**Demande de soutien de la plateforme d'optimisation de la chaîne du froid, septembre 2016 (uniquement)**

*Ce formulaire a été préparé pour les pays faisant une demande de soutien de la plateforme d'optimisation de l'ECF de Gavi (« la plateforme ») en septembre 2016.*

***Il est conseillé aux pays qui déposent une demande de consulter les documents et ressources ci-après :***



Les directives concernant les demandes de soutien au (RSS) sont disponibles à l'adresse suivante : <http://www.gavi.org/soutien/demandes/>

|  |  |
| --- | --- |
|  | Les instructions concernant les demandes de soutien de la plateforme d'optimisation de l'ECF sont disponibles à l’adresse suivante : [www.gavi.org/support/apply](http://www.gavi.org/support/apply) |

Le guide technique concernant la sélection de l'équipement pour les demandes de soutien de la plateforme d'optimisation de l'ECF est disponible à l’adresse suivante : <http://www.gavi.org/support/hss/cold-chain-equipment-optimisation-platform/>

**Guide Tech PO ECF**

De nombreuses ressources techniques relatives à la gestion de l'équipement de la chaîne du froid des vaccins sont disponibles sur TechNet-21 : <http://www.technet-21.org/en/resources/cold-chain-equipment-management>



*En outre :*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Indique des informations importantes fournies dans ce formulaire de demande |

**1. INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pays | *République Démocratique du Congo (RDC)* | |
| **Date** | *09 Septembre 2016* | |
| **Nom de contact** | *Dr Guylain KAYA MUTENDA SHERIA, DIRECTEUR DU PEV* | |
| **Adresse de courriel** | [*guylainkaya@gmail.com*](mailto:guylainkaya@gmail.com) | |
| **Téléphone** | *(+243) 815678166* | |
| **Financement total demandé à la plateforme d'optimisation de l'ECF ($US)** | *Ce montant doit correspondre exactement au budget demandé dans le modèle intégré.* ***32 577 428 $US*** | |
| **Votre pays dispose-t-il actuellement d'une subvention RSS de Gavi approuvée ?** | X Oui  X | Non |
| *Indiquez* ***la dernière année*** *anticipée de soutien RSS :* ***RSS2 Grant 2019*** | |
| **Date de début proposée pour l'allocation de la plateforme d'optimisation ECF :** | *Indiquer le mois et l'année de la date de début prévue pour l'allocation d'après le plan de déploiement stratégique :* ***01 Janvier 2018*** | |
| **Date de fin proposée pour l'allocation de la plateforme d'optimisation de l'ECF :** | *Indiquer le mois et l'année de la date de fin prévue pour l'allocation d'après le plan de déploiement stratégique :* ***31 Décembre 2020*** | |
| **Signatures**  *Comprendre la validation de la demande de plateforme d'optimisation de l'ECF signée (et officielle) par :*   1. *Le ministre de la Santé et le ministre des Finances (ou représentants désignés)* 2. *les membres du CCSS/CEI ou comité équivalent ainsi que le procès-verbal signé des réunions durant lesquelles la demande a été approuvée*   *Dans le cas de demandes de soutien au RSS ou de plateforme d'optimisation de l'ECF, le procès-verbal doit montrer que ces deux sujets ont été abordés et approuvés.* | *Nous, soussignés, affirmons que les objectifs et les activités de la proposition à Gavi sont parfaitement alignés sur le plan stratégique national de santé (ou son équivalent) et que les fonds pour la mise en œuvre de toutes les activités, y compris les fonds nationaux et tout investissement conjoint requis, seront inclus dans le budget annuel du ministère de la Santé :*  **Le ministre de la Santé Le Ministre des Finances**  **(ou son représentant autorisé) (ou son représentant autorisé)**  Nom : **Dr Felix KABANGE NUMBI** Nom : **Henri Yav MULANG**  **MUKWAMPA**  Signature : Signature :  Date : Date : | |

|  |
| --- |
| *Résumé* |
| La RDC est l’un des pays les plus vastes et les plus peuplés d’Afrique avec une population estimée à plus de 90 millions d’habitants. Le Pays dispose depuis 2006 d’une Stratégie de Renforcement du Système de Santé qui est opérationnalisée tous les 5 ans, par un Plan National de Développement Sanitaire (PNDS), dans lequel les activités de vaccination sont identifiées comme étant une priorité. Cependant, le programme connait un certain nombre de faiblesses dont les plus importantes sont liées à l’approvisionnement irrégulier en vaccins et autres intrants au niveau opérationnel, à l’insuffisance des supervisions formatives au niveau intermédiaire et opérationnel, à la non atteinte des enfants dans les zones de santé d’accès difficile, à l’instabilité et à la démotivation du personnel. L’organisation de la chaîne d'approvisionnement du PEV comprend trois niveaux : (i) Le niveau central y compris le Hub de Kinshasa dont les travaux de construction sont en cours et les 3 hubs déconcentrés (Kisangani, Lubumbashi et Ilebo dont la phase d’étude est terminée); (ii) Le niveau intermédiaire constitué de 9 dépôts de coordination et 49 dépôts des antennes et relais; (iii) et le niveau périphérique qui comprend 516 dépôts des zones de santé et 8830 centres de santé. Le programme national du PEV doit relever plusieurs défis pour atteindre ses objectifs d'équité et de couverture parmi lesquels le renforcement de la chaine d’approvisionnement.  Le PEV en RDC compte à ce jour 10 antigènes dans son programme de routine. En plus des vaccins traditionnels (BCG, VPO, DTC, VAT, VAR) administrés depuis sa création, le programme a progressivement introduit le vaccin VAA en 2003, DTC-HepB en 2007, DTC-HepB-Hib en 2009, PCV-13 en 2011 et VPI en 2015. Le programme envisage l’introduction du vaccin Rota en 2017 et les vaccins, HPV et RR dans les prochaines années, avec pour conséquence l’augmentation des besoins en capacité de stockage à tous les niveaux.  Les données de l’inventaire des équipements de la CdF réalisé 2014 et mis à jour en avril 2016 montrent qu’au niveau central les capacités de stockage qui sont actuellement insuffisantes, le seront à partir de 2017 avec la construction des 4 hubs dont les travaux de construction ont démarré depuis le mois de février 2016. Au niveau des dépôts des Antennes et coordinations les capacités sont suffisantes pour faire face à l’introduction progressive des nouveaux vaccins jusqu’en 2020.  Au niveau opérationnel (Aires de santé), il ressort des données de l’inventaire que la couverture en équipements de chaine du froid des centres de santé est de 51,7% et seulement 1,2% des centres de santé sont connectés au réseau électrique national. Parmi les équipements inventoriés, 53% fonctionnement sur énergie solaire, 42% fonctionnent avec le pétrole, 5% sont des équipements électriques. Aussi, 27 % des réfrigérateurs disponibles au niveau des centres de santé ont de plus de 10 ans d’âge et 12% d’entre eux ont des pannes majeures.  En plus les résultats de l’évaluation de la gestion efficace des vaccins (GEV) réalisée en 2014 ont montré des insuffisances dans les critères relatifs E2 (température : 66% au niveau des ZS et 58% au niveau des AS ), E3 (Capacité de stockage : 68% au niveau des ZS et 48% au niveau des AS ), E5 (Maintenance : 49% au niveau des ZS et 21% au niveau des AS ), et E9 (SIG, fonction d’appui : 62% au niveau des ZS et 54% au niveau des AS ).  L’analyse des données fait ressortir, en plus de l’insuffisance de couverture en matériels de chaîne du froid au niveau opérationnel (aires de santé), la vétusté des matériels de la chaîne du froid disponibles, le manque de formation du personnel pour la maintenance préventive et curative, les ruptures prolongées et répétées en pétrole et pièces de rechange, des pannes prolongées dues au manque de techniciens qualifiés, l’absence de procédures opératoires normalisées et l’insuffisance dans le monitoring de la température des équipements de la CdF qui constituent des faiblesses importantes. Selon les données administratives de 2015, 14% des ZS ont réalisé des couvertures en Penta3 < 80%. Ces contre-performances selon les rapports de supervision seraient liées en partie à la faible couverture des centres de santé en équipements de la CdF d’une part et d’autre part à la faiblesse de la maintenance  En plus de ces faiblesses, de nombreux autres goulots d’étranglements demeurent empêchant l’atteinte des objectifs en matière de vaccination et qui sont entre autres: (i) la RDC dispose d’une chaine d’approvisionnement en vaccins qui ne garantit pas toujours la disponibilité des vaccins de qualité aux points finaux d’utilisation (transport, le stockage et gestion logistique), (ii) la faible disponibilité des services de santé de qualité qui intègrent la vaccination au niveau décentralisé du système de santé, (iii) la faiblesse des capacités institutionnelles et de pilotage des organes et structures de santé à tous les niveaux du système de santé, (iv) la faible qualité des données ne permet pas d’avoir une meilleure appréciation des efforts fournis par les équipes à tous les niveaux et ne permet pas une prise des décisions pertinentes en matière de vaccination, (v) la faible demande des services de vaccination par la communauté y compris dans des ZS où les services sont disponibles.  Afin d’adresser les principaux goulots d’étranglement et dans le cadre du renforcement de la chaîne d’approvisionnement de bout en bout en vue d’assurer la disponibilité des vaccins, et autres intrants spécifiques de qualité à tous les niveaux, la RDC bénéficie de l’appui de GAVI/RSS2 dont les principales activités sont entre autres : (i) le renforcement de la capacité de stockage et de conservation des vaccins et des intrants secs de la vaccination par la construction d’un Hub moderne à Kinshasa (2200 m3 de capacité de stockage de vaccins et 10000 m3 de capacité de stockage sec) et de 3 Hubs déconcentrés (Lubumbashi, Kisangani et Ilebo), (ii) la réduction de coût de transport des vaccins de Kinshasa vers les provinces, par l’acquisition d’un bateau frigorifique pour approvisionner les Hubs déconcentrés, (iii) la solarisation de 23 chambres froides qui utilisent des groupes électrogènes comme source d’énergie principale, (iv) l’acquisition et l’installation de 2522 réfrigérateurs solaires SDD (2312 réfrigérateurs pour les centres de santé et 210 dans les bureaux centraux de zone de Santé, (v) le renforcement de la maintenance de la CdF par la mise en place de pools de maintenance au niveau central et dans les DPS et la formation de 35 ingénieurs/techniciens, (vi) l’acquisition de pièces de rechange, (vii) La mise en place d’un système de monitoring continue des températures à différents niveaux. De même, le MSP a planifié la formation et le déploiement de 120 logisticiens au niveau des zones de santé pour assurer l’approvisionnement, la gestion des stocks entre autres. Tous ces investissements contribueront à améliorer la couverture et l’équité. De même, un plan de maintenance structurée des équipements a été élaboré en vue de palier aux insuffisances constatées lors de la GEV dont le financement sera assuré par le MSP et ses partenaires.  Avec l’installation définitive des 2522 réfrigérateurs solaires de GAVI/RSS2, la couverture en matériel de réfrigérateurs fonctionnels passera de 16% à 51,7% ([[1]](#footnote-1)) (toutes sources d’énergie confondues) au niveau des structures de prestation de service soit 4562 centres de santé couverte sur un total de 8830, mais les besoins restent encore importants pour satisfaire tous les besoins.  C’est dans le cadre de la recherche de solutions pour combler les besoins importants non satisfaits que le Pays a soumis au mois de mai 2016 un premier proposal au CCEOP de GAVI qui a été approuvé et qui permettra d’acquérir et d’installer 2087 réfrigérateurs solaires (TCW40SDD) dans les centres de santé, 209 kits de pièces de rechanges, 28 glacières à longue durée de conservation pour le stockage des vaccins et 4583 Fridge-tag. Le CCEOP1 dont l’installation des équipements démarre au mois de juin 2017, permettra d’équiper 1687 nouveaux centres de santé non encore équipés et de remplacer des réfrigérateurs en panne dans 400 centres de santé par de nouveaux réfrigérateurs solaires à commande directe ou par des glacières à longue durée de conservation et de rehausser la couverture des centres de santé en équipements CDF de 51,7% à 75%. Malgré ces efforts importants, les objectifs d’équiper tous les centres de santé du pays en équipements de chaine du froid solaires ne seront pas encore atteints même avec la mise en œuvre du CCEOP1.  Afin de satisfaire tous les besoins, le Pays en concertation avec ses partenaires notamment la Banque mondiale, a décidé de soumettre de nouveau un deuxième proposal de CCEOP afin d’acquérir et d’installer 4000 réfrigérateurs solaires TCW40SDD dans les centres de santé. Les besoins urgents pour le pays est la dotation de tous les centres de santé en équipements CDF fonctionnels. Pour cette deuxième phase du CCEOP, les besoins urgents sont estimés à 2581 nouveaux réfrigérateurs de petite capacité (B-Médical TCW40SDD), pour des centres de santé non encore équipés. Et les besoins accrus (phase entretien) pour le remplacement des équipements en panne et ceux non homologués sont estimés à 1419 réfrigérateurs solaires de petite capacité (TCW40SDD B-Médical) destinés aux centres de santé et 53 réfrigérateurs de grande capacité (B-Medical TCW3043SDD) pour les bureaux centraux des zones de santé, 52 glacières (Arktek-YBC-5) à longue durée de conservation pour les centres. La mise en œuvre du projet du CCEPO2 permettra d’augmenter substantiellement la couverture en équipement CDF des centres de santé à 99,4%.  La sélection du type d’équipements a été faite en tenant compte des considérations suivantes   * Guide technologique « Cold Chain Equipment Optimisation Platform » de GAVI * Leçons apprises en matière d’acquisition, d’installation, d’exploitation des réfrigérateurs solaires dans le Pays * Directives techniques par rapport au choix des équipements éligibles par la plateforme de GAVI * La segmentation des centres de santé du Pays * Directives du Ministre de la santé Publique pour la standardisation du parc d’équipements de la chaine du froid * Les possibilités qu’offrent ces réfrigérateurs pour le recyclage des accumulateurs.   Ce projet permettra au Pays, d’améliorer plusieurs indicateurs de service de vaccination.   * *Disponibilité des vaccins de qualité à tous les niveaux :* Grace à ce projet, 2581 centres de santé non encore équipés et 1419 CS dont les réfrigérateurs sont en pannes seront dotés de nouveaux réfrigérateurs solaires ou de glacières à longue durée de conservation. Ce qui permettra d’augmenter la couverture en équipements de chaine du froid des centres de santé. Ce qui permettra aux structures de disposer de vaccins en quantité et qualité suffisante à tout moment. * *Accès à la vaccination de toute la population du Pays :* la disponibilité des équipements de chaine du froid dans les aires de santé à accès difficile permettra au Pays d’atteindre les non vaccinés et d’organiser les stratégies avancées. * *Augmentation de la couverture vaccinale :* L’augmentation de la couverture en équipements de chaine du froid et l’amélioration du système de maintenance vont contribuer à minimiser les occasions manquées à travers l’augmentation du nombre de séance de vaccination en stratégie fixe et en stratégie avancée. Les données récentes du pays montrent déjà que, dans les Provinces où l’installation de réfrigérateurs de GAVI/RSS2 est déjà réalisée, on note une tendance d’augmentation des nombres de séances de vaccination. * *Renforcement de la chaine d’approvisionnement :* Ce projet permettra au MSP de renforcer la chaine d’approvisionnement, notamment au niveau des points de prestations de services de vaccination. En effet le Pays bénéficie de l’appui de GAVI pour le renforcement de la chaine d’approvisionnement de bout en bout par la construction des Hubs modernes à Kinshasa et dans 3 Provinces (Kisangani, Ilebo, et Lubumbashi) et la construction d’un bateau pour le transport des vaccins et autres intrants. La mutualisation des moyens logistiques de différents programmes spécialisés et Directions sera progressivement effective dès la mise en fonction de ces structures afin de rendre disponible les vaccins et les autres produits de santé à tous les niveaux. * *Equité entre toutes les zones et centres de santé :* Les données actuelles montrent que le taux de couverture en équipements CdF et en particulier des équipements solaires dans les aires de santé varie d’une province à l’autre. La couverture en CdF la plus basse est de 30% (DPS de Mongala) et la plus élevée est de 90% (DPS Maniema) et le taux de couverture en CdF solaire la plus basse est de 37% (DPS Kasai) et la plus élevée est de 75 % (DPS Tshuapa). Avec la mise en œuvre des activités du CCEOP de manière équitable dans l’ensemble du pays, toutes les DPS auront leurs couvertures en CdF augmenté considérablement. Grace à la mise en œuvre du CCEOP2, les écarts en termes de couverture de CdF au niveau périphérique seront totalement dissipés. Ainsi, les activités de vaccination seront organisées de matière équitable à tous les niveaux avec la même qualité. * *Sécurité et qualité des vaccins* : Les réfrigérateurs solaires à commande directe (sans batteries) sélectionnés dans le cadre de ce projet, disposent de technologie permettant de maintenir les températures requises de conservations de vaccins avec aucun risque de congélation. La disponibilité des matériels de CdF et une bonne maintenance permettront aux centres de santé de conserver et d’administrer des vaccins de qualité. Un accent particulier sera mis sur la gestion et le monitorage des vaccins et de la température. * *Le renforcement de la maintenance de la CdF:* La mise en application du plan de maintenance permettra de rendre opérationnel les pools de maintenance qui seront installés au niveau des DPS. La disponibilité des techniciens formés et qualifiés permettra d’assurer une maintenance de qualité et d’optimiser le fonctionnement des équipements afin de garantir la disponibilité et la qualité des vaccins à tous les niveaux. Le projet permettra au PEV de réhabiliter et étendre les matériels CdF, de standardiser les équipements pour assurer l’acquisition de pièces de rechanges et une bonne maintenance. * *Mise à jour de l’inventaire des équipements* : Un mécanisme de mise à jour périodique de l’inventaire des équipements CdF qui permettra de collecter et d’analyser les données sur le fonctionnement à la mise en ligne de l’outil ILAMT.   La mise en œuvre de ce projet permettra, de doter de nouveaux centres de santé en réfrigérateurs solaires, de remplacer ceux en panne et ceux fonctionnant avec du pétrole, par des réfrigérateurs plus fiables, plus performants et plus robustes avec des couts de fonctionnement pratiquement nuls. Grace à ce projet 99,4% des réfrigérateurs installés répondent aux normes PQS. Ce projet permettra d’atteindre les populations cibles dans les zones autrefois difficile d’accès. De ce fait toutes les populations cibles seront atteintes grâce à ce projet. Ce qui signifiera que 100% des cohortes de naissance atteints auront accès à la vaccination à travers des centres de santé disposant d’équipements fonctionnels et répondant aux normes PQS.  Ces dernières années, dans le cadre du renforcement de la chaine d’approvisionnement, de nombreuses actions ont été menées par le MSP/PEV et ses partenaires (UNICEF, Banque Mondiale, Union Européenne, PROSANI, OMS, IMA, Roraty, USAID Save the Children.) afin d’apporter des solutions aux nombreux goulots d’étranglements concernant la chaine du froid. Ainsi de 2013 à 2016, le MSP/PEV avec l’appui de ses partenaires a installé 3794 réfrigérateurs solaires (3062 réfrigérateurs dans les centres de santé et 732 réfrigérateurs dans les bureaux centraux des zones de santé) dont les importantes acquisitions de GAVI/RSS2, constituées de 2522 réfrigérateurs acquis en 2016 (2312 réfrigérateurs solaires pour les centres de santé et 210 pour les bureaux centraux des zones de santé). Dans le cadre de la recherche de solutions pour satisfaire les besoins supplémentaires, le pays a aussi soumis en mai 2016 un premier proposal au CCEOP de GAVI (dont le financement de la contrepartie du pays est assuré par le Gouvernement à travers le Projet PESS, les reliquats de GAVI/RSS1, l’UNICEF et Save the Children) déjà approuvé pour 2087 réfrigérateurs solaires et 28 glacières à longue durée de conservation. Ensuite pour combler les besoins complémentaires, le Pays soumet de nouveau en septembre 2016 un deuxième proposal à la plateforme de GAVI pour l’acquisition de 4000 réfrigérateurs solaires de petite capacité et 52 glacières à longue durée de conservation, destinés aux centres de santé et 53 réfrigérateurs solaires de grande capacité pour les bureaux centraux des zones de santé. Ainsi la couverture des centres de santé en équipements CDF a évolué de 16% en 2014 à 51,7% en 2016 avec l’apport de GAVI/RSS2 et passera à 75% avec le CCEOP1 en 2017 et à 99,4% avec la mise en œuvre du CCEOP2 en 2018 (voir graphe en dessous). Le nombre total de réfrigérateurs solaires acquis et installés y compris les prévisions du CCEOP1 et CCEOP2 dans le pays au cours de la période 2013 à 2018 seront de 9149 réfrigérateurs solaires pour les centres de santé et 785 réfrigérateurs solaires pour les bureaux centraux des zones de santé (voir tableau en dessous).     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Sources de Financements | 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | Total | | | Refri. Pour CS | Refri. Pour BCZS | Refri. Pour CS | Refri. Pour BCZS | Refri. Pour CS | Refri. Pour BCZS | Refri. Pour CS | Refri. Pour BCZS | Refri. Pour CS | Refri. Pour BCZS | Refri. Pour CS | Refri. Pour BCZS | Refri. Pour CS | Refri. Pour BCZS | Refri. Pour CS | Refri. Pour BCZS | Refri. Pour CS | Refri. Pour BCZS | | GAVI/RSS2 |  |  |  |  |  | 50 | 2312 | 210 |  |  |  |  |  |  |  |  | **2312** | **260** | | CCEOP1 |  |  |  |  |  |  |  |  | 2087 |  |  |  |  |  |  |  | **2087** | **0** | | CCEOP2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2581 | 0 | 1419 | 53 |  |  | **4000** | **53** | | Autres sources de financement | 48 | 204 | 584 | 177 | 118 | 91 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **750** | **472** | | **Total** | **48** | **204** | **584** | **177** | **118** | **141** | **2312** | **210** | **2087** | **0** | **2581** | **0** | **1419** | **53** | **0** | **0** | **9149** | **785** |   *Il ressort de ce tableau que 9 149 réfrigérateurs solaires seront disponibles d’ici 2018 dans 8 830 aires de santé. La couverture en chaine du froid d’ici 2018 est estimée 99.4% du fait que certains réfrigérateurs tels les Dulas, les sundazer (ancienne modèle) et ceux vétuste à cette période seront sujets au déclassement. La couverture en chaine du froid de 99.4% sera celle qui concerne les réfrigérateurs fonctionnels dans les structures qui vaccinent*.  Visualisée par année, la couverture en chaine du froid solaire et fonctionnelle au niveau des aires de santé se présentera comme suit :    Le projet de CCEPO2 qui vient en complément au CCEPO1, a un cout global estimé à 32 577 428 $US reparti entre GAVI (80%) soit 26 061 942 $US et le co-financement du pays (20%) soit 6 515 486 $US. Le co- financement du pays est assure par la Banque Mondiale pour un montant de 6 280 000 $US et le projet de l’USAID (PROSANI) pour un montant de 235 500 $US (30 réfrigérateurs). |

