**Côte d’Ivoire**

**Justification de l'assistance pays ciblée du Cadre d'engagement des partenaires**

**pour la planification de l’année 2022**

Utilisez ce modèle pour créer un argumentaire servant à contextualiser votre plan d'assistance pays ciblée pour la durée prévue et à montrer comment le soutien demandé à Gavi va vous aider à atteindre vos objectifs de vaccination.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Enveloppe totale** | **Allocation indicative pour 2022** | **%** |
| 602,243 USD | **2022** | 602,243 USD  | 100% |

1. **Principaux objectifs du PEV et difficultés/goulots d'étranglement connus (0,5 page)**

|  |
| --- |
| ***1.1 Veuillez indiquer tout contexte national qui est important pour comprendre la vision du pays et la demande d'assistance pays ciblée de Gavi. Quels effets spécifiques ces facteurs ont-ils sur le programme national de vaccination?*** |
| Depuis 2001 la Côte d’Ivoire beneficie du soutien de GAVI pour son programme de vaccination. Cependant depuis 2022, le pays a démarré sa phase de transition accélérée. Ainsi, à partir de 2023, les obligations de co-financement de la Côte d’Ivoire augmenteront graduellement jusqu’à ce que le pays finance 100% des vaccins soutenus par Gavi d’ici la fin de la transition, c’est-à-dire 2027.Afin de mieux soutenir cette phase, le pays a elaboré son nouveau plan stratégique national de la vaccination (PSNV) 2022-2025 qui s’articule dans le cadre stratégique global défini par le Plan National de Développement Sanitaire 2021-2025 et de l’agenda mondial pour la vaccination (IA 2030) adopté en mai 2021 par les Etats membres de l’OMS ayant pour but de ne laisser personne de côté. L’élaboration du PSNV 2022-2025 intervient dans une période marquée au niveau mondial par l’apparition d’une grave crise sanitaire liée à la pandémie à coronavirus 2019 (Covid-19), la résurgence et l’émergence des maladies à potentiel épidémiques ( Polio, Rougeole, fièvre hémorragiques, Ebola …) avec un impact negatif sur les performances du PEV de routine.Selon les données administratives de l’année 2021, on note qu’environ 41 620 enfants de 0-11 mois n’ont pas reçu la 1ère dose du vaccin DTC et que 103 576 n’ont pas complété leur série de vaccination du vaccin DTC. Par ailleurs, l’enquête de couverture vaccinale réalisée en 2021 indique qu’au niveau national, seulement 14% des enfants étaient complètement vaccinés avec des doses valides quel que soit leur âge. Ainsi, il existe des enfants nont atteints par la vaccination ou « zéro dose » et/ou incomplètement vaccinés dans le pays.Afin de soutenir les stratégies/activités à mettre en œuvre, le PEV souhaite béneficier de l’assistance technique ciblée pour renforcer la recherche et le rattrapage des zero doses et sous vaccinés (enfants et fille de 9 ans), poursuivre la mise en œuvre du plan d’amélioration de la qualité des données, accélérer le processus d’intégration des données de vaccination PEV y compris la covid-19 dans le DHIS2, finaliser le processus d’élaboration du FPP, lancer la phase 3 et 4 du CCEOP, entamer les préparatifs pour l’introduction des nouveaux vaccins et étendre le système de rappel de la vaccination par les sms. |

1. **Besoins actuels en AT de votre système de vaccination (1-2 pages)**

***Veuillez indiquer l'allocation prévue de l'assistance pays ciblée du Cadre d'engagement des partenaires par domaine d'investissement et objectif de haut niveau. Les domaines d'investissement soutenus par Gavi et une liste des objectifs sont disponibles, pour information, dans les*** [***Directives sur le financement des programmes***](https://www.gavi.org/fr/actualites/librarie-de-documents/directives-de-financement-du-programme-gavi) ***de Gavi. Le pays peut planifier pour la durée restante de son actuelle subvention de RSS***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plan de haut niveau** | **Budget (USD)** | **%** |
| **2022** |  |  |
| Prestation de services | Intégrer la prestation de services pour améliorer l’efficacité, la régularité et/ou la fiabilité des activités de vaccination planifiées, en mettant l’accent sur les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés oubliées en impliquant les  organisations de la société civile (OSC); | 156417,65 | 25,98 |
| Chaîne d’approvissionnement | Améliorer la gestion des stocks de vaccins et de dispositifs pour éviter les ruptures de stock au niveau des centres de santé ; | 103680 | 17,22 |
| Système d’information | Renforcer les systèmes d’information pertinents et améliorer la capacité d’utilisation des données pour l’identification et l’atteinte des enfants zéro dose et sous-vaccinés ; | 192437 | 31,95 |
| Génération de la demande | Renforcer le plaidoyer pour l’engagement social et politique et accroître la responsabilité pour une vaccination équitable à tous les niveaux ; | 149706,55 | 24,85 |

