**[Nom du pays]**

**Justification du soutien aux programmes 2020**

**[Période stratégique (durée de la JSP)]**

|  |
| --- |
| **La justification du soutien aux programmes (JSP) présente la justification et les objectifs de la programmation du soutien Gavi pour la période à venir. Elle inclut la composante Renforcement des systèmes de santé (RSS) et, avec la/les demande(s) de vaccins en ligne mentionnée(s) ci-dessous, remplace les précédents formulaires de demande utilisés pour demander un nouveau soutien.** * La JSP est élaborée environ une fois tous les cinq ans selon et en conformité avec le(s) plan(s) stratégique(s) du secteur de la santé du pays, le(s) plan(s) stratégique(s) de vaccination et les budgets.
* L’Évaluation conjointe y est intégrée au cours de l’année de son examen.
* **Les niveaux de stock et les demandes portant sur des renouvellements de vaccins ou des changements de produits doivent être déclarés sur le portail pays de Gavi entre fin mars et le 15 mai.**
* Toutes les déclarations demandées doivent être soumises sur le portail pays, conformément aux directives sur les rapports d’information.
* La JSP s’appuie sur une solide analyse des données du pays et les preuves des progrès réalisés (ou des difficultés persistantes) par rapport à la situation de la couverture et de l’équité dans le paysage des systèmes de santé nationaux. La composante RSS devrait ancrer l’intégralité du portefeuille de soutien demandé dans le contexte du secteur de la santé national, fournissant une justification aux objectifs proposés et aux activités connexes.
* Parallèlement à la JSP, le modèle de budgétisation et de planification de Gavi ainsi que le cadre de performance des subventions (GPF) sont réalisés pour compléter les objectifs présentés dans la JSP. Cela devra être mis en évidence dans le budget et le plan de travail opérationnels propres au pays.
* Il est demandé au forum de coordination national (CCIA/CCSS ou organisme équivalent) d’approuver la JSP avant la soumission finale à Gavi.
* Les signatures à la fois du ministre de la Santé et du ministre des Finances ou de leur autorité déléguée sont demandées en guise d’approbation de la JSP finale avant soumission à Gavi.
* La JSP sera revue par des membres du Comité d’examen indépendant (CEI), qui formuleront leurs recommandations à Gavi sur l’intégralité du portefeuille de soutien pour la durée de la JSP, y compris tout soutien en cours nécessitant un renouvellement.
* Suite à la revue indépendante, les pays auront un certain temps pour réagir à tous « les problèmes à traiter » avant l’approbation et le décaissement finaux de Gavi.
* **Il est recommandé d’entamer ce processus 15 à 18 mois avant le décaissement attendu des subventions.**
* **Le soutien aux vaccins est une composante essentielle de l’intégralité du portefeuille. Les demandes de vaccins spécifiques sont élaborées via le portail pays en ligne de Gavi et envoyées pour examen et approbation 15 à 18 mois avant le lancement du programme ou la campagne de vaccination prévus.**
* Chaque année, on examine et actualise le budget pour qu’il prenne en compte l’avancement dans la mise en œuvre et toute nouvelle information issue de l’évaluation conjointe.

C:\Users\imurray\Desktop\noun_4426.pngConsultez le site Internet de Gavi (<http://www.gavi.org/support/process/apply/>) pour obtenir les conseils programmatiques et relatifs au processus applicables servant de base à l’élaboration de la JSP et des demandes de vaccins. Pour obtenir une **liste des documents obligatoires** à soumettre avec cette JSP, veuillez consulter l’Annexe 1 des Directives concernant les candidatures. |

Partie A : Vue d’ensemble du portefeuille de soutien

 **Le secrétariat Gavi doit préremplir toutes les cases grises**

 **Le pays doit remplir toutes les cases blanches**

# 1. Vaccins : Soutien Gavi demandé et cofinancement du pays prévu pour les vaccins actuels et nouveaux financés par Gavi

## Vaccins actuels financés par Gavi : estimations du cofinancement

|  |  |
| --- | --- |
| **Programme et type de soutien** | **Projections estimées[[1]](#footnote-2)** |
| **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** |
| **[Type de soutien 1]** (ex. Pentavalent en vaccination systématique) | Cofinancement du pays (en USD) | $ | $ | $ | $ | $ |
| Soutien Gavi (en USD)   | $ | $ | $ | $ | $ |
| **[Type of soutien 2]** (ex. Rotavirus en vaccination systématique) | Cofinancement du pays (en USD) | $ | $ | $ | $ | $ |
| Soutien Gavi (en USD)   | $ | $ | $ | $ | $ |
| 1. Montant total du cofinancement du pays pour les vaccins actuels (en USD)
 | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** |
| 1. Montant total du soutien Gavi pour les vaccins actuels (en USD)
 | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** |
| 1. **Coût total des vaccins actuels (a+b) (en USD)**
 | **$**  | **$** | **$** | **$** | **$** |

Le cas échéant, indiquer le soutien aux vaccins supplémentaire qui pourrait avoir été approuvé, mais sans avoir été mis en place.

## Soutien aux vaccins nouveaux à demander : dates de présentation et de mise en place

## Le pays doit compléter toutes les colonnes pour chaque introduction et campagne de vaccin nouveau planifiée pendant la durée de la JSP et pour lesquelles le pays recherche un soutien.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programme et type de soutien** | **Présentation privilégiée[[2]](#footnote-3)** | **Date cible pour la soumission de la demande** | **Date souhaitée pour l’arrivée des vaccins** | **Date de lancement prévue** | **Soutien demandé jusqu’au[[3]](#footnote-4)** |
| **[Type de soutien 1]**  (par ex. méthode de la deuxième dose du vaccin antirougeoleux) | Voir les profils produits détaillés | Mois, année | Mois, année | Mois, année | Année |
| **[Type de soutien 2]** (ex. PVH avec MAC) | Voir les profils produits détaillés | Mois, année | Mois, année | Mois, année | Année |

## Soutien aux vaccins nouveaux à demander : résumé des cibles, du cofinancement et du soutien Gavi

## Pour connaître les types de soutien aux vaccins et les directives, veuillez consulter <http://www.gavi.org/support/process/apply/vaccine/>)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programme et type de soutien** | **Année** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** |
| **[Type de soutien 1]** (par ex. méthode de la deuxième dose du vaccin antirougeoleux) | Population dans la cohorte d’âge cible (#) | # | # | # | # | # |
| Population cible devant être vaccinée (première ou seule dose) (#) | # | # | # | # | # |
| Population cible pour la dernière dose (#) | # | # | # | # | # |
| Estimation des taux de pertes[[4]](#footnote-5) | % | % | % | % | % |
| Cofinancement du pays (en USD) | $ | $ | $ | $ | $ |
| Soutien Gavi (en USD)   | $ | $ | $ | $ | $ |
| **[Type de soutien 2**] (par ex. méthode de la méningite A) | Population dans la cohorte d’âge cible (#) | # | # | # | # | # |
| Population cible devant être vaccinée (première ou seule dose) (#) | # | # | # | # | # |
| Population cible pour la dernière dose (#) | # | # | # | # | # |
| Estimation des taux de pertes | % | % | % | % | % |
| Cofinancement du pays (en USD) | $ | $ | $ | $ | $ |
| Soutien Gavi (en USD)   | $ | $ | $ | $ | $ |
| 1. Total du cofinancement du pays pour les vaccins nouveaux demandés (en USD)
 | $ | $ | $ | $ | $ |
| 1. Total du soutien Gavi pour les vaccins nouveaux demandés (en USD)
 | $ | $ | $ | $ | $ |
| 1. **Coût total des vaccins nouveaux demandés (a+b) (en USD)**
 | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** |

