

Country	Programmatic Area	Activity	Partner	Milestones			GPF indicator code		TOTAL
				Jun-20	Nov-20	Jun-21	If applicable, enter the code to the Grant Performance Framework indicator to which this activity is linked	Expected Outcome	
DRC	Health Information Systems (Data)	Review and strengthening of measles surveillance in DRC. This will be the first step of a multi-year plan to develop and implement systems for integrated disease surveillance which is a goal in DRC's 2020-24 EPI country multi-year plan.	CDC	Desk review and field visits to Kinshasa + 2 provinces completed to assess ideal and actual functionality of measles surveillance (case-based and IDSR)	Modifications to surveillance guidelines and operating procedures proposed, discussed and approved by relevant stakeholders	Training of trainers held with central-level staff	All intermediate results are based on the proportion of health zones/facilities accomplishing certain activities. This activity will not impact health zone/center activities in its first year. OI-T-4, IRC 7-2	Measles surveillance system assessed, guidelines and operating procedures revised, and training conducted for trainers of trainers.	\$ 194,250.00
DRC	Programme Implementation/Coverage & Equity	<p>Théorie du changement: Le poste P3 specialist en vaccination de routine coordonnera, avec l'appui de 13 consultants, l'AT de l'UNICEF à la mise en oeuvre du Plan Mashako au niveau national et sous-national avec un focus sur 12 provinces ci-réparties (i) 3 sur les 5 provinces retenues dans le cadre de l'analyse de l'équité en vaccination (Maniema, Tshopo et Ituri), (ii) 9 sur les 24 provinces qui ont plus de 50,000 enfants non ou incomplètement vaccinés</p> <p>Activités:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Soutien à la mise en oeuvre du Plan d'urgence pour la relance de la vaccination de routine "MASHAKO" dans 12 provinces y compris les anciennes 3 provinces (Haut Katanga, Ituri, et Kasai) et les 9 nouvelles retenues selon le profil d'équité du pays et/ou le grand nombre d'enfants non-vaccinés par les résultats de la MICS 2017-2018. Dans ces 12 provinces, UNICEF aura le lead à travers la microplanification, le suivi de la mise en oeuvre du paquet minimum d'activités complètes, le suivi du rapportage des données mensuelles de vaccination et de la réalisation des enquêtes de couverture vaccinale de base dans les ZS des nouvelles provinces (Kwangu, Kongo Central, Kasai Central, Sankuru, Lomami, Kasai Oriental, Maniema, et Sud Kivu) l'élaboration du dashboard du plan Mashako, l'analyse régulière des performances en mettant l'accent sur l'équité, l'identification des principaux goulots; proposition d'actions correctrices pour la levée des goulots 2. Soutien à la mise à jour des documents de normes, standards et directives nationales pour la vaccination de routine prenant en compte les communautés marginalisées ou non atteintes, y compris les stratégies innovantes et diffusion au niveau des provinces 3. Soutien à la mise en oeuvre du plan d'élimination de la rougeole, du tétanos maternel et neonatal, de contrôle de la fièvre jaune y compris l'introduction de la 2e dose de VAR 	UNICEF	Le rapport de l'ECV des 12 provinces est disponible	au moins 85% des aires de santé des 12 provinces prioritaires sous le lead de l'UNICEF sont supervisées par les BCZ au moins 85% des zones de santé des 12 provinces prioritaires sous le lead de l'UNICEF sont supervisées par les DPS au moins 85% des aires de santé des 12 provinces prioritaires sous le lead de l'UNICEF réalisent au minimum une séance de vaccination par semaine	Les 12 provinces prioritaires sous le lead de l'UNICEF, ont augmenté leurs couvertures vaccinales de base de 15 points	OIT-2	(i) Pentavalent 3 coverage at the national level (Penta 3): 93% (ii) Percentage of districts or equivalent administrative area with Penta3 coverage between 50% and 80%: 15%	\$ 1,387,835.64
