

Rapport

Evaluation Externe du Groupe Technique Consultatif sur la Vaccination Burkina Faso



Dr Sidy NDIAYE , OMS, Bureau Régional pour l'Afrique

Dr Joseph Nsiari-Muzeyi BIEY, OMS, Equipe Interpays Afrique de l'Ouest

Résumé

La prise de décision éclairée des programmes de santé notamment dans la vaccination a été une recommandation essentielles pour une meilleure appropriation de la santé par les communautés. L'Agenda de la vaccination à l'horizon 2030 (IA2030) au niveau mondial ainsi que le Plan Stratégique régional de la vaccination, réaffirment la nécessité d'établir des systèmes de vaccination solides sur la base d'une prise de décision fondée sur des données probantes par la mise en place de Groupes Technique Consultatif pour la Vaccination (GTCV) dans tous les pays membres de l'OMS. Ces groupes consultatifs techniques nationaux sur la vaccination sont des organes composés d'experts nationaux indépendants qui formulent des recommandations aux autorités politiques, au ministère de la Santé et/ou programme de vaccination, basées sur des données probantes disponibles aux niveaux national, régional et mondial. Ils contribuent ainsi à renforcer la crédibilité et la durabilité de la politique de vaccination dans les pays et son acceptation par la population. L'OMS avait déterminé six indicateurs de fonctionnement de base des GTCV auxquels s'est ajoutés deux indicateurs à partir de 2021. Ces derniers sont communiqués chaque année par le biais du formulaire de rapport conjoint (JRF) de l'OMS et de l'UNICEF. Cependant pour une meilleure compréhension des processus et résultats des GTCV, l'OMS recommande de conduire une évaluation exhaustive au moins tous les trois ans. C'est dans ce cadre qu'une mission du bureau régional de l'OMS pour l'Afrique a conduit une mission d'évaluation externe du GTCV du Burkina Faso du 13 au 17 février 2023.

L'objectif général de cette évaluation est de mesurer la performance globale du GTCV en matière d'information sur la politique de vaccination et la prise de décision par le pays à l'aide de l'outil NMAT. Les objectifs spécifiques sont de:

- Décrire les aspects administratifs et normatifs du GTCV en terme de composition, mode de fonctionnement, financement et de soutien du secrétariat pour un processus des données probantes en matière de vaccination;
- Évaluer les procédures opérationnelles normalisées pour l'élaboration de recommandations fondées sur des données probantes;
- Évaluer le niveau d'intégration du GTCV dans le système de santé et estimer son impact sur les politiques de vaccination au niveau national;
- Identifier les meilleures pratiques, les goulots d'étranglement et les défis à relever aux fins de renforcer le fonctionnement du GTCV et le processus fondé sur des données probantes.

L'outil d'évaluation de la maturité des GTCV (*NMAT acronyme anglais*) a été utilisé. Cet outil permet de classer un GTCV en cinq catégories de maturité: Basique, en Développement,

Intermédiaire, Avancé, de Pointe. Ceci par le scoring à travers sept principaux que sont : établissement et composition, indépendance et impartialité, ressources financières, administratives et informationnelles, opérations, Processus d'élaboration des notes de recommandations, intégration dans le processus d'élaboration des politiques et reconnaissance par les parties prenantes. L'équipe d'évaluation externe a procédé à une revue documentaires des outils de fonctionnement, des statuts, des rapports de réunions ainsi que des notes de recommandation. Des interviews avec les différentes composantes du GTCV et de parties prenantes de la vaccination ont été conduits. Les résultats ainsi qu'une feuille de route validés et une feuille de route d'actions prioritaires de renforcement ont été partagés et validés lors d'une réunion de consensus des parties prenantes. Le GTCV du Burkina Faso est au niveau de maturité en développement concernant les indicateurs sur l'indépendance et l'impartialité, les ressources et l'appui du secrétariat ainsi que celui relatif à la reconnaissance par les parties prenantes. Il est classé niveau de maturité intermédiaire pour l'indicateur relatif à la création et composition. Concernant les indicateurs relatifs au processus d'élaboration des notes de recommandation et de l'intégration dans le système de prise de décision, le GTCV du Burkina est estimé au niveau de maturité avancé. Enfin, il a atteint le niveau de maturité de pointe concernant les opérations.

Plusieurs points forts ont été identifiées au cours de cette évaluation :

- ☑ Un engagement de l'autorité en charge de la santé et des directions techniques impliquées dans la vaccination ;
- ☑ Leadership avéré du Président du GTCV ;
- ☑ Disponibilité d'une large gamme d'expertise composant au sein du GTCV avec redondance dans certains domaines, permettant ainsi de palier les absences de certains membres et contribuer à la production de notes de recommandation de haute qualité ;
- ☑ Procédure de renouvellement échelonnée permettant de garder une mémoire institutionnelle et l'accompagnement des nouveaux membres;
- ☑ Disponibilité des outils de fonctionnement et mise à jour au besoin;
- ☑ Suivi d'un processus rigoureux d'élaboration des notes de recommandation par le GTCV ceci facilité par l'expertise des membres du GTCV mais aussi par l'engagement du secrétariat technique ;
- ☑ Implication des partenaires de la vaccination dans la mobilisation des ressources humaines, financières et matérielles nécessaires à la mise en œuvre des activités du comité
- ☑ Intégration et apport avérés du GTCV dans les politiques de vaccination de routine y compris lors des urgences (COVID-19, Polio, Rougeole) ;

- ☑ Implication de toutes les composantes du GTCV pour faciliter l'accès aux évidences scientifiques ;
- ☑ Evaluation régulière du GTCV (OOAS 2017, OOAS/OMS 2021, OMS 2023), dont les produits ont permis de faire le plaidoyer auprès des autorités et des partenaires techniques et contribuer ainsi à maintenir le dynamisme du comité.

