUCUNE RUPTURE DE STOCK DE DTC PENDANT L'ANNÉE

Définition: Pourcentage d'établissements de santé dans un pays qui n'a signalé aucune rupture de stock pendant l'année pour les vaccins antidiphtériques, antitétaniques et antioquelucheux.

Type de données: pourcentage

Fréquence des rapports: annuelle

Sources des données: données administratives rapportées par le Formulaire de rapport conjoint.

Comment est-ce calculé?

Cet indicateur est rapporté par le Formulaire de rapport conjoint. Il s'agit d'une proportion exprimée en pourcentage. Le dénominateur est le nombre total d'établissements de santé qui ont offert des services de vaccination au cours d'une année donnée.

Le numérateur est la soustraction des établissements de santé qui ont signalé une rupture de stock d'un vaccin antidiphtérique, antitétanique et antioquelucheux au cours d'un mois de l'année donnée du total des établissements de santé (selon la liste décrite ci-dessus), quelle que soit la durée de la rupture de stock.

Pourquoi Gavi suit-elle ceci?

Cet indicateur est une mesure de l'efficacité du système de santé. Il fournit une indication de la capacité du pays à prévoir et à distribuer des vaccins aux établissements de santé, les rendant disponibles lorsqu'ils sont nécessaires pour atteindre les enfants.

Analyse et interprétation

Cet indicateur est hautement sensible aux ruptures de stock au niveau des établissements de santé. Si un établissement de santé a une rupture de stock de DTC pendant seulement un jour dans l'année, cet établissement sera considéré comme n'ayant pas la pleine disponibilité de ce vaccin pour l'année.

Au cours de l'examen annuel, cet indicateur doit être analysé comme étant 1) la réduction du pourcentage d'établissements de santé déclarant des ruptures de stock de DTC comme une tendance au fil du temps et 2) un changement en pourcentage du nombre d'établissements de santé qui ont des ruptures de stock par rapport à la valeur de référence. L'exhaustivité et l'exactitude probable des numérateurs et dénominateurs doivent être décrites en même temps que l'indicateur estimé.

Les changements au fil du temps seront évalués par rapport à la cible de fin de subvention, exprimée comme une réduction relative des ruptures de stock de vaccin DTC, fixée au cours de la phase de demande. Le pays doit envisager de fixer ses propres objectifs d'exhaustivité et de qualité des données en même temps que l'indicateur principal.

RESPECT PONCTUEL ANNUEL DES OBLIGATIONS DE COFINANCEMENT

Définition: pays ayant des obligations de cofinancement envers Gavi qui termine les paiements de cofinancement au 31 décembre de l'année en question

Type de données: catégoriel

Fréquence des rapports: annuelle

Sources des données: Registres de financement et de viabilité de la vaccination de Gavi

Comment est-ce calculé?

Aucun calcul n'est nécessaire pour cet indicateur.

Pourquoi Gavi suit-elle ceci?

Le respect des engagements de cofinancement est une mesure de l'engagement du pays à financer les vaccins. Le cofinancement sert de mécanisme pour aider les pays sur la voie d'une plus grande viabilité.

Analyse et interprétation

Cet indicateur suivra l'engagement des pays soutenus par Gavi à financer les vaccins au fur et à mesure qu'ils s'acheminent vers le retrait progressif du soutien de Gavi. La capacité à cofinancer, en plus de l'augmentation du RNB, reflète l'état de préparation financière d'un pays à la transition. Le cofinancement des vaccins est l'une des manières dont les pays soutenus par Gavi contribuent à leurs coûts de vaccination.

Indicateurs supplémentaires

Pays du segment **A fort impact**: ces indicateurs sont requis.

Pays du segment **Fragile et situation de conflit**: le pays est encouragé à examiner ses principaux investissements de la subvention et à discuter avec son Haut responsable pays de Gavi s'il convient d'inclure 1 ou 2 indicateurs supplémentaires pour la fixation de la cible. Cette inclusion est facultative.

Pays du segment **Standard (Base et priorité)**: ces indicateurs ne sont pas requis. Les pays peuvent, bien sûr, proposer d'inclure des indicateurs supplémentaires pour la définition de la cible, mais cela n'est pas attendu pour ce segment.

