

Pays	Domaine programmatique	Activités	Partenaire	Objectifs à atteindre		Hypothèses budgétaires	Budget 2018
Haïti	Financement	<p>1) Une assistance technique sera fournie au pays pour garantir un processus de planification, des règles, des procédures d'achat et de paiement appropriés afin de permettre au pays de financer l'achat des vaccins sur son propre budget 2018-2019, par le biais du Fonds renouvelable de l'OPS. Il conviendra à cet effet d'apporter une assistance technique et d'entretenir un dialogue avec les ministères des Finances et de la Santé, mais aussi d'autres entités gouvernementales le cas échéant. Il serait possible de cofinancer et d'acheter des vaccins grâce aux fonds nationaux pour la première fois ces dernières années lors de l'exercice budgétaire 2017-2018, grâce à l'assistance technique fournie par la Banque mondiale et financée par Gavi. Pour la période 2018-2019, cette assistance technique financée par Gavi serait complétée par un soutien financé par la Banque mondiale au ministère de la Santé, en coordination avec le ministère des Finances, afin de dresser 1) une cartographie des ressources (ou équivalent) pour le secteur de la santé dans son ensemble, précisant quels donateurs seraient susceptibles de financer quelles dépenses, et d'élaborer 2) un cadre pour la planification et la budgétisation pluriannuelles (comme un cadre de dépenses à moyen terme 2018-2021 ou équivalent) intégrant des activités liées à la vaccination classées par ordre de priorité et budgétisées comme il se doit. Cela serait essentiel pour garantir une planification adéquate du financement des vaccins à moyen terme, mais également faciliter l'harmonisation des programmes / activités mis en place par différents donateurs. L'absence d'une telle coordination a donné lieu à de nombreux chevauchements, laissant dans le même temps des lacunes encore non comblées ces dernières années. L'une des priorités majeures pour Gavi et les autres donateurs du secteur de la santé en général consiste à aider les pays à contribuer annuellement au cofinancement et à l'achat des vaccins, et ceci serait pris en compte dans la cartographie des ressources et le processus pluriannuel de planification et de budgétisation.</p>	Banque mondiale	Termes de référence élaborés pour l'analyse de productivité de la vaccination	Objectifs d'un exercice basé sur les données analysant les facteurs qui affectent la productivité des centres de santé en termes de production de services	Les estimations de coûts sont basées sur les expériences de mise en œuvre actuelle. Elles incluent les membres du personnel, les consultants locaux et	\$ 200,000

Pays	Domaine programmatique	Activités	Partenaire	Objectifs à atteindre		Hypothèses budgétaires	Budget 2018
		2) Procéder à une analyse des facteurs contribuant à la productivité des centres de santé en termes de services de vaccination. Les données disponibles révèlent de grandes différences entre centres de santé pour ce qui est de la production et de l'utilisation des services, même après avoir contrôlé la taille des centres. Les mesures comme le niveau d'utilisation des services (par ex : nombre de visites, de naissances ou de personnes vaccinées) par membre du personnel médical varient considérablement selon les centres de santé. En bref, certains centres de santé sont relativement improductifs – ils produisent peu de services, et relativement peu de patient les fréquentent – le contraire est vrai pour d'autres établissements de santé; il semble que le nombre de centres de santé proposant certains services en particulier soit relativement faible. Toutefois, on ne sait pas précisément ce qui rend certains centres plus productifs que d'autres. Dans ce cadre de travail, les données disponibles seront regroupées afin d'évaluer quels sont les facteurs qui semblent contribuer le plus à accroître la productivité des centres de santé, en termes de services de vaccination (par ex : prise en charge, gestion, disponibilité des services en termes d'équipements, notamment, types de cadres de santé (agents de santé communautaire, infirmières, médecins, etc.), et autres). Ces données inclueront des données émanant du système d'information sanitaire SISNU et de l'enquête SPA dans les établissements de santé, ainsi que des données d'enquêtes auprès des ménages, entre autres. L'exercice ciblera en particulier les communes réputées avoir de faibles taux de vaccination. Cet exercice fournira des orientations sur le type d'interventions à cibler afin d'accroître les taux de vaccination dans les zones / centres de santé peu performants.			de vaccination	internationaux, les déplacements et les ateliers/formations.	