**2. STRATÉGIES ET PLANS NATIONAUX PERTINENTS POUR LE SOUTIEN DEMANDÉ ET POUR LA CHAÎNE**

*Comment les stratégies nationales, plans et documents nationaux étayent-ils les programmes de renforcement de la chaîne d'approvisionnement du pays, et quels éléments probants apporteront-ils à la demande de soutien de la plateforme d'optimisation de l'ECF. Ces documents* ***doivent être joints*** *à votre demande ; ils doivent être* ***datés*** *et leur texte* ***définitif****.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nᵒ | Stratégie/Plan/Document  *\*Tous les documents sont obligatoires. Seules les demandes complètes seront étudiées*. | Joint  Oui/Non | Version définitive (datée) | Durée | Commentaires |
| ***1*** | *Feuillet de signature pour le ministre de la Santé et le ministre des Finances, ou leurs représentants autorisés* | *OUI* |  |  |  |
| ***2*** | *Feuillet de signature pour l'approbation du CCIA-Stratégique* | *Oui* |  |  |  |
| **3** | *Plan national de développement du secteur de la santé* | *OUI* | *Mars 2016* | *2016-2020* |  |
| **4** | *PPAC* | *OUI* | *Nov. 2014* | *2015-2019* |  |
| ***5*** | *Évaluation GEV* | *OUI* | *Oct. 2014* |  |  |
| ***6*** | *Plan d'amélioration GEV* | *OUI* | *Oct. 2014* |  |  |
| ***7*** | *Plan de travail annuel GEV ET rapport intermédiaire sur le Plan d'amélioration GEV[[2]](#footnote-2)* | *OUI* | *Avril 2016* |  | *A mettre à jour* |
| ***8*** | *Rapport sur l'inventaire ECF[[3]](#footnote-3) ET*  *Plan de segmentation des sites* | *OUI* | *Avril 2016* |  | *Inventaire mis à jour en avril 2016* |
| ***9*** | *Plan de remise en état et d'expansion de la chaîne du froid et plan de sélection et de déploiement stratégique de l'équipement* | *OUI* | *Avril 2016* | *2016-2020* | *Plan d’expansion révisé en avril 2016* |
| ***10*** | *Plan d'entretien avec financement* | *OUI* | *2014* |  | *Plan d’entretien réalisé en 2014 et révisé en avril 2016* |
| ***11*** | *Preuve du statut concernant l'exemption des droits de douane pour les ECF* | *OUI* | *2000* |  | *Accord de Coopération RDC-UNICEF* |
| ***12*** | *AUTRES DOCUMENTS PERTINENTS* |  |  |  | * Analyse GAP équipements. CDF * Plan d’achat * Plan de déploiement équipements * Inventaire CDF * Segmentation CS * Plan de monitorage |
| ***13. Comment les plans, stratégies et documents susmentionnés étayent-ils la demande de soutien de la plateforme d'optimisation de l'ECF (« soutien initial » et « soutien progressif ») ? Il est recommandé aux pays de consulter les sections pertinentes des documents susmentionnés dans la mesure du possible.***  *Environ 1 page* | | | | | | |
| Les différents plans (PPAC 2015-2019, PNDS 2016-2020) et autres documents nationaux (GAVI/RSS2, ATM), montrent que l’un des défis les plus importants à relever en RDC demeure l’immunisation complète et correcte des enfants congolais à travers un PEV performant.   * Le Plan National pour le Développement Sanitaire (PNDS), qui est l’un des documents de référence en matière de développement sanitaire dans le pays, identifie les activités de vaccination comme étant une des priorités. Le PNDS s'articule sur **quatre axes stratégiques**: (i) le développement des Zones de Santé, (ii) l’appui au développement des Zones de Santé, (iii) le renforcement du leadership et de la gouvernance dans le secteur et, (iv) le renforcement de la collaboration inter sectorielle. Pour le deuxième axe stratégique (appui au développement des ZS), **cinq stratégies d’appui** seront mises en œuvre: (i) développement des ressources humaines pour la santé, (ii) appui au secteur du médicament, (ii) réforme du financement de la santé, (iv) construction et/ou réhabilitation des infrastructures sanitaires, **équipement et implantation de nouvelles technologies**, **(v) amélioration de la gestion de l’information sanitaire** * Le plan pluriannuel complet pour la vaccination (PPAC 2015-2019) a quatre objectifs : i) accroître la couverture et réduire le gaspillage de vaccins ; ii) obtenir un financement du gouvernement pour la vaccination ; iii) éradiquer, éliminer ou contrôler les maladies évitables par la vaccination telles que la poliomyélite, la rougeole, la fièvre jaune, le tétanos maternel et néonatal et iv) renforcer la chaîne du froid. Il contribue au premier axe du PNDS concernant le développement des zones de santé afin de « réduire la morbidité et la mortalité dues aux maladies évitables par la vaccination ». Le plan d'action opérationnel pour 2016 a les mêmes objectifs que le PPAC mais fixe des objectifs annuels précis. * Les principaux goulots d’étranglements identifies dans les différents plans et documents concernent ceux du système de santé qui ont un lien direct avec les services de vaccination et s’articulent aussi bien au PNDS qu’au PPAC : (i) la RDC dispose d’une chaine d’approvisionnement en vaccins qui ne garantit pas toujours la disponibilité des vaccins de qualité aux points finaux d’utilisation (transport, le stockage et gestion logistique) ; (ii) la faible disponibilité des services de santé de qualité qui intègrent la vaccination au niveau décentralisé du système de santé ; (iii) la faiblesse des capacités institutionnelles et de pilotage des organes et structures de santé à tous les niveaux du système de santé. cette faiblesse est plus marquée au niveau provincial ; (iv) la faible qualité des données ne permet pas d’avoir une meilleure appréciation des efforts fournis par les équipes à tous les niveaux et ne permet pas une prise des décisions pertinentes en matière de vaccination (information sanitaire) ; (iv) la faible demande des services de vaccination par la communauté y compris dans des ZS où les services sont disponibles Il faut noter également que la coexistence de plusieurs systèmes parallèles rend complexe le circuit d’approvisionnement et de distribution de médicaments. L’étude sur la cartographie des approvisionnements réalisée en 2009 a mis à jour un système d’approvisionnement et de distribution extrêmement complexe avec 19 agences d’approvisionnement, 99 circuits de distribution qui mobilisent 52 partenaires différents et 85% des partenaires financiers utilisant leurs propres agences d’approvisionnement. * Des efforts ont été entrepris ces derniers temps au niveau du pays pour une optimisation et mutualisation des différentes chaines d’approvisionnement. Ainsi les hubs modernes (Kinshasa, Kisangani, Lubumbashi et ilebo) qui sont en cours de construction avec l’appui de GAVI/RSS2, seront la base d’une intégration réelle. En effet ces hubs sont destinés non seulement au stockage, à la distribution et à la gestion des vaccins et des intrants de la vaccination mais aussi d’autres produits de santé y compris les médicaments. De même la reconfiguration de la chaine d’approvisionnement est en cours à tous les niveaux de la pyramide pour prendre en charge les aspects liés à l’intégration du système d’approvisionnement. | | | | | | |

**3. INFORMATIONS CONCERNANT LA DEMANDE**

|  |
| --- |
| **Veuillez lire la *Section 6* relative aux *Instructions de demande* de soutien de la plateforme pour des informations complètes sur le soutien progressif et les conditions de demande.** |

**3.1 Résumé des conditions de demande**

Pour s'aligner sur le soutien au RSS de Gavi, la plateforme d'optimisation de l'ECF fournira un soutien progressif (pendant une durée maximale de 5 ans) comme suit : « Soutien initial » (environ la 1ère et la 2e années) pour répondre aux besoins en ECF les plus urgents du pays et ***«***Soutien accru » (environ 3 e-5 e années) pour répondre aux besoins supplémentaires en ECF pour la transformation de la chaîne d'approvisionnement en vue de soutenir la concrétisation durable des objectifs de couverture et d'équité.