Ces indicateurs dépendent de la subvention d'un pays ayant ciblé des zones infranationales pour le soutien de Gavi. Ces zones doivent avoir été détaillées dans le kit de demande du pays (Onglet 4. Zones ciblées).

Indicateur supplémentaire: NOMBRE D'ENFANTS ATTEINTS (QUI ONT REÇU LE DTC1) - ZONES CIBLÉES PAR L'INTERVENTION

Définition: le nombre de nourrissons survivants ayant reçu la première dose du vaccin antidiphtérique, antitétanique et anticoquelucheux dans les zones infranationales ciblées pour un soutien de Gavi.

Type de données: nombre

Fréquence des rapports: annuelle

Sources des données: données administratives infranationales, rapportées par le Formulaire de rapport conjoint

Comment est-ce calculé?

Cet indicateur est calculé sur la base des données administratives infranationales rapportées par le Formulaire de rapport conjoint. Le nombre d'enfants ayant reçu le DTC1 est agrégé à partir de toutes les zones infranationales ciblées pour le soutien de Gavi.

Exemple: Une subvention de Gavi cible 4 provinces (A, B, C et D). Au cours de l'année écoulée, les provinces ont administré le DTC1 au nombre d'enfants suivant:

A = 15 000

B = 20 000

C = 25 000

D = 10 000

La somme de ces chiffres (70 000) est rapportée comme étant le nombre d'enfants qui ont reçu le DTC1 dans les zones d'intervention.

Pourquoi Gavi suit-elle ceci?

L'indicateur est une mesure de l'équité, donnant une indication de la portée des services de vaccination systématique aux communautés oubliées. Des données factuelles ont montré que les communautés où les enfants ne reçoivent pas systématiquement la première dose du vaccin DTC ne reçoivent généralement pas d'autres vaccins pour enfants ni des services de santé primaires⁶. L'augmentation du nombre d'enfants ayant reçu la première dose de DTC sert de point de départ pour traiter les inégalités dans la couverture vaccinale et doit entraîner une réduction du nombre d'enfants zéro dose.

Analyse et interprétation

Au cours de l'examen annuel, cet indicateur doit être analysé comme 1) l'augmentation absolue des enfants qui ont reçu le DTC1 en tant que tendance au fil du temps et 2) la variation en pourcentage du nombre d'enfants qui ont reçu le DTC1 par rapport à la valeur de référence. Les changements au fil du temps seront évalués par rapport à la cible de fin subvention fixée au cours la phase de demande.

Indicateur supplémentaire ABANDON ENTRE LE DTC1 ET LE DTC3 - ZONES CIBLÉES POUR INTERVENTION

Définition: taux d'abandon entre la première et la troisième dose de vaccin antidiphtérique, antitétanique et antioquelucheux.

Type de données: Taux, exprimé en pourcentage

Fréquence des rapports: annuelle

Sources des données: données administratives infranationales, rapportées par le Formulaire de rapport conjoint.

⁶ [https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370\(21\)00477-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370(21)00477-6/fulltext)

Comment est-ce calculé?

La différence entre le nombre de nourrissons survivants qui ont reçu le DTC1 et ceux qui ont reçu le DTC3, divisé par le nombre de nourrissons survivants qui ont reçu le DTC1 pour calculer la proportion de nourrissons survivants qui ont reçu le DTC1 puis n'ont pas reçu le DTC3.

Exemple: 90 000 nourrissons survivants ont reçu le DTC1. 76 000 nourrissons survivants ont reçu le DTC3. La différence entre eux est de 14 000. Ainsi, le taux d'abandon est de $(90\,000 - 76\,000) / 90\,000 = 14\,000 / 90\,000 = 0,16$, soit 16%.

Pourquoi Gavi suit-elle ceci?

Cet indicateur est une mesure de l'extension et la force du système de santé. Les taux d'abandon montrent la capacité du système à administrer aux enfants la troisième dose d'une série. Dans les systèmes solides, les enfants ont suffisamment de contacts avec le système au moment approprié pour assurer une couverture élevée par les trois doses du vaccin DTC. Les systèmes plus faibles peuvent avoir la capacité d'administrer la première dose à un enfant, mais pas la troisième.