Haïti	Données	. Évaluer l'impact et l'efficacité de la vaccination antirotavirus • Suivre l'évolution des hospitalisations pour diarrhées à rotavirus et les autres causes de diarrhées chez les enfants de moins de cinq ans avant et après l'introduction du vaccin.	CDC	Continuer de documenter l'impact de la vaccination antirotavirus. Cet impact sera mieux évalué une fois la couverture vaccinale améliorée	Évaluation de l'efficacité de la taille de l'échantillon du vaccin antirotavirus sélectionné. Données en cours d'analyse		
Haïti	Mise en œuvre des programmes / Couverture et équité	1 agent du CDC chargé d'apporter une assistance technique pour une durée de 30 jours afin de garantir la qualité des processus de préparation, de mise en œuvre et de suivi des AVS antirougeoleuses prévues en 2018	CDC		Évaluation de l'état de préparation menée dans l'ensemble des districts d'au moins une province et formulaires / analyses de suivi indépendant dans au moins 10 centres de vaccination	1 500 US\$ pour les billets d'avion; 500 US\$ pour les déplacements dans le pays; 8 000 US\$ pour l'hébergement et les indemnités journalières	

Pays	Domaine programmatique	Activités	Partenaire	Objectifs à atteindre	Hypothèses budgétaires	Budget 2018
Haïti	Données	Participation au processus de planification de la toute première campagne de vaccination orale contre le choléra à grande échelle. Assistance technique avec planification et suivi de la vaccination durant la campagne, et évaluations menées après la campagne. Les évaluations possibles comprennent une évaluation de l'impact ou des activités de surveillance des MAPI suite à la campagne, en collaboration avec le GTCC et d'autres partenaires oeuvrant en Haïti. Ces évaluations s'aligneront sur les priorités du GTFCC et les priorités du groupe de travail sur la vaccination orale contre le choléra, le cas échéant.	CDC	Examen des données de surveillance et sélection des zones cibles pour la vaccination. Organisation d'un atelier et planification de la campagne de vaccination orale contre le choléra. Les protocoles pour les évaluations ont été établis avec les partenaires, puis soumis aux comités d'éthique. Formation des agents chargés de la collecte des données sur les activités d'évaluation menées et en cours.	Campagne de vaccination menée à bien. Activités d'évaluation mises en œuvre. En fonction de l'évaluation, l'analyse des données sera réalisée et les résultats préliminaires disséminés dans un rapport. Si l'impact est évalué, on procédera à une analyse des selles en laboratoire afin de mieux appréhender la charge de morbidité suite à la campagne de vaccination. Tenue d'un atelier post-campagne pour communiquer et documenter les enseignements tirés de la campagne à grande échelle. Rapport final sur la mise en œuvre de la campagne disponible. Il pourra être communiqué à d'autres pays qui prévoient de lancer une campagne à grande échelle à l'avenir.	\$ 32,700

Pays	Domaine programmatique	Activités	Partenaire	Objectifs à atteindre		Hypothèses budgétaires	Budget 2018
Haïti	Données	Participation au processus de planification de la toute première campagne de vaccination orale contre le choléra à grande échelle. Assistance technique avec planification et suivi de la vaccination durant la campagne, et évaluations menées après la campagne. Les évaluations possibles comprennent une évaluation de l'impact ou des activités de surveillance des MAPI suite à la campagne, en collaboration avec le GTCC et d'autres partenaires oeuvrant en Haïti. Ces évaluations s'aligneront sur les priorités du GTFCC et les priorités du groupe de travail sur la vaccination orale contre le choléra, le cas échéant.	Fondation CDC	Examen des données de surveillance et sélection des zones cibles pour la vaccination. Organisation d'un atelier et planification de la campagne de vaccination orale contre le choléra. Les protocoles pour les évaluations ont été établis avec les partenaires, puis soumis aux comités d'éthique. Formation des agents chargés de la collecte des données sur les activités d'évaluation menées et en cours.	Campagne de vaccination menée. Activités d'évaluation mises en œuvre. En fonction de l'évaluation, une analyse des données sera effectuée et les résultats préliminaires seront communiqués dans un rapport. Si l'impact est évalué, on procédera à une analyse des selles en laboratoire afin de mieux appréhender la charge de morbidité suite à la campagne de vaccination. Atelier post-campagne organisé pour partager et documenter les enseignements tirés de la campagne à grande échelle. Rapport définitif de la campagne terminé. Il pourrait être communiqué à d'autres pays prévoyant de mener des campagnes à grande échelle à l'avenir.		
