# **MODELE**

**GUINEE**

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

**pour la planification pluriannuelle 2022-2025**

***Mise à jour de novembre 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.

*Considérant que le financement TCA pour les années suivantes sera incorporé à la demande RSS3/FPP, l’équipe pays a pris en compte la planification de la totalité du plafond* *de financement de l’année 2022 a hauteur 251,748 USD. L’équipe propose également un échelonnement de l’enveloppe restante sur la période allant de 2023 à 2025. Cet échelonnement tient compte des déductions des dépenses réalisées entre 2021 et juin 2022 qui s’élèvent à $1,519,508.93 (28%) du montant total qui est de 5,366,194 USD.*

*Due à un ajustement de dates du prochain cycle planification du portefeuille, le RSS3/FPP n’interviendra pas en début 2023 comme initialement prévu. Pour cette raison, l’équipe pays propose de compléter la présente justification par un montant additionnel de 420,000 USD pour couvrir une partie des besoins d’assistance technique pour l’année 2023 pour lesquels la contractualisation doit démarrer avant le prochain cycle de programmation. Il s’agit de deux positions clés :*

1. *Continuation du contrat de l’actuel agent de liaison de Gavi en Guinée. Son rôle est d’assurer la facilitation de la mise en œuvre et la coordination efficace des activités financés par Gavi et les autres parties prenantes du programme élargi de vaccination (PEV). Son contrat actuel arrive à échéance en fin 2022 et doit être renouvelé dans les prochaines semaines.*
2. *Engagement d’un coach pour accompagner et former le leadership du PEV dans la planification coordination, gestion et suivi des activités du programme aux différents niveaux à travers un cadre de redevabilité bien défini. La faible capacité au niveau du PEV central a été identifié comme défis clé lors d’une récente mission de haut-niveau de Gavi.*

*Tous les compléments à la justification initialement soumise au CEI en juillet 2022 sont marqués en bleu pour faciliter la lecture du document présent.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enveloppe totale 2021-2025** | **Allocation indicative pour 2022-2025** | | **%** |
| $ 5,366,194.00 USD | **2022** | $ 251,748 (déjà approuvé) | 5% |
| **~~2023~~** | **$420,000 (pour approbation du CEI)**  $ 820,347.90 (future allocation) | 23% |
| **~~2024~~** | $1,189,785.38 (future allocation) | 22% |
| **~~2025~~** | $ 1,184,803.79 (future allocation) | 22% |

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?*** |
| La République de Guinée reconnait dans sa constitution la santé comme un droit préalable à la jouissance des autres droits fondamentaux. En mars 2015, le pays s’est doté d’un nouveau document de Politique Nationale de Santé (PNS) qui est l’instrument de la mise en œuvre de cette obligation constitutionnelle et qui s’intègre dans la politique globale du développement du pays (voir BSD).  Cette nouvelle Politique repose sur les soins de santé primaires et le renforcement du système de santé qui visent l’accès universel aux services et soins essentiels de santé.  Depuis le 5 septembre 2021, la Guinée est entrée dans une période de transition politique et de mutation qui accordent la priorité au secteur de la santé notamment la relance du Programme élargi de vaccination.  Sur le plan sanitaire, le pays a été confronté depuis 2012 à plusieurs épidémies dues aux fièvres hémorragiques (Lassa, Ebola, Marburg et la fièvre jaune), la maladie à coronavirus (COVID-19) et d’autres épidémies (rougeole, poliomyélite cVDPV2, grippe saisonnière etc.). Ces epidemies ont impactées négativement l’économie et le système de santé Guinéen. Le système de santé est aussi confronté à d’autres défis liés à :   * L’insuffisance des ressources humaines qualifiées dédiées aux activités de vaccination ; * L’insuffisance du financement du budget national de développement (BND) alloué à l’achat des vaccins/consommables et aux coûts opérationnels et de gestion du programme ; * La discontinuité des services de vaccination au fil du temps augmentant le nombre d’enfants zéro doses et communautés mal desservies ; * La qualité sous-optimale des données ; * L’insuffisance de moyens logistiques, de suivi et de la maintenance des équipements de la chaine du froid (ECdF); * La faible utilisation des services de vaccination due à un manque de confiance au système de santé ; * Faible implication des structures privées et des Organisations de la société civile dans la vaccination. * L’insuffisance de fonds d’urgence pour la riposte aux épidémies et autres calamitées.   En octobre 2022, lors d’une mission de haut niveau de Gavi, un plan d’actions prioritaires a été convenu pour relancer le programme de vaccination sur les prochains 6 à 9 mois. Ce plan d’action se focalise sur la volonté politique et la redevabilité ; les activités de vaccination de routine et de rattrapage d’enfants manqués ; de financement et gestion efficace de vaccins ; de renforcement des ressources humaines du PEV aux différents niveaux; et de l’amélioration des flux financiers. |