## 1.5 Demande de changement de la présentation du vaccin[[5]](#footnote-6) pour le soutien actuel (le cas échéant)[[6]](#footnote-7) : Veuillez noter que cela nécessite des documents complémentaires contenant la capacité de la chaîne du froid, les niveaux de stock actuels du produit et le plan d’activités chiffré (à soumettre via le portail du pays, ici : <http://www.gavi.org/support/process/country-portal/> dans la rubrique « Documents justificatifs ».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Présentation actuelle** | **Nouvelle présentation souhaitée** | **Mois et année souhaités pour le changement** | **Justification à l’appui du changement de présentation souhaité, y compris toute incidence anticipée sur la couverture et l’équité** | **Demandez-vous une subvention pour un changement de produit dans le cadre de la demande de renouvellement de vaccin sur le portail pays ?**  |
| ... | … | … | … | OUI ou NON |
| ... | … | … | … | OUI ou NON |

# Soutien financier demandé

## Soutien financier Gavi actuellement actif (uniquement les subventions déjà approuvées, mais non encore clôturées)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de soutien**  | **Montant engagé** | **Montant approuvé** | **Montant décaissé** | **Année(s) de soutien** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Demande de nouveau soutien financier : le pays doit remplir le tableau ci-dessous. Pour connaître tous les types de soutien aux vaccins et les directives, veuillez consulter : <http://www.gavi.org/support/process/apply/>

|  |  |
| --- | --- |
| **Dates cibles de début et de fin du soutien financier :**  |  Mois et année Case préremplie par le sec. Gavi (PO) |
| Veuillez noter le **plafond RSS total du pays** pour les 5 années à venir : (montant du plafond en USD) | Estimations indicatives |
| **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Année 5** | **Total** |
| **Soutien au renforcement des systèmes de santé (RSS)** |
| *Objectif 1… (à partir de la section 9)* |  |  |  |  |  |  |
| *Objectif 2… (à partir de la section 9)* |  |  |  |  |  |  |
| **Total RSS (en USD)** |  |  |  |  |  |  |
| **Plateforme d’optimisation des équipements de la chaîne du froid (POECF)** |
| Co-investissement de Gavi dans la POECF |  |  |  |  |  |  |
| **Co-investissement du pays dans la POECF** |
| * Fonds nationaux
 |  |  |  |  |  |  |
| * RSS de Gavi(avec ce montant clairement prévu dans les limites du plafond RSS pour éviter de le compter deux fois)
 |  |  |  |  |  |  |
| * Autres partenaires
 |  |  |  |  |  |  |
| **Total POECF (en USD)** |  |  |  |  |  |  |
| **Soutien aux vaccins nouveaux (subventions pour l’introduction de vaccins, soutien opérationnel aux campagnes ou subventions pour le changement de produit)** (selon le type de soutien demandé dans le Tableau 1.2) |
| *par ex. VIG dans le cadre de la méthode de la deuxième dose du vaccin antirougeoleux* | Naissances vivantes |  # | # | # | # | # | # |
| Soutien de Gavi (en USD) | $ | $ | $ | $ | $ | $ |
| *par ex. soutien opérationnel des campagnes de suivi de la rougeole* | Population dans la cohorte d’âge cible |  # | # | # | # | # | # |
| Soutien de Gavi (en USD) | $ | $ | $ | $ | $ | $ |
| **Total du soutien Gavi : VIG, Ops, changements (estimation)** |  |  |  |  |  |  |
| **Total du soutien RSS demandé (en USD)** |  |  |  |  |  |  |

## Option de vérification des données pour le calcul des paiements du RSS/financement basé sur la performance (FBP) Le pays doit indiquer un mécanisme de vérification des données parmi ceux proposés (veuillez cocher la case correspondante). Veuillez noter que l’option sélectionnée sera utilisée pour toute la durée de la subvention RSS.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Utilisation des données administratives du pays**  | **…** | **Utilisation des estimations de l’OMS/UNICEF**  |  **…** |  **Utilisation des enquêtes** | **…** |

## Données du pays relatives au développement sanitaire et à la vaccination ainsi que cycle national de planification et budgétisation sanitaires Le pays doit remplir le tableau ci-dessous

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Données du pays relatives au développement sanitaire et à la vaccination** - Tous les chiffres en USD | **2019** | **2020** |
| **Dépenses totales du gouvernement (année précédente)** | $ | Non applicable |
| **Dépenses totales de santé du gouvernement (année précédente)** | **$** | Non applicable |
| **Budget de la vaccination (années précédente et en cours)** | **$** | **$** |

* 1. **Cycle national de planification et budgétisation sanitaires, et cycle national de planification de la vaccination**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cycles nationaux** | **Depuis** | **Jusqu’à** |
| **Années du plan national de développement sanitaire** |  |  |
| **Années de la stratégie de vaccination (par ex. PPAC)** |  |  |
| **Dates de début et de fin de l’exercice fiscal** |  |  |

# Partie B : Analyse de situation

|  |
| --- |
| Image result for objective icon**La Partie B contient l’analyse de situation, sur la couverture vaccinale et l’équité d’accès aux vaccins dans le pays et les principaux moteurs programmatiques et du système de santé[[7]](#footnote-8) (section 3), ainsi que le résultat du soutien Gavi passé (section 4).** * ***Cette section sert de base à l’identification des objectifs, à définir dans la Section C, en vue de la future programmation, y compris le soutien Gavi.***
* ***Elle remplace l’Évaluation conjointe de cette année.***

Cette section explique les résultats supérieurs et inférieurs par rapport aux objectifs et cibles, les points forts de la programmation et difficultés de mise en œuvre, ainsi que le contexte de la planification ultérieure. L’examen doit se concentrer sur l’évolution/les tendances observées et les leçons tirées des deux ou trois dernières années, et en particulier sur les changements depuis la dernière Évaluation conjointe. Les informations de cette section sont essentiellement tirées de l’analyse recommandée dans le Guide d’analyse des Évaluations conjointes (<http://www.gavi.org/support/process/apply/report-renew/>), ainsi que des autres analyses et examens du secteur de la santé du pays s’ils sont jugés opportuns. Ils devraient fournir des informations essentielles et citer précisément les autres documents et rapports fournis en annexe (par ex. documents stratégiques nationaux et rapports d’examen) ou sur le portail pays de Gavi (par ex. le cadre de performance des subventions mis à jour, les rapports financiers, l’évaluation de la qualité des données, etc.)  |