Haïti	Données	Continuer de renforcer et d'étendre la surveillance de la méningite	Fondation CDC	Génération de comptes rendus mensuels pour les hôpitaux sentinelles participants; remise à niveau périodique sur la surveillance de la méningite dans les hôpitaux sentinelles le cas échéant; communication des résultats des tests PCR aux hôpitaux participants dans les sept jours après réception des échantillons au niveau du laboratoire national > 80 % des cas de méningite.	Notification des cas de méningite et des résultats des tests FCR (et des fluides pleuraux des patients atteints de pneumonie pédiatrique, le cas échéant) provenant des hôpitaux sentinelles participants; élaboration de rapports trimestriels sur la surveillance de la méningite pour le ministère de la Santé et les principaux partenaires	Inclut les agents employés localement; kits de ponction lombaire; fournitures de laboratoire pour les tests PCR (réactifs pour tester le FCR et le liquide pleural); expédition, déplacements	\$ 145,600

Pays	Domaine programmatique	Activités	Partenaire	Objectifs à atteindre		Hypothèses budgétaires	Budget 2018
Haïti	Données	<p>Haïti fait face à une épidémie de diphtérie depuis 2014 (approximativement 250 cas ont été signalés entre décembre 2014 et mai 2017), avec un taux de létalité atteignant 25 %. Depuis 2016, grâce aux fonds alloués par Gavi au titre de l'aide ciblée aux pays, la Division des maladies bactériennes (DBD) du CDC travaille en collaboration avec le ministère haïtien de la Santé (MSPP/DELR) afin de mieux faire connaître les maladies à prévention vaccinale, notamment la diphtérie et la coqueluche, à travers le renforcement des capacités des laboratoires de santé publique au niveau national, de recherche épidémiologique de la diphtérie, la gestion et l'investigation des cas, et la gestion des flambées épidémiques. Le diagnostic précoce des maladies à prévention vaccinale met en exergue les zones géographiques et les populations les plus exposées au risque de maladies compte tenu de la faible couverture vaccinale. La DBD continuera de travailler en étroite collaboration avec le ministère haïtien de la Santé, d'autres divisions du CDC (Global Immunizations) et organisations partenaires (OPS, ONG) actives dans le pays pour éclairer et guider le programme national de vaccination. En collaboration avec le ministère haïtien de la Santé, la DBD/CDC propose en particulier les activités suivantes pour 2018 au niveau périphérique (sous-départemental) :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Identifier les districts périphériques spécifiques avec une charge de morbidité accrue imputable à la diphtérie et à la coqueluche 2) Évaluer la charge de morbidité des maladies à prévention vaccinale (diphtérie, coqueluche) dans les districts périphériques sélectionnés 3) Évaluer les données de couverture vaccinale dans les districts périphériques sélectionnés 4) Évaluer et renforcer les capacités en matière de collecte d'échantillons / de transport pour la diphtérie et la coqueluche dans les districts périphériques sélectionnés 5) Évaluer et renforcer les capacités d'investigation des maladies à prévention vaccinale, notamment la diphtérie et la coqueluche dans les districts périphériques sélectionnés 6) Continuer de renforcer les capacités au niveau national pour la surveillance et le diagnostic des maladies en laboratoire 	Fondation CDC	2 à 4 districts périphériques sélectionnés en fonction de leur charge de morbidité et soutien du ministère de la Santé; évaluation des capacités pour les rapports de détection et de surveillance; formation ciblée sur la surveillance et le diagnostic des maladies en laboratoire	Évaluation de l'impact de la formation dispensée dans les districts sélectionnés à travers l'analyse des données de surveillance et de laboratoire; identification des changements ou nouveaux résultats de l'épidémiologie de la coqueluche / de la diphtérie; séances de remise à niveau le cas échéant en fonction du quiz de formation post-test.	Autre inclut le coût des fournitures de laboratoire et les frais d'expédition.	