DRC	Demand Promotion & ACSM	<p>Théorie du Changement: Le poste C-4D (P3) doit contribuer à renforcer la demande pour la vaccination dans le contexte de l'augmentation de l'offre attendue des services de vaccination liée à la mise en oeuvre du Plan Mashako dans 12 Provinces sous le lead de l'UNICEF dont 9 nouvellement enrôlées. (augmentation du nombre de séances de vaccinations et de la disponibilité des vaccins); L'autre changement majeur attendu de cet appui, c'est la fin du paiement des cartes et services de vaccination. A terme, il devra contribuer à une réduction significative du nombre d'enfants non ou incomplètement vaccinés dans ces provinces.</p> <p>Activités:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formation et dotation de supports et matériels de communication sur la vaccination de routine aux CAC. 2. Implication renforcée des communautés dans la recherche des enfants non vaccinés et la promotion de la gratuite des cartes et services de vaccination de routine à travers les CAC, les groupes de soutien, les leaders communautaires, les parrains... 3. Promotion du concept Communautés Amies des Enfants (CFC) avec la mise en place de plates-formes communautaires pour le soutien au service de vaccination. 4. Appui à la communication et au suivi par les acteurs communautaires avec l'augmentation attendue des séances de vaccination liée à l'extension du Plan Mashako; 5. Appui à l'analyse de la situation, et à la mise à jour du plan Provincial de communication intégrant la promotion de la gratuite et de l'utilisation des services de vaccination, avec un accent sur les enfants non atteints et les foyers de résistance à la vaccination; 6. Appui au renforcement du mécanisme de coordination des activités de communication à tous les niveaux en cohérence avec la structure organisationnelle de santé communautaire; 7. Appui au renforcement de capacité des acteurs communautaires en matière de communication sur la vaccination (RECO, CAC, CODESA); 8. Appui à la production de supports et matériels de communication sur la promotion de la vaccination de routine y compris la gratuite des cartes et services de vaccination. 	UNICEF	<p>Plan intégré de communication avec des stratégies de promotion de la vaccination de routine disponible dans au moins 4 provinces ciblées</p> <p>Des supports et matériels de communication sur la gratuite et la promotion des services de vaccination de routine disponibles dans au moins 4 provinces ciblées</p>	<p>Le Plan intégré de communication avec des stratégies spécifiques pour adresser les résistances et les abandons de la vaccination de routine disponible dans 7 provinces ciblées.</p> <p>Le guide et mécanisme de renforcement de la coordination mis en place dans 7 provinces ciblées.</p> <p>Renforcement des capacités des acteurs communautaires en matière de communication sur la vaccination effectif dans 80% des CAC de 4 Provinces ciblées.</p> <p>Des plans d'action communautaires sur la promotion de la vaccination sont élaborés et mis en oeuvre par 80% des CAC dans 4 provinces ciblées.</p>	<p>Le Plan intégré de communication avec des stratégies spécifiques pour adresser les résistances et les abandons de la vaccination de routine disponible dans 12 provinces ciblées.</p> <p>Le guide et mécanisme de renforcement de la coordination mis en place dans 12 provinces ciblées.</p> <p>Renforcement des capacités des acteurs communautaires en matière de communication sur la vaccination effectif dans 80% des CAC de 4 Provinces ciblées.</p> <p>Des plans d'action communautaires sur la promotion de la vaccination sont élaborés et mis en oeuvre par 80% des CAC dans 8 provinces ciblées.</p>	IR-T 26; IR-T 24; IR-T 17; IR-T 15; IR-T 13; IR-T 12; IR-T 11	<p>Penta 1 / Penta 3 dropout rate <10%.</p> <p>Proportion of children who were recovered by CACs in Gavi-funded Health Zones: 80%</p> <p>Populations receive free immunization cards and services: Yes</p> <p>Proportion of unaccounted children under 1 year of age who were recovered at national level: 80%</p>	

DRC	Supply Chain & Procurement	<p>Théorie du changement: Le poste de Logisticien P4 coordonnera l'appui de l'UNICEF à la mise en oeuvre de l'axe 1 du Plan Mashako (livraison des vaccins à tous les niveaux de la chaîne). Les 13 consultants cités plus haut appuieront la gestion logistique et de la chaîne de froid au niveau des 12 provinces prioritaires ou l'UNICEF est Lead et au niveau de la Direction du PEV.</p> <p>Activités.</p> <p>1) Appui au renforcement de la gestion logistique et de la chaîne de froid du PEV pour le niveau national, les provinces de la partie occidentale du pays couverte par le Hub de Kinkolé (Kinshasa) et les provinces de la partie sud du pays couverte par le Hub de Lubumbashi (Haut Katanga)</p> <p>2) Appui au renforcement de la chaîne de froid dans le pays à travers le suivi et la coordination de la mise en oeuvre du CCEOP2</p> <p>3) Appui au suivi de la mise en oeuvre du plan d'amélioration de la GEV 2019</p> <p>4) Appui à l'actualisation et à la diffusion des PON</p> <p>5) Appui à l'approvisionnement continue en vaccins et intrants du niveau central jusqu'aux Aires de santé dans les