L'évaluation a aussi permis de mettre en évidence certains défis dans le fonctionnement et les processus du GTCV:

- ☑ Absence d'appel à candidature pour la pré-sélection des membres principaux
- ☑ Membres ex-officio et départements d'attache non identifiés dans l'arrêté de nomination
- ☑ Intégration d'une rubrique dans le budget du Ministère de la Santé et de l'hygiène Publique pour le financement des activités du GTCV
- ☑ Absence de POS:
 - Déclarations d'intérêt du secretariat et des membres ex-officio.
 - Formalisation de l'intervention des experts externes aux activités du GTCV
 - Rétro-information du MSHP
 - Monitoring de la mise en œuvre des recommandations émises
- ☑ Implication du GTCV dans la définition de l'agenda de recherche & développement sur les vaccins et la vaccination
- ☑ Faible visibilité du GTCV et de ses productions scientifiques auprès du public et certaines parties prenantes

L'évaluation a permis d'identifier des actions prioritaires dont la mise en œuvre permettront au GTCV du Burkina Faso de se renforcer :

A court terme Révision de l'arrêté de nomination

- Identification des entités du gouvernement qui composent les membres ex officio ainsi que leur représentant.
- Elargir la composition du GTCV (Socio-Anthropologie de la santé) pour renforcer l'expertise du GTCV dans l'analyse des aspects socio-comportementaux liées à la vaccination.
- ☑ Pour renforcer le processus de nomination des membres du GTCV et renforcer l'appropriation par tous les experts, le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique est appelé à faire un appel public à candidature auprès des sociétés savantes locales pour une pré-sélection par un comité des candidats potentiels devant servir de membres principaux et approbation finale par l'autorité ministérielle.
- ☑ Révision du manuel de procédure en y intégrant

- POS sur la déclaration des intérêts par le secretariat et membres ex-officio cooptés dans les groupes de travail;
 - POS relatives à la participation des experts externes dans les travaux du GTCV ;
 - POS monitoring de la mise en œuvre des recommandations du GTCV ;
 - Délai de révision du manuel interne de procédures (au moins tous les 03 ans ou en cas de besoin).
- ☒ Création d'une page web dédiée sur le site internet du MSHP et sa mise à jour régulière afin de renforcer la visibilité du GTCV.

A moyen, long terme :

- ☒ Afin de garantir et pérenniser les activités du GTCV, planifier et mobiliser les fonds destinés à son fonctionnement dans le budget de l'Etat.
- ☒ Dans le but de renforcer la visibilité du GTCV et disséminer les recommandations du GTCV auprès des parties prenantes de la vaccination :
- Inviter le Président/ son représentant aux sessions du CCIA (à titre d'observateur)
 - Mettre en place un cadre d'échange entre le GTCV et les sociétés savantes et organisations professionnelles de la santé et la société civile impliquée dans la vaccination (fora, symposium...).
- ☒ Renforcer les compétences du Secretariat technique dans la méthode GRADE et revues systématiques.

Les recommandations émises lors de cette évaluation externes sont :

- ☒ Documenter le travail du GTCV sous forme de publications scientifiques des notes de recommandations.
- ☒ Documenter sous forme de publication scientifique les dix ans d'existence et d'expérience cumulée du GTCV du Burkina Faso.
- ☒ Faire le suivi trimestriel de la feuille de route lors des réunions statutaire du GTCV.

Sommaire

Résumé.....	1
Sommaire	5
1. Contexte et Justification.....	1
2. Objectifs de l'évaluation	2
3. Méthode et Outils.....	2
4. Résultats.....	3
4.1. Établissement et composition	4
4.2. Indépendance et impartialité.....	7
4.3. Ressources et appui du Secrétariat.....	9
4.4. Des Operations.....	11
4.5. Processus de formulation des recommandations	13
4.6. Intégration dans le processus d'élaboration des politiques.....	19
4.7. Reconnaissance des parties prenantes.....	21
4.8. Synthèse résultats de l'évaluation.....	22
5. Forces et pratiques exemplaires	23
6. Défis.....	23
7. Action prioritaires	24
7.1. Actions prioritaires à court terme Révision de l'arrêté de nomination.....	24
7.2. Actions prioritaires à moyen, long terme.....	24
8. Recommandations.....	24
9. Feuille de Route	25
Annexe1: Liste des personnes interviewées	28
Annexe 2: Outil de collecte de données.....	29

1. Contexte et Justification

Au cours de la dernière décennie, le Plan d'action mondial pour les vaccins 2011-2020 et le Plan stratégique régional africain pour la vaccination (RSPI) 2014-2020 ont tous deux souligné dans leurs principes directeurs et objectifs stratégiques la nécessité pour les pays d'introduire une bonne gouvernance et de fournir des services de vaccination efficaces et efficients pour tous. La Déclaration d'Addis-Ababa sur la vaccination adoptée par les Chefs d'État africains en juin 2017 et sa feuille de route réaffirmaient le rôle essentiel des GTCV pour le programme de vaccination dans les pays.

L'Agenda de la vaccination à l'horizon 2030 (IA2030) au niveau mondial ainsi que le Plan Stratégique régional de la vaccination, réaffirment la nécessité d'établir des systèmes de vaccination solides sur la base d'une prise de décision fondée sur des données probantes. Pour le suivi des progrès accomplis et l'amélioration de l'exécution des programmes et d'appuyer la prise de décisions à tous les niveaux incluant les contributions techniques d'organismes tels que les groupes consultatifs techniques nationaux sur la vaccination.

