

Country	Programmatic Area	Activity	Partner	Milestones			Expected Outcome	TOTAL
				Jun-19	Nov-19	Jun-20		
DRC	Programme Management - General	Engage with the DRC EPI and other relevant government departments, as well as in-country partners (including UNICEF, WHO, CSOs, and other relevant stakeholders) to develop a diagnostic methodology to identify how the country's immunisation programme can more effectively reach marginalised urban communities with the ultimate goal of improving and maintaining high coverage rates among these communities	JSI	Regular update reports on technical assistance provided and results obtained.	Regular update reports on technical assistance provided and results obtained.			\$ 295,098
DRC	Health Information Systems (Data)	Improving the measurement of immunization coverage	Acasus	i) Presentation and minutes from the review on immunization progress with Minister and/or senior management				
DRC	Health Information Systems (Data)	Improving the measurement of immunization coverage	Acasus	ii) Scale up plan for the data strengthening work				
DRC	Health Information Systems (Data)	Improving the measurement of immunization coverage	Acasus	iii) Final version of mobile applications to be scaled up				
DRC	Health Information Systems (Data)	Improving the measurement of immunization coverage	Acasus	iv) Embedded support provided to EPI program staff with clear communication and coordination with partner staff engagement in executing the developed action plan				
DRC	Health Information Systems (Data)	Improving the measurement of immunization coverage	Acasus	v) Final report on how e-VACCs data are being used by provincial staff to manage health workforce performance and support to the development of a performance management plan in line with Provincial regulations				
DRC	Health Information Systems (Data)	Improving the measurement of immunization coverage	Acasus	vi) Final report on the progress of these deliverables, outlining the progress of implementation, lessons learned and recommended next steps				
DRC	Health Information Systems (Data)	Improving the measurement of immunization coverage	Acasus	vii) Plan for ensuring sustainability of the intervention				
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus	A. Report on the current status actions for the workgroup of the Mashako Plan, with any relevant minutes or presentations				
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus	B. Updated Dashboard at the central and provincial levels				
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		A. Quarterly report for Gavi outlining progress against the agreed plan, obstacles encountered and relevant insights			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		B. Presentation and minutes from the review on immunization progress with Minister and/or senior management			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		C. Final version of mobile applications to be scaled up			\$ 1,131,249
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		A. Report on the current status actions for the workgroups of the Mashako Plan, with any relevant minutes or presentations			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		B. Updated Dashboard at the central and provincial levels			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		C. Second semester evaluation of the Mashako plan, including presentation and minutes			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		A. Quarterly report for Gavi outlining progress against the agreed plan, obstacles encountered and relevant insights			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		B. Presentation and minutes from the review on immunization progress with Minister and/or senior management			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		C. Embedded support provided to EPI program staff			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		A. Report on the current status actions for the workgroups of the Mashako Plan, with any relevant minutes or presentations			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		B. Updated Dashboard at the central and provincial levels			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		A. Report on the current status actions for the workgroups of the Mashako Plan, with any relevant minutes or presentations			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		B. Updated Dashboard at the central and provincial levels			
DRC	Programme Management - LMC	7. Improving vaccine availability at provincial and antenna depots: 8. Mashako Plan Dashboard: 9. Support inspection of immunization activities: 10. Coordination of the plan:	Acasus		C. Final evaluation of the Mashako plan, including presentation and minutes			
DRC	Programme Management - Financial Management	Providing technical assistance in financial management to the MOH for implementation of activities funded by Gavi under the Grant Agreements/Partnership Framework Agreement and provide oversight and monitoring of those implementation activities to Gavi	GIZ	Quarterly Progress Report	Quarterly Progress Report			\$ 390,228