* **Les pays doivent soumettre une seule demande à la plateforme d'optimisation de l'ECF pour les deux phases « initiale » et « accrue ».**
* Il est fondamental de disposer d'un équipement de chaîne du froid adéquat en état de marche pour assurer l'efficacité de la chaîne d'approvisionnement en vaccins ; celui-ci vient s'ajouter aux autres « fondamentaux », à savoir les gestionnaires de la chaîne d'approvisionnement, les données nécessaires à la gestion de la chaine d’approvisionnement, la conception efficace et optimisée du système d’approvisionnement et un processus d'amélioration continue. **Il convient de démontrer que le soutien de la plateforme d'optimisation de l'ECF complétera les investissements d'autres sources dans ces fondamentaux**
* **Les pays doivent également démontrer, dans leur demande, que le soutien de la plateforme contribuera à l'amélioration durable de la couverture et de l'équité de l'immunisation, conformément aux cibles nationales.**

**4. DEMANDE**

*Cette section donne un aperçu des types d'informations que le CEI s'attendra à recevoir des pays dans leur demande de soutien de la plateforme d'optimisation de l'ECF.*

**4.1. Analyse de la situation et soutien demandé**

*Cette section doit être remplie avec les références appropriées aux documents du pays énumérés à la section 2. Les pays doivent fournir des informations descriptives pour répondre aux questions suivantes.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Section*** | ***Informations requises*** |
| **Analyse de la situation de la chaîne d'approvisionnement du pays et de l'ECF** (chiffre, distribution, fonctionnalités, etc.)  ***3 pages*** | 1. *Comment est administrée la chaîne d'approvisionnement des vaccins du pays ?*   L’organisation de la chaîne d'approvisionnement du PEV en RDC comprend trois niveaux : (i) Le niveau central y compris les 4 hubs modernes (1 au niveau central à Kinshasa et 3 dans les provinces), qui sont en construction; (ii) Le niveau intermédiaire constitué de 9 dépôts de coordination et 49 dépôts des antennes et relais; (iii) et le niveau périphérique qui comprend 516 dépôts des zones de santé et 8830 centres de santé. Le programme national du PEV doit relever plusieurs défis pour atteindre ses objectifs d'équité et de couverture parmi lequel le renforcement de la chaine d’approvisionnement.  Le PEV en RDC compte à ce jour 10 antigènes dans son programme de routine. En plus des vaccins traditionnels (BCG, VPO, DTC, VAT, VAR) administrés depuis sa création, le programme a progressivement introduit le vaccin VAA en 2003, DTC-HepB en 2007, DTC-HepB-Hib en 2009, PCV-13 en 2011 et VPI en 2015. Le Pays envisage l’introduction progressive des vaccins Rota (en 2017), HPV et RR dans les prochaines années, avec pour conséquence l’augmentation des besoins en capacité de stockage à tous les niveaux.     1. *Quels points faibles ont été identifiés dans la chaîne d'approvisionnement du pays ?*   L’évaluation GEV réalisée en 2014 a montré des insuffisances dans les critères relatifs E2 (température : 66% au niveau des ZS et 58% au niveau des AS ), E3 (Capacité de stockage : 68% au niveau des ZS et 48% au niveau des AS ), E5 (Maintenance : 49% au niveau des ZS et 21% au niveau des AS ), et E9 (SIG, fonction d’appui : 62% au niveau des ZS et 54% au niveau des AS ). En plus, l’évaluation GEV et les rapports de supervision sur le terrain ont fait ressortir, la vétusté des matériels de la chaîne du froid, le manque de formation du personnel en maintenance préventive, des ruptures prolongées et répétées en pétrole et pièces de rechange, des pannes prolongées dues au manque de techniciens qualifiés. Il faut signaler également que l’absence de procédures opératoires normalisées et l’insuffisance dans le monitoring de la température des équipements de la CdF constituent des faiblesses importantes qui ont été identifiés et un Plan d’amélioration a été élaboré afin d’adresser ces faiblesses et dont la mise en œuvre est en cours.   1. *Quelles interventions permettent de résoudre actuellement ces points faibles ?*   Afin de résoudre les principales faiblesses, le Pays bénéficie dans le cadre du renforcement de la chaîne d’approvisionnement de bout en bout en vue d’assurer la disponibilité des vaccins, et autres intrants spécifiques de qualité à tous les niveaux, de l’appui de GAVI/RSS2 dont les principales activités sont entre autres : (i) le renforcement de la capacité de stockage et de conservation des vaccins et des intrants secs de la vaccination par la construction d’un Hub moderne à Kinshasa (2200 m3 de capacité de stockage des vaccins et 10000 m3 pour le stockage des intrants) et de 3 Hub déconcentrés (Lubumbashi, Kisangani et Ilebo), (ii) la réduction du coût du transport des vaccins de Kinshasa vers les provinces, par l’acquisition d’un bateau frigorifique pour approvisionner les Hubs déconcentrés, (iii) la solarisation de 23 chambres froides qui utilisent des groupes électrogènes comme principale source d’énergie, (iv) l’acquisition et l’installation de 2522 réfrigérateurs solaires à commande directe (dont 2312 dans les centres de santé et 210 dans les bureaux centraux de zone de Santé), (v) le renforcement de la maintenance de la CdF par la mise en place de pools de maintenance et la formation de 35 ingénieurs/techniciens au niveau central et dans les DPS, (vi) l’acquisition de pièces de rechange, (vii) la mise en place d’un système de monitorage continu des températures à différents niveaux. L’amélioration de la chaîne d’approvisionnement se poursuit au niveau périphérique par l’augmentation de la capacité de stockage des zones de santé (ZS) et des centres de santé (CS) et le passage d’une chaine du froid à énergie fossile à une chaine du froid solaire. La dotation des Divisions Provinciales de la Santé (DPS), des Bureaux Centraux de Zones de Santé (BCZS) et des CS en moyens de transport appropriés (véhicules, motos, vélos et hors-bord), l’extension de certaines centrales de distributions régionales des médicaments et la mise en place d’une plateforme de coordination des approvisionnements permettra aux ZS de s’approvisionner régulièrement en vaccins, médicaments et autres intrants. Ces moyens faciliteront également les déplacements pour la supervision et les stratégies avancées pour être plus équitable par rapport aux cibles qui se trouvent loin des CS. Le pays a bénéficié de l’appui de Gavi pour l’acquisition de 40 véhicules 4 x 4 pour le transport des vaccins, médicaments et autres intrants des DPS vers les ZS, 160 moto, 75 hors-bords, 75 pirogues pour les stratégies avancées. Dans le cadre de la réorganisation et de la reconfiguration de la chaine d’approvisionnement, 14 camions (7 camions frigorifiques et 7 camions ordinaires) sont en cours de commande pour les Hubs de Kinsahsa, Kisangani, Lubumbashi et Ilebo. De même il est important de noter que des actions sont en cours pour la mutualisation et l’intégration des systèmes approvisionnements des différents programmes de santé afin de réduire les couts de distribution. Il est envisagé également de mettre en place en 2017, d’un système intégré de gestion en ligne des vaccins et des autres produits de santé. De ce fait le PEV envisage d’organiser une mission d’échanges d’expériences en Tanzanie au cours du mois d’octobre pour visiter un système similaire qui est déjà fonctionnel dans ce pays.  Par rapport au renforcement de la chaine du froid, il faut rappeler que le Pays a soumis en mai 2016, un premier proposal au CCEOP de GAVI qui a été approuvé pour l’acquisition de 2087 réfrigérateurs solaires de petites capacités, 209 kits de pièces de rechanges, 28 glacières à longue durée de conservation pour le stockage des vaccins et 4583 Fridge-tag. Le PEV, dans son plan a également planifié la formation et le déploiement de 120 logisticiens au niveau des zones de santé pour assurer la gestion des stocks de vaccins, l’approvisionnement, la supervision entre autres. Tous ces investissements contribueront à améliorer la couverture et l’équité. De même, un plan de maintenance structurée des équipements de la chaine du froid a été élaboré en vue de maintenir le matériel CDF à un très bon niveau de fonctionnement et dont le financement sera assuré par le MSP et ses partenaires.  Malgré ces différentes interventions, il reste encore des efforts à fournir et les besoins restent encore importants afin de parvenir à une couverture totale des centres de santé en équipements de chaine du froid fonctionnels. C’est pour l’atteinte de cet objectif de couverture totale des centres de santé en équipements CDF, le Pays a décidé en concertation avec ses principaux partenaires notamment la Banque Mondiale, a décidé de soumettre à nouveau un deuxième proposal (CCEOP2) a la plateforme de GAVI pour l’acquisition et l’installation de 4000 réfrigérateurs solaires de petite capacité, 52 glacières de longue durée de conservation dans les centres de santé et 53 réfrigérateurs de grande capacité dans les bureaux centraux des zones de santé, afin de satisfaire les besoins non couverts et qui vient en complément au CCEOP1.   1. *Décrire les obstacles empêchant l'exécution de ces interventions.*   Les principaux obstacles empêchant la bonne exécution des différentes interventions prévues dans le cadre du renforcement de la chaine d’approvisionnement, sont entre autres : (i) l’immensité du territoire et les difficultés d’accès dans certaines zones qui ralentissent le déploiement et l’installation des équipements sur le terrain avec des couts de transport et des délais de livraison très élevés; (ii) l’insuffisance du réseau routier de bonne qualité, avec pour conséquence l’utilisation régulière du transport aérien sur la grande majorité des axes pour l’acheminement et la distribution des équipements rendant le cout de transport très excessif ; (iii) la coexistence de plusieurs acteurs dans le domaine des approvisionnements rendant la coordination, l’intégration et la mutualisation des efforts très complexes.   1. *Décrire les enseignements tirés du soutien récent lié à la chaîne d'approvisionnement qui contribuent à la demande actuelle de soutien de la plateforme d'optimisation de l'ECF.*   Le pays a bénéficié dans le cadre de GAVI/RSS2, d’un important financement pour le renforcement de la chaine d’approvisionnement par la construction des Hubs modernes (Kinshasa, Lubumbashi, Kisangani, Ilebo…), l’acquisition et l’installation de réfrigérateurs solaires (B-Médical) pour les centres de santé et les bureaux centraux des zones de santé, la dotation des zones de santé en véhicules 4x4 pour la distribution des vaccins et intrants entre autres. La coordination de la mise en œuvre de ce projet est assurée par un comité de suivi regroupant le MSP, l’UNICEF, l’OMS et les autres partenaires. La commande et l’achat des équipements CDF et des véhicules et la construction des hubs sont assurés par l’UNICEF. Il faut rappeler qu’en RDC, le PEV a toujours bénéficié de l’appui de l’UNICEF pour l’achat de la grande majorité des équipements CdF. L’installation des réfrigérateurs acquis dans le cadre de ce projet est assurée par le fabriquant B-Médical, à travers son représentant local (SODETAP) en RDC .En effet, le fabriquant B-Médical, à travers son représentant SODETAP a déjà installé en RDC plus de 2000 réfrigérateurs solaires en moins de 8 mois. Il faut signaler que SODETAP a déjà installé dans le pays des centaines de réfrigérateurs solaires (Dometic) avant le grand projet de GAVI/RSS2 et dispose d’une grande expérience, d’une technicité et de nombreux techniciens qualifiés. Compte tenu de l’immensité du pays et afin de réduire les délais de livraison et les frais de transport interne, les réfrigérateurs ont été réceptionnés à travers 5 portes d’entrée habituelles (Matadi/Kinshasa, Lubumbashi, Goma, Bukavu et Bunia) et qui ont été ensuite dispatchés dans les provinces selon le plan déploiement préétabli.  Le dispatching des réfrigérateurs à partir des 5 portes d’entrée vers les centres de santé est assuré par le fabriquant. Les équipements sont acheminés aux sites d’installation au moins une semaine avant l’arrivée des équipements d’installation. Et tous les moyens de transport (route, bateau, avion) sont utilisés pour le déploiement. Pour l’installation des réfrigérateurs dans les centres de santé le fabriquant a formé dans le pays plus de 80 ingénieurs/techniciens parmi lesquels une dizaine a été formée à l’usine de B-Médical au Luxembourg. Ces techniciens déjà aguerris pourront assurer l’installation et la maintenance des futures acquisitions. Tous les acteurs y compris les transporteurs des équipements ont acquis une grande expérience dans ce processus.  Il est important de noter qu’au cours de la mise en œuvre de GAVI/RSS2, quelques difficultés ont été notifiées, liées notamment au retard dans la livraison et l’installation des équipements dans certaines provinces, la délocalisation des réfrigérateurs pour certains sites.  Les enseignements tirés de la mise en œuvre des activités de GAVI/RSS2 permettront de mieux planifier et coordonner le soutien de la plateforme d'optimisation des équipements de la chaine du froid l'ECF. A cet effet, il est envisagé de réaliser une évaluation de l’impact des réfrigérateurs solaires installés dans le cadre de GAVI/RSS2, sur les performances du PEV. GAVI a déjà lancé un avis d’appel restreint pour la sélection d’un consultant ou d’une structure spécialisée. Les résultats de cette évaluation qui pourront être disponibles au cours du 1er trimestre de 2017, permettront de mieux capitaliser les leçons apprises, les forces, les faiblesses et les améliorations à apporter. Néanmoins les forces et les faiblesses identifiées, dans la commande, la réception, le dédouanement, le dispatching, l’installation des équipements sur le terrain, la formation des techniciens et des utilisateurs permettront de mieux organiser les prochaines phases.   1. *Quel pourcentage des installations a un accès fiable à l’électricité du réseau pendant une durée allant jusqu'à 8 heures ou plus par jour ?*   Selon les données nationales, le taux d’électrification en RDC est très bas (environ 5%). L’analyse des données de l’inventaire montre que seulement, 1,2% des centres de santé sont connectés au réseau électrique national (SNEL) qui est instable et non fiable. En effet le courant électrique n’est disponible que dans quelques grands centres urbains. Même dans les grands centres urbains connectés au réseau électrique, le délestage est très fréquent. La fourniture d’électricité dépasse rarement les 4 heures par jour surtout dans les quartiers périphériques et cela de manière discontinue. La disponibilité du courant électrique est très aléatoire La grande majorité de la population en RDC n’a pas accès à l’électricité. De ce fait, le MSP et ses partenaires ont jugé nécessaire de considérer que tous les centres de santé ne disposent pas en réalité de courant électrique pour le fonctionnement de la chaine du froid. Et aucun équipement électrique ne doit être sélectionné par le PEV pour les centres de santé afin de stocker des vaccins.   