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***

Tenant compte de la période restante pour la mise en œuvre du RSS2, l’équipe pays aligne la planification actuelle de l'assistance ciblée sur la période allant de janvier à décembre 2022 conformément au financement de l’année 2022 à hauteur 251,748 USD. Il est à noter qu’un reliquat de 263 058 USD sont disponibles pour l’Asistance Technique est disponible en Guinée, notamment avec l’OMS (238 400 USD) et l’UNICEF (24 658,31) pour la poursuite de l’AT de 2021.

*(N'hésitez pas à ajouter des lignes, si nécessaire)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plan de haut niveau 2022** | | **Budget (USD)** | **%** |
| **Domaine** | **Activité** | $ 251,748.00 | 100 |
| Offre des services | Contribuer à l’identification des enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés difficiles d’accès ; | 67,971.96 | 10% |
| Appuyer l’identification et l’analyse continue des obstacles et déterminants de l’utilisation initiale et de la discontinuité de la vaccination ; |
| Soutenir l’élaboration des micro plans équité de vaccination sub-nationaux pour atteindre les enfants zéro dose et communautés sous desservies ; |
| Ressources humaines pour la santé | Soutenir le développement et la mise en œuvre du plan de renforcement des capacités des vaccinateurs et superviseurs sur la vaccination pratique et surveillance des évènements indésirables ; | 10,069.92 | 2% |
| Chaîne d’approvisionnement | Contribuer à l’élaboration et la diffusion de directives et procédures opératoires normalisées (PON) sur la maintenance préventive de l’équipement de la chaine de froid des DPS/CS/postes de santé ; | 32,727.24 | 6% |
| Améliorer la gestion des stocks de vaccins, dispositifs de la vaccination et le rapport de situation y afférente au niveau infranational ; |
| Renforcer les systèmes d’information sur la gestion logistique pour assurer le suivi en temps réel à tous les niveaux de la chaîne d’approvisionnement des vaccins |
| Soutenir la mise en œuvre du plan de gestion des déchets pour réduire le risque d’infection et/ou l’impact environnemental |
| Système d’information sanitaire et suivi et apprentissage | Soutenir l’évaluation approfondie de la qualité des données dans les aires de santé et districts sanitaires dans la région de Labé ; | 42,797.16 | 6% |
| Renforcer les capacités pour l’utilisation optimale du DHIS2 et la qualité des données |
| Assistance technique pour appuyer la mise en œuvre de l’enquête post campagne intégrée et l’enquête de couvertures vaccinales de routine |
| Génération de la demande et engagement communautaire | Appuyer la révision du plan intégré de communication avec prise en compte des nouvelles technologies digitales ; | 30,209.76 | 4% |
| Appuyer la visibilité du PEV par la mise en œuvre de la communication digitale |
| Surveillance des maladies évitables par la vaccination | Appuyer le renforcement des capacités sur l’outil de surveillance digitale des maladies évitables par la vaccination et des MAPI dans les districts à haut risque ; | 47,500.00 | 7% |
| Appuyer l’analyse et l’amélioration du système de collecte et transport des échantillons des maladies évitables par la vaccination du niveau opérationnel aux laboratoires ; |
| Gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du programme | Appuyer le renforcement des capacités techniques en planification stratégique y compris l’introduction de nouveaux vaccins et sous utilisés. | 440,441.94 | 66% |
| Appuyer le renforcement du mécanisme de coordination intra et intersectoriel pour l’amélioration de la gestion du programme. |
| Assurer la mise en œuvre et la coordination efficace des activités financés par Gavi et les autres parties prenantes du programme élargi de vaccination (PEV) |
| Accompagner et former le leadership du PEV dans la planification et gestion des activités du programme |
| Financement de la santé | Appuyer l’élaboration du document d’adhésion à l’Initiative de l’indépendance vaccinale et le suivi de la mise en œuvre du plan de mobilisation des ressources endogènes. | 0 | 0% |