Haïti	Promotion de la demande	Suivi de la mise en œuvre du plan de mobilisation sociale et de communication soulignant l'approche RED avec l'aide d'un consultant de UNICEF en organisant des ateliers. Renforcer l'implication et la redevabilité des communautés	UNICEF		Formation des agents de santé, des enseignants et des personnalités influentes (plan d'amélioration de la communication). Production d'un rapport trimestriel sur la mise en œuvre du plan de communication	1 administrateur national de niveau 3 pour appuyer la mise en œuvre de l'approche ACD et la promotion d'actions en faveur de l'équité d'accès aux vaccins	

Pays	Domaine programmatique	Activités	Partenaire	Objectifs à atteindre		Hypothèses budgétaires	Budget 2018
Haïti	Promotion de la demande	Appuyer le gouvernement directement avec: - la mise en œuvre du plan de communication du PEV de routine (axe prioritaire: créer la demande): - faciliter la formation des agents de santé et des personnalités influentes à la communication interpersonnelle pour créer une demande de services de vaccination - Partenariat avec des journalistes/médias pour l'éducation et la sensibilisation des parents et des personnes s'occupant des enfants pour renforcer la couverture vaccinale afin de consolider l'élimination de la rougeole en Haïti - Aider le gouvernement à superviser les activités du PEV de routine au niveau départemental.	UNICEF		Formation des agents de santé, des enseignants et des personnalités influentes (plan d'amélioration de la communication). Production d'un rapport trimestriel sur la mise en œuvre du plan de communication	1 consultant national base au PEV pour appuyer la mise en œuvre du plan de communication	\$ 444,960
Haïti	Mise en œuvre des programmes / Couverture et équité	Superviser le cadre de mise en œuvre de la stratégie ACD à base factuelle pour la couverture, le renforcement des capacités, la réduction de la charge de morbidité et l'amélioration de l'équité lors des visites de terrain du personnel et du consultant	UNICEF		Mise en œuvre de l'approche ACD	1 fonctionnaire P3 recruté au plan international	
Haïti	Chaîne d'approvisionnement	Renforcement de la chaîne d'approvisionnement – mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEV. Mise en œuvre du plan d'interventions : - soutien pour le passage du gaz propane à la réfrigération solaire; - renforcement de la maintenance et de l'installation des équipements de la chaîne du froid; - soutien pour l'élaboration de la demande de soutien au titre de la CCEOP; - renforcement du contrôle des températures; - amélioration de la gestion des déchets; - renforcement du groupe de travail national sur la logistique	UNICEF		Installation d'au moins 161 nouveaux réfrigérateurs dans les sites sélectionnés	Recrutement d'un administrateur national de niveau 2; coûts de (indemnités journalières pour un technicien de la chaîne du froid, ministère de la Santé publique et de la Population) supervision et de validation des installations de réfrigérateurs solaires. Suivi de la mise en œuvre du plan d'amélioration de la GEV (dont le renforcement des capacités). 1 consultant international pour la GEV (3 mois x 6 000 US\$)	

Pays	Domaine programmatique	Activités	Partenaire	Objectifs à atteindre		Hypothèses budgétaires	Budget 2018
Haïti	Soutien spécifique aux vaccins	1) Appui aux activités préparatoires financées par la subvention d'introduction de PCV13	OMS	1) Plan d'introduction actualisé 2) Outils de formation élaborés, 3) Formation dispensée ou en cours 4) Plan de supervision en cours 5) Plan de communication et de mobilisation sociale en cours 9) Intrants nécessaires à la surveillance de la méningite au niveau des sites sentinelles 11) Outils du SIS adaptés au nouveau vaccin	1) Introduction du vaccin PCV 13 en cours dans l'ensemble des institutions du pays 5) La planification, le suivi et la réalisation de l'évaluation post-introduction (EPI)	Salaire pour 1 consultant international, pour les déplacements et pour les activités de formation pour l'introduction du PCV13	