# Analyse de situation des systèmes de santé pour la couverture vaccinale et l’équité d’accès aux vaccins durables

|  |
| --- |
| **Fournir des données nationales et infranationales sur la couverture et l’équité liées à la vaccination et les principaux moteurs programmatiques et du système de santé des niveaux et tendances décrits.** Dans les tableaux 3.1 et 3.2, identifier les tendances en matière de couverture et d’équité, à travers les zones géographiques, statuts économiques, populations et communautés, notamment les bidonvilles en zone urbaine, les zones rurales isolées et les zones de conflit (éventuellement, les groupes de population pour lesquels les systèmes de santé sont insuffisants, tels que les habitants des bidonvilles, nomades, minorités ethniques et religieuses, réfugiés, populations déplacées dans leur pays ou autres groupes mobiles et de migrants). Les informations pertinentes comprennent : une vue d’ensemble des districts/communautés qui disposent des taux de couverture les plus faibles et du nombre le plus élevé d’enfants sous-vaccinés, la charge de morbidité la plus élevée : nombre de cas et incidence de maladies évitables par la vaccination (MEV) observés dans les systèmes de surveillance des régions/districts, etc.**Parmi les sources disponibles, éventuellement** les données administratives, enquêtes sur la couverture vaccinale, EDS/EGIM, analyses d’équité, enquêtes Connaissances, Attitudes et Pratiques, schémas pathologiques (par ex. pour la rougeole), les examens des systèmes de santé/du secteur de la santé ou rapports systématiques. *Veuillez également vous référer au Guide pour mieux comprendre les obstacles à la vaccination liés au genre* ([https://www.gavi.org/support/process/apply/additional-guidance/#gender](https://www.gavi.org/soutien/processus/apply/additional-guidance/#gender))Veuillez clairement indiquer la (les) source(s) des données exploitées dans cette section.* ***Cette section est essentielle pour déterminer les champs d’activités, les zones géographiques et/ou groupes de population ciblés/prioritaires pour l’investissement Gavi dans le RSS***
 |

## Au niveau national : (Indiquer la source des données et l’année de chacune des sources)

|  |  |
| --- | --- |
| **Couverture :**DTC3, VVR2, etc.  | *Veuillez vous assurer que les données correspondent à ce que vous avez déclaré dans le GPF* |
| **Couverture :**Valeurs absolues des enfants non ou sous-vaccinés |  |
| **Équité :** * Richesse (par ex. quintiles supérieurs/inférieurs)
* Éducation (par ex. avec/sans scolarisation)
* Sexe
* Urbain-rural
* Les autres groupes ou communautés culturel(le)s systématiquement marginalisé(e)s, par ex. issu(e)s de minorités religieuses ethniques, les enfants de soignantes à faible statut socio-économique, etc.
 | *Par ex. La couverture DTC3 s’est révélée en constante augmentation pour les mères ayant été scolarisées au moins jusqu’à l’école primaire* *Par ex. La couverture DTC3 des garçons est de 94 % et des filles de 92 %**Par ex. La couverture DTC3 en zones urbaines a stagné à 87 %, tandis que les zones rurales sont passées de 88 % en 2010 à 92 % en 2018* |

## Au niveau infranational, identifier les zones et groupes cibles à faibles couverture et équité : (Indiquer la source des données et l’année de chacune des sources)

* ***Groupes cibles identifiés à exploiter dans les sections ultérieures pour des interventions adaptées***

|  |  |
| --- | --- |
| **Couverture par zone géographique/groupe de population :**DTC3, VVR2, etc. | *Par ex. 3 des 45 districts ont une couverture DTC3 inférieure à 80 %**District 1 : Couverture DTC3 ~45 %**District 2 : Couverture DTC3 ~70 %**District 3 : Couverture DTC3 ~70 %* |
| **Couverture par zone géographique/groupe de population :**Valeurs absolues des enfants non ou sous-vaccinés | *Par ex.**District 1 : 5 M d’enfants sous-vaccinés* *District 2 : 1,2 M d’enfants sous-vaccinés**District 3 : 2 M d’enfants sous-vaccinés* |
| **Équité par zone géographique/groupe de population :** * Richesse (par ex. quintiles supérieurs/inférieurs)
* Éducation (par ex. avec/sans scolarisation)
* Sexe
* Urbain-rural
* Groupes ou communautés culturels, autres groupes ou communautés systématiquement marginalisés (par ex. minorités ethniques/religieuses, enfants à faible statut socio-économique, etc.
 | *Par ex.**Groupe de population 1 : Population de migrants de 5 000 personnes dans la région de xxx à faible niveau de couverture DTC3 (peu de données disponibles)**Groupe de population 2 : Zone urbaine de xxx avec la couverture DTC3 la plus faible de 60 %**Groupe de population 3 : Minorité ethnique bénéficiant rarement du service public de santé, avec des données limitées sur la population et la couverture.*  |

|  |
| --- |
| Pour fournir plus de précisions sur les sections 3.1 et 3.2 ci-dessus, **les pays sont fortement encouragés à inclure des cartes thermiques ou similaires pour montrer les tendances de la couverture vaccinale au fil du temps** et citer les sources de données. Des exemples de cette analyse sont disponibles dans le Guide d’analyse des évaluations conjointes (<http://www.gavi.org/support/process/apply/report-renew/>) |
|  |

## Les principaux moteurs de la couverture vaccinale et de l’équité d’accès aux vaccins durables au niveau de la prestation de services

|  |
| --- |
| Veuillez mettre en évidence les principaux **moteurs – points forts et difficultés – de la couverture vaccinale et de l’équité d’accès aux vaccins au niveau de la prestation de services** : ce qui est nécessaire pour vacciner les enfants, ce qui est mis en place et qui fonctionne, ce qui doit être amélioré. Veuillez énumérer les difficultés ci-après, en hiérarchisant et en classant – dans la mesure du possible – les 3 à 5 plus gros problèmes touchant la vaccination.  |
| *Jusqu’à 500 mots**Au centre/lieu de vaccination, éventuellement : - les enfants accédant au service, - le personnel de santé, - les vaccins et - l’équipement pour les conserver, - la carte/le registre pour consigner la vaccination, - les moyens permettant de garantir la qualité, - la prestation d’autres services... tous les éléments nécessaires, ce qui est mis en place et qui fonctionne, ce qui doit être amélioré.* *Énumérer ensuite les principaux problèmes :* *1. …**2. …**3. …* |

## Les principaux moteurs de la couverture vaccinale et de l’équité d’accès aux vaccins durables au niveau de la gestion du programme