|  |
| --- |
| ***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*** |
| Le soutien demandé dans le cadre de la présente soumission couvre la période de janvier à décembre 2022. Elle est complétée par deux activités couvrant la période de janvier à décembre 2023.   * Dans le domaine de *l’offre des services*, l’assistance technique contribuera à : * L’identification des enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés difficiles d’accès * L’identification et l’analyse continue des obstacles et déterminants des inégalités (liés à l’âge, à la situation géographique, aux facteurs sociaux et culturels et au genre) en matière d’offre de la vaccination et l’utilisation des services de santé ; * Soutenir l’élaboration des plans de vaccination sub-nationaux comprenant des interventions sur mesure pour atteindre les enfants zéro dose et communautés sous desservies ; * Etendre les services de vaccination pour atteindre les enfants zéro dose et sous-vaccinés et les communautés difficiles d’accès * 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 difficiles d’accès * Appuyer la poursuite de la la mise en œuvre des micro plans axes sur l’équité vaccinale. * Dans le domaine des *ressources humaines* : * Soutenir le développement et la mise en œuvre du plan de renforcement des capacités des vaccinateurs et superviseurs de proximité sur la vaccination pratique et surveillance des évènements indésirables ; * Appuyer la mise en place au profit du personnel de santé chargé de la vaccination des systèmes de gestion régulière de la performance, y compris la supervision formative et le développement * Dans le domaine de la *Chaine d’approvisionnement*, l’assistance contribuera à : * L’amélioration la gestion des stocks de vaccins et de dispositifs y compris la quantification des besoins, l’élaboration des plans d’approvisionnement adéquats et l’analyse des besoins en temps réel ; * L’accompagnement du pays dans le processus des approvisionnements et l’inventaire périodique des vaccins et matériels d’injection ; * Appuyer le suivi pour une meilleure appropriation des systèmes d’information sur la gestion électronique de la logistique en s’assurant de la meilleure appropriation des nouvelles technologies afin de suivre en temps réel et à tous les niveaux de la chaîne d’approvisionnement, les stocks des vaccins * Assurer le suivi et la mise en œuvre du processus de modélisation de la chaine de chaine et de l’intégration de la chaine d’approvisionnement entre le PEV et la PCG ; * Assurer le suivi de la gestion adéquate et rationnelle des équipements de la chaine de froid (maintenance, cartographie de contrôle de température froides, inventaires, surveillance des températures) ; * Appuyer la poursuite de la mise en œuvre du CCEOP afin d’atteindre 100% de couverture des points de prestation y compris les cases de santé (élaboration du plan de déploiement, suivi du procurement et des installations) Une évaluation des gaps sera conduite dans centres et postes de santé et autres points de prestations de services de vaccination (structures privées et confessionnelles) ; * la réalisation de l’Auto-Evaluation de la Gestion Efficace de vaccins (GEV) et le suivi du plan d’amélioration GEV. * Dans le domaine du *Système d’information sanitaire*, suivi et apprentissage * Renforcer l’évaluation de la qualité des données et l’élaboration du plan d’amélioration y afférent notamment au niveau infranational dans la région de Labé ; * Améliorer la capacité d’utilisation des données, les outils, la production de données factuelles et/ou mettre en place des systèmes de suivi et d’apprentissage liés, en particulier au niveau infranational ; * Micro planifier et cartographier sur la base des technologies innovantes en l’occurrence le GIS, les enfants Zéro Doses et Enfants Insuffisamment Vaccinés * Un appui sera apporté pour l’opérationnalisation graduelle du tableau de bord de suivi des performances ; * Veiller à ce que des informations opportunes et adaptées aux objectifs attendus du PEV soient disponibles à tous les niveaux du système et qu’elles soient utilisées régulièrement et systématiquement pour améliorer la portée et les performances du programme ; * Développer des synergies entre les activités des campagnes, d’introduction de nouveaux vaccins et le rattrapage des enfants Zéros doses et Enfants Insuffisamment Vaccinées ; * Dans le domaine de *génération de la demande et de l’engagement communautaire*, l’assistance technique contribuera à : * Renforcer la capacité des prestataires (partenaires gouvernementaux et les organisations à base communautaires) sur les approches innovantes de communication changement social et comportemental au niveau national, régional et préfectoral ; * Mobiliser et mettre en place de partenariats