Haïti	Soutien spécifique aux vaccins	Soutien pour la mise en oeuvre de la campagne de vaccination contre la rubéole et la rougeole et le SRC 2019 au niveau départemental, communal, UAS et local	OMS	Une campagne de vaccination RR à l'échelle nationale sera réalisée en avril 2019 en vue d'atteindre une couverture vaccinale de campagne d'au moins 95 % chez les enfants âgés de 4 à 9 ans	1) Plan de campagne actualisé 2) Outils de microplanification élaborés 3) Outils de formation élaborés, 4) Session de microplanification en cours 5) Formation dispensée ou en cours. 6) Plan de supervision élaboré 7) Plan de communication et de mobilisation sociale pour la campagne en cours élaboré ou en cours 8) Plan de supervision de campagne élaboré 9) Outils du SIS adaptés à la campagne 10) Outils et activités de suivi de la campagne élaborés 11) Lancement de la campagne 10) Evaluation de la campagne	Salaire pour 4 consultants internationaux; Déplacements et activités de formation pour la réalisation de la campagne RR 2019	\$ 784,939

Pays	Domaine programmatique	Activités	Partenaire	Objectifs à atteindre		Hypothèses budgétaires	Budget 2018
Haïti	Données	3) Appui à l'utilisation des données dans le cadre des activités de suivi et du suivi-évaluation de la performance du PEV + soutien pour l'élaboration d'un bulletin trimestriel	OMS	Au moins deux sessions de suivi mises en place au niveau départemental; 4 bulletins trimestriels du PEV produits; Tous les niveaux du système maîtrisent l'analyse de l'information PEV.	1) Sessions de suivi finalisées ou en cours; 2) Bulletins trimestriels élaborés et distribués.	Salaire d'un consultant principal national Participation aux sessions de suivi et à la reproduction du bulletin au niveau départemental. Soutien à la mise en oeuvre du plan opérationnel PEV	
Haïti	Mise en œuvre des programmes / Couverture et équité	Appuyer la supervision au niveau central, départemental et institutionnel; appuyer la formation des équipes de sante Communautaire (normes et procédures du PEV).	OMS	Plan opérationnel 2018 élaboré et présenté au CCIA; 1 mission de supervision dans chaque département; ASCP formés dans chaque département	Plan opérationnel évalué; 2 missions de supervision dans chaque département, ASCP formés dans chaque département	Déploiement de tout le personnel international sur le terrain afin de fournir l'appui requis.	
Haïti	Mise en œuvre des programmes / Couverture et équité	1) Appui technique à la mise en œuvre et à la coordination du projet de subvention ainsi qu'à d'autres synergies. 2) Appui technique au processus de mise en oeuvre de la proposition RSS2; 3) Renforcer l'extension du nouveau modèle de soins de santé pour mesurer l'impact sur la couverture vaccinale. 4) Appui technique a l'assistance technique OPS /OMS au RSS	OMS	1) Nouvelle proposition complétée du RSS GAVI 2 2) 100 % du troisième décaissement RSS GAVI 1 3) 25 % du premier décaissement RSS GAVI 2 et 30 % du premier RSS GAVI 2	1) Plan de mise en oeuvre de la nouvelle proposition RSS 2) Evaluation conjointe finalisée et 100 % du troisième décaissement réalisé.	100 % du personnel de projet dans le pays.	
Haïti	Données	1) Appui à la formation des prestataires (auxiliaires, infirmières, agents, etc...) sur le système d'information du PEV Organiser des visites de supervision dans les DDS et les institutions Reproduire et distribuer des outils de collecte de données	OMS	1) Outils de formation en SIS-PEV élaborés 2) ESF formés en SIS-PEV	1) Visites de supervision et de suivi SIS-PEV effectuées	Salaire et déplacements pour un consultant afin de soutenir le renforcement de la gestion des données de vaccination.	