provinces du Plan Mashako</p> <p>6) Appui à la mise en oeuvre de l'étude de températures sur la chaîne d'approvisionnement des vaccins pour les provinces du Plan Mashako</p> <p>7) Renforcement de la gestion des vaccins à tous les niveaux afin d'assurer la disponibilité de vaccins de qualité au niveau opérationnel à travers l'utilisation efficiente d'un système de suivi des stocks et des ECF (VIVA, SMT, Suivi de température à distance, visibilité de stock)</p> <p>8) Appui à l'installation des équipements du système de monitoring à distance des températures des chambres froides des provinces et le renforcement de capacité dans la collecte, l'analyse et le partage des données de monitoring pour des actions correctives</p> <p>9) Appui à la réalisation de la cartographie des chambres froides des Hubs de Kinkole, de Kisangani et des chambres froides au niveau des antennes</p> <p>10) Appui à la formation CCL dans les provinces du Plan Mashako</p>	UNICEF	<p>au moins 90% des équipements de la chaîne de froid est fonctionnelle dans les 12 provinces prioritaires sous le lead de l'UNICEF</p> <p>au moins 80% de disponibilité des vaccins au niveau central</p> <p>au moins 60% de disponibilité des vaccins dans les 12 provinces prioritaires sous le lead de l'UNICEF</p> <p>Les 1303 réfrigérateurs du CCEOP2 sont livrés aux centres de santé bénéficiaires</p> <p>Le rapport de suivi de la mise en oeuvre du plan d'amélioration de la GEV 2019 est disponible</p>	<p>au moins 90% des équipements de la chaîne de froid est fonctionnelle dans les 12 provinces prioritaires sous le lead de l'UNICEF</p> <p>Les PONs pour la gestion des vaccins et la maintenance de la chaîne de froid sont finalisés et validés</p> <p>Au moins 80% des réfrigérateurs du CCEOP2 sont installés dans les centres de santé bénéficiaires</p>	<p>au moins 90% des équipements de la chaîne de froid est fonctionnelle dans les 12 provinces prioritaires sous le lead de l'UNICEF</p> <p>au moins 80% de disponibilité des vaccins au niveau central</p> <p>au moins 60% de disponibilité des vaccins dans les 12 provinces prioritaires sous le lead de l'UNICEF</p> <p>Les PONs pour la gestion des vaccins et la gestion et maintenance de la chaîne de froid sont dissimines</p>	IR-C 2.0, IR-C 3.0, IR-C 5.0, IR-T .8, IR-T. 9, IR-T. 10 PR-T1 PR-T2 PR-T3	<p>(i) Occurrence of stock-out at national or district level for any Gavi-supported vaccine: No</p> <p>(ii) Quarterly report on the follow-up of improvement plan of EVM-2019: Yes</p> <p>(iii) Proportion des zones de santé n'ayant pas connu une rupture de stock de tous les vaccins au cours des 3 derniers mois: 100%</p> <p>(iv) Proportion des zones de santé disposant de réfrigérateurs ayant un dispositif de suivi de température: 100%</p> <p>(v) Proportion de centres de santé disposant de réfrigérateurs ayant un dispositif de suivi de température: 100%</p>	
DRC	Programme Management - General Management	<p>Théorie du changement: le poste de coordinateur IVD coordonnera l'AT de l'OMS à la mise en oeuvre de tous les aspects du programme avec un focus sur les activités de coordination et de leadership :</p> <p>1. Soutien à la planification et mise en oeuvre et gestion du programme :</p> <p>* Soutien le programme élargi de vaccination dans la coordination des activités de suivi – évaluation (revues à mi – parcours de juillet 2020/2021, revues annuelles 2020 et 2021 et les évaluations conjointes de 2020/2021) et la tenue des réunions des organes de coordination (réunions de coordination hebdomadaires, Comité ad – hoc Gavi RSS3, CCIA-Technique, CCIA-Stratégique, GTCV et Comité de pharmacovigilance)</p> <p>* Soutien le suivi de la mise en oeuvre des recommandations du forum sur la vaccination de juillet 2019</p>	WHO	<p>100% des objectifs du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints au 1er semestre 2019 pour les indicateurs liés aux axes 2, 3 et 5 du Plan; Le PAO 2020 est validé au CCIA et mis en oeuvre, les différentes organes de coordination sont fonctionnelles. Les établissements de santé cibés sont identifiés.</p>	<p>100% des objectifs du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints au 1er semestre 2019 pour les indicateurs liés aux axes 2, 3 et 5 du Plan. Le PAO 2020 est évalué, le PAO 2021 est élaboré . Les différentes organes de coordination sont tenues à 80%, le GTCV & comité MAPI sont fonctionnels, et les établissements de santé cibés sont formés.</p>	<p>100% des objectifs du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints. Le PAO 2020 est validé. Les différentes organes de coordination sont tenues à 80%, le GTCV & comité MAPI sont fonctionnels.</p>	N/A	<p>Le PEV coordonne efficacement toutes les composantes du programme durant la période, la couverture vaccinale mesurée par des enquêtes indépendantes augmente de 10 points ou plus</p>	\$ 1,430,936.68