avec le réseau communautaire (réseau des chefs de quartier, de secteur et de district/ association de jeunesse et des femmes, des leaders religieux) pour soutenir la promotion et l’engagement communautaire en faveur de la vaccination * Renforcer les capacités des mères, développer et mettre en œuvre la stratégie de promotion de la masculinité positive / modèles masculins positifs favorables à la vaccination ; * Concevoir et mettre en œuvre des innovations technologiques et sociales pour le renforcement de la demande et de l’engagement communautaire ; * Appuyer la production d’évidences et l’intégration des indicateurs de communication et engagement communautaire en faveur de la vaccination dans le système national d’information sanitaire * Dans le domaine de la *surveillance des maladies évitables par la vaccination*, l’assistance technique contribuera à : * Renforcer la capacité du pays à détecter, évaluer et répondre aux manifestations post-vaccinales indésirables graves notamment dans les districts à haut risque de la fièvre jaune et de la méningite) * Contribuer à la collecte, au colisage et au transport des échantillons du niveau opérationnel vers le PEV central * Renforcer les capacités des membres du comité technique national pour l’évaluation du lien de causalité pour les MAPI notifiés ; * Renforcer les capacités des acteurs pour la notification, l’investigation, la classification et la prise en charge des cas de MAPI. * L’assistance technique sera déployée pour renforcer la surveillance des maladies évitables par la vaccination pour anticiper la survenue d’éventuelles épidémies de polio, rougeole, fièvre jaune… * Dans le domaine de la *gouvernance, politique, planification stratégique et gestion du*   *Programme*, l’assistance technique contribuera à :   * Soutenir les actions de planification pluriannuelle et la planification opérationnelle annuelle pour atteindre systématiquement les enfants ZD et EIV ; * renforcer la gestion du PEV, y compris par l’utilisation de données numériques, afin d’identifier et de résoudre les goulots d’étranglement du programme ; * instituer un suivi et des revues de la performance du programme à tous les niveaux afin de résoudre des goulots d’étranglement du programme et contribuer à ajuster la mise en œuvre.   En plus des activités mentionnées ci-dessus, la demande de soutien est complétée par deux activités exécutées entre janvier et décembre 2023. Ces activités s’inscrivent dans le plan d’action de relance du programme élargi de vaccination accordé lors de la mission de haut niveau de Gavi en Guinée en Octobre 2022 :   1. Pour assurer le suivi et la mise en œuvre du plan d’action, la continuation de l’actuel agent de liaison de Gavi en Guinée en 2023 est primordiale. Le rôle de l’agent de liaison est d’assurer la facilitation de la mise en œuvre et la coordination efficace des activités financés par Gavi et les autres parties prenantes du programme élargi de vaccination (PEV). Son contrat actuel arrive à échéance en fin de 2022 est doit être renouvelé dans les prochaines semaines. Plus précisément, l’agent de liaison sera responsable pour les fonctions suivantes :    1. Assurer le plaidoyer de haut niveau pour l’immunisation et le financement au Ministère de Santé et de l’Hygiène Publique et d’autres ministères    2. Faire le suivi des actions prioritaires convenues entre le gouvernement et les partenaires    3. Accompagner le entités clés, notamment le PEV, l’UAGCP et les autorités décentralisées dans la coordination et la coopération efficace 2. Une des priorités du plan d’action est de renforcer les ressources humaines du PEV, qui actuellement sont très faibles et constituent un goulot d’étranglement majeur pour la relance de la vaccination de routine en Guinée. Pour cela, il a été convenu qu’un coach sera engagé pour une période d’un an afin d’accompagner et former le leadership du PEV dans la planification, coordination, gestion et suivi des activités du programme à travers un cadre de redevabilité bien défini. Plus précisément, le coach serait responsable pour les fonctions suivantes :    1. Conseiller le coordonnateur du PEV et son adjoint dans la gestion efficace du programme, notamment sur les questions de planification stratégique et opérationnelle, les aspects techniques et la gestion du personnel ainsi que des relations avec les autres entités du gouvernement et avec les partenaires    2. Accompagner les réflexions stratégiques concernant la relance du PEV y compris le développement et la mise en œuvre d’un cadre de redevabilité des différentes parties prenantes à tous les niveaux    3. Proposer des appuis additionnels, par exemple des formations ou du soutien en forme d’assistance technique |
| * 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. |