Analyse et interprétation

La chute de la couverture DTC1-DTC3 mesure les mêmes systèmes d'administration à travers les points de contact au fil du temps, fournissant ainsi une indication s'il peut y avoir des facteurs qui empêchent les aidants de continuer à accéder au système d'administration ou qui empêchent un système d'atteindre les enfants plusieurs fois. Une analyse et une collecte de données plus poussées sont nécessaires pour comprendre les facteurs déterminants.

Au cours de l'examen annuel, cet indicateur doit être analysé comme 1) la réduction des abandons entre le DTC1 et le DTC3 en tant que tendance au fil du temps et 2) la variation en pourcentage des abandons DTC1-DTC3 par rapport à la valeur de référence. Les changements au fil du temps seront évalués par rapport à la cible de fin subvention fixée au cours la phase de demande.

Annexe II. Activités d'apprentissage : Questions prioritaires d'apprentissage de Gavi

5.0

Vous trouverez ci-dessous une liste des questions prioritaires d'apprentissage identifiées dans le cadre du processus Gavi 5.0.

Nous recommandons aux pays de considérer cette liste comme un point de départ pour définir leurs activités d'apprentissage dans le cadre de leur subvention. Ces questions figurent déjà dans le menu déroulant du modèle de demande.

Si un pays a d'autres questions prioritaires relatives à son programme, il peut choisir de proposer ses propres questions d'apprentissage en plus de la liste ci-dessous.

Questions prioritaires d'apprentissage de Gavi 5.0

- Où, qui, et combien sont les enfants zéro dose et les communautés oubliées ? Pourquoi sont-ils et elles oubliés et quelles en sont les causes profondes ?
- Des approches spécifiques conçues pour atteindre les enfants zéro dose et les communautés oubliées fonctionnent-elles ? qu'est-ce qui a bien fonctionné, qu'est-ce qui n'a pas fonctionné aussi bien et pourquoi ?
- Quels sont les moyens efficaces pour s'engager avec d'autres partenaires afin d'atteindre les communautés marginalisées et oubliées et les enfants zéro dose ?
- Quels sont les coûts de l'extension des services à ces populations ? Quels sont les coûts associés à l'approche taillée sur mesure et différenciée de Gavi ?
- Quels sont les principaux obstacles et les facteurs, notamment le sexe et la demande, qui permettent de combler les lacunes immunitaires ?
- Quelles sont les lacunes en matière de données factuelles au niveau national/infranational pour surveiller et mesurer les zéro dose et les investissements de Gavi en matière de données ont-ils contribué à identifier et à quantifier les enfants zéro dose et les communautés oubliées ?
- Quelles sont, le cas échéant, les conséquences inattendues du ciblage des enfants zéro dose et des communautés oubliées ?
- Quels sont les principaux facteurs favorables ou les goulots d'étranglement qui affectent un déploiement/une mise à jour rapides des vaccins nouveaux et sous-utilisés ? Plus précisément, pour augmenter la proportion d'enfants complètement vaccinés ?
- Dans quelle mesure les systèmes de vaccination réussissent-ils à prévenir les maladies évitables par la vaccination ?
- Où devons-nous utiliser des vaccins non universels ?
- La formation et les calendriers des vaccins fonctionnent-ils comme prévu ? Comment pouvons-nous optimiser encore le programme de vaccination (p. ex. utilisation ciblée, calendrier d'utilisation, etc.) ?
- Comment pouvons-nous mieux prévenir, prévoir et répondre aux épidémies afin de réduire leur impact ?
- Les approches visant à lever les obstacles sexospécifiques sont-elles efficaces pour augmenter la couverture vaccinale : pourquoi ou pourquoi pas ?

- Que savons-nous des facteurs déclenchants de la réticence à la vaccination et de demande de vaccins, ainsi que de leur contribution à l'absorption des vaccins ?
- Comment les approches ont-elles influencé la réticence à la vaccination, l'absorption du vaccin, le choix du vaccin? (y compris pour lever les obstacles sexospécifiques, réduire les abandons, améliorer la fourniture d'informations sur les produits, la couverture et l'évaluation)