**MODÈLE DE PLAN DE MISE EN ŒUVRE POLYVALENT POUR LE VHP**

**Ajustements MAC, changement de calendrier et plans d'amélioration de la couverture (RSS Top Up)**

# Population cible pour la routine et/ou le MAC

Pour l'année concernée, veuillez fournir des estimations de la population des filles ciblées par la vaccination contre le papillomavirus.

Veuillez compléter le tableau 1.a pour la population totale à vacciner par âge(s) spécifique(s) ou le tableau 1.b par année scolaire spécifique, si la sélection de la population cible pour la vaccination contre le papillomavirus est basée sur l'année scolaire.

Veuillez compléter le(s) tableau(x) uniquement pour la population cible incluse dans la demande de financement, par exemple, si vous vaccinez une seule cohorte d'âge, complétez pour cet âge ; si vous vaccinez une cohorte multi-âge, complétez pour toute la tranche d'âge incluse dans la demande de financement.

Tableau 1.a : Vaccination par âge spécifique

|  |  |
| --- | --- |
| **Cohorte de routine (pour les vaccinations d'une année sur l'autre)** | |
| **Source et année des données démographiques** |  |
| Âge spécifique choisi | *par exemple, les enfants de 9 ans* |
| Population cible de filles de l'âge choisi |  |
| **Cohorte multi-âges supplémentaire (le cas échéant) (pour les vaccinations ponctuelles au cours de la première année d'introduction)** | |
| **Source et année des données démographiques** |  |
| Tranche d'âge spécifique choisie | *par exemple, les 10-14 ans ou les 10-18 ans* |
| Population cible des filles de 10 ans |  |
| Population cible des jeunes filles de 11 ans |  |
| Population cible des jeunes filles de 12 ans |  |
| Population cible des jeunes filles de 13 ans |  |
| Population cible des jeunes filles de 14 ans |  |
| Population cible des jeunes filles de 15 ans |  |
| Population cible des jeunes filles de 16 ans |  |
| Population cible des jeunes filles de 17 ans |  |
| Population cible des jeunes filles de 18 ans |  |
| **Total de la population cible de la cohorte de routine et de la cohorte multi âge (telles que définies ci-dessus)** |  |

Si les filles doivent être vaccinées pour une classe spécifique, veuillez préciser la classe et fournir les données ci-dessous relatives à la classe cible :

Tableau 1.b : Vaccination par niveau scolaire spécifique

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niveau scolaire** | **Âge moyen des filles à l'école** | **Nombre de filles dans la classe** |
| *Par exemple, 4e année* | *Par exemple, 9 ans* | 0 |
| **TOTAL** | | **0** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niveau scolaire** | **Âge moyen des filles à l'école** | **Nombre de filles dans la classe** |
| *Par exemple, 5e année* | *Par exemple, 10 ans* | 0 |
| *Par exemple, 6e année* | *Par exemple, 11 ans* |  |
| *Par exemple, la 7e année* | *Par exemple, 12 ans* |  |
| *Par exemple, la 8e année* | *Par exemple, 13 ans* |  |
| *Par exemple, la 9e année* | *Par exemple, 14 ans* |  |
| *[Veuillez ajouter des notes supplémentaires en fonction de la population cible].* | |  |
| *[Veuillez ajouter des notes supplémentaires en fonction de la population cible].* | |  |
| *[Veuillez ajouter des notes supplémentaires en fonction de la population cible].* | |  |
| *[Veuillez ajouter des notes supplémentaires en fonction de la population cible].* | |  |
| **TOTAL** | | **0** |

Veuillez décrire la (les) source(s) de données et les méthodes de calcul pour les estimations de la population cible ci-dessus.

|  |
| --- |
|  |
| [Saisir la description] |

# Schéma posologique pour la vaccination contre le papillomavirus

Veuillez indiquer le schéma de vaccination contre le VPH comme schéma à 2 doses ou à 1 dose.

|  |
| --- |
| [Indiquer le schéma posologique] |
|  |

Pour le schéma posologique indiqué, veuillez décrire comment les populations de jeunes filles susceptibles de nécessiter des doses supplémentaires, telles que les personnes immunodéprimées ou séropositives, seront atteintes, en mentionnant le lieu de vaccination, la fréquence des occasions et les mécanismes de suivi permettant de s'assurer qu'elles respectent le schéma posologique requis.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |
|  |

# Évaluation de la chaîne du froid

Veuillez décrire tout impact sur la capacité actuelle de la chaîne du froid aux niveaux national et sous-national pour l'élargissement de la tranche d'âge cible du MAC, la modification du calendrier de dosage et/ou les activités d'amélioration de la couverture prévues avec le financement complémentaire du RSS. Si aucun impact sur la chaîne du froid n'est prévu, veuillez indiquer et décrire pourquoi.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |
|  |