DRC	Programme Management - Financial Management	Providing technical assistance in financial management to the MOH for implementation of activities funded by Gavi under the Grant Agreements/Partnership Framework Agreement and provide oversight and monitoring of those implementation activities to Gavi	GIZ		Full Financial Report (signed by			
DRC	Supply Chain & Procurement	Understand the potential impact of UAVs on the performance of the immunisation system and develop use cases for integration into the	VillageReach	Meeting report on learning exchange, including lessons learned from DRC	Decision-making framework to assess achievement of Go/No Go outcomes			
DRC	Supply Chain & Procurement	Understand the potential impact of UAVs on the performance of the immunisation system and develop use cases for integration into the	VillageReach	submit a research protocol to ethics review committee and signature of	submit a final project report evidencing presentation of all final deliverables			\$ 189,543
DRC	Programme Management - General	Théorie du changement: le poste de coordinateur N/D coordonnera l'AT de l'OMS à la mise en œuvre du Plan Mashako (objectif: +15 points de couverture en 18 mois) avec un focus spécifique sur 3 sur 5 des axes transversaux du Plan 1 (axe 2 sur la prestation de services; axe 3 sur le S/E; axe 5 sur la coordination) AT à la coordination des activités du PEV: a) Appui à la mise en œuvre du plan de relance de la vaccination de routine (Plan Mashako) b) Appui aux préparatifs et à la tenue des réunions des groupes techniques thématiques et de coordination du PEV et à la tenue des revues statutaires (revue à mi-parcours, revue annuelle et évaluation conjointe) c) AT au processus d'écriture du RRS3 d) Appui technique à la révision du PPAc 2020-2023 e) Appui technique au secrétariat technique du GTCV-DRC (NITAG) et du comité de pharmacovigilance (MAPI) f) Appui technique pour l'introduction de la vaccination dans les curricula de Base des Professionnels de santé (identifier les Etablissements de Santé, préparer/distribuer les modules, organiser l'atelier de partage et d'initiation).	WHO	100% des objectifs du semestre 1 du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints au 1er semestre 2019 pour les indicateurs liés aux axes 2, 3 et 5 du Plan. Le PPAc est révisé et le RRS3 est élaboré, les différentes organes de coordination sont tenues à 80%, le NITAG & comité MAPI sont fonctionnels et les établissements de santé sont identifiés.	100% des objectifs du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints au 1er semestre 2019 pour les indicateurs liés aux axes 2, 3 et 5 du Plan. Le PPAc 2019 est évalué, le PPAc 2020 est élaboré, le PPAc est validé et le RRS3 est soumis au secrétariat de Gavi. Les différentes organes de coordination sont tenues à 80%, le NITAG & comité MAPI sont fonctionnels, et les établissements de santé cibés sont formés.	100% des objectifs du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints. Le PAO 2020 est validé. Les différentes organes de coordination sont tenues à 80%, le NITAG & comité MAPI sont fonctionnels	Le PEV coordonne efficacement toutes les composantes du programme durant la période; la couverture vaccinale mesurée par des enquêtes indépendantes augmente de 10 points ou plus	\$ 1,500,327
DRC	Programme Implementation/Coverage & Equity	Théorie du changement: les 3 shafts NOC coordonneront l'AT de l'OMS à la mise en œuvre du Plan Mashako au niveau sous-national avec un focus renforcé sur 3 des 9 provinces prioritaires dans lesquelles l'OMS assurera le lead provincial sur l'AT à la mise en œuvre du Plan (Mongala, Kasai et Tshuapa). L'appui apporté par les consultants CSA est concentré sur les 9 provinces du Plan Mashako et seront tous réaffectés dans ces 9 provinces (au lieu de 11 consultants dans les 11 sous-bureaux de l'OMS auparavant). Activités: a) Appui technique pour la mise en œuvre du plan de relance de la vaccination de routine (plan Mashako) dans les 9 provinces y compris les 3 provinces (Mongala, Kasai et Tshuapa) dont l'OMS a le lead sur tout le processus de mise en œuvre: animation du secrétariat technique et des commissions avec les autres parties prenantes, appui aux ateliers provinciaux, appui aux revues trimestrielles des DPS et à la micro planification, organisation des revues formatives et des missions de supervisions dans les provinces cibles et zones de santé, organisation des enquêtes de couverture vaccinale (LOAS) b) Appui technique à la mise en œuvre de la stratégie de réduction des occasions de vaccination manquées (OVM): formation dans les nouvelles zones de santé à cibler, supervision des zones de santé ciblées en 2018 et 2019, organisation des réunions d'évaluation de la mise en œuvre c) AT pour accélérer l'élimination du tétanos maternel et néonatal en décembre 2019 (appui au fonctionnement de la sous commission au niveau central, appui à la validation de l'élimination du TmN en RDC/ préparatifs et mise en œuvre de l'enquête de validation, mise en place des sous commissions pour l'élimination en province et appui à la mise en œuvre de SACI dans les zones de santé ciblées) d) Appui technique au niveau décentralisé dans les 11 sous-bureaux	WHO	100% des objectifs du semestre 1 du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints dans les 3 provinces sous le lead technique de l'OMS;	100% des objectifs du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints pour la période Juillet-Décembre dans les 3 provinces sous le lead technique de l'OMS; au moins 80% des objectifs du semestre 1 du Plan Mashako sont atteints dans les 6 autres provinces soutenues par l'OMS (sans lead technique)	100% des objectifs du plan Mashako mesurés par les tableaux de bord en ligne sont atteints pour le premier semestre 2020 dans les 3 provinces sous le lead technique de l'OMS; au moins 80% des objectifs du semestre 1 du Plan Mashako sont atteints dans les 6 autres provinces soutenues par l'OMS (sans lead technique)	La couverture vaccinale augmente dans toutes les zones de santé (15 points dans les provinces du plan Mashako) et les indicateurs de surveillance aux standards de certification et d'élimination	
DRC	Health Information Systems (Data)	Théorie du changement: Cette AT vise une amélioration nette de la performance des campagnes, après une dernière campagne rougeole (2016-2017) à la couverture décevante (88%), et à accompagner les innovations fortes proposées par le PEV (paiement partiel des parents basé sur la performance, incitations au rattrapage des enfants pendant la campagne, campagne intégrée multi antigènes) Activités: AT pour la mise en œuvre des campagnes de suivi contre la rougeole et des campagnes préventives contre la fièvre jaune (appui au fonctionnement du poste de commandement au niveau central, participation aux missions de supervisions prospectives et durant la mise en œuvre, supervision de la mise en œuvre, organisation du montage indépendant et de l'enquête de couverture vaccinale post campagne) pour la mise en œuvre des campagnes de vaccination de masse contre la fièvre jaune (préparatifs, mise en œuvre et évaluation des campagnes)	WHO	La microplanification des campagnes préventives contre la fièvre jaune et la rougeole est réalisée, les supervisions prospectives sont organisées	Les campagnes de vaccination contre la fièvre jaune et la rougeole sont organisées dans les provinces des deux premiers blocs (rougeole) premier bloc fièvre jaune et les enquêtes de couvertures vaccinales post campagnes sont organisées	Les activités du plan d'amélioration de la qualité des données mises en œuvre avec 80% de réalisation pour la période	Les écarts entre les couvertures administratives et les estimations de l'OMS/UNICEF sont réduits à moins de 10%	
DRC	Vaccine-Specific Support	Théorie du changement: Cette AT vise une amélioration nette de la performance des campagnes, après une dernière campagne rougeole (2016-2017) à la couverture décevante (88%), et à accompagner les innovations fortes proposées par le PEV (paiement partiel des parents basé sur la performance, incitations au rattrapage des enfants pendant la campagne, campagne intégrée multi antigènes) Activités: AT pour la mise en œuvre des campagnes de suivi contre la rougeole et des campagnes préventives contre la fièvre jaune (appui au fonctionnement du poste de commandement au niveau central, participation aux missions de supervisions prospectives et durant la mise en œuvre, supervision de la mise en œuvre, organisation du montage indépendant et de l'enquête de couverture vaccinale post campagne) pour la mise en œuvre des campagnes de vaccination de masse contre la fièvre jaune (préparatifs, mise en œuvre et évaluation des campagnes)	WHO	Les préparatifs pour l'introduction effective du vaccin anti rotavirus sont finalisés.	Les campagnes de vaccination contre la fièvre jaune et la rougeole sont organisées dans les provinces du bloc 1 et les préparatifs sont finalisés pour l'introduction dans les provinces du bloc 2 avant fin décembre 2019.	Les campagnes de vaccination contre la fièvre jaune et la rougeole sont organisées dans les provinces du dernier bloc (rougeole) et de second bloc pour la fièvre jaune et les enquêtes de couvertures vaccinales post campagnes sont organisées	Les couvertures vaccinales post campagne sont supérieures à 95% au niveau national	
DRC	Vaccine-Specific Support	Théorie du changement: Cette AT vise une introduction réussie du vaccin anti rotavirus dans un contexte complexe avec la mise en œuvre simultanée d'un plan d'urgence pour la vaccination de routine et deux campagnes (rougeole et fièvre jaune). Activités: AT pour l'introduction du vaccin anti Rotavirus en 3 blocs: soutien aux réunions de la commission technique au niveau central, soutien aux missions de supervisions prospectives et aux formations en cascade avant l'introduction, supervision des activités d'introduction, documentation de l'introduction	WHO	Les préparatifs pour l'introduction effective du vaccin anti rotavirus sont finalisés.	Le vaccin anti rotavirus est introduit dans 100% des provinces du bloc 1 et les préparatifs sont finalisés pour l'introduction dans les provinces du bloc 2 avant fin décembre 2019.	Le vaccin anti rotavirus introduit dans les provinces du bloc 3 au premier trimestre 2020. Les préparatifs pour l'évaluation post introduction du vaccin anti-rotavirus sont finalisés.	Le vaccin anti rotavirus est introduit dans le calendrier vaccinal du PEV RDC	