DRC	Programme Implementation/Coverage & Equity	<p>2. Soutien au développement des ressources humaines pour la santé :</p> <p>* Appuyer l'introduction du cours de la vaccination dans les curricula de Base des Professionnels de santé ;</p> <p>* Appuyer les formations en cours d'emploi des cadres de la Direction du PEV, des Divisions provinciales de la santé et des zones de santé en différents domaines : (revues formatives, etc.)</p>	WHO	<p>Les ateliers pour la sélection des modules de cours PEV sont organisés. Les enseignements du cours ont démarré dans les premiers pools. Les revues formatives et les ateliers sur la conception des modules PEV sont organisés</p>	<p>Les revues formatives et les modules PEV sont intégrés dans le curricula de base de 50% des établissements cibés</p>	<p>Les évaluations des premiers pool ayant introduit les cours sont faites. Les revues formatives et les modules PEV sont intégrés dans le curricula de base de 100% des établissements cibés</p>	N/A	<p>Les capacités des cadres du MSP sont renforcées et le module PEV sont introduits dans le curricula de base</p>	
DRC	Programme Implementation/Coverage & Equity	<p>Théorie du changement: les 3 staffs NOC apporteront un appui à la mise en oeuvre des activités de vaccination selon les TOR en annexe et poursuivront l'appui de l'OMS à la mise en oeuvre du Plan Mashako au niveau sous-national avec un focus renforcé sur 3 des 9 provinces prioritaires dans lesquelles l'OMS assurera le lead provincial sur l'AT à la mise en oeuvre du Plan (Mongala, Kinshasa et Tshuapa). L'appui apporté par les consultants nationaux en appui aux antennes PEV et provinces va aussi se poursuivre :</p> <p>3. Soutien la prestation de services de vaccination en République Démocratique du Congo</p> <p>* Appuyer la production des directives et la mise en oeuvre des activités de prestation, notamment : la micro planification à la base, organisation des séances de vaccination selon les stratégies (fixe, avancée, mobile et urbaine), supervisions périodiques, organisation des enquêtes de couverture vaccinale (LQAS) ;</p> <p>* Appuyer la mise en oeuvre de la stratégie de réduction des occasions manquées de vaccination (OVM) ;</p> <p>* Appuyer la mise en oeuvre de l'étude sur l'offre des services de vaccination</p> <p>* Appuyer la mise en oeuvre du plan de maintien de l'élimination du TMN en RDC</p> <p>* Appuyer la surveillance des MAPI</p>	WHO	<p>100% des objectifs du semestre 1 2020 du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints dans les 3 provinces sous le lead technique de l'OMS. Les 516 zones de santé disposent des plans d'actions opérationnel (PAO) intégrant la vaccination, les supervisions formatives sont organisées, le protocole de l'étude sur l'offre de la vaccination est validé, la stratégie OVM et urbaine sont mises en oeuvre, le plan de maintien de l'élimination du TMN est validé</p>	<p>100% des objectifs du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints pour la période Juillet-Décembre dans les provinces sous le lead technique de l'OMS ; au moins 80% des objectifs du semestre 1 du Plan Mashako sont atteints dans les 6 autres provinces soutenues par l'OMS (sans lead technique) 80% des supervisions formatives de la période sont organisées, l'étude sur l'offre de service de vaccination est réalisée, la stratégie OVM et urbaine sont mises en oeuvre, les activités du plan de maintien de l'élimination du TMN pour la période sont mises en oeuvre à 80%</p>	<p>100% des objectifs du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints pour le premier semestre 2021 dans les 3 provinces sous le lead technique de l'OMS ; au moins 80% des objectifs du semestre 1 du Plan Mashako sont atteints dans les 6 autres provinces soutenues par l'OMS (sans lead technique), 80% des supervisions formatives de la période sont organisées, les résultats de l'étude sur l'offre de service de vaccinations sont publiés, la stratégie OVM et urbaine sont mises en oeuvre, les activités du plan de maintien de l'élimination du TMN pour la période sont mises en oeuvre à 80%</p>	OI-T-2, OI-C 1.1.1 OI-C 1.1.2 OI-C 1.1.3 OI-C 1.2.1 OI-C 1.2.2 OI-C 1.3.1 OI-C 1.4.1	<p>La couverture vaccinale augmente de 10% selon les résultats des enquêtes de couverture/ niveau de base :35%, cfr MICS 2018)</p>	