|  |
| --- |
| Veuillez mettre en évidence les principaux **moteurs programmatiques et du système de santé des niveaux de couverture vaccinale et d’équité d’accès aux vaccins**. Éventuellement au niveau national et infranational. Illustrer comment le programme de vaccination arrive à maturité dans les systèmes de santé du pays : quels sont les moteurs, les points forts actuels, les difficultés, les évolutions et les lacunes. Comment le programme de vaccination peut-il protéger la population du pays contre les maladies évitables par la vaccination. Veuillez énumérer les principaux problèmes, en hiérarchisant et en classant – dans la mesure du possible – les 3 à 5 plus gros problèmes et la façon dont ils sont actuellement gérés (y compris tout autre soutien extérieur). Fournir des preuves et indiquer les enseignements tirés des précédentes activités. * **Personnel de santé** : disponibilité, ensemble des compétences et répartition du personnel de santé au niveau national et infranational. Gestion et développement des ressources humaines.
* **Système de gestion des vaccins et chaîne d’approvisionnement** : intégration, prévision et planification de l’approvisionnement, informations clés provenant des dernières évaluations de la gestion efficace des vaccins (GEV) et mise en œuvre d’un plan d’amélioration de la GEV, et progrès réalisés dans les cinq principes fondamentaux stratégiques de la chaîne d’approvisionnement.[[8]](#footnote-9) Cette sous-section peut être informée par les tableaux de bord et outils disponibles, par exemple les indicateurs du tableau de bord de gestion de la chaîne d’approvisionnement en vaccins qui assure le lien avec la GEV, la grille de maturité et les tableaux de bord de la chaîne d’approvisionnement en vaccins.
* **Leadership, gestion et coordination** : veuillez décrire les points forts et les difficultés liés à la gestion du programme de vaccination. Cela comprend la structure, le personnel, les capacités et la performance des équipes PEV/de santé qui gèrent la vaccination au niveau national et infranational ; l’utilisation de données pour l’analyse, la gestion et la supervision des services de vaccination ; la coordination de la planification, des prévisions et de la budgétisation, coordination liée aux aspects réglementaires ; la coordination au sein des services de base/soins de santé primaire et les problèmes plus larges de gouvernance du secteur de la santé. Utiliser les résultats de l’évaluation des capacités du programme et/ou d’autres évaluations.

Cela comprend également le fonctionnement efficace du forum de coordination concerné (y compris les liens avec les mécanismes de coordination du secteur de la santé/Ministère de la Santé et le respect des directives Gavi[[9]](#footnote-10) * **Données/système d’information** : Les points forts et les difficultés concernant les données sur la vaccination (collecte systématique de données et système de déclaration, intégration au système d’information sanitaire, enquêtes régulières, enquêtes ciblées, qualité des données, utilisation des données. Liens avec le système de surveillance). Au niveau national et infranational.
* **Barrières liées à l’inégalité des sexes** rencontrées par les soignants : Veuillez indiquer les barrières auxquelles sont confrontés les soignants pour faire vacciner les enfants et planifier ou mettre en œuvre les interventions (par l’intermédiaire de Gavi ou d’autres fonds), pour faciliter l’accès aux services de vaccination des femmes au bénéfice de leurs enfants. (Par exemple : la flexibilité des services de vaccination pour que ceux-ci s’adaptent aux horaires de travail des femmes, l’éducation sanitaire des femmes sur l’importance de la vaccination et la mobilisation sociale des pères, le nombre croissant de femmes travaillant dans le secteur de la santé, etc.)
* **Autres aspects critiques** : tout autre aspect identifié, par exemple d’après le PPAC, l’examen du PEV, l’évaluation de la couverture et de l’équité, l’évaluation post-lancement, la GEV ou d’autres plans nationaux, ou les principaux résultats tirés des rapports d’évaluations indépendantes disponibles[[10]](#footnote-11).
 |
| *1. …**2. …**3. …* |

## Financement de la vaccination

|  |
| --- |
| * Existence d’un cadre national de financement de la santé publique ainsi que de plans et budgets opérationnels de vaccination à moyen terme et à l’année, qu’ils soient intégrés au plan/budget national de développement sanitaire à plus grande échelle, et leur lien ainsi que leur cohérence avec les processus de microplanification
* Allocation de ressources suffisantes aux budgets nationaux pour la santé dédiés au programme/aux services de vaccination, y compris pour les vaccins soutenus ou non par Gavi, les coûts opérationnels (intégrés) et liés aux prestations des services. Expliquer dans quelle mesure la stratégie nationale de santé intègre ces coûts et toute mesure prise pour augmenter les ressources nationales allouées à la vaccination. En cas de manquement lié au cofinancement dans les trois années passées, décrire les mesures d’atténuation mises en œuvre pour éviter tout autre manquement de ce type à l’avenir.
* Décaissement et exploitation des ressources en temps voulu :la mesure dans laquelle les fonds alloués aux activités liées à la vaccination (dont les coûts liés ou non aux vaccins) sont mis à disposition et exploités en temps opportun à tous les niveaux (par ex. au niveau du pays, de la province, du district).
* Déclaration adéquate du financement de la vaccination et disponibilité opportune d’informations fiables sur le financement pour améliorer la prise de décision.
 |
| *Ne doit pas dépasser 250 mots*   |

## Planification de la transition de la poliomyélite (le cas échéant)

|  |
| --- |
| En cas de transition pour mettre fin au soutien d’autres sources principales en matière de soutien au programme de vaccination, telle que l’initiative mondiale pour l’éradication de la poliomyélite, décrire brièvement le plan de transition. S’il n’en existe aucun, décrire les plans pour en élaborer un et les autres mesures préparatoires.  |
| *Ne doit pas dépasser 100 mots*  |

# Performance antérieure du soutien Gavi, défis dans la mise en œuvre et enseignements

Commenter brièvement la performance du soutien aux vaccins et le renforcement du système de santé et de vaccination (RSS, Ops, AFV, POECF, subventions de transition) reçus de la part de Gavi.

## Performance programmatique des subventions de Gavi sur les plans suivants :

|  |
| --- |
| Objectifs atteints par rapport aux cibles convenuesAvancée dans la mise en œuvre globale, enseignements tirés et meilleures pratiquesAvancées et objectifs atteints, plus particulièrement avec le soutien de Gavi en matière de RSS et de POECFUtilisation et résultats du financement basé sur la performance (FBP)S’il y a lieu, avancée de la mise en œuvre du plan de transition, goulots d’étranglement au niveau de la mise en œuvre et mesures correctives |
| *Ne doit pas dépasser 500 mots*  |

## Performance de la gestion financière sur les plans suivants :

|  |
| --- |
| Taux d’absorption financière et d’utilisationConformité avec les rapports financiers et avancée dans le traitement des exigences imposées en matière d’audit Principaux problèmes issus des engagements d’examen (par ex. audits de programmes de liquidités réalisés par Gavi, évaluations des capacités du programme mené par Gavi, audits externes/internes annuels, etc.) et liés à l’avancement de la mise en œuvre d’une recommandationSystèmes de gestion financière, y compris toute modification apportée aux précédentes dispositions |
| *Ne doit pas dépasser 500 mots*  |

Partie C : Planification du futur soutien de Gavi[[11]](#footnote-12)

|  |
| --- |
| Image result for objective iconLa **Section C** détaille le soutien au renforcement des systèmes de santé et aux vaccins nouveaux demandé pour les 3 à 5 ans à venir, y compris les considérations stratégiques et les activités prioritaires. Les détails opérationnels sont présentés dans le **modèle de budgétisation et planification de Gavi**, et la mesure de la performance est présentée dans un **cadre de performance des subventions** actualisé.**Si vous prévoyez de demander un soutien** **aux vaccins nouveaux** (lancements de programme de vaccination systématique et/ou campagnes) **au cours des 3 à 5 ans à venir**, veuillez remplir la section 7 ci-dessous. **Si vous prévoyez de lancer des programmes de vaccination systématique et/ou des campagnes au cours des 18 prochains mois**, veuillez en plus remplir la demande pertinente propre au vaccin, sur le Portail pays, ici : <http://www.gavi.org/support/process/country-portal/> |