1. *Veuillez indiquer la quantité et le pourcentage d'ECF actuel qui : a) fonctionne ; b) est agréé PQS (performance, qualité, sécurité) ; b) n'est pas agréé PQS ; et/ou d) est obsolète ?*   L’analyse des données de l’inventaire des équipements de la chaine du froid réalisé 2014 et mis à jour en avril 2016 fait ressortir la situation au niveau opérationnel qui est présentée dans les graphiques ci-dessous :  *Au niveau zone de sant*é :    *Au niveau aire de sant*é :              La faible couverture des centres de santé en équipements de chaine du froid (51,7%), la vétusté des équipements de la chaine du froid (27 % de réfrigérateurs au niveau CS ont de plus de 10 ans d’âge), la non fonctionnalité des équipements dans certains centres de santé du à des pannes majeures (12%); la non disponibilité en permanence de pétrole de qualité, les ruptures en pièces de rechange et le manque de techniciens qualifiés pour la maintenance, sont les principales causes de pannes fréquentes des équipements affectant l’offre de service de vaccination. Cette analyse, a permis de définir les besoins urgents en équipements de chaine du froid qui sont entre autres la dotation des centres de santé non encore équipés en équipements afin d’augmenter la couverture et les besoins accrus qui concerne entre autres le remplacement des équipements en panne, ceux non homologués et ceux sont qui sont vétustes.  La situation globale des équipements de la chaine du froid au niveau des centres de santé après la mise en œuvre du CCEOP1 qui est déjà approuvé et dont les installations des réfrigérateurs démarrent en mars 2017, est représentée dans les graphiques ci-dessous.     1. *Quel pourcentage de la cohorte de naissance reçoit des prestations à base d'ECF en état de fonctionnement et listées PQS actuellement ?*   La mise en œuvre de ce projet permettra, de doter de nouveaux centres de santé en réfrigérateurs solaires, de remplacer ceux en panne et ceux fonctionnant avec du pétrole, par des réfrigérateurs plus fiables, plus performants et plus robustes avec des couts de fonctionnement pratiquement nuls. Grace à ce projet 99,4% des réfrigérateurs installés répondent aux normes PQS. Ce projet permettra d’atteindre les populations cibles dans les zones autrefois difficile d’accès. De ce fait toutes les populations cibles seront atteintes grâce à ce projet. Ce qui signifiera que 100% des cohortes de naissance atteints auront accès à la vaccination à travers des centres de sante disposant d’équipements fonctionnels et répondant aux normes PQS.   1. *Quels goulots d'étranglement l'ECF peut-il résoudre dans l'organisation de la chaîne d'approvisionnement actuelle (par exemple, contraintes en termes de capacité ou de technologie) ?*   Les nombreux goulots d’étranglements qui entravent la vaccination sont entre autres: (i) une chaine d’approvisionnement en vaccins qui ne garantit pas toujours la disponibilité des vaccins de qualité aux points finaux d’utilisation (transport, le stockage et gestion logistique), (ii) la faible disponibilité des services de santé de qualité qui intègrent la vaccination au niveau décentralisé du système de santé, (iii) la faiblesse des capacités institutionnelles et de pilotage des organes et structures de santé à tous les niveaux du système de santé, (iv) la faible qualité des données ne permet pas d’avoir une meilleure appréciation des efforts fournis par les équipes à tous les niveaux et ne permet pas une prise des décisions pertinentes en matière de vaccination, (v) la faible demande des services de vaccination par la communauté y compris dans des ZS où les services sont disponibles.  Les données de l’évaluation GEV de 2014, montrent que sur les 9 critères seuls 2 critères, la gestion des vaccins (82%) et la formation (85%) enregistrent des scores supérieurs à 80%. Et au niveau aire de santé seul le critère lié à la gestion des vaccins a obtenu un score de 80%. Les principales faiblesses qui ont été identifiées par la GEV de 2014 sont entre autres : (i) Insuffisance dans les relevés des températures et des alarmes, l’archivage des relevés et leur analyse; (ii) l’insuffisance des capacités en stockage sec et en chaîne de froid;  (iii) l’absence d’enregistreurs continus de température et de systèmes d’alarme dans la grande majeure partie des structures; (iv) une maintenance des bâtiments, des équipements de chaine du froid et des véhicules très partiellement réalisée ; (v) les outils de gestion de stock et de suivi des livraisons ne comportent pas toutes les informations et sont mal utilisés ; (vi) des carences dans l’enregistrement des données, l’archivage et la sécurisation des outils de gestion (registres de stocks, bordereaux de livraison, etc.) ; (vii) un manque de supervision sur les bonnes pratiques, la bonne utilisation des outils de gestion et la qualité des enregistrements ; (viii) Des connaissances acquises au niveau des managers sans forcément des mises en pratique au niveau des magasiniers ; (ix) Absence de Procédures Opérationnelles Normalisées. Toutes ces faiblesses dénotent les nombreuses difficultés liées à la chaine d’approvisionnement et à la gestion du programme. Les équipements de la chaine du froid qui seront acquis dans le cadre de ce projet contribueront à résoudre les principaux goulots d’étranglement qui ont été identifiés. Grace à ce projet, les centres de santé seront équipés de matériels de la chaîne du froid fiables, performants, robustes. Le problème de rupture de la chaine du froid par manque de pétrole ne se posera plus. Le personnel sera formé sur la maintenance préventive des équipements lors de l’installation. Le système de maintenance sera réorganisé par la mise en place des pools de maintenance au niveau central et dans chaque province. Des procédures opératoires normalisées seront distribués. Le monitorage de la température des équipements de la CdF sera systématiquement fait.   1. *Décrire les autres problèmes liés à la chaîne d'approvisionnement que le soutien de la plateforme d'optimisation de l'ECF permettra d'atténuer ?*   Ce projet permettra au Pays, d’améliorer plusieurs indicateurs de service de vaccination.   * *Disponibilité des vaccins de qualité à tous les niveaux :* Ce nouveau proposal CCEPO2 permettra de résoudre des problèmes de disponibilité de vaccins dans tous les centres de santé par l’acquisition et l’installation de 4000 réfrigérateurs solaires de petite capacité dans 4000 centres de santé (2581 centres de santé non encore équipés et 1449 centres de santé dont les réfrigérateurs sont en panne et ceux disposant de réfrigérateurs ne répondant aux normes PQS) et 52 glacières à longue durée de conservation et 53 réfrigérateurs de grande capacité pour les bureaux centraux de zones de santé. Le projet permettra d’augmenter la couverture en équipements de CdF des CS qui passera de 75% à 99,4%. Ceci permettra aux structures d’avoir de bons vaccins en quantité et en qualité. * *Accès à la vaccination de toute la population du Pays :* la disponibilité des équipements CdF dans les aires de santé à accès difficile permettra au Pays d’atteindre les non atteints et d’organiser à tout moment, les stratégies avancées. * *Augmentation de la couverture vaccinale :* L’augmentation de la couverture en CdF des centres de santé, le renforcement du système d’approvisionnement, la disponibilité d’équipements fiables performants et fonctionnement sur énergie verte, l’amélioration du système de maintenance, vont contribuer à minimiser les occasions manquées à travers l’augmentation du nombre de séance de vaccination en stratégie fixe et en stratégie avancée. Les données récentes du pays montrent déjà que, dans les Provinces où l’installation de réfrigérateurs de GAVI/RSS2 est réalisée, on note une tendance à l’augmentation des nombres de séances de vaccination. * *Renforcement de la chaine d’approvisionnement :* Le pays est dans le processus de la reconfiguration de la chaine d’approvisionnement à tous les niveaux. Les hubs modernes (Kinshasa, Kisangani, Ilebo, et Lubumbashi) qui sont en cours de construction seront utilisés non seulement pour les vaccins mais aussi pour d’autres produits de la santé. L’intégration et la mutualisation des moyens logistiques de différents programmes spécialisés et Directions seront effectives dès la mise en fonction de ces structures afin de rendre disponible les vaccins et les autres produits de santé à tous les niveaux. Ce projet permettra de doter tous les niveaux d’équipements fiables et performants et contribuera au renforcement de la chaine d’approvisionnement, notamment au niveau des points de prestations de services de vaccination. * *Equité entre toutes les zones et centres de santé :* Cette soumission permettra d’étendre la couverture de la CdF dans les AS sur l’ensemble du Pays de manière équitable. Le CCEOP2 permettra de maintenir l’équité et d’augmenter la couverture en équipements qui atteindra 99,4% et également le taux en équipements solaires. Grace à ce projet, les écarts en termes de couverture de CdF au niveau périphérique seront considérablement réduits. Ainsi, les activités de vaccination seront organisées de matière équitable à tous les niveaux avec la même qualité. * *Sécurité et qualité des vaccins* : Le projet vise l’acquisition et l’installation de réfrigérateurs solaires à commande directe (sans batteries) et des glacières à longue durée de conservation, disposant de technologie permettant de maintenir les températures requises de conservations de vaccins. La disponibilité des matériels de CdF, fiables, performants, nécessitants peu de maintenance, permettront aux centres de santé de conserver et d’administrer des vaccins de qualité. Un accent particulier sera mis sur la gestion et le monitorage des vaccins et de la température à travers des fridge-tag qui seront acquis dans le cadre de ce projet. * *Le renforcement de la maintenance de la CdF*: La mise en œuvre du plan de maintenance permettra de rendre opérationnel les pools de maintenance installés au niveau central et dans chaque DPS. La disponibilité des techniciens formés et qualifiés permettra d’assurer une maintenance de qualité et d’optimiser le fonctionnement des équipements afin de garantir la disponibilité et la qualité des vaccins à tous les niveaux. Le projet permettra au PEV de réhabiliter et d’étendre les matériels CdF, de standardiser les équipements pour assurer l’acquisition de pièces de rechanges et une bonne maintenance. * *Mise à jour de l’inventaire des équipements* : Un mécanisme de mise à jour périodique de l’inventaire des équipements CdF qui permettra de collecter et d’analyser les données sur le fonctionnement à la mise en ligne de l’outil ILAMT.  1. *Quels sont les besoins généraux en ECF ?*   Le pays, dans son un plan de réhabilitation et d’expansion révisé en avril 2016, a identifié les besoins globaux en réfrigérateurs (nouvelle dotation et remplacement) au niveau des aires de santé et des bureaux centraux des zones de sante et cela jusqu’en 2020 est résumé dans le tableau suivant.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Types d’équipements | Nombre d’équipements | | | | | Total | | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | | ***Aires de sante***: réfrigérateurs solaires de petite capacité (TCW40SDD) | 2,087 | 2,000 | 2,000 | 690 |  | 6777 | | ***Zones de sante*** : réfrigérateurs solaires de grande capacité (TCW3043SDD) |  |  | 532 |  |  | **532** |   Les besoins globaux du pays jusqu’en 2020, en équipements de chaine du froid pour le niveau opérationnel (aires de santé et bureaux centraux de zone santé), estimés dans le plan de réhabilitation est de 6777 réfrigérateurs (dont 4268 réfrigérateurs pour des centres dépourvus d’équipements CDF et 2509 réfrigérateurs pour des remplacements) destinés aux centres de santé et 532 réfrigérateurs pour les bureaux centraux des zones de santé  Le premier proposal CCEOP1 soumis en mai 2016 et qui est approuvé, prend en charge les 2087 réfrigérateurs (1687 pour des centres de santé non équipés et 400 pour des remplacements) initialement prévus pour 2016 et qui seront installés en 2017.  Le présent proposal (CCEOP2) qui sera mis en œuvre à partir de 2018, va couvrir les besoins de 4000 réfrigérateurs solaires (2581 nouveaux centres non équipés et 1419 remplacements), 52 glacières (Arktek-YBC-5) à longue durée de conservation pour les centres de santé et 53 réfrigérateurs (B-Medical TCW3043SDD) de grande capacité destinés aux bureaux centraux des zones de santé. Ces nouvelles dotations à travers le CCEOP2, permettront de doter le maximum de centres de santé (99,4% de couverture en CdF) en équipements économe en énergie, homologués, fiables et robustes.  Les différentes acquisitions (GAVI/RSS2, CCEOP1, CCEOP2) sont résumés dans le tableau ci-dessous   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Sources | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | Total | | | | Refri. CS | Refri. BCZS | Refri. CS | Refri. BCZS | Refri. CS | Refri. BCZS | Refri. CS | Refri. BCZS | Refri. CS | Refri. BCZS | Refri. CS | Refri. BCZS | | GAVI/RSS2 | 2312 | 210 |  |  |  |  |  |  |  |  | 2312 | 210 | | CCEOP1 |  |  | 2087 |  |  |  |  |  |  |  | 2087 | 0 | | CCEOP2 |  |  |  |  | 2581 | 0 | 1419 | 53 |  |  | 4000 | 53 | | **Total** | **2312** | **210** | **2087** | **0** | **2581** | **0** | **1419** | **53** |  |  | **8399** | **263** |   Le niveau de couverture de 99,4% après la mise en œuvre du CCEOP2 est satisfaisant. Néanmoins, le Pays va continuer à mobiliser des ressources au niveau local (gouvernement et partenaires ) pour parvenir les besoins restants afin de parvenir une satisfaction totale en matière de couverture en chaine du froid solaire au niveau des aires de santé et de remplacer tous les équipements en absorption, vétuste et ceux qui sont irréparables. |