| L’assistance technique travaillera avec les équipes du pays à :   * Préparer le prochain Portefeuille de financement Complet de Gavi : FPP (RSS3, FAE( (financement accélérateur d’équité)), l’application du pays pour la campagne de suivi contre la rougeole, CCEOP. * Elaborer la stratégie zéro dose ; * Conduire l’enquête post-campagne intégrée de rattrapage MenA/Rougeole * Conduire la revue externe du PEV * Élaborer le plan stratégique national de vaccination (SNV) ; * Cartographier sur la base de GIS les zones abritant les enfants Zéro Doses et insuffisamment couvertes ; * Produire des données de qualité analysées à tous les niveaux pour une utilisation optimale ; * Renforcer la dynamique communautaire en faveur de la vaccination, et impliquer d'avantage les communautés ; * Améliorer le mécanisme de coordination et de planification pour une bonne mise en œuvre des interventions et un meilleur suivi ; * Renforcer la gestion des vaccins au quotidien au niveau district, centres de santé et poste de sante ; * Finaliser la conduite de l’évaluation de la GEV et l’élaboration du plan d’amélioration avec le solde du TCA 2021 en complément au financement de 2022 ; * Appuyer l’opérationnalisation du plan d’intégration des entrepôts PEV-PCG au niveau national et au niveau régional * Améliorer le système d’information travers le eLMIS pour le suivi à distance des vaccins, d’analyse et de triangulation des données logistiques et de vaccination * Renforcer le leadership, la gestion et la coordination du PEV * Assurer la mise en œuvre et la coordination efficace des activités financés par Gavi |
| ***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?*** |
| Les campagnes de vaccination et les nouvelles introductions des vaccins (VAR2, VPI 2, PCV3…) dans le programme de vaccination de routine serviront d’opportunités pour renforcer la vaccination de routine à travers :   * le renforcement des capacités des acteurs ; * le renforcement des capacités logistiques ; , * la révision et l’amélioration des supports et outils (planification, collecte, compilation, suivi, …).   Ces campagnes seront l’occasion de rechercher les enfants zéro dose et/ou insuffisamment vaccinés dans toutes les aires de santé.  Par ailleurs, les nouvelles introductions de vaccins et les campagnes constituent des occasions pour davantage renforcer la mise en œuvre de la communication de risque et susciter l’engagement communautaire. |
| ***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 ciblée ne se limitera pas seulement à la mise en œuvre des activités liées à la COVID 19 mais apportera un appui technique intégrée aux activités de vaccination systématique.  La mise en œuvre du plan national de déploiement et de vaccination (PNDV) contre la COVID 19 contribuera également à renforcer la vaccination systématique en routine et en campagne.  Il n’y a pas eu de réallocation liée à la COVID 19 en faveur de la vaccination de routine. |
| ***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.*** |
| Selon l’EDS 2018, les statistiques vaccinales en Guinée ne relève pas de différence significative selon le sexe.  Cependant, l'analyse des données sociales de l'enquête socio anthropologique conduite par Lasag en 2021 met en exergue une diversité de raisons de non-vaccination des enfants dont le refus du mari/père. Les initiatives de communication et d’engagement communautaire seront développés en mettant l’accent sur des approches transformatrices des normes de genre soutenues par la capacitation des communautés et la promotion de la masculinité positive en faveur de la vaccination.  L’assistance technique veillera à ce que le genre soit respecté dans les interventions de vaccination grâce à un engagement communautaire renforcé et un partenariat fort avec les ONG locales. |
| ***2.6 Veuillez décrire comment vous avez hiérarchisé les interventions à soutenir par Gavi dans le cadre de l'assistance pays ciblée requise.*** |
| Les interventions à soutenir par Gavi dans le cadre de l'assistance pays ciblée découlent d’une analyse de la situation, qui a permis d’identifier les principaux défis du programme de vaccination en Guinée. Ces derniers ont fait l’objet d’une priorisation selon leur degré d’importance et leur caractère d’urgence en vue d’atteindre les enfants ZD et communautés difficiles d’accès, avec des vaccins de qualité et avec la pleine participation communautaire.  Les volets d’assistance technique retenus découlent de l’identification des domaines d’appui, mais aussi des besoins exprimés par le pays.  Les activités dans le plan d’assistance technique final ont été alignées avec le plan d’action du PEV. Les deux activités supplémentaires ont également été priorisées en fonction des priorités programmatiques des prochains 6-9 mois. |