Les groupes consultatifs techniques nationaux sur la vaccination sont des organes composés d'experts nationaux indépendants qui formulent des recommandations aux autorités politiques, au ministère de la Santé et/ou programme de vaccination, basées sur des données probantes disponibles aux niveaux national, régional et mondial. Ainsi, ces organes consultatifs contribuent à la prise de décision nationale sur la vaccination en adaptant les directives mondiales et régionales de l'OMS au contexte local, renforçant ainsi la crédibilité et la durabilité de la politique de vaccination et son acceptation par la population. Ces organes consultatifs pourraient également être mis à profit en tant qu'acteur du plaidoyer pour renforcer l'engagement des parties prenantes de la vaccination dans la conception des politiques et stratégies de vaccination, ainsi que pour les partenaires soutenant ces stratégies dans les pays.

Pour remplir ce rôle, le GTCV doit être bien établi et fonctionner sur la base de procédures opérationnelles formelles et d'un appui solide du secrétariat et des partenaires. L'OMS avait déterminé six indicateurs de fonctionnement de base, communiqués chaque année par le biais du formulaire de rapport conjoint (JRF). En outre, l'OMS et l'Initiative SIVAC ont élaboré 17 indicateurs de processus et de résultats pour évaluer les performances du GTCV. Ces indicateurs sont mesurés, idéalement tous les trois ans lors d'exercices d'évaluation internes ou externes à l'aide de l'outil d'évaluation OMS/SIVAC ou CDC. La mise à jour de ces outils a été réalisée entre 2020 et 2021 en intégrant d'autres indicateurs et critères spécifiques afin de classer les GTCV en cinq catégories de maturité: Basique, en Développement, Intermédiaire, Avancé, de Pointe. Ces indicateurs sont au nombre de sept principaux que sont : établissement et composition, indépendance et impartialité, ressources financières, administratives et informationnelles, opérations, Processus d'élaboration des notes de recommandations, intégration dans le processus d'élaboration des politiques et reconnaissance par les parties prenantes. Le modèle de maturité de l'évaluation des GTCV (acronyme anglais *NMAT*) a été développé en tant qu'outil pratique de planification, de suivi et d'évaluation pour guider, développer et affiner le développement et le renforcement du GTCV. C'est dans ce contexte que l'OMS a conduit une évaluation externe du Groupe technique consultatif du Burkina Faso du 13 au 17 février 2023.

2. Objectifs de l'évaluation

L'objectif général de cette évaluation est de mesurer la performance globale du GTCV en matière d'information sur la politique de vaccination et la prise de décision par le pays à l'aide de l'outil NMAT. Les objectifs spécifiques sont de :

- Décrire les aspects administratifs et normatifs du GTCV en terme de composition, mode de fonctionnement, financement et de soutien du secrétariat pour un processus des données probantes en matière de vaccination;
- Évaluer les procédures opérationnelles normalisées pour l'élaboration de recommandations fondées sur des données probantes;
- Évaluer le niveau d'intégration du GTCV dans le système de santé et estimer son impact sur les politiques de vaccination au niveau national;
- Identifier les meilleures pratiques, les goulots d'étranglement et les défis à relever aux fins de renforcer le fonctionnement du GTCV et le processus fondé sur des données probantes.

Les livrables sont :

- Rapport d'évaluation avec les contributions des membres du GTCV et des parties prenantes disponible,
- Profil de maturité GTCV validé par toutes les parties prenantes et approbation d'un plan d'amélioration et d'une feuille de route adaptés et inclusifs.

3. Méthode et Outils

L'équipe d'enquête de deux personnes venant de l'OMS a été mis en place. Une séance d'orientation sur l'outil NMAT a été tenue, à distance, le 03 février 2023 au cours de laquelle les outils de collecte de données et l'agenda ont été partagés. La mission sur le terrain s'est déroulée du 13 au 17 février 2023 à Ouagadougou.

NITAG MATURITY ASSESSMENT TOOL

Indicateur **Niveau de maturité**

Sous-indicateur **INDICATOR 1: ESTABLISHMENT AND COMPOSITION**

	Beginning	Developing	Intermediate	Advanced	Leading Edge
Official status	☐ No official measures or documents have established the NITAG.	☐ Official measures or documents have established the NITAG.	☐ Check this box if you selected "Developing." There are no additional criteria.	☐ Check this box if you selected "Developing." There are no additional criteria.	☐ Check this box if you selected "Developing." There are no additional criteria.
Terms of Reference (TOR)	☐ NITAG lacks written Terms of Reference (TORs).	☐ NITAG has written TORs including a mandate defining scope of work.	☐ TORs address NITAG structure and are shared with members whenever updated. All members aware of TORs.	☐ TORs are reviewed at least every 2 years and updated as needed.	☐ Check this box if you selected "Advanced." There are no additional criteria.
Diversity of Expertise	☐ Fewer than five areas of expertise represented among NITAG members.	☐ At least five areas of expertise represented among NITAG members.	☐ Check this box if you selected "Developing." There are no additional criteria.	☐ Members' areas of expertise span life course. NITAG has access to additional areas of expertise.	☐ There is a redundancy of experts among members so that the minimum areas of expertise are still represented when absences occur.
Membership	☐ There are no practices or processes in place regarding core member voting authority, recruitment, or term limits.	☐ Core members have voting authority, while non-core members do not.	☐ Core member terms are limited and staggered.	☐ There is open competition for membership spots.	☐ Check this box if you selected "Advanced." There are no additional criteria.

Which is the highest category for which ALL criteria are checked? (Note: If anything is checked for the "Beginning" column, then the entire indicator is rated as "Beginning.")