DRC	Health Information Systems (Data)	<p>Théorie du changement: le staff NOB apportera son appui à la mise en œuvre des activités du plan d'amélioration des données selon les TOR en annexe</p> <p>4. Appuyer la mise en œuvre du plan d'amélioration des données</p> <ul style="list-style-type: none"> • Appuyer les formations en cours d'emploi des cadres des Divisions provinciales de la santé et des zones de santé en, monitoring, gestion des données de vaccination et l'utilisation des données, la surveillance intégrée des maladies et les MAPI ; • Appuyer la recherche opérationnelle sur les raisons de sur-rapportage des données de couverture vaccinale administrative de routine ; • Appuyer la transition du DVD MT au DHIS2 dans toutes les zones de santé et la mise en place des application de suivi des campagnes sur DHIS2 (campagne fièvre jaune) • Appuyer la revue documentaire annuelle et l'élaboration du JRF 2019 • Assurer le suivi de la mise en œuvre du plan d'amélioration des données • Appuyer la réalisation des enquêtes de couvertures vaccinales de la vaccination de routine • Appuyer la mise en œuvre des activités de surveillance en sites sentinelles des diarrhées à rota virus, les invaginations intestinales aiguës et le syndrome de rubéole congénital (SRC) 	WHO	Les activités du plan d'amélioration de la qualité des données mises en œuvre avec 80% de réalisation pour la période	Les activités du plan d'amélioration de la qualité des données mises en œuvre avec 80% de réalisation pour la période	Les activités du plan d'amélioration de la qualité des données mises en œuvre avec 80% de réalisation pour la période	IR-C 5.1	Les écarts entre les couvertures administratives et les estimations de l'OMS/UNICEF sont réduits à moins de 15%
DRC	Vaccine Specific Support	<p>Théorie du changement: Cette AT fournie aussi par les 3 Staffs NOC va appuyer un changement dans l'attention portée à la qualité des données administratives, alors que les enquêtes montrent des écarts grandissants entre données administratives et données d'enquêtes.</p> <p>5. Appuyer le PEV dans la formulation des demandes et mise en œuvre des activités relatives au soutien spécifique aux vaccins :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soutenir le processus d'élaboration des demandes de soutien aux vaccins et de subventions pour l'introduction de vaccins / soutien aux coûts opérationnels pour le soutien aux nouveaux vaccins (SVN) ou les ripostes d'urgence : RR, HPV et MenA • Appuyer la planification, la mise en œuvre et l'évaluation de la campagne préventive contre la fièvre jaune • Appuyer la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des campagnes de rattrapage contre la rougeole avec le RR • Appuyer l'introduction dans le programme de vaccination de routine du RR et du MenA ; • Mettre en place des activités de suivi-évaluation (MAPI, enquêtes de couverture post-introduction et monitoring indépendant) • Appuyer la coordination de la mise en œuvre des activités à la deuxième année de vie" 	WHO	La microplanification des campagnes préventives contre la fièvre jaune et les campagnes de rattrapage sont réalisées, les supervisions prospectives sont organisées, la mise en place de la plateforme 2YL est effective, les applications RR et MenA sont soumises à Gavi.	La campagne de vaccination préventive contre la fièvre jaune dans le bloc2 et d'errapage contre la rougeole sont organisées (enquête post campagne organisée).	La campagne de vaccination préventive contre la fièvre jaune dans le bloc3 (enquête post campagne), le RR et Men A sont introduits dans le calendrier vaccinal de la RDC	N/A	les couvertures vaccinales post campagne sont supérieures à 95% au niveau national
DRC	Health Financing/Sustainability	Dissemination workshop of the analysis on resource mobilization and bottlenecks of budget execution at central and provincial levels	World Bank	Between Jan and March 2020. Awaiting feedback from MOH.			N/A	\$ 100,000.00
DRC	Health Financing/Sustainability	Finalization of a 2-3-page flyer communicating to the public the results of the HF study, the recommendations and the reforms for the health sector.	World Bank	43831			N/A	
DRC	Health Financing/Sustainability	UHC Health Financing Flagship course facilitated by the WB/MOH/WHO	World Bank	Feb/march 2020			N/A	

DRC	Health Financing/Sustainability	Evaluation of single contract (multidonor provincial health budget) since 2017	World Bank	Final report and dissemination May 2020			N/A		