# Planification du futur soutien : approche stratégique, coordination et alignement

## Approche stratégique des investissements Gavi demandés pour les 3 à 5 prochaines années

|  |
| --- |
| **À partir de l’analyse de situation de la Partie B, décrire la justification des investissements Gavi demandés** pour les soutiens au RSS, à la POECF et aux vaccins (nouveaux) ainsi que les résultats attendus.**Décrire les synergies dans le cadre du soutien Gavi, y compris les lancements de programmes de vaccination et/ou campagnes prévus.** Le cas échéant, faire un commentaire sur les capacités et systèmes appropriés pour présenter plusieurs vaccins. Décrire également la façon dont le pays va atténuer tout risque programmatique et financier associé à plusieurs lancements de programmes de vaccination.Expliquer comment le soutien demandé servira à **améliorer la couverture vaccinale et l’équité d’accès à la vaccination systématique.** |
| *Environ 500 mots*  |

## Harmonisation

|  |
| --- |
| Comment le soutien Gavi s’aligne-t-il sur les stratégies de vaccination et de santé nationales du pays, y compris les plans pluriannuels (par ex. plan du secteur de la santé, PPAC) ?Indiquer clairement comment le soutien Gavi complètera, à la fois sur le plan financier et programmatique, la réalisation des objectifs énoncés dans le tout dernier plan stratégique pluriannuel (par ex. PPAC).Étant donné les stratégies de vaccination proposées dans cette JSP, expliquer et montrer comment celles-ci contribueront à la mise en œuvre de la stratégie de santé et des priorités sanitaires nationales, notamment l’approche du pays en matière de soins de santé primaires et des soins de santé universels ou, s’il y a des lacunes, décrire ce qui doit être fait pour les corriger. Indiquer dans quelle mesure le soutien de Gavi proposé dans cette JSP (dans des domaines comme ceux des données, de la chaîne d’approvisionnement, etc.) sera mis en œuvre par le biais de systèmes ou processus nationaux systématiques ou expliquer les mesuers prises pour réaliser cette intégration. |
| *Ne doit pas dépasser 250 mots*  |

## Coordination

|  |
| --- |
| Quelles mesures ont été prises pour garantir la complémentarité, la cohérence et la solidité technique du soutien de Gavi avec le gouvernement et les parties prenantes ? Quel rôle le forum national de coordination (CCIA, CCSS ou équivalent) et le groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) ont-ils joué dans l’élaboration de la JSP ?  |
| *Ne doit pas dépasser 250 mots*  |

## Harmonisation et synergies avec d’autres initiatives mondiales en faveur de la santé

|  |
| --- |
| En quoi le soutien demandé est-il complémentaire et crée-t-il des synergies avec le soutien d’autres initiatives mondiales en faveur de la santé, tells que le Fonds mondial et le Mécanisme de financement mondial (GFF) ?  |
| *Ne doit pas dépasser 250 mots*  |

## Pérennité financière

|  |
| --- |
| Aborder les implications liées au financement du soutien aux vaccins nouveaux demandé, en particulier la manière dont le gouvernement envisage de financer les obligations supplémentaires de cofinancement.  |
| *Ne doit pas dépasser 250 mots* |

#  Description programmatique des investissements dans le RSS soutenus par Gavi

## Objectifs et activités prioritaires pour le soutien financier de Gavi

|  |
| --- |
| Image result for objective iconÉtant donné les zones géographiques et groupes de population cibles identifiés ainsi que les principaux goulots d’étranglement nationaux et infranationaux déterminés à la **Section B**, il vous est demandé dans cette section de prendre stratégiquement en considération ces résultats et d’établir les **3 à 5 objectifs essentiels ainsi que les activités spécifiques à chacun d’eux pour bénéficier du soutien de Gavi et de justifier ces choix**. Le lien entre les données ainsi que les preuves et les interventions proposées doivent être clairs. **Les activités énumérées ici doivent être chiffrées dans le modèle de budgétisation et planification de Gavi.**C:\Users\imurray\Desktop\noun_4426.pngLes activités proposées doivent contribuer à des améliorations pérennes de la couverture et de l’équité. Pour le **Guide de programmation** sur les interventions ciblées dans chacun des domaines stratégiques prioritaires de Gavi - (i) leadership, gestion et coordination, (ii) chaîne d’approvisionnement, (iii) données, (iv) promotion de la demande et (v) financement de la vaccination - veuillez consulter le site Internet de Gavi ici :<http://www.gavi.org/support/process/apply/hss/>*Pour demander le soutien à la POECF, intégrer la POECF comme l’une des activités participant aux objectifs de la chaîne d’approvisionnement. Pour les pays en phase de transition accélérée, consacrer un objectif aux activités propres à la planification appropriée de la transition.*  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Objectif 1 :*** | **…**… |
| **Calendrier :** | … |
| **Zones géographiques/groupes de population prioritaires ou contrainte(s) en matière de couverture et/ou d’équité** devant être traitée(s) par l’objectif :* ***Établir une liste afin de parvenir à une correspondance avec ceux identifiés dans la Section B***
 | … |
| **Décrire les interventions adaptées pour faire face à cette contrainte** etfournir des preuves de l’efficacité de l’intervention. Décrire les capacités nationales essentielles qui seront acquises ou renforcées en conséquence de cet investissement.  |
| … |
| **Énumérer environ cinq (5) activités spécifiques à entreprendre pour atteindre cet objectif** :* ***Mettre ces activités en évidence dans le modèle de budgétisation et planification***
 |
| … |
| **Actualiser le GPF pour proposer des indicateurs permettant de surveiller l’avancée vers cet objectif :** cela donne un moyen d’évaluer l’atteinte des résultats intermédiaires et la mise en œuvre de l’activité.* ***Le mettre en évidence dans le cadre de performance des subventions (GPF)***
 |
| **Assistance technique :** énumérer les besoins prévus en TA et les délais à tenir pour faciliter cet objectif et les plans visant à le garantir (par ex. le RSS de Gavi, PEF/assistance au pays ciblé, autres sources ?) |
| … |
| **Financement :** justifier toute demande afin que Gavi soutienne les principaux frais récurrents (par ex. les ressources humaines) indépendamment de l’étape de transition.* ***Il est interdit aux pays en phase de transition préparatoire et accélérée d’utiliser les fonds de Gavi pour les frais récurrents*** *(veuillez consulter le Guide sur le soutien aux capacités en ressources humaines des pays disponible ici :* <http://www.gavi.org/support/process/apply/additional-guidance/>).
 |
| … |
| **Quel budget RSS est alloué à cet objectif :*** ***Mettre en évidence les détails dans le modèle de budgétisation et planification***
 | **Années 1 à 2** | *Par ex. XX USD* |
| **Années 3 à 5** | *Par ex. XX USD* |
| **Veuillez également fournir des détails sur les générateurs de coûts, facteurs et hypothèses essentiels requis pour les principales activités de cet objectif, ici :** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Objectif 2 :*** | **……** |
| **Calendrier :** | … |
| **Zones géographiques/groupes de population prioritaires ou contrainte(s) en matière de couverture et/ou d’équité** devant être traitée(s) par l’objectif :* ***Établir une liste afin de parvenir à une correspondance avec ceux identifiés dans la Section B***
 | … |
| **Décrire les interventions adaptées pour faire face à cette contrainte** etfournir des preuves de l’efficacité de l’intervention. Décrire les capacités nationales essentielles qui seront acquises ou renforcées en conséquence de cet investissement.  |
| … |
| **Énumérer environ cinq (5) activités spécifiques à entreprendre pour atteindre cet objectif** :* ***Mettre ces activités en évidence dans le modèle de budgétisation et planification***
 |
| … |
| **Actualiser le GPF pour proposer des indicateurs permettant de surveiller l’avancée vers cet objectif :** cela donne un moyen d’évaluer l’atteinte des résultats intermédiaires et la mise en œuvre de l’activité.* ***Le mettre en évidence dans le cadre de performance des subventions (GPF)***
 |
| **Assistance technique :** énumérer les besoins prévus en TA et les délais à tenir pour faciliter cet objectif et les plans visant à le garantir (par ex. le RSS de Gavi, PEF/assistance au pays ciblé, autres sources ?) |
| … |
| **Financement :** justifier toute demande afin que Gavi soutienne les principaux frais récurrents (par ex. les ressources humaines) indépendamment de l’étape de transition.* ***Il est interdit aux pays en phase de transition préparatoire et accélérée d’utiliser les fonds de Gavi pour les frais récurrents*** *(veuillez consulter le Guide sur le soutien aux capacités en ressources humaines des pays disponible ici :* <http://www.gavi.org/support/process/apply/additional-guidance/>).
 |
| … |
| **Quel budget RSS est alloué à cet objectif :*** ***Mettre en évidence les détails dans le modèle de budgétisation et planification***
 | **Années 1 à 2** | *Par ex. XX USD* |
| **Années 3 à 5** | *Par ex. XX USD* |
| **Veuillez également fournir des détails sur les générateurs de coûts, facteurs et hypothèses essentiels requis pour les principales activités de cet objectif, ici :** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Objectif 3 :*** | **……** |
| **Calendrier :** | … |
| **Zones géographiques/groupes de population prioritaires ou contrainte(s) en matière de couverture et/ou d’équité** devant être traitée(s) par l’objectif :* ***Établir une liste afin de parvenir à une correspondance avec ceux identifiés dans la Section B***
 | … |
| **Décrire les interventions adaptées pour faire face à cette contrainte** etfournir des preuves de l’efficacité de l’intervention. Décrire les capacités nationales essentielles qui seront acquises ou renforcées en conséquence de cet investissement.  |
| … |
| **Énumérer environ cinq (5) activités spécifiques à entreprendre pour atteindre cet objectif** :* ***Mettre ces activités en évidence dans le modèle de budgétisation et planification***
 |
| … |
| **Actualiser le GPF pour proposer des indicateurs permettant de surveiller l’avancée vers cet objectif :** cela donne un moyen d’évaluer l’atteinte des résultats intermédiaires et la mise en œuvre de l’activité.* ***Le mettre en évidence dans le cadre de performance des subventions (GPF)***
 |
| **Assistance technique :** énumérer les besoins prévus en TA et les délais à tenir pour faciliter cet objectif et les plans visant à le garantir (par ex. le RSS de Gavi, PEF/assistance au pays ciblé, autres sources ?) |
| … |
| **Financement :** justifier toute demande afin que Gavi soutienne les principaux frais récurrents (par ex. les ressources humaines) indépendamment de l’étape de transition.* **Il est interdit aux pays en phase de transition préparatoire et accélérée d’utiliser les fonds de Gavi pour les frais récurrents** *(veuillez consulter le Guide sur le soutien aux capacités en ressources humaines des pays disponible ici :* <http://www.gavi.org/support/process/apply/additional-guidance/>).
 |
| … |
| **Quel budget RSS est alloué à cet objectif :*** ***Mettre en évidence les détails dans le modèle de budgétisation et planification***
 | **Années 1 à 2** | *Par ex. XX USD* |
| **Années 3 à 5** | *Par ex. XX USD* |
| **Veuillez également fournir des détails sur les générateurs de coûts, facteurs et hypothèses essentiels requis pour les principales activités de cet objectif, ici :** |
|  |