☐ Beginning ☐ Developing ☐ Intermediate ☐ Advanced ☐ Leading Edge

Comments:

Figure 1: Extrait du format de l'outil d'évaluation de la maturité des GTCV

Revue documentaire : l'équipe d'évaluation a examiné les documents de fonctionnement de du GTCV Burkina Faso, tels que l'arrêté ministériel de création et les arrêtés de nomination des membres du GTCV, le manuel de procédures interne du GTCV, les notes de recommandation émises, les rapports de réunions, les plans d'action et les rapports d'activité des 5 dernières années (2017-2022),

Les entretiens ont été menés en face à face du 13 au 15 février 2023 avec les personnes identifiées par le Président du GTCV et le point focal du secrétariat technique. Ainsi, l'équipe

d'évaluation s'est entretenue avec le Président du GTCV Burkina Faso en compagnie du point focal au sein du secretariat technique, deux membres principaux, deux membres ex-officio (Directeur du Centre des Opérations d'urgences sanitaires, Agence de Règlementation des Médicament et produits pharmaceutiques), membres de liaison (UNICEF, AMP, JHPIEGO) ainsi que des personnes ressources (Société Burkinabé de Pédiatrie, Secretariat permanent des Organisations non gouvernementales). Un outil de collecte de données avec questions contextuelles a été utilisé pour mener ces entrevues et permettre de déterminer le niveau de maturité du GTCV du Burkina Faso. Les différentes parties de l'outil NMAT ont été renseignées le 16 février 2023 par l'équipe d'évaluation en présence du Président du GTCV et du secretariat.

Une réunion des parties prenantes s'est tenue dans les locaux de la Direction de la Prévention par la Vaccination le 17 février 2023 dans le but de parvenir à un consensus sur le niveau de maturité attribué à chaque indicateur et sous-indicateur NMAT et de définir collectivement les prochaines étapes pour le renforcement du GTCV du pays.

L'outil d'évaluation de la maturité des GTCV a été développé sous le lead du CDC/Atlanta par un groupe de travail multipartenaire dont la TFGH, Wellcome trust, GAVI et l'OMS. Il a été conçu comme un outil pratique de planification, de suivi et d'évaluation pour guider, développer et affiner le développement et le renforcement des groupes techniques consultatifs sur la vaccination. Le NMAT fournit aux GTCV et à leurs partenaires un mécanisme pour évaluer la maturité d'un GTCV et fournit un cadre pour organiser et hiérarchiser les étapes tangibles et réalisables pour les activités de renforcement des GTCV. Le NMAT fournit des étapes mesurables de maturité des GTCV, conçues comme un flux logique de politiques et de procédures en place, pour progresser du début à la pointe. L'outil est utilisé pour évaluer le niveau de maturité de sept indicateurs. Chaque niveau établit des critères pour l'indicateur spécifique évalué. Les indicateurs sont l'établissement et la composition; indépendance et impartialité; les ressources financières, administratives et informationnelles; Opérations; formuler des recommandations; l'intégration dans le processus d'élaboration des politiques et la reconnaissance des parties prenantes. Le NMAT présente quatre niveaux de maturité du GTCV qui sont débutants, en développement, intermédiaires, avancés et de pointe. Pour chaque indicateur, le niveau de maturité approprié est celui auquel le GTCV répond à tous les critères. Si l'un des critères est coché sous le niveau de maturité initiale, l'indicateur est évalué au niveau de maturité initiale. Le niveau global de maturité GTCV attribué est le niveau le plus bas vérifié pour les sept indicateurs. Les prochaines étapes recommandées portent sur les critères permettant d'atteindre le niveau de maturité le plus élevé suivant pour chaque indicateur, tandis que les autres étapes suivantes recommandées sont celles qui répondent à tous les critères non satisfaits.

4. Résultats

Les résultats de cette évaluation externe sont présentés par indicateur. Le niveau de maturité d'un indicateur a été attribué à l'aide de critères définis dans chaque sous-indicateur. Les critères cochés (texte en vert) ont été considérés atteints par le GTCV et validés de manière consensuelle lors de la réunion des parties prenantes.

4.1. Établissement et composition

Le tableau I indique le degré de maturité attribué à l'indicateur : Création et composition du GTCV du Burkina Faso.

Table I: Critères d'établissement et de composition, évaluation externe du GTCV Burkina Faso, février 2023.

Sous-indicateurs	Niveaux de maturité				
	Basique	En Développement	Intermédiaire	Avancé	À la Pointe
Statut officiel	☐ Aucune mesure ou document officiel n'a établi le GTCV.	☒ Des mesures ou des documents officiels ont établi le GTCV.	☒ <i>Check cette case si vous avez sélectionné « Développement ». Il n'y a pas de critères supplémentaires.</i>	☒ <i>Cochez cette case si vous avez sélectionné « Développement ». Il n'y a pas de critères supplémentaires.</i>	☒ <i>Cochez cette case si vous avez sélectionné « Développement ». Il n'y a pas de critères supplémentaires.</i>
Mandat (mandat)	☐ Le GTCV n'a pas de mandat écrit.	☒ Le GTCV dispose de termes de référence y compris un mandat définissant le la portée du travail.	☒ Les mandats traitent de la structure des GTCV et sont partagés avec les membres chaque fois qu'ils sont mis à jour. Tous les membres ont a connaissance les mandats du GTCV.	☒ Les Termes de référence sont examinés et mis à jour régulièrement.	☒ Les mandats sont examinés au moins tous les 3 ans et mis à jour au besoin.
Diversité des expertises	☐ Moins de cinq domaines d'expertise représentés parmi les membres du GTCV.	☒ Au moins cinq domaines d'expertise représentés parmi les membres du GTCV.	☒ <i>Cochez cette case si vous avez sélectionné « Développement ». Il n'y a pas de critères supplémentaires.</i>	☒ Les domaines d'expertise des membres couvrent le parcours de vie. Le GTCV a accès à d'autres domaines d'expertise.	☒ Il y a une redondance d'experts parmi les membres, de sorte que les domaines d'expertise minimaux sont toujours représentés en cas d'absence.
Adhésion	☐ Il n'y a pas de pratiques ou de processus en place concernant le pouvoir de vote des membres de base, le recrutement ou la limitation de la durée du mandat.	☒ Les membres principaux ont le droit de vote, contrairement aux membres non essentiels.	☒ La durée du mandat des membres principaux sont limités et échelonnés.	☐ Il y a un concours ouvert pour les places d'adhésion.	☐ Il existe un processus de politique qui peut mettre fin à l'adhésion avant la fin du mandat.
Niveau de maturité global de l'indicateur	☐ Basique ☐ En Développement ☒ Intermédiaire ☐ Avancé ☐ à la Pointe				

Le GTCV du Burkina a un niveau de maturité intermédiaire pour l'indicateur sur la composition et la mise en place.