|  |
| --- |
| ***2.1 Veuillez indiquer et décrire les besoins d'AT actuels de votre système de vaccination, tels qu'harmonisés avec les investissements effectués par le gouvernement, Gavi et les donateurs bilatéraux/multilatéraux. Vos réponses fourniront le contexte et la justification de l'assistance pays ciblée de Gavi.* *Veuillez noter explicitement la durée du soutien demandé*** |
| Les besoins d’assistance technique 2022 du système actuel de vaccination s’articuleront autour des principales priorités définies par le programme a savoir :* renforcer le cadre institutionnel sur la vaccination en côte d’ivoire ;
* améliorer l’offre et l’utilisation des services de vaccination ;
* assurer un accès équitable de la vaccination à tous ;
* améliorer la surveillance des cas de maladies cibles du PEV et la riposte aux épidémies déclarées ;
* améliorer la disponibilité des vaccins et consommables à tous les niveaux ;
* renforcer l’appropriation communautaire du programme et susciter la demande en vaccination.
* Améliorer la qualité des données pour la prise de décision
 |
| * 1. ***Comment l'assistance pays ciblée requise promeut-elle la mission de Gavi 5.0 par contexte national, en insistant sur:***
* ***l'identification et l'atteinte des enfants et des communautés zéro dose et systématiquement oubliés;***
* ***l'amélioration du compte-rendu des stocks et de la gestion des vaccins au niveau infranational;***
* ***le renforcement du leadership, de la gestion et de la coordination, comprenant l'utilisation de données pour la prise de décision;***
* ***l'introduction et le déploiement à large échelle des vaccins;***
* ***la viabilité des programmes.***
 |
|  |
|  Les besoins d’assistance techniques 2022 du pays en fonction des domaines d’investissement, se présentent comme suit :* **Prestation de services.** La recherche et le rattrappage des enfants « zero dose » et « perdus de vue » y compris les filles de 09 ans avec l’implication effective des OSC et ASC a donné des résultats probants dans les districts sanitaires ciblés. Cette stratégie a été élaborée et mise en œuvre à travers une assistance qui devra être maintenue et renforcée.
* **Système d’information** : la 1ère phase du processus d’intégration des données de vaccination dans le DHSI2 est terminée. La 2ème phase sera axée sur (i) le suivi de l’utilisation de l’outil (par les acteurs en charge de la gestion des activités du PEV) et (ii) sur le déploiement des modules « qualité des données » et « Tracker ». Les assistances techniques qui accompagnent ce processus devront être renouvelées.
* **Chaine d’approvsionnement** : l’Amélioration de la disponibilité des vaccins et consommables à tous les niveaux en plus du renforcement des capacités de stockage de vaccins et l’amelioration du système d’infromation logistique pour la gestion optimal des stocks se fera à tous les niveaux.
* **Génération de la demande** : VaccineCheck est une solution présentement déployée pour contributer au rapportage des rumeurs et au suivi des MAPI dans le cadre de la Covid-19. Toutefois dans la stratégie nationale d’immunisation, il est indiqué le besoin d’intégrer les autres antigènes du PEV. En vue de préparer cette intégration, l’assistance technique doit être maintenue. Il est aussi prévu d’assurer un déploiement de M-Vaccin, dans 12 districts additionnels au cours de l’année 2022, avec l’organisation d’une évaluation d’impact.
 |
| ***2.3 Comment utiliserez-vous les nouvelles introductions de vaccins et les campagnes prévues pendant cette période pour renforcer encore les domaines indiqués à la question 2.2?***  |
| L’introduction des nouveaux vaccins : 2ème dose RR et 2ème dose de VPI...,contribura à renforcer l’intégration des consultations de nourrisson sain avec la vaccination systématique. En plus les activités de vaccinations supplémentaires organisées de façon préventive ou reactive contriburont à réduire la charge morbide et au renforcement des capacités du système d'immunisation y compris l'anticipation et la gestion des crises sanitaires. |
| ***2.4 Décrivez comment l'assistance pays ciblée aidera à rétablir les services de vaccination systématique et toutes les autres activités de redressement liées à la Covid-19.*** *Veuillez indiquer toute réallocation liée à la Covid-19 qui pourrait avoir eu lieu pour les fonds d'assistance pays ciblée précédents (le cas échéant); cette réallocation reste-t-elle pertinente pour cette proposition?*  |
| L’assistance technique requise travaillera à apporter un appui au rétablissement de la vaccination systèmatique pour contrer le phénomène de résurgence de la rougeole et de la fièvre jaune dans certaines régions du pays. L’assistance technique appuiera la partie gouvernementale pour le renforcement de la supervision des activités de vaccination systématique et au renforcement des piliers de système de santé. Les appuis apportés au programme de vaccination viseront une meilleure gestion de la coordination et de l’utilisation des donnees probantes pour la prise de decision, d’ameliorer la gestion des vaccins à tous les niveaux afin d'identifier et d'atteindre les enfants zéro dose et les communautés oubliées. La mise en œuvre de ces appuis contribuera à restaurer la confiance en la vaccination systématique quelque peu ebranlée par la crise liée à la Covid 19. |
| ***2.5 Décrivez comment l'assistance pays ciblée identifiera ou surmontera les obstacles liés au genre déjà connus ou d'autres obstacles pour les activités de vaccination. Veuillez indiquer comment chaque partenaire peut aider à y faire face.*** |
| L’un des obstacles majeures à la performance du systeme de vaccination reste la faible réalisation des strategies avancées. L’assistance ciblée mettra l’accent sur l’identification des stratégies innovantes permettant d'identifier et de vacciner toutes les populations cibles y compris les zéro-doses, les sous-vaccinés et populations particulières (naissances non assistées, migrants, clandestins des forêts classées, des parcs et des sites d’orpaillage, populations enclavées) en impliquant un plus large éventail de partenaires, dont les OSC, les organisations communautaires, les organisations confessionnelles et les partenaires humanitaires.De plus les propositions d'assistance pays ciblée comprendront un volet important de renforcement des capacités et de transfert de compétences afin de pérenniser les acquis présents et futurs du programme. |
| ***2.6 Veuillez décrire comment vous avez hiérarchisé les interventions à soutenir par Gavi dans le cadre de l'assistance pays ciblée requise.*** |
| La priorisation des interventions à soutenir provient de l’analyse de la situation decrite dans le plan strategique national qui a permis de dégager les défis du programme. Il s’agit notamment de :* renforcement de la gouvernance ;
* pérennisation du financement de la vaccination ;
* amélioration de la couverture vaccinale pour tous les antigènes ;
* amélioration de la disponibilité des vaccins et consommables de qualité à tous les niveaux ;
* optimisation de la communication sur la vaccination à tous les niveaux ;
* amélioration de la qualité des données pour la prise de décision ;
* renforcement des capacités des ressources humaines pour la vaccination à tous les niveaux.
 |