Ajouter des cases d’objectifs supplémentaires, si nécessaire.

|  |
| --- |
| ***Modèle de la chaîne d’approvisionnement (applicable même si le pays ne soumet pas de demande pour la POECF) :***  |
| **Objectif :** |  |
| **Calendrier :**  | … |
| **Zones géographiques/groupes de population prioritaires ou contrainte(s) en matière de couverture et/ou d’équité** devant être traitée(s) par l’objectif :* ***Établir une liste afin de parvenir à une correspondance avec ceux identifiés dans la Section B***
 | … |
| **Décrire l’intervention adaptée pour faire face aux contraintes spécifiques liées à la chaîne d’approvisionnement** et fournir des preuves de l’efficacité de l’intervention : |
| **…** |
| **Énumérer les activités prioritaires pour chacun des cinq fondamentaux de la chaîne d’approvisionnement :** *Décrire les activités liées aux fondamentaux de la chaîne d’approvisionnement – Pour celles prévues les années 1 et 2 et celles prévues les dernières années (3 à 5).* * ***Ces activités doivent être liées au dernier Plan d’amélioration de la GEV et être mises en évidence dans le plan de travail et le budget opérationnels***
 |
| 1. **Amélioration continue**
 |
| * ***Deux premières années (Années 1-2)***
 |
| * ***Dernières années (Années 3-5)***
 |
| 1. **Gestion/Leadership**
 |
| * ***Deux premières années (Années 1-2)***
 |
| * ***Dernières années (Années 3-5)***
 |
| 1. **Données pour la gestion**
 |
| * ***Deux premières années (Années 1-2)***
 |
| * ***Dernières années (Années 3-5)***
 |
| 1. **Équipement de la chaîne du froid** **(dont la maintenance)**
* Comment le pays s’assurera-t-il que certains aspects du maintien de la chaîne du froid seront garantis (par ex., maintenance préventive et corrective, suivi de la fonctionnalité, techniciens, financement de la maintenance, approvisionnement des pièces détachées, etc.) ?
* À quelle fréquence le pays s’engage-t-il à effectuer la maintenance préventive et corrective (avec le soutien des partenaires) ?
* Comment le pays surveillera-t-il la bonne exécution de la maintenance préventive et corrective ?
* Indiquer les sources de financement pour les activités de maintenance planifiées
* Comment le pays mettra-t-il au rebut l’équipement obsolète et irréparable, remplacé par un nouvel équipement ?
 |
| * ***Deux premières années (Années 1-2)***
 |
| * ***Dernières années (Années 3-5)***
 |
| 1. **Conception du système (tous les pays doivent répondre)** *Si le pays fait une demande pour la POECF, indiquer également dans quelle mesure ces considérations en matière de conception du système ont eu un impact sur le choix de l’ECF pour lequel le soutien de la POECF est demandé.*
 |
| * ***Deux premières années (Années 1-2)***
 |
| * ***Dernières années (Années 3-5)***
 |
| **Décrire la manière dont la pérennité de ces activités sera garantie à l’avenir :** |
| … |
| **Énumérer les indicateurs permettant de surveiller l’avancée vers l’objectif :*** ***Le mettre en évidence dans le cadre de performance des subventions (GPF)*** Si le soutien à la POECF est demandé, inclure les indicateurs obligatoires (veuillez vous reporter aux conseils sur la programmation ici : <http://www.gavi.org/support/process/apply/hss/>)
 |
|  |
| **Détailler les besoins en TA nécessaires pour faciliter cette activité et** clarifier le montant qui n’est pas pris en charge dans le PEF/l’assistance au pays ciblé. |
| … |
| **Quelle proportion du budget RSS et POECF est allouée à cet objectif** * ***Insérer ici les mêmes chiffres que dans le tableau 2.4 et les mettre également en évidence dans le modèle de budgétisation et planification***
 | **Années 1 à 2** | *Par ex. XX USD* |
| **Années 3 à 5** | *Par ex. XX USD* |
| **Veuillez également fournir des détails sur les générateurs de coûts, facteurs et hypothèses essentiels requis pour les principales activités de cet objectif, ici :** |
|  |