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont amélioré la gouvernance et les activités	CRS	Les plateformes des OSC ont des dirigeants élus démocratiquement			
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont amélioré la gouvernance et les activités	CRS	Les plateformes des OSC ont des stratégies et des plans créés par leurs membres			
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont amélioré la gouvernance et les activités	CRS	Les plateformes des OSC ont un plus grand engagement des membres			
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont amélioré la gouvernance et les activités	CRS	Les plateformes des OSC répondent aux attentes des membres			

Pays	Domaine programmatique	Activités	Partenaire	Objectifs à atteindre	Hypothèses budgétaires	Budget 2018
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC et les organisations membres ont amélioré le suivi, l'évaluation, la redevabilité et l'apprentissage (concept MEAL)	CRS	Les plateformes des OSC créent et mettent en œuvre des systèmes		\$ 298,387
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC et les organisations membres ont amélioré le suivi, l'évaluation, la redevabilité et l'apprentissage (concept MEAL)	CRS	Les plateformes des OSC tracent et rapportent leurs contributions au GVAP		
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC et les organisations membres ont amélioré le suivi, l'évaluation, la redevabilité et l'apprentissage (concept MEAL)	CRS	Rapports annuels de la plateforme des OSC		
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC et les organisations membres ont amélioré le suivi, l'évaluation, la redevabilité et l'apprentissage (concept MEAL)	CRS	Les plateformes des OSC contribuent aux bases de données factuelles régionales et mondiales		
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont un accès accru au financement de RSS de Gavi	CRS	Les plateformes des OSC élaborent des propositions de RSS de Gavi conjointement avec le PEV/le MS		
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont une capacité accrue d'obtenir des financements diversifiés	CRS	Les plateformes des OSC mettent en œuvre des plans de mobilisation des ressources		
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont une capacité accrue d'obtenir des financements diversifiés	CRS	Les plateformes des OSC créent et partagent des outils de marketing		
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont une capacité accrue d'obtenir des financements diversifiés	CRS	Les plateformes des OSC ont un partenariat étroit avec les mandants des OSC		
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont une capacité accrue d'obtenir des financements diversifiés	CRS	Les plateformes des OSC ont un partenariat étroit avec les représentants de Gavi		
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont une capacité accrue d'obtenir des financements diversifiés	CRS	Les plateformes des OSC ont une relation de travail étroite avec la plateforme des OSC francophones		
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC sont reconnues par le MH comme des partenaires clés du RSS	CRS	Les plateformes des OSC ont des connaissances en matière de RSS		
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC sont reconnues par le MH comme des partenaires clés du RSS	CRS	Les plans de travail des OSC sont harmonisés avec les priorités nationales		

Pays	Domaine programmatique	Activités	Partenaire	Objectifs à atteindre		Hypothèses budgétaires	Budget 2018
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont une meilleure capacité en promotion de l'équité	CRS	Les plateformes des OSC disposent de mécanismes de justification des bénéficiaires			
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont une meilleure capacité en promotion de l'équité	CRS	Les plateformes des OSC fournissent des contributions aux politiques sanitaires fondées sur les droits			
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont une meilleure capacité en promotion de l'équité	CRS	Les plateformes des OSC sont attentives aux sexospécificités			
Haïti	Plaidoyer	Les plateformes des OSC ont une meilleure capacité en promotion de l'équité	CRS	Les plateformes des OSC sont attentives aux populations vulnérables et les mobilisent			
Haïti	Leadership, gestion et coordination (LGC)	Mener une analyse détaillée du PEV en Haïti, examinant ses interactions avec d'autres directions centrales ainsi qu'avec divers partenaires techniques et financiers impliqués dans des activités de vaccination dans le pays, en insistant particulièrement sur les processus de gestion de programme et financière. Les diagnostics et évaluations précédents seront pris en compte	Dalberg Global Development Advisors	Consultations nationales; réalisation d'analyses; élaboration de recommandations; rapport final a circulé			\$ 98,434
Haïti	Chaîne d'approvisionnement :	1) Planification de la logistique et gestion de la flotte: Elaborer un plan logistique garantissant qu'aucun centre de santé ne subit de rupture de stock ni un sur-stockage de vaccins et de produits vaccinaux; 2) Gestion des stocks; 3) Coordonner une réunion mensuelle avec le Groupe de travail sur la logistique, composé d'agents du MS, de l'OMS/OPS, de l'UNICEF, de SELF, etc. 4) Conserver à jour les données d'information existantes sur la chaîne du froid; 5) cartographier les informations et données de l'équipement de transport, assurer que le pays conserve des informations actualisées et précises sur l'équipement de transport utilisé pour la distribution de vaccins et de produits vaccinaux; 6) coordination de la mise en œuvre de la subvention de Gavi à la plateforme d'optimisation des équipements de la chaîne du froid (POECF) 7) assistance technique à l'élaboration et mise en œuvre d'un plan de gestion des déchets IM; 8) des propositions de qualité sont élaborées et soumises pour les opportunités pertinentes; 9) développement de capacités institutionnelles pour la gestion de la chaîne d'approvisionnement	Sous-traitant indépendant	Mise à jour du rapport présentée	Mise à jour du rapport présentée		\$ 113,128