1. **Diversification des partenaires (0,5 page)**

|  |
| --- |
| ***3.1 Décrivez quels partenaires vous avez déjà resensés, y compris les partenaires de l'Alliance et les partenaires élargis (dont les partenaires mondiaux, les partenaires locaux et les OSC), afin de soutenir la mise en œuvre des activités? (Référez-vous aux*** [***Directives sur l'assistance pays ciblée du Cadre d'engagement des partenaires pour la planification pluriannuelle 2022-2025***](https://www.gavi.org/sites/default/files/support/Directives-assistance-technique-pays.pdf)***, pour connaître le type d'institutions considérées comme des partenaires mondiaux ou locaux et des OSC)*** |
| Le pays travaille déjà en étroite collaboration et avec l’appui des partenaires de l’alliance (OMS, UNICEF et BM) dans tous les domaines liés à la vaccination en particulier dans les domaines de la qualité des données, de la gouvernance, de la communication, des chaine du froid, des appovisionnement en vaccins et de la supervision des activités de vaccination.En dehors des principaux partenaires, les partenaires elargis (AMP, Village Reach, Jhpiego, Dalberg ) dont les partenaires locaux (FENOSCI), soutiennent aussi les différents domaines spécifiques au système de la vaccination. |
| ***3.2 Veuillez indiquer exactement comment vous envisagez de collaborer avec des partenaires locaux.*** |
| La mobilisation des partenaires locaux se fera dans un cadre de collaboration existant avec toutes les parties prenantes (DSC, collectivités territoriales, OSC, ...) pour la mobilisation de ressources locales et l'engagement communautaire pour la vaccination. |
| ***3.3 Veuillez indiquer l'allocation d'assistance pays ciblée aux partenaires locaux (uniquement) et décrire l'approche que vous utiliserez pour respecter la recommandation d'allouer 30% de l'assistance pays ciblée à des partenaires locaux au cours de la période de 2022-2025.*** *Prière de vous reporter à la Section 2.3 (3. Resensement des partenaires) des Directives de planification de l'assistance pays ciblée du Cadre d'engagement des partenaires pour de plus amples informations.* |
| Le PEV a deja une convention avec des partenaires locaux notamment la FENOSCI qui fedère un ensemble d’organisation de la societe civile avec les quelles elle mene les activités y compris de vaccination et l’AMP qui apporte une assistance technique dans le cadre de la vaccination. Le programme pourrait par un appel à candidature ouvert ou restreint faire appel à d’autres institutions locales afin de répondre a des besoins spécifiques en termes d’etudes, enquêtes et autres. |
| ***3.4 Veuillez noter l'allocation d'assistance pays ciblée aux OSC uniquement (qu'il s'agisse de partenaires mondiaux ou de partenaires locaux élargis) et décrire l'approche que vous utiliserez pour respecter l'exigence d'allouer 10% des plafonds d'assistance pays ciblée, de financement accélérateur de l'équité et de RSS à la mise en œuvre des OSC (p. ex., si moins de 10% du financement de l'assistance pays ciblée sont alloués aux OSC, indiquez comment cela sera compensé aux OSC par l'allocation de RSS et le financement accélérateur de l'équité).*** *Prière de vous reporter à la Section 2.3 (3. Resensement des partenaires) des Directives de planification de l'assistance pays ciblée du Cadre d'engagement des partenaires pour de plus amples informations.* |
| Il s’agira d’orienter les OSC sur le soutien en faveur de Gavi et de discuter ensemble de leur rôle et de leur engagement avec les communautés et le système de santé pour le renforcement de la vaccination de routine. |