| **Besoins en ECF urgents et accrus du pays**  (chiffre, distribution, fonctionnalités, etc.)  ***1 page*** | 1. *Lesquels des besoins en ECF identifiés pendant l'analyse de la situation s'avèrent urgents, et pourquoi, et doivent donc être résolus pendant la phase accrue urgente ? (par ex. le type d'équipement, le modèle, la capacité, le nombre, etc.) ?*   Dans le plan de réhabilitation, sur la base de l’analyse des données de l’inventaire et de celles de la segmentation, le pays a élaboré des priorités avec des critères bien définis qui sont au nombre de quatre pour la dotation des nouveaux centres de santé en réfrigérateurs et le remplacement des équipements en panne, ceux qui sont vétustes et les hors normes et qui sont entre autres : (i) Priorité1 : Centres de santé non encore équipés en réfrigérateurs ; (ii) Priorité 2 : Centres de santé disposant de réfrigérateurs en panne (PQS et non PQS) ; (iii) Priorité 3 : Centres de sante avec réfrigérateurs qui ont plus de 10 ans d’âge ; (iv) Priorité 4 : Centres de sante avec réfrigérateurs non PQS qui ont moins de 10 ans d’âge.  Les besoins urgents pour le pays est la dotation de tous les centres de santé en équipements CDF fonctionnels et solaires. Pour cette deuxième phase du CCEOP, les besoins urgents sont estimés à 2581 nouveaux réfrigérateurs de petite capacité (B-Médical TCW40SDD) de 36 litres, pour des centres de santé non encore équipés.  La sélection du type d’équipements a été faite en tenant compte des considérations suivantes : (i) Directives du Ministre de la santé Publique pour la standardisation du parc d’équipements CdF dans le pays (ii) Guide d’instructions « CCEOP Application Instructions-Fr » ; (iii) Guide technologique « Cold Chain Equipment Optimisation Platform » ; (iv) Leçons apprises en matière d’acquisition, d’installation, d’exploitation[[4]](#footnote-4) des réfrigérateurs solaires dans le Pays ; (v) Directives techniques par rapport au choix des équipements éligibles par la plateforme, (vi) Les possibilités qu’offrent ces réfrigérateurs pour le recyclage des accumulateurs. La satisfaction des besoins en capacité de production d’accumulateurs à eau refroidie au niveau des centres de santé organisant des stratégies avancées est une nécessité absolue pour le pays.  La segmentation des centres de santé a révélé que 91% d’entre eux ont un besoin en capacité de stockage comprise entre 5-36 litres. Ainsi, parmi les équipements CdF pré-qualifiés dans le PQS pour les aires de santé, celui sélectionné par le PEV en RDC (B-Médical TCW40SDD), répond mieux aux besoins du pays et aux critères d’éligibilité de la plateforme de GAVI.  Ainsi l’acquisition et l’installation de ces 2581 réfrigérateurs dans le cadre de ce projet permettra de rehausser la couverture en équipements chaine du froid des centres de santé de 75% à 99,4% d’ici 2020  Ce projet permettra au pays d’acquérir de matériels performants pour assurer la continuité de service de vaccination, de standardiser les types de matériels qui facilitera la maintenance et de faire sortir progressivement des inventaires les matériels non homologués. Les aires de santé difficile d’accès seront dotées de matériels CdF afin de réduire les longues distances pour s’approvisionner en vaccins et le coût de transport des intrants et aussi de faciliter la réalisation de la vaccination en stratégie avancées.   1. *Quel pourcentage de la cohorte de naissance recevra des prestations avec des ECF en état de fonctionnement lors du déploiement de l'équipement de la plateforme ?*   La mise en œuvre de ce projet permettra, de doter de nouveaux centres de santé en réfrigérateurs solaires, de remplacer ceux en panne et ceux fonctionnant avec du pétrole, par des réfrigérateurs plus fiables, plus performants et plus robustes avec des couts de fonctionnement pratiquement nuls. Grace à ce projet 99,4% des réfrigérateurs installés répondent aux normes PQS. Ce projet permettra d’atteindre les populations cibles dans les zones autrefois difficile d’accès. De ce fait toutes les populations cibles seront atteintes grâce à ce projet. Ce qui signifiera que 100% des cohortes de naissance atteints auront accès à la vaccination à travers des centres de santé disposant d’équipements fonctionnels et répondant aux normes PQS.   1. *Expliquer le lien entre ces besoins urgents et les goulots d'étranglement actuels (comme indiqué dans la section précédente) ?*   L’approvisionnement en vaccins de qualité et le renforcement de la CdF sont des questions cruciales auxquelles est confronté le PEV en République Démocratique du Congo. De ce fait le PEV avec l’appui de ses principaux partenaires met en œuvre des mesures visant à renforcer les structures de gestion de la chaine d’approvisionnement et plus particulièrement, la gestion des vaccins et de la CdF à tous les niveaux (central, intermédiaire et périphérique). Ce projet permet d’adresser les principaux goulots d’étranglement parmi lesquels, (i) la mauvaise qualité de la chaine d’approvisionnement en vaccins qui ne garantit pas toujours la disponibilité des vaccins de qualité aux points finaux d’utilisation (transport, le stockage et gestion logistique), (ii) la faible disponibilité des services de santé de qualité qui intègrent la vaccination au niveau décentralisé du système de santé ; (iii) le faible taux de couverture des centres de santé en équipements CDF, (iv) la faible capacité de stockage ; (v) la disponibilité des équipements de CdF dans les centres de santé, (vi)le renforcement de la capacité de stockage au niveau opérationnel, (vii) la fiabilité de la CdF, (viii) la conformité des appareils aux normes PQS à tous les niveaux ; (ix) l’amélioration de l’organisation de la chaine d’approvisionnement particulièrement la disponibilité de la logistique pour la distribution des vaccins et des intrants ; (x) renforcement du système de contrôle et de surveillance de la température ;.  Les données de couverture vaccinale de l’année 2015 montrent qu’environ 14% des zones de sante ont une CV en Penta3 < 80%. Cette faible performance est en majeure partie liée aux difficultés d’approvisionnement en vaccins, en pétrole et à la disponibilité de la CDF fonctionnelle surtout dans les zones d’accès difficiles. La mise en place de ce projet permettra de résoudre les problèmes de chaine du froid fiable, robuste, fonctionnant sur énergie solaire qui sera disponible partout, dans les centres de santé du pays. |
| **Couverture de vaccination prévue, équité et durabilité**  ***2 pages*** | 1. *Comment le soutien demandé de la plateforme contribuera-t-il réellement à l'éradication des inégalités socio-économiques et géographiques et des obstacles à la parité identifiés dans la couverture et l'équité de l'immunisation ? Les exemples peuvent comprendre (liste non exhaustive) :*    1. *Districts isolés ou ayant une faible couverture*   Il ressort des données du rapport annuel 2015 du PEV, que sur les 516 zones de santé du pays, seulement 3,3% des zones de santé ont atteint une couverture d’au moins 80% dans tous les antigènes du PEV (normes GVAP). Par ailleurs, 71 soit 14 % ont enregistré des CV en Penta3 inferieures à 80%. Parmi les principales raisons évoquées de cette faible performance on note entre autres les difficultés liées dans l’atteindre des populations cibles du fait de l’irrégularité de l’organisation des séances de vaccinations du entre autres insuffisance de matériels de chaîne du froid, la non fonctionnalité de la chaine du froid dans de nombreux centres dû, principalement aux pannes fréquentes des réfrigérateurs à la rupture du pétrole, au manque de pièces de rechange, à la vétusté du matériel et à l’insuffisance de la maintenance des CdF entrainant souvent des ruptures de stock de vaccins. Pour pallier à cette situation, de nombreuses actions (GAVI/RSS2, CCEOP1, CCEOP2…) sont en train d’être mené par le pays avec l’appui de ses partenaires afin d’équiper tous les centres de santé et rehausser la couverture en CdF en tenant compte de l’équité. La couverture en CdF des CS qui varie d’une DPS à l’autre sera totalement nivelée avec la mise en œuvre du CCEOP.  Il ressort des données nationales (2015) que la persistance d’un grand nombre d’enfants non ou insuffisamment vaccinés (211363 enfants de 0-11 mois) à cause entre autres de l’irrégularité de tenues des séances de vaccination due entre autre par une insuffisance de la chaine du froid.   * 1. *Collectivités plus pauvres (par ex. appartenant aux 10 % les plus pauvres de la population)*   Ce projet permettra de doter 99,4% des centres de santé en équipements de la chaine du froid très performants. De ce fait les centres de santé seront en mesure de rendre disponible les vaccins de qualité pour toutes les populations de la RDC qu’elles soient pauvres ou riches sans distinction. En effet 69,6 % de la population totale du pays vit en milieu rural et 30,4% en milieu urbain. Ce projet permettra aux institutions sanitaires d’organiser des activités de stratégies avancées, dans toutes les zones d’accès très difficiles afin d’atteindre toutes ces populations marginalisées.   * 1. *Collectivités où les obstacles à la parité sont prononcés et/ou peu de femmes reçoivent une éducation (souvent associé à une couverture moins importante)*   La RDC est un pays très vaste (2345409 km2) avec une diversité géographique ponctuée par les forêts et les cours d’eau qui se combine à la grande diversité culturelle et linguistique pour accentuer la dispersion et l’enclavement géographique de différents groupes. Des efforts importants sont fournis pour rapprocher les services de vaccination à toutes les populations sans distinction de sexe. Le pays a mis en place des politiques nationales pour satisfaire les besoins sociaux de base des populations, en l’occurrence des besoins sanitaires. L’atteinte des populations dispersées sur de vastes étendues et, de surcroit, dans des zones d’accès très difficiles est une priorité. L’équipement des centres de santé situés dans ces zones d’accès constitue une priorité dans le cadre de ce projet.   1. *Quelles analyses[[5]](#footnote-5) ont été effectuées, ou quels plans sont en cours, pour optimiser la conception du système de distribution de la chaîne d'approvisionnement[[6]](#footnote-6) afin d'améliorer l'efficacité de la chaîne d'approvisionnement et de contribuer aux objectifs en matière de couverture et d'équité ?*   Le pays est dans le processus de réorganisation de sa chaine d’approvisionnement avec la construction des hubs modernes (Kinshasa, Lubumbashi, Kisangani et Ilebo) à travers RSS2. Cette réorganisation va aboutir à la mise en place d’un nouveau dispositif logistique à partir du niveau central vers les Provinces avec un impact majeur sur la disponibilité des vaccins au niveau opérationnel et la diminution des couts de transport. L’opérationnalisation des hubs qui interviendra en 2017, permettra d’intégrer et de mutualiser les systèmes de distribution de la chaine d’approvisionnement des vaccins et certains produits de la santé. Comme le Hub moderne de Kinshasa, les hubs déconcentrés (Lubumbashi et Kisangani) pourront aussi recevoir directement les vaccins et autres produits venant du niveau international. Ainsi les délais de réception et de distributions seront considérablement réduits.  La mise en place de ce nouveau dispositif logistique consistera aussi en la réduction de niveau de stockage des vaccins : le niveau « coordination » sera supprimé et deux dépôts déconcentrés seront servis directement par les fournisseurs internationaux. Les objectifs en matière d'équité sont pris en charge puisque le Pays va étendre la portée de sa chaîne d'approvisionnement pour la vaccination à des CS qui ne disposaient pas auparavant d’équipements de CdF.  Les populations du Pays bénéficieront équitablement des vaccins. Les zones rurales très isolées et les zones urbaines marginalisées auront, grâce à ce projet, qui permettra de doter les centres de santé en réfrigérateurs capables de recycler les accumulateurs de froid pour l’organisation régulière des séances de vaccination en stratégies avancées. Les vaccins et les services de vaccination seront rapprochés aux parents surtout aux mères d’enfants qui au paravent étaient obligés de marcher plus de 5 km pour atteindre les sites de vaccination les plus proches.  Il permettra au Pays de procéder au remplacement progressif des équipements vétustes et ceux non conformes aux normes PQS et de standardiser le parc.   1. *Quel impact ces considérations en matière de concept du système a-t-il sur le choix d'ECF que la plateforme soutiendra ?*   Il est envisagé dans cette deuxième phase du projet CCEOP de porter le taux de couverture de 75% à 99,4%. Toutes les DPS et les zones de santé seront concernées. La répartition sera faite de manière équitable afin d’avoir le même taux de couverture en équipements de chaine du froid dans toutes les DPS. Le projet visera en priorité l’extension de la CdF aux CS qui restent non encore équipés (65% des équipements de la soumission), le remplacement des équipements en panne non réparables, le remplacement des réfrigérateurs non homologués le renforcement des capacités de stockage, l’amélioration de la qualité et la fiabilité de la CdF. Les CS qui auparavant dépendaient d’autres centres équipés en réfrigérateurs seront autonomes et n’auront plus besoin de faire des dizaines de kilomètres pour aller chercher les vaccins au niveau des sites de stockage.   1. *Concrètement, comment le soutien de la plateforme permettra-t-il d'améliorer la durabilité du système de la chaîne d'approvisionnement ?*   L’approvisionnement en vaccins de qualité et le renforcement de la CdF sont des questions cruciales auxquelles est confronté le PEV en République Démocratique du Congo. En effet, la RDC est un très grand pays avec des ressources limitées et un réseau routier très peu développé. L’approvisionnement en vaccins et intrants du niveau central vers les provinces se fait en grande partie par voie aérienne. De ce fait le PEV avec l’appui de ses principaux partenaires met en œuvre des mesures visant à renforcer les structures de gestion de la chaine d’approvisionnement et plus particulièrement, la gestion des vaccins et de la CdF à tous les niveaux (central, intermédiaire et périphérique). Ainsi, dans le cadre du renforcement de la chaîne d’approvisionnement de bout en bout en vue d’assurer la disponibilité des vaccins, et autres intrants spécifiques de qualité à tous les niveaux, le Pays bénéficie de l’appui de GAVI/RSS2, pour (i) le renforcement de la capacité de stockage et de conservation des vaccins et des intrants par la construction de 4 Hubs modernes (Kinshasa, Lubumbashi, Kisangani et Ilebo), (ii) la réduction de coût de transport des vaccins de Kinshasa vers les provinces, par l’acquisition d’un bateau frigorifique pour approvisionner les Hubs déconcentrés, (iii) la solarisation de 23 chambres froides qui utilisent des groupes électrogènes comme source d’énergie principale, (iv) l’acquisition et l’installation de 2522 réfrigérateurs solaires dans les centres de santé et bureaux centraux de zone de Santé, (v) le renforcement de la maintenance de la CdF par la mise en place de pools de maintenance et la formation de 35 ingénieurs/techniciens au niveau central et dans les DPS, (vi) l’acquisition de pièces de rechange, (vii) La mise en place d’un système de monitoring continue des températures à différents niveaux. En plus de GAVI, le PEV bénéficie de l’appui d’autres partenaires (Save the Children, Koica, USAID/Prosani) pour l’acquisition et l’installation de réfrigérateurs solaires dans le pays. De même, le MSP a planifié la formation et le déploiement de 120 logisticiens au niveau des zones de santé pour assurer l’approvisionnement, la gestion des stocks entre autres. Tous ces investissements contribueront à améliorer la couverture et l’équité. De même, un plan de maintenance structurée des équipements a été élaboré en vue de palier aux insuffisances constatées lors de la GEV dont le financement sera assuré par le MSP et ses partenaires.  Le pays est dans le processus de réorganisation et de l’optimisation de la chaine d’approvisionnement qui est en cours pour l’amélioration de l’efficacité du système de distribution des vaccins et des intrants qui n’a aucun impact sur le choix des équipements de la chaine du froid. En effet avec la construction des hubs déconcentrés à Lubumbashi et Kisangani, qui disposent des aéroports internationaux, les vaccins et les intrants venant du niveau international seront réceptionnés et stockés directement dans ces hubs sans passer par le Hub central de Kinshasa. Ce qui va réduire considérablement le cout et le temps de distribution et rapprocher davantage les vaccins et les intrants des populations. Ces hubs seront des structures intégrant la gestion d’autres produits de santé permettront de mutualiser les efforts. Le pays est fortement engagé dans le processus de solarisation progressive des équipements de la CdF au niveau intermédiaire (solarisation des chambres froides) et au niveau opérationnel (dotation des centres de santé et zones de santé en réfrigérateurs solaires SDD). Tous les équipements sélectionnés dans le cadre de ce projet de CCEOP répondent aux besoins du pays et s’inscrivent dans la ligne directrice engagée par le pays. Le choix des réfrigérateurs solaires SDD est non seulement motivé par la non fiabilité du réseau électrique national, les besoins programmatiques, l’expérience acquise mais aussi de par la standardisation du parc d’équipements préconisée par le pays afin de faciliter la maintenance.  Il est important de noter qu’actuellement, environ 42% des équipements CdF utilisés dans les centres de santé, fonctionnent au pétrole, qui devrait couter au pays environ 427838 $US/mois soit 5134056 $US/an (45 litres/réfrigérateur/mois équivalent à 90$US/réfrigérateur/mois), ce qui représente environ le cout d’achat 650 réfrigérateurs solaires TCW40SDD. L’absence des fonds sécurisés pour l’achat et l’approvisionnement du pétrole et des pièces de rechange, la mauvaise qualité de la maintenance entrainent souvent des ruptures de la CdF et des pertes en vaccins. |