- ☑ **Statut officiel:** Le GTCV du Burkina a été créé par arrêté ministériel 2104/600/MS/SG/DGS/DPV du 03 juillet 2014 portant création, attribution et fonctionnement du groupe technique consultatif sur la vaccination. Cet arrêté décrit les missions, les tâches assignées, la composition des différents types de membres qui composent le GTCV.
- ☑ **Mandat :** Le GTCV du Burkina Faso a pour mission de proposer aux autorités sanitaires, un appui scientifique et technique dans le choix et la mise en œuvre des politiques et stratégies nationales de vaccination (article 2 de l'arrêté de création). Il est chargé d'émettre des avis ou des recommandations dans le domaine des vaccins et de la vaccination après une analyse rigoureuse des données factuelles disponibles au niveau national, régional et international. En ce sens le GTCV du Burkina est chargé de :
 - Analyser les politiques et stratégies nationales de vaccination en cours (vaccination de routine, vaccination hors PEV, activités de vaccination supplémentaire, et surveillance épidémiologique) ;
 - Proposer au besoin les réaménagements nécessaires pour les politiques et stratégies vaccinales ;
 - Proposer des stratégies optimales de contrôle des maladies évitables par la vaccination ;
 - Apporter un appui-conseil aux autorités nationales sur les stratégies pertinentes pouvant permettre le monitoring et l'évaluation de l'impact des activités de vaccination ;
 - Informer les autorités nationales sur les derniers développements scientifiques et les innovations dans le domaine de l'immunisation et des vaccins ;
 - Etablir des partenariats avec d'autres comités consultatifs pour la vaccination.

Sur la décennie d'existence, le GTCV du Burkina a pleinement joué un rôle dans l'introduction de nouveaux vaccins, de changement de calendrier vaccinal, de la vaccination des enfants mais aussi des adultes, des stratégies et politiques de surveillance épidémiologique des maladies évitables par la vaccination et de réponses vaccinales aux urgences de santé publique. Le GTCV du Burkina Faso est membre du Réseau mondial des GTCV.

- ☑ **Membres et diversité d'expertise :** La nomination des membres du GTCV se fait par cooptation. En effet la Direction de la Prévention par la Vaccination (DPV) dresse une liste d'experts présélectionnés en collaboration avec le Président du GTCV. Cette liste est transmise au cabinet du Ministre de la Santé qui fait le choix final des membres principaux. Le mandat des membres du GTCV est de trois ans renouvelable une fois, cependant ce renouvellement ne concerne pas plus des deux tiers pour permettre de garder une mémoire institutionnelle. Le dernier renouvellement du GTCV a eu lieu en 2019 et le prochain est prévu durant l'année 2023. Les membres principaux, au nombre de 14 sont des experts nationaux recrutés dans les disciplines suivantes: Pédiatrie, Epidémiologie, Maladies infectieuses, Santé publique, Bactériologie-Virologie, Gynéco-Obstétrique, Médecine Interne, Neurologie, Génétique, Immunologie, Economie de la santé. Par ailleurs, il existe une redondance dans les domaines d'expertise suivantes: Epidémiologie, Gynécologie, Maladies infectieuses et Médecine interne. Les membres ex officio sont représentés par

les services du Ministère de la santé ainsi que des autres ministères impliqués dans la mise en œuvre et le suivi des activités de vaccination. Les membres de liaison sont composés des points focaux de la vaccination au sein de l’OMS, de l’Unicef, de l’Agence de Médecine Préventive-Afrique, de l’Organisation Ouest Africaine de la santé. Par ailleurs, l’arrêté de nomination ouvre à « *tout autre organisation intervenant dans le domaine de la vaccination* », qui a permis au Programme Johns Hopkins pour l’éducation internationale en gynécologie et obstétrique (JHPIEGO) de pouvoir aussi appuyer le travail du GTCV. Le secretariat technique est assuré par la Direction de la Prévention par la Vaccination (DPV) au sein de laquelle cinq professionnels de santé ont été identifiés pour assurer ce rôle avec un point focal chargé de l’animation administrative du secretariat. Le mandat des membres principaux est de 03 ans renouvelable une fois ; cependant pour garder la mémoire institutionnelle au sein de l’organe, le dernier renouvellement en 2019 avait concerné les deux tiers membres principaux. Celui des membres ex officio et membres de liaison, est rattaché au mandat dans leur poste d’affectation de leurs institutions.

4.2. Indépendance et impartialité.

Le tableau II indique le degré de maturité attribué à l'indépendance et à la non-partialité des indicateurs du GTCV Burkina Faso.

Tableau II: indicateur 2, Critères d'indépendance et de non-partialité, évaluation externe de GTCV Burkina Faso février 2023.