# Description du soutien demandé pour les nouveaux vaccins

|  |
| --- |
| Image result for objective icon**Les besoins de planification plus spécifiques concernant le soutien aux vaccins nouveaux,** énumérés dans le tableau 1.2, sont décrits ici. Des détails plus complets sur les activités nécessaires pour préparer l’introduction du vaccin et/ou la campagne de vaccination (gestion des défis programmatiques et des goulots d’étranglement décrits ci-dessus) doivent figurer dans le plan de travail annuel du PEV du pays. **Exclure ici les vaccins qui ont déjà été approuvés par Gavi, même si la campagne de vaccination n’a pas encore été lancée.** |

Supprimer les cases ci-dessous qui ne sont pas pertinentes

|  |  |
| --- | --- |
| **Vaccination systématique anti-VPH**  | **Date d’introduction prévue :** Par ex. Déc. 2020 |
| Décrire la **stratégie d’introduction globale** (y compris la population cible, la vaccination potentielle par cohorte multi-âge en année 1, le déploiement régional potentiel, etc.). |
| … |
| Décrire les **étapes qui finaliseront la stratégie d’introduction** et permettront aux principales parties prenantes de participer |
| … |
| Décrire comment les **futurs investissements dans le RSS** amélioreront la qualité du lancement du programme de vaccination anti-PVH (par ex. en mettant l’accent sur la génération essentielle de la demande, l’engagement de la société civile, les plateformes de santé destinées aux adolescents pour la prestation intégrée des services, etc.) |
| … |
| **Assistance technique :**  énumérer les besoins prévus en TA et les délais à tenir pour faciliter cette activité et les plans visant à la garantir (par ex. le RSS de Gavi, PEF/assistance au pays ciblé, autres sources ?)  |
| … |

|  |  |
| --- | --- |
| MenA (*vaccination systématique, mini-campagnes de rattrapage et campagnes préventives)*  | Date d’introduction prévue : Par ex. Nov. 2021 |
| **Décrire** **la stratégie globale de lancement** (y compris la population cible pour chaque type de soutien ci-dessous) |
| *par ex. vaccination systématique [[12]](#footnote-13):**par ex. mini-campagne de rattrapage pour les cohortes non vaccinées[[13]](#footnote-14) :**par ex., campagnes préventives de masse*  |
| **Assistance technique :** énumérer les besoins prévus en TA et les délais à tenir pour faciliter cette activité et les plans visant à la garantir (par ex. le RSS de Gavi, PEF/assistance au pays ciblé, autres sources ?) |
| … |

|  |  |
| --- | --- |
| Rougeole/rougeole-rubéole***(vaccination systématique et campagne(s))*** | Afin d’encourager l’adoption d’une approche complète et à plus long terme de la planification du vaccin antirougeoleux et antirubéoleux, dans l’optique de la pérennité programmatique et financière, un **PPAC du pays ou un plan pluriannuel équivalent joint à cette JSP doit comprendre une analyse exhaustive de la situation et un plan sur 5 ans applicable à la rougeole et la rubéole.** Si le PPAC actuel ou le plan pluriannuel équivalent ne comportent pas toutes les informations requises, un supplément au PPAC doit être établi et soumis avec la JSP sous forme d’annexe. Pour procéder à votre analyse exhaustive de la situation et élaborer un plan sur 5 ans applicable à la rougeole et la rubéole, veuillez utiliser le **modèle de Gavi** disponible ici : <http://www.gavi.org/library/gavi-documents/guidelines-and-forms/m-r-situation-analysis-and-5-year-plan-for-cmyp/> Fournir une **justification technique** pour chaque type de soutien demandé pour la rougeole/rougeole et rubéole au cours des 5 prochaines années et indiquer pour quelle date chaque lancement/campagne est prévu(e) |
| *par ex. campagne de suivi :**par ex.* *vaccination systématique :* |
| Énumérer l’**Assistance technique** nécessaire au soutien des lancements de programmes de vaccination et/ou campagne(s) décrits dans votre plan sur 5 ans. Indiquer comment vous prévoyez de le garantir et pour quelle date. |
| *…* |
|  | Décrire la manière dont le soutien au renforcement des systèmes de santé demandé dans cette Justification de soutien au programme contribuera au renforcement de la **vaccination systématique** **anti-VVR1 et VVR2** et au renforcement de la **surveillance du syndrome de rougeole, de rubéole et de rubéole congénitale**. |
| **Typhoïde** *(vaccination conjuguée systématique avec rattrapage)* | **Date d’introduction prévue :** Par ex. Nov. 2020 |
| Décrire toutes les **données étayant la justification du lancement du programme de vaccination par le VTC (vaccin antityphoidique conjugué)** dans le programme de vaccination national (données épidémiologiques/de modélisation) |
|  |
| **Assistance technique :** énumérer les besoins prévus en TA et les délais à tenir pour faciliter cette activité et les plans visant à la garantir (par ex. le RSS de Gavi, PEF/assistance au pays ciblé, autres sources ?) |
|  |
| **Fièvre jaune** *(vaccination systématique et campagne(s))* | **Date d’introduction prévue :** Par ex. Oct. 2021 |
| Décrire **la stratégie globale de lancement** (y compris la population cible pour chaque type de soutien ci-dessous) |
| *par ex. vaccination systématique**par ex. campagne préventive de masse* |
| **Assistance technique :** énumérer les besoins prévus en TA et les délais à tenir pour faciliter cette activité et les plans visant à la garantir (par ex. le RSS de Gavi, PEF/assistance au pays ciblé, autres sources ?) |
|   |
| ***Encéphalite japonaise*** *(vaccination systématique et campagne(s) de rattrapage)* | **Date d’introduction prévue :** Par ex. Sept. 2022 |
| Fournir des données correspondant aux indicateurs suivants concernant la surveillance sur l’EJ sur au moins deux années en amont de la demande (si vous en disposez). Si vous ne disposez pas de données nationales ou issues de sites témoins sur l’EJ et/ou le syndrome d’encéphalite aiguë (SEA), le pays doit prévoir la mise en place de systèmes ou mener des enquêtes pour collecter ces données et faire figurer ces activités dans le plan d’introduction EJ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicateur de surveillance** | **Année** | **Année** |
| Signalement au niveau national  |  |  |
|  |  |
| Taux de confirmation en laboratoire (%) |  |  |