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

|  |
| --- |
| ***3.1*** ***Décrivez quels partenaires vous avez déjà recensés, 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/news/document-library/support/tca-guidelines)***, pour connaître le type d'institutions considérées comme des partenaires mondiaux ou locaux et des OSC)*** |
| Les partenaires recensés pour soutenir la mise en œuvre des activités sont :   * Partenaires de l'Alliance : OMS, UNICEF, BMGF, CDC Foundation et la Banque Mondiale * Partenaires élargis : USAID, JSI, Expertise France, OAFRES, ROASSN, Dalberg et autres OSC à identifier. * Il est aussi prévu d’engager deux consultants indépendants en tant qu’agent de liaison de Gavi en Guinée et en tant que coach pour le leadership du PEV |
| ***3.2*** ***Veuillez indiquer exactement comment vous envisagez de collaborer avec des partenaires locaux.*** |
| Pour une meilleure collaboration avec les partenaires locaux, un cadre de coordination sera mis en place avec des réunions périodiques assorties de rapport de réunion.  Ces réunions se tiendront une fois par trimestre au cours desquelles une évaluation de la mise en œuvre sera faite, le niveau de performance du pays à travers les indicateurs du cadre de performance sera évalué. Des points d’actions sanctionneront ces rencontres de coordination avec les autres partenaires.  Aussi, les réunions de CCIA, de partenaires techniques et financiers, et PEV-Partenaires serviront également de cadre d’échange.  Les partenaires locaux seront mis à contribution pour faciliter la mise en œuvre et le suivi des interventions dans les zones d’accès difficile selon leur domaine d’expertise et leur avantage comparatif.  Les deux positions supplémentaires pour 2023 seront couvertes par des consultants individuels qui seront des experts locaux ou régionaux. |
| ***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. Recensement des partenaires) des Directives de planification de l'assistance pays ciblée du Cadre d'engagement des partenaires pour de plus amples informations.* |
| Un recensement de tous les partenaires locaux répondant aux critères sera réalisé et ces derniers seront répertoriés selon leurs zones d’intervention.  La partie nationale veillera à la sélection des partenaires locaux capables d’accompagner le programme selon leur avantage comparatif, et au respect de l’allocation des 30% de la subvention, conformément aux procédures du Ministère de la Santé et de l’hygiène publique. Des accords de partenariat seront formalisés entre le MSHP et les partenaires locaux y compris les acteurs de la société civile.  Les deux positions supplémentaires pour 2023 seront couvertes par des consultants individuels qui seront des experts locaux ou régionaux. |
| ***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. Recensement des partenaires) des Directives de planification de l'assistance pays ciblée du Cadre d'engagement des partenaires pour de plus amples informations.* |
| 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, l’approche qui sera utilisée est de s’appuyer sur le réseau des ONG et Associations pour identifier les partenaires locaux de mise en œuvre selon leur avantage comparatif et leur milieu d’implantation.  Le recrutement des OSC sera fait en prenant en compte leur expertise et expérience Des activités à haut impact seront mises en œuvre avec la participation active des communautés pour soutenir la complémentarité des financements RSS et du financement accélérateur de l'équité. |