1. **Enseignements tirés de l'expérience passée en matière d'assistance technique (0,5 page)**

|  |
| --- |
| ***4.1 Veuillez expliquer comment le plan d'assistance pays ciblée s'appuiera sur la performance passée, les enseignements tirés et les meilleures pratiques des activités d'assistance pays ciblée de votre précédent plan d'assistance pays ciblée, dont les contributions au programme national et le renforcement des connaissances/capacités, et comment cela a été pris en compte dans la présente planification et hiérarchisation de l'assistance pays ciblée.***  |
| L’appui apporté par les partenaires à travers la TCA des années antérieures a apporté une amélioration dans la coordination du programme, dans la supervision des activités de vaccination sur le terrain, en passant par le renforcement des capacités dans le domaine de la gestion des données, de la logistique, de la communication. S’appuyant sur l’analyse de la situation du PEV en 2021, un certain nombre de défis dont le renforcement de la gouvernance, la pérennisation du financement de la vaccination , l’amélioration de la couverture vaccinale pour tous les antigènes a été rélévé. Pour palier à ces insuffisances, la TCA 2022 s’alignera sur les priorités du PEV afin de contribuer à l’ amélioration de la performance du système de vaccination. |

1. **Harmonisation du plan One TCA avec les investissements de Gavi planifiés pour le futur (0,5 page)**

|  |
| --- |
| ***5.1 Veuillez dresser la liste de tous les futurs investissements de Gavi déjà prévus (p. ex. soutien aux nouveaux vaccins, POECF) qui requerraient un soutien d'AT au cours de la période planifiée, y compris le processus de planification de l'ensemble du portefeuille, et décrivez comment le plan d'assistance pays ciblée sera harmonisé avec les investissements planifiés actuels et/ou futurs de Gavi.*** |
| Ce present TCA s’alligne sur l’année de fin prevue pour le RSS2. Le futur TCA 2023-2025 s’alignera sur le FPP en cours d’élaboration qui prendra en compte tous les investissements futurs (RSS3, financement accelerateur équite, introduction de nouveaux vaccins, CCEOP) |

1. **Suivi de l'assistance pays ciblée (1 page)**

|  |
| --- |
| ***6.1 Veuillez fournir une description du mécanisme national d'assistance pays ciblée pour suivre et retracer les progrès de la mise en œuvre et générer les résultats du plan d'assistance pays ciblée dans leur ensemble. Comment ces informations seront-elles utilisées pour ajuster et améliorer la mise en œuvre du programme ? A quelle fréquence les données sont-elles revues et utilisées et qui sera responsable de garantir que cette revue et cet apprentissage ont lieu?*** |
| Le suivi des progrès se fera à travers la revue periodique des différents jalons identifies dans le plan d’assistance technique. En Côte d’Ivoire il est institué une réunion bi-hebdomadaire qui regroupe tous les partenaires du PEV. A ces réunions, une situation sur l’état d’avancement des différents appuis est faite. En outre, il existe un GTR qui est le groupe de travail restreint qui prépare les réunions du CCIA présidées par le Ministre en charge de la santé. Toutes ces instances permettent de suivre et de lever les obstacles pour certaines activités et les replanifier au bésoins. |