* Taux de signalement au niveau national : (nombre de cas de SEA signalés pour 100 000 habitants).
* Taux de confirmation en laboratoire : (% des cas SEA testés IgM EJ positifs).
 |
| Décrire **la stratégie globale de lancement** (y compris la population cible pour chaque type de soutien ci-dessous) |
| *par ex. campagne de rattrapage :**par ex.* *vaccination systématique :* |
| **Assistance technique :** énumérer les besoins prévus en TA et les délais à tenir pour faciliter cette activité et les plans visant à la garantir (par ex. le RSS de Gavi, PEF/assistance au pays ciblé, autres sources ?) |
|  |
| **Rotavirus** *(vaccination systématique)* | **Date d’introduction prévue :** Par ex. Août 2021 |
| Décrire la **stratégie globale de lancement** (y compris la population cible) |
|  |
| **Assistance technique :** énumérer les besoins prévus en TA et les délais à tenir pour faciliter cette activité et les plans visant à la garantir (par ex. le RSS de Gavi, PEF/assistance au pays ciblé, autres sources ?) |
|  |
| **Pneumocoque** *(vaccination systématique)* | **Date d’introduction prévue :**  |
| **Décrire la** **stratégie globale de lancement** (y compris la population cible) |
|  |
| **Assistance technique :** énumérer les besoins prévus en TA et les délais à tenir pour faciliter cette activité et les plans visant à la garantir (par ex. le RSS de Gavi, PEF/assistance au pays ciblé, autres sources ?) |
|  |

Partie D : Signatures - Approbation de la Justification de soutien au programme

**Formulaire de signature du gouvernement**

Le gouvernement de (pays) souhaiterait développer le partenariat existant avec Gavi dans l’optique d’améliorer le programme de vaccination du pays et demande par la présente spécifiquement à Gavi son soutien pour le portefeuille énoncé dans cette Justification de soutien au programme (JSP) :

Le gouvernement de (pays) s’engage à toujours développer les services nationaux de vaccination de manière pérenne, conformément aux plans stratégiques nationaux de développement sanitaire et de vaccination. Le gouvernement demande que Gavi et ses partenaires contribuent à l’assistance financière et technique pour faciliter la vaccination des enfants comme exposé dans cette demande.

Le gouvernement de (pays) tiendra les engagements de cofinancement énoncés dans cette JSP, exprimés en doses ou leur montant équivalent en dollars dans la Partie A ci-dessus.

*Nous, soussignés, affirmons que les objectifs et les activités de cette demande correspondent parfaitement aux plans stratégiques nationaux de développement sanitaire et de vaccination (ou équivalents) et que les fonds pour la mise en œuvre de toutes les activités, y compris les fonds nationaux et tout cofinancement de vaccin requis, seront inclus dans le budget annuel du ministère de la Santé.*

*Nous, soussignés, affirmons de plus que le financement demandé pour les salaires, compléments/compensations de salaire, indemnités journalières et avantages n’est pas redondant avec le financement d’autres sources (par ex. d’autres donateurs).*

*Nous, soussignés, affirmons par ailleurs que les conditions de l’accord-cadre de partenariat conclu entre Gavi et le pays restent en vigueur et s’appliqueront à l’ensemble du soutien apporté par Gavi en vertu de cette demande.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Le/la ministre de la Santé (ou autorité déléguée)** | **Le/la ministre des Finances (ou autorité déléguée)** |
| **Nom** |  | **Nom** |  |
| **Date** |  | **Date** |  |
| **Signature** |  | **Signature** |  |

1. Ces estimations offrent une bonne visibilité du montant total du financement nécessaire qu’un pays devrait prévoir pour compléter le financement de Gavi. Ces estimations sont des projections et peuvent différer des engagements réels, qui sont calculés d’une année sur l’autre et reflétés dans les lettres de décision de Gavi. Ces estimations proviennent des dernières données transmises par le pays, et des ajustements sont réalisés par le secrétariat Gavi (par ex. mises à jour des prix, contraintes d’approvisionnement, etc.) [↑](#footnote-ref-2)
2. Pour les présentations des vaccins, veuillez consulter les profils produits détaillés disponibles ici : <https://www.gavi.org/about/market-shaping/detailed-product-profiles/> [↑](#footnote-ref-3)
3. Pour le lancement du programme de vaccination systématique, le soutien est généralement demandé jusqu’à la fin du PPAC valide du pays, conformément aux directives, et peut être prolongé à l’avenir. Si vous souhaitez demander le soutien de Gavi sur une plus courte période que jusqu’à la fin de votre PPAC, vous pouvez le faire. Pour les campagnes, la date indiquée dans le champ « soutien demandé jusqu’au » sera généralement la même ou clôturera l’année calendaire qui suit la date de lancement, mais elle peut être prolongée pour une campagne par phases. [↑](#footnote-ref-4)
4. Pour les taux de pertes indicatifs pour les présentations privilégiées (%), veuillez consulter les profils produits détaillés disponibles ici : <https://www.gavi.org/about/market-shaping/detailed-product-profiles/> [↑](#footnote-ref-5)
5. Dans la mesure du possible, Gavi a pour objectif de satisfaire les préférences nationales concernant la présentation des vaccins. En cas d’approvisionnement insuffisant d’un produit pour répondre à la demande d’un pays, Gavi tiendra compte de la justification du changement afin de classer par ordre de priorité l’approvisionnement entre les pays. [↑](#footnote-ref-6)
6. Pour avoir une description détaillée des profils produits des vaccins, veuillez consulter : <https://www.gavi.org/about/market-shaping/detailed-product-profiles/> [↑](#footnote-ref-7)
7. Moteurs programmatiques = liés à la gestion du programme de PEV (par ex. personnel du bureau du PEV)

Moteurs du système de santé = liés aux problèmes plus larges du système de santé (par ex. stratégie RH déficiente ou non financée...) [↑](#footnote-ref-8)
8. Vous trouverez plus d’informations à cette adresse : https://www.gavi.org/soutien/rss/chaine-d-approvisionnement-en-vaccins/ [↑](#footnote-ref-9)
9. Directives Gavi sur la coordination : http://www.gavi.org/support/process/apply/additional-guidance/ sous le titre Leadership, gestion et coordination [↑](#footnote-ref-10)
10. Le cas échéant, les évaluations complètes du pays (pertinentes pour le Bengladesh, le Mozambique, l’Ouganda et la Zambie) et les évaluations d’assistance technique (conduites pour les pays prioritaires de niveau 1 et niveau 2 du PEF Gavi). [↑](#footnote-ref-11)
11. La durée du financement de Gavi devra être discutée en consultation avec le secrétariat Gavipour s’aligner autant que possible sur la période stratégique du pays. Pour la rougeole et la rubéole, le plan de haut niveau avec des activités cohérentes et intégrées de contrôle de ces maladies devra s’étendre sur les 5 prochaines années, et ce indifféremment de la durée de la stratégie nationale. [↑](#footnote-ref-12)
12. Pour la vaccination systématique, veuillez indiquer s’il existe une possibilité d’introduire en même temps d’autres vaccins administrés sur la même plateforme, à savoir le VVR1, le VVR2 et le vaccin contre la fièvre jaune [↑](#footnote-ref-13)
13. Pour certains pays, le lancement d’un programme de vaccination systématique anti-MenA indique la nécessité d’une mini-campagne de rattrapage (voir les directives et documents de synthèse de l’OMS). [↑](#footnote-ref-14)