DRC	Health Information Systems (Data)	Implementation Support	University of Oslo						\$ 15,714.50
DRC	Health Information Systems (Data)	Implementation Support							
DRC		EQUATEUR: Key Expected Result 1: DPS executives and ECZ members have the skills to manage the supply chain and adapt its long-term design	VillageReach						\$ 292,935.83
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots; 8. Mashako Plan Dashboard; 9. Support inspection of immunization activities; 10. Coordination of the plan;	Acasus	A. Report on the current status actions for the workgroups of the Mashako Plan, with any relevant minutes or presentations					\$ 1,047,144.08
DRC	Programme Management - LMC	Build capabilities for performance management within the government by coaching PEV staff to take on analysis for the Mashako Plan, and integrate Mashako Plan data systems into government systems to ensure sustainability ; Strengthen management, leadership and governance of the EPI program building on work done to-date to monitor implementation, build data systems for management and strengthen performance management routines		Workplan for the Services Period	Quarterly report for Gavi outlining progress against the agreed plan, data analysis, obstacles encountered and relevant insights	Quarterly report for Gavi outlining progress against the agreed plan, data analysis, obstacles encountered and relevant insights			

DRC	Programme Management - LMC	Build capabilities for performance management within the government by coaching PEV staff to take on analysis for the Mashako Plan, and integrate Mashako Plan data systems into government systems to ensure sustainability ; Strengthen management, leadership and governance of the EPI program building on work done to-date to monitor implementation, build data systems for management and strengthen performance management routines	Acasus	Quarterly report for Gavi outlining progress against the agreed plan, data analysis, obstacles encountered and relevant insights	Presentation and minutes from the Mashako Plan reviews by the MP coordination committee	Final report on the progress during the year with reflections for Gavi and overall lessons learned			
DRC	Programme Management - LMC	Build capabilities for performance management within the government by coaching PEV staff to take on analysis for the Mashako Plan, and integrate Mashako Plan data systems into government systems to ensure sustainability ; Strengthen management, leadership and governance of the EPI program building on work done to-date to monitor implementation, build data systems for management and strengthen performance management routines		Presentation and minutes from the Mashako Plan reviews by the Mashako Plan coordination committee ("MP coordination committee").	Plan for implementation of novel approaches to increase immunization coverage, including timelines				
DRC	Programme Management - LMC	Build capabilities for performance management within the government by coaching PEV staff to take on analysis for the Mashako Plan, and integrate Mashako Plan data systems into government systems to ensure sustainability ; Strengthen management, leadership and governance of the EPI program building on work done to-date to monitor implementation, build data systems for management and strengthen performance management routines		An update on progress on transition of performance management tools to EPI	Update on implementation of novel approaches to increase immunization coverage presented in the plan submitted in Q2				
DRC	Programme Management - LMC	Build capabilities for performance management within the government by coaching PEV staff to take on analysis for the Mashako Plan, and integrate Mashako Plan data systems into government systems to ensure sustainability ; Strengthen management, leadership and governance of the EPI program building on work done to-date to monitor implementation, build data systems for management and strengthen performance management routines		Update on the expansion of the Mashako plan to new provinces with a timeline for further expansion					
DRC		Engage with the DRC EPI and other relevant government departments , as well as in-country partners (including UNICEF, WHO, CSOs, and other relevant stakeholders) to develop a diagnostic methodology to identify how the country's immunisation programme can more effectively reach marginalised urban communities with the ultimate goal of improving and maintaining high coverage rates among these communities	JSI						\$ 122,984.62