# Strategie d'administration du vaccin contre le VPH.

Veuillez décrire la stratégie de prestation actuelle : Lieu des vaccinations (école, sensibilisation (hors école), établissement, autre), fréquence des séances par lieu, population atteinte dans chaque cas par rapport à la population éligible, source de données, politique pour la stratégie par rapport à la pratique dans les établissements (par exemple, la politique est basée sur l'école mais la pratique est basée sur l'établissement). Envisager d'ajouter des détails sur la mise en œuvre au niveau infranational, le cas échéant.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Données nationales sur la couverture des vaccins VPH 1 et le VPH 2 pour les deux années les plus récentes de vaccination contre le VPH, ventilées par âge. Inclure le numérateur et le dénominateur et les sources de données pour les calculs.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Données infranationales (État, région, province ou district, selon le contexte national) sur la couverture par le VPH 1 et le VPH 2 pour les deux années les plus récentes de vaccination contre le VPH, ventilées par âge. Indiquer le numérateur et le dénominateur ainsi que les sources de données pour les calculs.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Description de toute analyse (par exemple, analyse des causes profondes, PIE, etc.) de la faible couverture.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Décrivez ce qui fonctionne dans l'approche ou les approches actuelles de mise en œuvre.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Décrivez ce qui ne fonctionne pas dans la (les) méthode(s) actuelle(s) de mise en œuvre.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Sur la base de l'analyse présentée ci-dessus, décrivez toute proposition de révision de la stratégie de distribution actuelle pour mettre en œuvre les activités d'amélioration de la couverture par le MAC, le changement de calendrier ou le vaccin contre le papillomavirus. Les activités proposées pour améliorer la couverture doivent être directement liées aux raisons de la faible couverture, comme expliqué ci-dessus.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Sur la base de la révision proposée de la stratégie de prestation actuelle, veuillez décrire comment la vaccination contre le papillomavirus sera routinisée et intégrée aux activités de routine du PEV.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

## Activités d'intégration liées à la santé des adolescents, campagnes de mobilisation ou autres interventions sanitaires (y compris la vaccination)

Veuillez indiquer si les changements de stratégie de distribution pour la MAC, le changement de calendrier et/ou l'amélioration de la couverture auront un effet de levier sur d'autres interventions ou activités sanitaires ciblant actuellement la population adolescente (par exemple, événements de co-délivrance avec les vaccins covid-19, co-administration avec le Td/TT, fourniture conjointe d'autres services de santé, etc.)

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

# Mobilisation sociale, génération de la demande et plan de communication

Décrivez les activités de mobilisation sociale, de communication et de génération de la demande actuellement utilisées pour le programme de vaccination anti- VPH. Veuillez fournir suffisamment de détails pour comprendre quelles activités sont menées, par qui, auprès de quel groupe cible, à quelle fréquence, et quels sont les messages ou le matériel utilisés.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Décrivez ce qui fonctionne dans les activités actuelles de mobilisation sociale, de communication et de génération de demande.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Décrivez ce qui ne fonctionne PAS dans les activités actuelles de mobilisation sociale, de communication et de génération de demande.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Décrivez toute révision des activités de communication et de génération de la demande, des messages et/ou du matériel proposés pour le MAC, le changement d'horaire et/ou la mise en œuvre de l'amélioration de la couverture, comme indiqué dans le formulaire de demande de financement. Soyez aussi précis que possible (qui, quoi, où, quand et comment) et reliez les activités décrites à celles qui sont présentées dans le budget.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

## Engagement des organisations communautaires / organisations confessionnelles / organisations de la société civile (OSC)

Décrivez la participation éventuelle des organisations communautaires, des organisations confessionnelles ou des organisations de la société civile aux activités du programme HPV proposées dans ce plan, y compris les activités de génération de la demande.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

# Formation et orientation

Veuillez décrire toute formation de remise à niveau proposée aux agents de santé ou toute activité d'orientation avec d'autres parties prenantes (par exemple, les enseignants, d'autres professionnels et les médias) qui sera incluse dans le MAC, le changement de calendrier et/ou les plans d'amélioration de la couverture.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

# Systèmes d'enregistrement, de communication et de suivi des données

Veuillez décrire comment les outils d'enregistrement des données, tels que les feuilles de pointage, les cartes de vaccination, les formulaires de rapport mensuel, seront révisés pour tenir compte du MAC proposé, du changement de calendrier et/ou des activités d'amélioration de la couverture.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

Veuillez décrire comment le système électronique de notification des vaccinations (DHIS ou équivalent) et le système d'information sur la gestion logistique de l'approvisionnement en vaccins (LMIS ou équivalent) seront révisés pour tenir compte des activités proposées de MAC, de changement de calendrier et/ou d'amélioration de la couverture.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |

# Évaluation et boucle de rétroaction (amélioration de la couverture uniquement)

Pour les propositions qui prévoient des activités d'amélioration de la couverture, veuillez décrire les plans de suivi et de contrôle pour déterminer si et comment les activités d'amélioration de la couverture ont entraîné un changement dans l'absorption des vaccins ou la couverture vaccinale. L'approche doit inclure le calendrier des examens des données et le retour d'information, ainsi qu'un processus pour toute correction de trajectoire qui pourrait être nécessaire si les activités mises en œuvre n'ont pas eu d'effet sur la couverture.

|  |
| --- |
| [Saisir la description] |