Sous indicateurs	Niveaux maturité				
	Basique	En Développement	Intermédiaire	Avancé	À la Pointe
Processus de divulgation et de conflit d'intérêts	☐ La déclaration d'intérêts n'est pas obligatoire pour les membres principaux.	☒ La Déclaration d'Intérêt (DI) est obligatoire pour les membres principaux lors de leur nomination.	☐ La DI est obligatoire pour les membres du secrétariat et des groupes de travail. Les DI sont régulièrement mis à jour. ☐ Le GTCV suit une politique écrite officielle sur les conflits d'intérêts (CI), qui comprend des définitions des types de conflits d'intérêts.	☐ La politique sur les conflits d'intérêts décrit le(s) processus(s) d'évaluation et de gestion des conflits d'intérêts.	☐ La DI est obligatoire pour les membres non essentiels, lors de la nomination et lorsqu'un changement survient. ☐ Le DI est obligatoire pour les membres principaux avant chaque réunion.
Transparence	☐ La documentation du GTCV n'est pas accessible au public.	☒ Les mandats et les procédures opérationnelles normalisées sont accessibles au public.	☐ Les ordres du jour, les résumés des réunions et les comptes rendus de décisions sont accessibles au public.	☐ Les rapports techniques et les exposés de position sont accessibles au public. ☐ Le GTCV diffuse activement tous les documents accessibles au public, par exemple sur son site Web, par le biais d'une revue ou d'un bulletin.	☐ L'observation des réunions par des non-membres est autorisée sur demande ou sur une base programmée, ou les réunions sont diffusées publiquement.
Indépendance des membres par rapport au lieu de travail principal	☒ Il n'y a pas de politique en place pour s'assurer que les membres ne font pas la promotion des priorités, des points de vue ou des produits de leur employeur principal.	☒ Une politique est en place pour s'assurer que les membres ne font pas la promotion des priorités, des points de vue ou des produits de leur employeur principal.	☒ Cochez cette case si vous avez sélectionné « Développement ». Il n'y a pas de critères supplémentaires.	☒ Cochez cette case si vous avez sélectionné « Développement ». Il n'y a pas de critères supplémentaires.	☒ Cochez cette case si vous avez sélectionné « Développement ». Il n'y a pas de critères supplémentaires.
Niveau de maturité global de l'indicateur	☐ Basique ☒ En Développement ☐ Intermédiaire ☐ Avancé ☐ à la Pointe				

Le GTCV du Burkina est en développement pour le niveau de maturité concernant l'indicateur sur l'indépendance et l'impartialité.

☒ **Déclaration d'intérêt et gestion des conflits d'intérêt:**

En effet les PSO issues de la création, prévoient la déclaration d'intérêts pour les membres de droit après leur nomination, avec mise à jour annuelle et lors des réunions du GTCV. Il en est

de même pour les membres de principaux des groupes de travail. Cependant le secretariat technique et les experts externes invités à rejoindre les travaux du comité ne sont pas assujettis à la déclaration de conflit d'intérêt. Il n'existe pas de procédures formalisées pour évaluer les déclarations d'intérêt et conflit d'intérêt. Jusque-là, le comité n'aurait pas été confronté à une déclaration menant à un potentiel conflit d'intérêt des membres principaux.

☒ **Transparence**

Le GTCV du Burkina fait publier régulièrement ses notes de recommandations approuvées sur le site du *NITAG resource Center*, cependant il n'existe pas de site web locale dédiée au comité. Les procès-verbaux des réunions et l'agenda ne sont pas accessible jusque-là au public. A ce jour, les notes de recommandations ne sont pas publiées pour forme d'articles scientifiques. Fort de son expérience d'une décennie, le GTCV du Burkina est appelé souvent à partager cette expérience avec les GTCV de la région à travers les réunions organisées par l'OOAS au sein du réseau des GTCV de l'Afrique de l'Ouest ainsi que celles tenues par l'OMS.

☒ **Indépendance par rapport au lieu de travail principal**

Le manuel de procédure du GTCV Burkina stipule que c'est un organisme indépendant, cela a été confirmé par les intervenants lors de et il a le constaté lors de entretiens. Tous les principaux membres du GTCV proviennent d'institutions extérieures au ministère de la Santé. Ils sont nommés et exercent leur appui au programme de vaccination en dehors de toute influence de leur institutions d'origine.

4.3. Ressources et appui du Secrétariat

Le tableau III indique le niveau de maturité attribué pour l'indicateur Ressources et Appui du secrétariat

Tableau III: Ressources et appui du Secrétariat, évaluation externe du GTCV Burkina Faso février 2023

Sous indicateurs	Niveaux maturité				
	Basique	En Développement	Intermédiaire	Avancé	À la Pointe
Financement garanti	☐ Il n'y a pas de financement pour couvrir les coûts opérationnels de base.	☒ Il existe un financement pour couvrir les coûts opérationnels de base.	☐ Une garantie de financement du gouvernement est en place pour couvrir les coûts opérationnels de base.	☐ Le financement garanti est solide.	☐ Il y a un accès à du financement qui peut couvrir les frais de déplacement pour les activités nationales et internationales liées au renforcement des GTCV (réunions régionales ou mondiales des GTCV, collaborations, formation)
Accès aux données pertinentes et aux autres outils nécessaires	☐ Le GTCV n'a pas un accès cohérent à l'information régionale et mondiale; aucun accès à l'information locale.	☒ Le GTCV a un accès adéquat à l'information régionale et mondiale.	☒ Le GTCV dispose d'un accès cohérent et complet à l'information mondiale et régionale, ainsi que d'un accès adéquat à l'information locale.	☐ Le GTCV dispose d'un accès cohérent et complet à des informations locales, régionales et mondiales fiables.	☐ Le GTCV a accès aux données brutes ou peut demander des analyses spécifiques des données.
Accès à l'expertise technique externe et aux outils de renforcement des capacités	☐ Le GTCV ne sollicite ni n'accepte les commentaires d'experts externes.	☒ Le GTCV sollicite ou accepte les commentaires d'experts externes.	☒ Le GTCV reçoit régulièrement des commentaires d'experts externes.	☐ Le cas échéant, le GTCV officialise les relations avec les experts externes par le biais de l'adhésion non essentielle.	☐ Cochez cette case si vous avez sélectionné « Avancé ». Il n'y a pas de critères supplémentaires.
Appui au secrétariat	☐ Il n'y a pas de secrétariat officiellement désigné pour soutenir le GTCV.	☒ Le Secrétariat fournit un soutien administratif actif.	☒ Le Secrétariat fournit un appui technique de base.	☒ Secrétariat sont désignés services de soutien sont en mesure d'effectuer et / ou d'externaliser des analyses avancées.	☐ Le Secrétariat compte plusieurs employés à temps plein possédant un éventail de compétences.
Niveau de maturité global de l'indicateur	☐ Basique	☒ En Développement	☐ Intermédiaire	☐ Avancée	☐ Au Pointe

Le GTCV du Burkina Faso est à un niveau de maturité en développement concernant l'indicateur 3.