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.*** |
| Tenant compte de la performance passée, les enseignements tirés et les meilleures pratiques des activités d'assistance pays de notre précédent plan, le nouveau plan se focalisera sur les piliers suivants :   * Planification du TCA plus adaptée et harmonieuse, en phase avec la stratégie nationale d’immunisation (NIS) et les priorités nationales convenues entre le gouvernement et les partenaires ; * Renforcement de la coordination, du suivi et de la mise en œuvre des interventions ; * L’appui à l’identification des enfants ZD par district, par centre et poste de santé par approche de dénombrement utilisant le GIS dans le cadre de la stratégie urbaine ; * Amélioration du processus de planification pour faciliter la mise en œuvre des activités (validation à temps des PAA, élaboration des microplans) ; * Amélioration de la gestion des vaccins ; * Introduction de tout nouveau vaccin, prenant en compte les leçons apprises des au cours des introductions antérieures (VPI, MenA, vaccins anti-covid) ; * Mobilisation des ressources internes pour l’achat des vaccins ; * Durabilité du programme de vaccination. * Elargissement du partenariat à travers la sous-traitance avec les partenaires locaux pour la mise en œuvre et le suivi des interventions. |

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.*** |
| Les futurs investissements de Gavi en Guinée sont :   * RSS 3 * Introduction de nouveaux vaccins (paludisme et autres), * Financement accélérateur de l'équité, * Poursuivre l’appui pour l’introduction effective de VAR2 à l’échelle nationale ; * Campagnes de suivi contre la rougeole * CCEOP.   La planification de l’assistance technique qui se fait de façon inclusive tiendra compte de l’ensemble des investissements présents et futurs. Aussi lors de la rédaction du RSS3 le pays intégrera dans le plan de suivi la mobilisation et l’utilisation de ces différentes ressources pour assurer l’efficacité et l’efficience. |

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?*** |
| Les mécanismes suivants seront mis à contribution pour suivre et retracer les progrès de la mise en œuvre et générer les résultats du plan d'assistance pays :   * La partie nationale poursuivra l’évaluation de l’AT à travers les mécanismes existants et la mise en place d’un cadre de redevabilité des parties prenantes aux différents niveaux. En outre, l’évaluation conjointe sera mise à profit pour faire le suivi, l’évaluation et la priorisation de l’AT ; dans le cadre du suivi mensuel du plan d’action pour la relance du PEV convenu entre le gouvernement et partenaires, les activités d’assistance technique pertinentes seront également adressées * Le niveau de mise en œuvre sera discuté mensuellement entre les partenaires principaux et élargis, et les goulots seront adressés avec un feed-back à la partie nationale. * Des réunions trimestrielles assorties de rapports seront organisées avec la partie nationale pour évaluer le niveau d’avancement du TCA au moyen de jalons définis dans le plan d’assistance. Une note technique d’assistance sera partagée avec toutes les parties prenantes au terme de ces réunions trimestrielles. * Les supervisions semestrielles conjointes avec la participation des différentes parties prenantes seront organisées pour le suivi de la mise en œuvre du plan d’assistance au pays.   Les progrès de la mise en œuvre du plan d'assistance pays seront aussi partagés lors des revues à mi-parcours et annuelle et au cours du dialogue multipartite (évaluation conjointe).  Le rapportage des jalons sera fait selon une fréquence retenue (à la fin des mois de juin et novembre de chaque année) par le biais du Portail en ligne, sous la responsabilité des partenaires. |