|  | 1. *Comment le pays s'assurera-t-il que certains aspects de l'entretien de la chaîne du froid seront garantis (par ex. l’entretien préventif et correctif, le suivi de la fonctionnalité, les techniciens, le financement de l'entretien, etc.) ?* 2. *À quelle fréquence le pays s'engage à effectuer l'entretien préventif et correctif (avec le soutien des partenaires) ?*   Le plan de maintenance qui a été élaboré pour répondre aux recommandations de l’évaluation GEV a été revu à la suite des commentaires du Comité d’Evaluation Indépendante (CEI) de Gavi, lors de la soumission du CCEOP phase1. Les données des résultats de l’évaluation de la GEV réalisée en 2014, montrent que les scores obtenues par le critère E5 (Maintenance : 49% au niveau des ZS et 21% au niveau des AS) étaient faibles, sur un minimum de 80% attendu. Ce qui dénote l’absence ou la mauvaise qualité du système de maintenance, mis en place. De ce fait, afin de maintenir dans un bon état de fonctionnement et d’augmenter la durée de vie des équipements de la CDF et de surcroit garantir la qualité des vaccins qui y sont stockes, le PEV a élaboré un plan de maintenance des équipements de la CdF. L’élaboration et la mise en œuvre d’un plan de maintenance des équipements de la CdF figure parmi les activités prioritaires du Plan d’amélioration de la GEV d’une part et d’autre part, il s’inscrit dans la ligne directrice de l’objectif1 de GAVI/RSS2 « Renforcer la chaîne d’approvisionnement de bout en bout en vue d’assurer la disponibilité des vaccins de qualité à tous les niveaux ».  Pour l’opérationnalisation du plan de maintenance, les stratégies suivantes sont prévues :   * La mise en place des pools de maintenance au niveau central et dans les 26 DPS. 35 ingénieurs sont en cours de recrutement. Ils seront formés et déployés sur le terrain. * Contractualisation avec les fournisseurs des matériels de la chaîne de froid et autres fournisseurs locaux; * Renforcement des capacités du personnel et des structures dans la maintenance des matériels de la chaine du froid et de transport et à tous les niveaux du système de santé * Développement des outils de gestion pour les inventaires et la maintenance de matériels ;  1. *Quel soutien technique est-il prévu pour l'entretien ?*   Il est prévu dans le cadre de GAVI/RSS2, la mise en place de Pools de maintenance (35 ingénieurs formés) dans chaque DPS. Ce qui permettra le suivi rapproché des matériels installés. Les utilisateurs seront formés en maintenance préventive lors de l’installation de chaque réfrigérateur.  Le financement du plan de maintenance sera assuré par le MSP et ses partenaires. Le CCIA-Stratégique mettra en place un mécanisme qui permettra de mobiliser et d’orienter les fonds jadis dédiés à l’achat du pétrole pour la maintenance des équipements.  De même des procédures opératoires normalisées (PON) élaborées et affichées à chaque dépôt guidera l’utilisateur sur la conduire à tenir en cas d’une situation anormale de la chaine du froid, et un programme de mise à jour est élaboré.  Les outils de gestion de la maintenance seront mis en place pour un bon suivi des équipements.  Des supervisions rapprochées du niveau central vers les provinces et des provinces vers les Zones de santé seront effectives pour un bon suivi des matériels. La décentralisation de la gestion des pièces de rechange permettra aux techniciens de Pools de DPS d’agir rapidement afin de limiter le temps d’immobilisation des matériels.  Les grandes interventions dépassant le niveau provincial sera assurée soit par le technicien du niveau central soit en partenariat avec le privé.   1. *Comment le pays surveillera-t-il l'exécution de l'entretien préventif et correctif ?* 2. *Quelle(s) source(s) de financement sera/seront utilisée(s) pour l'entretien ? Dans quelle mesure sont-elles garanties ?*   Pour le suivi des activités liées à la mise en œuvre de ce projet de renforcement de la chaine d’approvisionnement et plus particulièrement le suivi des équipements de la CdF installés dans les centres de santé, et les bureaux centraux des zones sanitaires, le programme a élaboré un plan national de monitorage qui permet de faire de manière périodique, le point de l’évolution du projet et de la situation des appareils fonctionnels et non fonctionnels. En effet la mise en place d’un système de monitorage de ce projet qui permettra de résoudre les principaux goulots d’étranglement est une nécessité absolue.  Selon le Plan de suivi et évaluation de la RSS2, les indicateurs majeurs qui sont monitorés et analysés par le PEV sont :   * Nombre de dépôts de vaccins disposant de matériels de stockage de vaccins fonctionnels conformément au calendrier vaccinal et qui sont sans aucune rupture de stocks de vaccins au cours de chaque trois derniers mois * % de Zones de Santé disposant de matériels de chaîne du froid (incluant le système de monitoring de température) fonctionnels avec capacité requise et sans aucune rupture de stock de vaccins au cours de chaque trois derniers mois * % de Centres de Santé disposant de matériels de chaîne du froid (incluant le système de monitoring de température) fonctionnels avec capacité requise et n'ayant connus aucune rupture de stock en vaccins au cours de chaque trois derniers mois. * % de Centres de Santé nouvellement équipés de chaîne du froid avec capacité requise correspondant à l’usage prévu   De ce fait d’autres outils seront développés pour la collecte et l’analyse mensuelle des données sur la mise en œuvre du projet dont les principaux indicateurs sont :   * Le nombre réunion de la commission logistique ténues /prévu par niveau, * Le nombre de centre de sante équipés en réfrigérateurs ; * La proportion des réfrigérateurs répondant aux normes PQS dans le parc par rapport au début * Nombre de dépôts de vaccins ayant enregistré des alarmes avec température +/- * Nombre de maintenance préventive et corrective réalisée par mois et par niveau.   La mise en œuvre de ce projet sera assurée par le MSP et ses partenaires à travers la commission logistique sous la responsabilité du CCIA-stratégique. Afin que tous les acteurs soient au même niveau d’information, il sera institué un système de rapportage mensuel qui permettra de suivre l’évolution des activités sur le terrain. Le PEV à travers la commission logistique sera chargé d’élaborer les différents rapports d’étape.  Les rapports de suivis sur les aspects techniques du projet seront élaborés et partagés avec toutes les parties impliquées sur une base mensuelle. Ces rapports seront d’abord présentés et discutés en réunion de la commission logistique avant leur approbation par le CCIA-stratégique.   1. *Comment le pays se débarras sera-t-il des équipements obsolètes et irréparables remplacés par les équipements de la plateforme d'optimisation de l'ECF ?*   L’inventaire des équipements de la CDF, donne le détail des équipements hors usage. Il est prévu dans ce projet du CCEOP le remplacement progressif de tous les réfrigérateurs à absorption par des réfrigérateurs solaires sans batterie. Les équipements mis en rebus (réfrigérateurs, congélateurs, glacières, portes vaccins, etc.) qui peuvent être récupérer seront vendus aux enchères par le PEV/MSP. En ce qui concerne les équipements obsolètes non récupérables (réfrigérateurs, congélateurs, glacières, portes vaccins, etc.) seront traités selon les normes requises de protection de l’environnement. |
| **Autres informations sur la mise en œuvre**  ***1 page*** | 1. *Comment le pays facilitera-t-il le rôle du fabricant ou du représentant lors de l'achat, la distribution et l'installation de l'équipement ?*   La commission logistique, composée des techniciens du MSP et ceux des principaux partenaires du PEV (UNICEF, OMS, Banque Mondiale, Save The children, BMG, USAID,…) sous la responsabilité du CCIA-stratégique, assurera le rôle de coordination dans la mise en œuvre de ce projet.  Pour la commande et l’achat des équipements, un plan d'achat détaillé a été élaboré. Lors de l’exécution, ce plan sera examiné régulièrement sur la base d’un plan prévisionnel établi par la commission logistique. En RDC, le PEV a toujours bénéficié de l’appui de l’UNICEF pour l’achat de la grande majorité des équipements CdF. De ce fait en se basant sur les expériences antérieures le MSP a décidé de confier à l’UNICEF, le processus d’acquisition, dès la commande des équipements (afin de bénéficier d’une part d’un meilleur coût d’achat et d’autre part de facilités douanières) à l’installation via le fournisseur (Garantie après, vente). Compte tenu de l’immensité du pays et afin de réduire les délais de livraison et les frais de transport interne, les équipements seront réceptionnés à travers les 5 portes d’entrée habituelles (Matadi/Kinshasa, Lubumbashi, Goma, Bukavu et Bunia) et qui seront ensuite dispatchés dans les provinces selon le plan déploiement préétabli.  Un plan et un chronogramme détaillé, pour la planification de l’achat, du transport maritime, la réception, de la distribution à l’intérieur du pays et de l’installation des équipements sur le terrain, a été élaboré pour la mise en œuvre du projet. Les équipements seront acquis à travers l’UNICEF qui assurera le processus de négociation et de contractualisation avec le fabriquant. Il assurera également la commande, la facilitation du transport, du dédouanement et de l’entreposage temporaire au niveau des 5 portes d’entrée et aussi d’assurer. En plus l’UNICEF apportera son appui technique sur le suivie et la coordination des activités.  Le fabriquant qui a une grande expérience et une grande connaissance du pays, aura la responsabilité de l’installation des équipements afin qu’on puisse bénéficier de la garantie après-vente, la formation des utilisateurs et des techniciens du MSP. Le fabriquant va bénéficier de l’existence des ressources humaines qualifiées dans le pays pour l’installation des réfrigérateurs solaires. Le fabriquant interviendra sur le terrain à travers son contractant (*SODETAP)*, société privée, spécialisée dans la CdF, ayant une grande expérience, en RDC et dans d’autres pays d’Afrique. Elle pourrait être été retenue par le fabriquant pour assurer l’installation et la formation sur le terrain. Il est important de souligner que le fabriquant à travers son contractant SODETAP assure l’installation des 2522 réfrigérateurs solaires acquis dans le cadre de GAVI/RSS2. Aussi, 80 techniciens ont été formés par le fabriquant parmi lesquels une vingtaine a été formée à l’usine de B-Medical. L’entreprise SODETAP va déployer simultanément plus d’une centaine d’équipes expérimentées sur le terrain pour l’installation des réfrigérateurs.  Le transport des équipements à partir des 5 portes d’entrée vers les sites d’installation sera assuré par le fabriquant qui sera responsable de toutes les activités d’installation. L’installation sera faite sur la base du plan de déploiement élaboré par le MSP. Le déploiement et l’installation des équipements se feront aussi selon le calendrier par porte d’entrée. En plus des techniciens pour l’installation, des superviseurs centraux du MSP, de l’UNICEF, de l’OMS et d’autres partenaires pourront être déployés sur le terrain pour superviser les travaux d’installation dont la prise en charge sera assurée par le MSP et ses partenaires.   1. *D'où provient l'investissement conjoint ? L'investissement conjoint du pays est-il garanti ?*   Le cout global du projet est estime à 32 577 428 $US reparti entre GAVI (80%) soit 26 061 942 $US et le co-financement du pays (20%) soit 6 515 486 $US. Le co- financement du pays pour l’acquisition et l’installation des équipements de la CdF qui seront acquis dans le cadre de cette deuxième phase CCEOP sera assuré par le MSP et ses partenaires. Le proposal a été présenté et approuvé à la réunion du CCIA-stratégique le 02 septembre 2016 en présence de tous les partenaires du PEV. La Banque Mondiale s’est prononcée pour appuyer le pays dans le paiement de la contrepartie du pays à hauteur de 6 280 000 $US et le projet de l’USAID (PROSANI ) pour un montant de 235 500 $US (30 réfrigérateurs). Le montant du co-financement localement mobilisé s’élève à  6 515 500 $US.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | # | Sources de financement | Montants $US | | 1 | Banque Mondiale | 6 280 000 | | 2 | Projet USAID (PROSANI) | 235 500 | | **Total** | | **6 515 500** |   Par rapport à l’estimation du cout unitaire du réfrigérateur (estimé à 7850 dollars par l’Unicef),le pays s’est référé au cout réel d’exécution lors de l’achat, transport, installations et formations des utilisateurs lors de dernières acquisitions de réfrigérateurs avec le fonds GAVI/RSS2 via par l’Unicef   1. *Le pays a-t-il obtenu l'exemption du tarif douanier pour l'ECF ? Si oui, veuillez joindre la preuve justificative.*   Tous les matériels et équipements acquis par le gouvernement ou ses partenaires avec un financement extérieur sont exempts de droits et de taxes. Dans le cadre de ce présent projet les équipements seront acquis à travers l’UNICEF qui est une agence des nations unies bénéficiant des exemptions douanières pour l’importation d’équipements et de matériels en RDC. |