☒ **Financement**

L'article 13 de l'arrêté de création mentionne que le financement des activités du GTCV doivent provenir du budget de l'Etat, des partenaires techniques et financières ainsi que des dons et legs. Les couts de financement concernent les réunions statutaires, ad-hoc et les travaux de groupe pour la rédaction des notes de recommandation. L'évaluation de ce financement a montré que les plans d'actions du GTCV ont été financés par les partenaires que sont l'OOAS, l'AMP, l'OMS dans le cadre du renforcement du système de santé. La difficulté relevée dans le financement de l'Etat serait en grande partie due à la durée nécessaire des procédures de mobilisation des fonds publics pouvant retarder le travail du GTCV et le rendu des notes de recommandation. Afin de palier à cela, l'Etat vient d'adopter un arrêté relatif au financement des coûts opérationnels du programme de vaccination, les activités du GTCV seraient pris en compte par la DPV dans le cadre de ce fort engagement des autorités du Burkina Faso.

☒ **Accès aux données**

Le GTCV du Burkina bénéficie d'un appui conséquent des partenaires techniques, d'experts externes invités dans les travaux de groupe dans la recherche des données et informations idoines pour son processus d'élaboration des notes de recommandation. En plus certains experts qui le composent mettent à la disposition du GTCV des articles scientifiques via leur compte propre dans les journaux scientifiques. Il n'existe pas de procédures formelles de relation contractuelles entre le GTCV du Burkina Faso avec les experts externes invités pour appuyer leurs travaux.

☒ **Secretariat support**

Le secretariat technique basé au niveau de la DPV est assuré par un médecin, point focal, avec plus d'une dizaine d'année d'expérience dans la santé publique. En plus, selon les domaines de compétences requises par les questions traitées par le GTCV; ce staff principal est appuyé par quatre autres collègues venant des différentes divisions de la dite Direction. Ce personnel assure l'appui au GTCV en plus de leur obligations quotidiennes au sein de la dite direction.

4.4.Des Operations

Le tableau IV indique le niveau de maturité attribué aux opérations du GTCV du Burkina Faso

Tableau IV: Critères opérationnels de l'indicateur 4, évaluation externe du GTCV Burkina Faso février 2023

Sous indicateurs	Niveaux maturité				
	Basique	En développement	Intermédiaire	Avancé	À la Pointe
Logistique des réunions	☐ Le GTCV se réunit moins d'une fois par an.	☒ Le GTCV se réunit environ une fois par an. ☒ L'ordre du jour et les documents d'information sont distribués au moins une semaine avant les réunions.	☒ Le GTCV se réunit plus d'une fois par année, et au besoin, au-delà de l'horaire régulier. ☒ Les membres du GTCV sont invités à proposer des points à l'ordre du jour pour examen par le secrétariat.	☒ Les documents d'information sont complets.	☒ <i>Cochez cette case si vous avez sélectionné « Avancé ». Il n'y a pas de critères supplémentaires.</i>
Procédures normalisées d'exploitation (SOP)	☐ Les procédures opérationnelles standards(POS) ne sont pas officialisées.	☒ Les POS sont formalisées dans un document officiel du GTCV.	☒ Les POS incluent ou font référence à la politique sur les conflits d'intérêts.	☒ Les POS comprennent des recommandations et des outils pour orienter les membres. L'orientation comprend la révision des SOP	☒ Les SOP sont régulièrement examinées, mises à jour au besoin, et des mises à jour sont rapidement distribuées à tous les membres. ☒ Les SOP comprennent le processus permettant de formuler une recommandation dans une situation d'urgence.
Évaluation	☐ Il n'existe pas de système d'évaluation des GTCV.	☒ Le GTCV est évalué, mais sans calendrier régulier ni outil normalisé.	☒ Le GTCV a été évalué au moins une fois à l'aide d'un outil normalisé.	☒ Le GTCV est régulièrement évalué à l'aide d'un outil standardisé.	☒ Un processus est en place pour surveiller la mise en œuvre des recommandations de l'évaluation.
Niveau de maturité global de l'indicateur	☐ Basique ☐ En Développement ☐ Intermédiaire ☐ Avancé ☒ de Pointe				

Le GTCV du Burkina Faso est considérée à un stade de maturité de pointe concernant ses opérations.

☒ **Logistique des réunions**

Le GTCV du Burkina remplit régulièrement les 6 critères de fonctionnalité de base défini par l'OMS sur les cinq dernières années. Selon les données du eJRF, la moyenne des réunions est de deux sessions par an avec un pic de 12 réunions tenues en 2020 due aux notes de recommandations sur la vaccination COVID-19. L'interview des différents membres principaux du GTCV montrent que le secretariat fait circuler toute la documentation complète au moins deux semaines avant chaque rencontre. La mouture initiale de l'agenda est élaborée par le secretariat et le Président du GTCV qui fait circuler auprès de toutes les composantes du comité pour apports ; aussi la fixation de l'ordre du jour finale des réunions se fait de manière concertée. Pendant la pandémie à COVID-19, des réunions virtuelles se sont tenues afin de statuer sur les vaccins et la vaccination concernée par cette maladie mais aussi d'autres composantes du programme.