**4.2 Phase de soutien initial**

*Ce soutien initial vise à répondre aux besoins en ECF urgents pendant les 2 premières années.*

Veuillez indiquer sur trois pages maximum :

* ***2 à 4 besoins en ECF urgents et prioritaires*** *identifiés dans le plan de remise en état et d'expansion de l'ECF, et dans le plan de sélection et de déploiement stratégique de l'équipement (voir l'Annexe 3 des* Instructions de demande*),*
* ***Description*** *des activités prévues et en cours relatives aux autres « fondamentaux » de la chaîne d'approvisionnement*

**4.2.1 Besoins en ECF urgents et prioritaires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Les budgets n'incluent pas les coûts opérationnels**  ***(les coûts opérationnels seront financés par le ministère de la Santé ou d'autres partenaires)*** | | |
| *Besoin ECF prioritaire (URGENT) nᵒ1*  *(Informations requises)* | ***1. Le besoin***  *Veuillez inclure : type d'activité (par ex. remplacement d'ECF obsolète, ajout d'ECF aux établissements non équipés etc.) ; site (établissement)) ECF spécifique ; type d'équipement requis ; quantité des appareils.*  L’analyse détaillée de la situation des équipements de la chaine a été faite. Sur la base de l’analyse des données de l’inventaire et de celles de la segmentation, le pays a dégagé les besoins par ordre de priorité avec des critères bien définis. La priorité1 qui constitue les besoins les plus urgents est la dotation des centres de santé non encore équipés en réfrigérateurs solaires de dernière génération. L’objectif du pays est de pouvoir équiper tous les centres de santé avec des réfrigérateurs solaires répondant aux normes PQS. Dans ce cadre la priorité première du pays et la dotation de tous les centres en équipements CDF fonctionnels et performants.  Ainsi les besoins supplémentaires prioritaires et urgents dans le cadre de projet pour atteindre un taux de couverture satisfaisant est de 2581 nouveaux réfrigérateurs solaires et 52 glacières à longue durée de conservation, pour les centres de santé pour le stockage. Il s’agira d’acquérir des réfrigérateurs solaires de petite capacité (B-Médical TCW40SDD) et des glacières ARKTEK. Les réfrigérateurs sélectionnés sont des réfrigérateurs ayant un double compartiment capable de recycler les accumulateurs pour les activités de stratégies avancées et aussi pour le transport des échantillons. Et les glacières à longue durée de conservation seront utilisées pour le stockage des vaccins pendant environ 1 mois dans les centres de santé n’organisant pas de stratégies avancées. Dans cette phase il est envisagé également l’acquisition de 130 kits de pièces de rechange et 5000 fridge-tag pour le monitorage des températures dans les réfrigérateurs.  Le processus de mise en œuvre du CCEOP2 se fera de la manière suivante   * + - Commande des équipements au mois de janvier 2018,     - Réception des premiers équipements au mois de mars 2018     - Dispatching entre avril et mai 2018     - Démarrage de l’installation des premiers lots de réfrigérateurs au mois de juin 2018.   ***2. Justification***  *Veuillez inclure : raisons du besoin urgent (par ex. zone de couverture ECF et/ou immunisation faible (Penta3), obstacles à la parité, population mobile, etc.) ; couverture actuelle ECF et immunisation (Penta3) dans la zone de la population.*  La faible couverture des centres de santé en équipements de chaine du froid est l’un des principaux goulots d’étranglements. De ce fait l’extension de la couverture des centres de santé en équipements CDF est la première priorité du pays. Par ailleurs selon les données nationales de 2015, la persistance d’un grand nombre d’enfants non ou insuffisamment vaccinés (211363 enfants de 0-11 mois) est due en partie par l’irrégularité de tenues des séances de vaccination en stratégie avancée due entre autre par une insuffisance de la chaine du froid.  Ainsi les 2581 réfrigérateurs installés dans les nouveaux centres permettront de ramener le taux de couverture en équipements de chaine du froid fonctionnels et économe en énergie de 75% à 99,4%.  ***3. Résultat attendu***  *Veuillez inclure : augmentation attendue de l'ECF et de la couverture de l'immunisation (Penta3) ; progrès anticipé contre l'inégalité reconnue (décrire, conformément au cadre de performance du pays)*   * + - Acquisition et installation de 2581 réfrigérateurs, dans les centres de santé non encore équipés     - Augmentation de la couverture en équipements de CDF de 75% à 99,4% et par conséquent, augmentation de nombres de séances de vaccination     - Augmentation des séances de vaccination en stratégie avance     - Augmentation du taux couverture pentavalent de 91% en 2015 à 93% en 2019. | |
| **Total budget ECF :** | *Le budget total comprend la part de Gavi ainsi que la part d'investissement conjoint du pays :* ***20 647 762 $US*** | |
| *Besoin ECF prioritaire (URGENT) nᵒ 2:* | ***Le besoin ; la justification ; le résultat attendu***  *(Voir les notes ci-dessus sur le besoin prioritaire nᵒ 1)*  ***1. Le besoin***  ***2. Justification***  ***3. Résultat attendu***  *Veuillez inclure : augmentation attendue de l'ECF et de la couverture de l'immunisation (Penta3) ; progrès anticipé contre l'inégalité reconnue (décrire, conformément au cadre de performance du pays)*  . | |
| **Total budget ECF :** | *$ (XX)* | |
| *Besoin ECF prioritaire (URGENT) nᵒ 3 :* | ***Le besoin ; la justification ; le résultat attendu***  *(Voir les notes ci-dessus sur le besoin prioritaire nᵒ 1)* | |
| **Total budget ECF :** | *$(XX)* | |
| *Besoin ECF prioritaire (URGENT) nᵒ 4:* | ***Le besoin ; la justification ; le résultat attendu***  *(Voir les notes ci-dessus sur le besoin prioritaire nᵒ 1)* | |
| **Total budget ECF :** | *$(XX)* | |
| **TOTAL GÉNÉRAL BUDGET ECF : « soutien initial » (années 1 et 2)** | | **$(XX)**  *comprend la part de Gavi et la part d'investissement conjoint :*  ***20 647 762 $US*** |

**4.2.2 Activités en cours ou prévues relatives aux autres fondamentaux de la chaîne d'approvisionnement pendant la phase de soutien initial**

**Dans cette section, des liens doivent être établis entre la demande de soutien relative à la plateforme d’optimisation de l’ECF, les investissements existants de Gavi (en particulier par le biais du soutien au renforcement du système de santé) et le soutien à la chaîne d’approvisionnement par d’autres partenaires.**

|  |
| --- |
| *Décrire les actions en cours ou prévues relatives aux autres « fondamentaux » de la chaîne d'approvisionnement (voir la section 3 des* instructions de la demande*) pendant la phase de soutien initial, y compris les sources de financement. Les réponses dans cette section doivent être liées au plan d'amélioration GEV.* |
| **Gestionnaires de chaîne d'approvisionnement**  *Décrire toutes les actions en cours ou prévues en vue d'améliorer la disponibilité et la performance des gestionnaires de chaîne d'approvisionnement, leurs sources de financement et le soutien partenaire.*  Le pays dans le cadre de la mise en œuvre du plan d’amélioration de la GEV, a entrepris un certain nombre d’activités pour améliorer la disponibilité et la performance des gestionnaires de la chaine d’approvisionnement. Ces activités sont entre autres   * Recruter et former 35 ingénieurs /techniciens des pools de maintenance du niveau central et DPS * Former 125 logisticiens intégré en santé (niveau Licence professionnelle) pour les 26 DPS et ZS ciblées dont xxx déjà formes en pleine activités au MSP * L’organisation d’un atelier sur le renforcement des capacités logistiques en faveur des gestionnaires PEV et DPS * L’organisation des sessions de formation CCL-DVDMT-SMT dans les antennes ; * L’organisation des sessions en CCL et DVD-MT (niveau intermédiaire) et Gestion techniques PEV (niveau opérationnel) dans les DPS (Nord-kivu, Katanga, Equateur, Bas-congo) ;   Ces activités sont financées par RSS/GAVI, OMS, UNICEF et USAID |
| **Données nécessaires à la gestion de la chaîne d'approvisionnement**  *Décrire toutes les actions en cours ou prévues relatives aux données de gestion de la chaine d’approvisionnement, leurs sources de financement et le soutien partenaire. Veuillez notamment préciser comment les améliorations de la fonctionnalité des systèmes de gestion de logistique accroîtront la visibilité des informations actualisées et exactes concernant le stock de vaccins à chaque niveau de la chaîne d'approvisionnement en vaccins.*  Dans la cadre de la gestion de la chaine d’approvisionnement les activités en cours de réalisation sont entre autres :   * Elaboration de TDR pour la réalisation d’une étude de faisabilité sur une option de gestion de stock avec code-barres entre le niveau national, les 3 dépôts délocalisés et les DPS, * La dotation d’un système informatique en réseau pour la gestion des stocks et temps réel avec système de code-barres, * Voyage d’étude prévue en Tanzanie pour voir l’expérience de ce pays dans la mise en ligne des outils de gestion et de l’intégration des certains produits de santé, * La mise en place d’un système de monitoring continue des températures au niveau central et provincial * Mise en place d’une équipe de réflexion préliminaire sur la gestion des hubs et la mutualisation des moyens logistiques, * Le renforcement de la structure de gestion des Hubs qui aboutira à l’élaboration du business plan de la gestion de la chaine d’approvisionnement intégré avec l’appui technique de l’AMP.   Le financement pour ces activités et qui sont prévues sont assuré par GAVI, UNICEF, OMS, PATH et d’autres partenaires |
| **Structuration optimisée et efficace du système d’approvisionnement**  *Décrire toutes les activités en cours ou prévues relatives à l'optimisation du système d’approvisionnement, leurs sources de financement et soutien partenaire.*  Dans le cadre de l’optimisation de la chaine d’approvisionnement, le Pays bénéficie du financement de GAVI/RSS2 pour la construction de 4 hubs modernes, un à Kinshasa et 3 Hub déconcentrés (Lubumbashi, Kisangani et Ilebo), pour le stockage des vaccins et des intrants secs de la vaccination aussi d’un bateau frigorifique pour le transport des vaccins. Le hub de Kinshasa est en cours de construction. Les phases d’étude des 3 hubs provinciaux sont terminées. Le processus de solarisation de 23 chambres froides qui utilisent des groupes électrogènes comme source d’énergie principale est en cours. L’installation de 2312 réfrigérateurs solaires SDD dans les centres de santé et (210) dans les bureaux centraux de zone de Santé est en cours. |
| **Processus d'amélioration continue**  *Décrire toutes les activités en cours ou prévues relatives aux processus d'amélioration continue, leurs sources de financement et soutien partenaire.*  Dans le cadre du renforcement et de l’optimisation de la chaine d’approvisionnement, le MSP, avec l’appui des partenaires notamment en est dans un processus de réflexion pour l’intégration et la mutualisation des moyens logistiques de différents programmes spécialisés et Directions dès la mise en fonction des hubs modernes qui sont en construction. Déjà une équipe est en place pour la proposition de cadre pour la gestion hubs dans un contexte de gestion intégrée des vaccins et d’autres produits de santé.   * L’acquisition de 8 véhicules frigorifiques et 8 camions ordinaires pour le transport des vaccins et intrants secs pour le dépôt central et les dépôts déconcentrés vers les DPS * L’acquisition de 40 véhicules 4 x 4 destinés aux zones de sante pour le transport des vaccins, médicaments et autres intrants des DPS vers les ZS * Acquisition de motos, des coques 4x4 en fibre de verre, des hors- bord pour les activités de vaccination * Acquisition de matériels de monitoring continue des températures des Chambres froides des vaccins des DPS et dépôts central et déconcentrés*.* |

**4.3 Examen de la mise en œuvre des activités pendant le soutien initial**

*Le soutien dispensé pendant la troisième année et les années suivantes dépendra des comptes rendus sur les activités menées au cours de la phase de soutien initial ainsi que de leurs résultats.*

**4.4 Phase de soutien accru**

*La seconde phase de soutien de la plateforme d'optimisation de l'ECF aura lieu à partir de la troisième année et au-delà.*

Veuillez fournir au maximum 3 pages exposant :

* ***2 à 4 besoins en ECF urgents SUPPLÉMENTAIRES*** *identifiés dans le plan de remise en état et d'expansion de l'ECF, et dans le plan de sélection et de déploiement stratégique de l'équipement (voir l'annexe 3 des* Instructions de demande*),*
* ***Description*** *des activités prévues relatives aux autres « fondamentaux »» de la chaîne d'approvisionnement.*

**4.4.1 Besoins en ECF prioritaires SUPPLÉMENTAIRES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Les budgets n'incluent pas les coûts opérationnels**  ***(les coûts opérationnels seront financés par le ministère de la Santé ou d'autres partenaires)*** | | |
| *Besoin ECF prioritaire (SUPPLÉMENTAIRE) nᵒ 1 :*  *(Informations requises)* | ***1. Le besoin***  *Veuillez inclure : type d'activité (par ex. remplacement d'ECF obsolète, ajout d'ECF aux établissements non équipés etc.) ; site (établissement) ECF spécifique ; type d'équipement requis↓; quantité des appareils.*  Dans le plan de réhabilitation, sur la base de l’analyse des données de l’inventaire et de la segmentation, le pays a dégagé les besoins par ordre de priorités.  La phase accrue dans ce projet prend en charge les besoins de : (i) Priorité 2 : Centres de santé disposant de réfrigérateurs en panne (PQS et non PQS) ; (ii) Priorité 3 : Centres de santé avec réfrigérateurs qui ont plus de 10 ans d’âge ; (iv) Priorité 4 : Centres de santé avec réfrigérateurs non PQS qui ont moins de 10 ans d’âge.  Cette phase accrue (phase de soutien) vise deux principaux objectifs.   * (i) le remplacement de tous les réfrigérateurs non fonctionnels, tous les réfrigérateurs à absorption et ceux ne répondant aux normes PQS dans les centres sante et les bureaux centraux des zones de sante par des réfrigérateurs solaires de nouvelle génération, plus fiables et plus performants ; * (ii) le renforcement de la capacité de stockage au niveau des bureaux centraux des zones de sante. En effet, l’analyse des données de l’inventaire montre qu’environ 23% des équipements installées dans les bureaux centraux sont fonctionnels. De plus, l’introduction de nouveaux vaccins (rota, HPV, MenA…) prévus dans le PPAC 2015-2019 et l’organisation des différentes campagnes de vaccination, nécessitent des besoins supplémentaires en capacité de stockage.   Les besoins en équipements de chaine du froid dans cette phase de soutien sont estimés à 1419 réfrigérateurs solaires de petite capacité (TCW40SDD B-Médical) destinés aux centres de santé et 53 réfrigérateurs de grande capacité (B-Medical TCW3043SDD) pour les bureaux centraux des zones de santé. Aussi, il est prévu l’acquisition de 74 kits de pièces de rechange et 9990 fridge-tag pour le monitorage des températures dans les réfrigérateurs.  ***2. Justification***  *Veuillez inclure : raisons du besoin urgent supplémentaire (par ex. zone de couverture ECF et/ou immunisation faible (Penta3), obstacles à la parité, population mobile, etc.); couverture actuelle ECF et immunisation (Penta3) dans la zone de la population.*  Le renforcement de la chaine d’approvisionnement est l’un des axes prioritaires du PPAC 2015-2019, à travers la disponibilité d’équipements performants et fiables à tous les niveaux, l’amélioration du système de gestion et de maintenance qui contribueront à minimiser les occasions manquées à travers l’augmentation du nombre de séance de vaccination en stratégie fixe et en stratégie avancée et à l’augmentation de la couverture vaccinale. De ce fait le remplacement des réfrigérateurs en panne et ceux qui sont non PQS est une nécessité absolue. En effet les résultats de l’inventaire montrent que 12% des réfrigérateurs au niveau des centres de santé ont des pannes majeures, 42% des réfrigérateurs sont des réfrigérateurs a absorption qui utilisent du pétrole comme source d’énergie, 27% des réfrigérateurs sont vétustes avec plus de 10 ans. Dans le cadre du renforcement de la chaine d’approvisionnement avec pour objectif principal, la disponibilité en quantité et qualité suffisante des vaccins à tous les niveaux de la pyramide.  ***3. Résultat attendu***  *Veuillez inclure : augmentation attendue de l'ECF et de la couverture de l’immunisation (Penta3) ; progrès anticipé contre l'inégalité reconnue (décrire, conformément au cadre de performance du pays)*   * + - Acquisition et installation de 1419 réfrigérateurs de petite capacité (TCW40SDD) dans les centres de santé     - Acquisition et installation de 53 réfrigérateurs de grande capacité (TCW3043SDD) dans les bureaux centraux des zones de santé     - Disponibilité en permanence des vaccins de qualité     - Augmentation des séances de vaccination en stratégie avance   Augmentation du taux couverture pentavalent de 91% en 2015 à 93% en 2019 | |
| **Total Budget***[[7]](#footnote-7)* **ECF** | *Le budget total comprend la part de Gavi ainsi que la part d'investissement conjoint du pays : $(XX)*  **11 929 666 $US** | |
| *Besoin ECF prioritaire (SUPPLÉMENTAIRE) nᵒ 2:* | ***Le besoin ; la justification ; le résultat attendu***  *(Voir les notes ci-dessus sur le besoin prioritaire nᵒ 1)* | |
| **Total CCE Budget :** | *$(XX)* | |
| *Besoin ECF prioritaire (SUPPLÉMENTAIRE) nᵒ3:* | ***Le besoin ; la justification ; le résultat attendu***  *(Voir les notes ci-dessus sur le besoin prioritaire nᵒ 1)* | |
| **Total CCE Budget :** | *$(XX)* | |
| *Besoin ECF prioritaire (SUPPLÉMENTAIRE) nᵒ 4:* | ***Le besoin ; la justification ; le résultat attendu***  *(Voir les notes ci-dessus sur le besoin prioritaire nᵒ 1)* | |
| **Total Budget ECF :** | *$(XX)* | |
| **GRAND TOTAL BUDGET ECF : « soutien accru » (années 3, 4, 5)** | | **$(XX)**  *comprend la part de Gavi et la part d'investissement conjoint*  **11 929 666 $US** |

**4.4.2 Activités prévues relatives aux autres fondamentaux de la chaîne d'approvisionnement pendant la phase de soutien accru**

**Dans cette section, des liens doivent être établis entre la demande de soutien relative à la plateforme d’optimisation de l’ECF, les investissements existants de Gavi (en particulier par le biais du soutien au renforcement du système de santé) et le soutien à la chaîne d’approvisionnement par d’autres partenaires.**

|  |
| --- |
| *Décrire les actions prévues relatives aux autres « fondamentaux » de la chaîne d'approvisionnement (voir la section 3 des* instructions de la demande*) pendant la phase de soutien accru, y compris les sources de financement. Les réponses dans cette section doivent être liées au plan d'amélioration GEV.* |
| **Gestionnaires de chaîne d'approvisionnement**  *Décrire toutes les actions prévues en vue d'améliorer la disponibilité et la performance des gestionnaires de chaîne d'approvisionnement, leurs sources de financement et le soutien partenaire.*  Le pays dans le cadre de la mise en œuvre du plan d’amélioration de la GEV, a entrepris un certain nombre d’activités pour améliorer la disponibilité et la performance des gestionnaires de la chaine d’approvisionnement. Ces activités sont entre autres   * L’organisation d’un atelier sur le renforcement des capacités logistiques en faveur des gestionnaires PEV et DPS * L’organisation des sessions en CCL et DVD-MT (niveau intermédiaire) et Gestion techniques PEV (niveau opérationnel) dans les DPS   Ces activités sont financées par RSS/GAVI, OMS, UNICEF et USAID |
| **Données nécessaires à la gestion de la chaîne d'approvisionnement**  *Décrire toutes les actions prévues relatives aux données de gestion, leurs sources de financement et le soutien partenaire. Veuillez notamment préciser comment les améliorations de la fonctionnalité des systèmes de gestion de logistique accroîtront la visibilité des informations actualisées et exactes concernant le stock de vaccins à chaque niveau de la chaîne d'approvisionnement en vaccins.*  Dans la cadre de la gestion de la chaine d’approvisionnement les activités programmées sont entre autres:   * Opérationnalisation des Hubs de Kinshasa, Kisangani, Lubumbashi * Mise en ligne du système de gestion des vaccins et des intrants de la vaccination intégrés avec les autres produits de sante * Utilisation du code-barres dans la gestion des stocks entre le niveau national et les 3 dépôts délocalisés * La dotation d’un système informatique en réseau pour la gestion des stocks et temps réel avec système de code-barres * la mise en place d’un système de monitoring continue des températures au niveau central et provincial   Le financement pour ces activités et qui sont prévues sont assuré par GAVI, UNICEF, OMS, PATH et d’autres partenaires |
| **Structuration optimisée et efficace du système de distribution**  *Décrire toutes les activités prévues relatives à l'optimisation du système de distribution, leurs sources de financement et soutien partenaire.*  Dans le cadre de l’optimisation de la chaine d’approvisionnement, le Pays bénéficie du financement de GAVI/RSS2 pour la construction de 4 hubs modernes, un à Kinshasa et 3 Hub déconcentrés (Lubumbashi, Kisangani et Ilebo), pour le stockage des vaccins et des intrants secs de la vaccination aussi d’un bateau frigorifique pour le transport des vaccins. Le hub de Kinshasa est en cours de construction. Les phases d’étude des 3 hubs provinciaux sont terminées. Le processus de solarisation de 23 chambres froides qui utilisent des groupes électrogènes comme source d’énergie principale est en cours. L’installation de 2312 réfrigérateurs solaires SDD dans les centres de santé et (210) dans les bureaux centraux de zone de Santé est en cours. |
| **Processus d'amélioration continue**  *Décrire toutes les activités prévues relatives aux processus d'amélioration continue, leurs sources de financement et soutien partenaire.*  Dans le cadre du renforcement et de l’optimisation de la chaine d’approvisionnement, le MSP de la sante, avec l’appui des partenaires notamment en est dans un processus de réflexion pour l’intégration et la mutualisation des moyens logistiques de différents programmes spécialisés et Directions dès la mise en fonction des hubs modernes qui sont en construction. Déjà une équipe est en place pour la proposition de cadre pour la gestion hubs dans un contexte de gestion intégrée des vaccins et d’autres produits de santé. |

1. **MODÈLE DE BUDGÉTISATION**

Cette section indique le nombre d'appareils demandés et le budget correspondant. Le CEI estimera un montant d'investissement maximal (et le nombre indicatif d'appareils) correspondant à la demande de soutien pour sa recommandation d'approbation et la décision ultérieure de Gavi.

Cependant, le nombre d'appareils, en consultation avec le Secrétariat et les partenaires nationaux, peut être modifié lors de l'établissement du plan opérationnel détaillé après la proposition à la plateforme et le soutien peut varier dans les limites du montant maximal accordé.

Les budgets doivent être effectués dans le Modèle de budgétisation intégré ; veuillez-vous reporter aux *Instructions de demande, au guide technique de la plateforme d'optimisation de l'ECF de Gavi, aux prix planifiés de l'ECF et à l'outil d'analyse TCO.*

|  |
| --- |
| **Informations importantes : sélection du formulaire de budgétisation template** |
| * ***Les pays peuvent remplir l'un des deux Modèle de budgétisation de la plateforme d'optimisation de l'ECF :***   + *le Modèle de budgétisation numéro* ***01****,* ***ou***   + *le Modèle de budgétisation numéro* ***02*** |

|  |  |
| --- | --- |
| *Modèle de budgétisation de la plateforme d'optimisation de l'ECF 01* (fortement recommandé) | |
| *À remplir par les pays ayant choisi des appareils de catégorie générique qui répondent au mieux à leurs besoins en ECF (par ex. « ILR 90L » c'est-à-dire sans précision de modèle ni de marque)*  *Les fourchettes des prix de planification sont fournies dans ce modèle.* |  |
| ***Modèle de budgétisation de la plateforme d'optimisation de l'ECF 02*** | |
| *À remplir par les pays ayant choisi des appareils précis qui répondent au mieux à leurs besoins en ECF (modèle ou marque spécifique)*  *Les pays établiront leur budget à l'aide des prix PQS indicatifs et des estimations des ensembles de services correspondants (selon que l'équipement est sur ou hors réseau et en fonction des coûts estimés de l'ensemble de services).*  *Les fourchettes des prix de pré budget sont fournies dans ce modèle.* |  |

1. **CADRE DE PERFORMANCE**

**Les pays doivent inclure certains indicateurs de la plateforme d'optimisation de l'ECF dans le *Cadre de performance* pour le soutien au RSS de Gavi actuel et/ou proposé, après approbation de la proposition à la plateforme.**

Selon leur contexte particulier, les pays doivent choisir les sources de données les mieux adaptées au compte rendu sur la réalisation du programme et le progrès par rapport aux objectifs établis. Ceci devrait être abordé avec les partenaires (qui peuvent fournir une assistance technique) et le Secrétariat de Gavi.

Les mises à jour des comptes rendus programmatiques et l'actualisation des indicateurs et objectifs feront partie du cadre de performance de Gavi et du processus d'évaluation conjointe annuelle. Il est attendu que les pays définissent les indicateurs intelligents pertinents à surveiller et à la lumière desquels ils rédigeront leurs rapports pour démontrer les résultats ou impacts intermédiaires.

|  |
| --- |
| Sources de données    Les sources de données suivantes sont des exemples de sources que les pays peuvent choisir d'utiliser lors de l’établissement des indicateurs du cadre de performance et des objectifs : |
| * DHIS2 * DVDMT * HMIS * Formulaire commun OMS/UNICEF de compte rendu * Évaluations des établissements de santé bénéficiant d'une chaîne du froid * Livres d'inventaire de vaccins * Outils de compte rendu des pertes * Inventaires de l'équipement de la chaîne du froid * Évaluations sur site du fonctionnement de l'équipement * Surveillance systématique avec dispositifs de contrôle de température en continu |
|  |
| **Exigences en termes de suivi d'indicateurs et de compte rendu**  *Au* ***minimum****, les pays doivent réaliser le suivi et établir les rapports sur :*   * + ***3******indicateurs OBLIGATOIRES de résultat intermédiaire ;*** *et*   + ***1 à 3******indicateur(s) SUPPLÉMENTAIRES de résultat intermédiaire*** |
| **Indicateurs OBLIGATOIRES des résultats intermédiaires** (doivent comprendre la valeur de référence, la source des données, les objectifs et la fréquence des rapports) : |
| 1. Nombre d'établissements équipés qui remplacent (le cas échéant) l'ECF avec des ILR, SDD ou dispositifs passifs à long terme, de quelque modèle que ce soit, admissibles à la plateforme, quelle que soit la source de financement ; 2. Nombre d'établissements auparavant sans équipement et maintenant dotés d'ECF admissible à la plateforme (c.-à-d. ILR, SDD ou dispositifs passifs à long terme) ; et 3. Indicateur précisément défini proposé par le pays pour refléter l'entretien adéquat de l'équipement ; par exemple le pourcentage d'établissements équipés d'une chaîne[[8]](#footnote-8), du froid en état de marche, tel que démontré par le contrôle à distance de la température.   En conformité avec son plan de monitorage, le pays a décidé de prendre les deux premiers indicateurs obligatoires plus un indicateur obligatoire qui a trait à la maintenance qui est le suivant :  « Nombre de maintenance préventive et corrective réalisée par mois et par niveau » |
|  |
| **Indicateur(s) SUPPLÉMENTAIRE(S) des résultats intermédiaires :** *les pays doivent suggérer 1 à 3 indicateurs de résultats intermédiaires pour surveiller la remise en état, l'expansion, la maintenance et/ou les autres fondamentaux de la chaîne d'approvisionnement (doivent comprendre la valeur de référence, la source des données, les objectifs et la fréquence des rapports) :* |
| *Exemples d'indicateurs supplémentaires de résultats intermédiaires :*   1. l'éta**t** de fonctionnement de l'équipement de la chaîne du froid: proportion d’ECF fonctionnel et proportion de zones de santé disposant d'au moins 90 % d'équipement fonctionnel ; 2. perte de flacons fermés: proportion au niveau national, des Zones de santé et de centres de santé ; 3. proportion de demande prévue: proportion d'utilisation réelle par rapport aux prévisions (vaccins) ; 4. pleine disponibilité des stocks : proportion des établissements/zones de santé sans aucune rupture de stock    1. Stock conforme au plan : pourcentage des établissements/magasins/Zones de santé ayant des stocks entre les niveaux de stock minimum et maximum ; 5. alertes de température: fréquence et magnitude des alertes de chaleur et de froid, par période de suivi (à savoir sauts de température) et nombre de dispositifs d’ECF connaissant plus d'un certain niveau de variation de température ; 6. Taux d'utilisation du tableau de bord des établissements de santé, analyse et utilisation ponctuelles durant la prise de décision ; 7. Livraison ponctuelle et complète : proportion de commandes livrées dans leur intégralité et dans les délais; **ou** 8. Nombre de gestionnaires de santé formés et envoyés pour surveiller la chaîne d'approvisionnement et le taux d'activités de suivi signalées.   En conformité avec son plan de monitorage, le pays a décidé de prendre les trois premiers indicateurs obligatoires |

1. Ceci inclus les nouvelles acquisitions (réfrigérateurs installes et ceux en pipeline) avec le RSS [↑](#footnote-ref-1)
2. Le rapport intermédiaire sur le plan de travail annuel et le plan de mise en œuvre GEV doivent être mis à jour au plus tard dans les trois (3) mois après la demande de soutien de la plateforme. [↑](#footnote-ref-2)
3. L'inventaire de l'ECD doit avoir été mis à jour au plus tard un (1) an après la demande de soutien de la plateforme. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. Ces plans peuvent être présentés sous forme de revue de bureau ou de modèles complexes de la distribution et du système de chaîne d'approvisionnement du pays permettant d'identifier les façons d'accroître l'efficacité de la chaîne afin de livrer des vaccins puissants. [↑](#footnote-ref-5)
6. NOTE : les activités élaborées pour optimiser la structure des systèmes de distribution de la chaîne d'approvisionnement NE SONT pas financées par le soutien de la plateforme. [↑](#footnote-ref-6)
7. Le budget ne comprend pas les coûts opérationnels qui seront financés par le ministère de la Santé et autres partenaires [↑](#footnote-ref-7)
8. **Définition de l'indicateur**: *% d'ECF en fonctionnement = (# d'appareils ECF en fonctionnement) / (nombre total d'appareils ECF désignés pour utilisation)*. Les appareils ECF considérés pour cet indicateur comprennent tous les réfrigérateurs, les dispositifs de stockage passifs fixes, les chambres froides et les congélateurs désignés pour les séries de vaccins. Le numérateur et le dénominateur doivent être recueillis depuis la même zone géographique/période et ne doivent pas inclure les équipements hors service. La fonctionnalité de l'ECF est définie au sens large pour signifier que l'appareil est utilisable à un moment donné dans le temps pour le stockage des vaccins. [↑](#footnote-ref-8)