☒ **Manuel de procédures:**

Le manuel de procédure interne a été mise à jour en 2022 lors de l'atelier de renforcement des compétences des nouveaux membres nommés en 2019. Ce manuel les parties suivantes: dispositions générales finales, motivations/désintéressement des membres, sanctions disciplinaires, devoir de réserve, confidentialité et conflit d'intérêt, fonctionnement, du GTCV rôles et responsabilités des membres, composition, mise en place et renouvellement du bureau, dispositions finales.

☒ **Evaluation**

Hormis cette présente évaluation, le GTCV du Burkina Faso a été évalué en 2017, 2021 par l'OOAS.

4.5. Processus de formulation des recommandations

Le tableau V indique le niveau de maturité attribué pour l'indicateur sur le processus de formulation des recommandation par le GTCV du Burkina Faso.

Table V: *Niveau de maturité pour l'indicateur sur le processus de formulation des recommandations, évaluation externe du GTCV Burkina Faso février 2023*

	Basique	Développement	Intermédiaire	Avancé	Pointe
Processus décisionnel	☐ Le GTCV ne définit pas ou ne suit pas un ensemble standard d'éléments comme base de prise de décision pour une recommandation et n'utilise pas de structure formelle pour l'évaluation de la qualité des données probantes.	☒ Le GTCV définit et suit un ensemble d'éléments imités comme base de la prise de décision pour une recommandation.	☒ Le GTCV utilise une structure formelle pour examiner les données probantes et formuler des recommandations, par exemple, le cadre SAGE EtR, qui peut inclure des preuves graduées ou des examens systématiques d'autres groupes.	☒ <i>Cochez cette case si vous avez sélectionné « Intermédiaire ». Il n'y a pas de critères supplémentaires pour « Avancé ».</i>	☒ Le GTCV utilise des outils pour évaluer la qualité des données probantes tels que GRADE, CASP, SIGN, etc.
Documentation et communication	☐ La documentation relative aux recommandations ne répond à aucun des critères énumérés.	☒ Les recommandations sont consignées dans les procès-verbaux des réunions.	☒ Les recommandations suivent un format uniforme et renvoient à des documents publiés évalués par des pairs et à des données probantes locales ou à des renseignements contextuels. ☒ Les recommandations sont également documentées séparément des procès-verbaux et systématiquement archivées.	☒ Les recommandations sont soumises aux décideurs désignés sous la forme d'une note d'orientation conforme aux pratiques nationales.	☐ Pour les recommandations qui ne sont pas adoptées, il existe un processus permettant au président (ou à la personne désignée) de discuter des recommandations avec les décideurs politiques.
Niveau de maturité global de l'indicateur	☐ Basique ☐ En Développement ☐ Intermédiaire ☒ Avancé ☐ de Pointe				

Pour le processus d'élaboration des recommandations, le niveau de maturité a été classé avancé.

☒ **Processus décisionnel**

Les différentes recommandations produites par le GTCV du Burkina sont basées sur un cadre de recommandation comprenant: les données probantes sur la maladie, le vaccin et le vaccination, les aspects programmatiques, l'équité et l'acceptabilité.

Pour chaque question à l'ordre, le secretariat du GTCV élabore un draft de cadre de recommandation qui est validé par les membres du GTCV. L'organe consultatif ne dispose pas de groupes de travail dédiés à une maladie spécifique; lors du processus de recherche données probantes aux recommandations, le GTCV répartit le travail suivant l'expertise de ses membres sur les éléments du cadre de recommandation PICO. Les sous-groupes procèdent ainsi à la revue rapide de la littérature, l'évaluation et la synthèse des données et informations recueillies. Le comité élabore ainsi un dossier technique qui est soumis à la délibération des membres de principaux. La note de recommandation est ensuite transmise à l'autorité ministérielle sous forme de courrier officiel signé par le Président du GTCV. Ce document contient le résumé sommaire des évidences retenues, la recommandation principale ainsi que des recommandations subsidiaires. Le comité ne faisant pas encore de revue systématique n'utilise pas à ce jour, la méthode GRADE (acronyme anglais : **G**rades of **R**ecommendations **A**ssessment, **D**evelopment and **E**valuation) comme outil principal d'évaluation de la qualité des évidences. Le GTCV du Burkina Faso ne dispose pas encore de POS dans les cas où les recommandations ne sont pas mis en œuvre par le Ministère de la santé.

☒ **Produits et documentation**

Le GTCV du Burkina Faso a produit 11 recommandations de 2017 à 2022. Ce comité a grandement contribué dans la prise de décision par les autorités sanitaires des politiques et stratégies pour l'introduction des vaccins COVID-19. Ainsi le GTCV a produit six recommandations dans ce sens incluant 05 mises à jour. Le tableau ci-dessous liste les notes de recommandations émises par le GTCV du Burkina.

Table VI Notes de recommandations émises par la GTCV Burkina Faso 2027 à 2022 et Etat de mise en œuvre Évaluation externe février 2023.

#	Type saisine	Domaines	Maladie	Titres Recommandations	Année	Délai de traitement requête	Etat de mise en œuvre par l'Etat
1	Saisine du Ministère de la Santé	Vaccination routine	Paludisme	Note de recommandation sur l'introduction du vaccin antipaludique RTS,S dans le Programme national de vaccination	Décembre 2022	04 jours (15 novembre au 17 décembre 2022)	En cours de réalisation
2	Auto saisine	Vaccination routine	-	Note de recommandation pour la révision du calendrier vaccinal	Novembre 2022	03 jours (07 au 09 novembre 2022)	Réalisé
3	Saisine Ministère de la santé	Vaccination routine	Typhoïde	Note de recommandation du Groupe technique consultatif sur la vaccination du Burkina Faso sur l'introduction du vaccin anti typhoïdique conjugué dans le programme national de vaccination	Mai 2022	3 mois (février-mai 2022)	En cours de réalisation

#	Type saisine	Domaines	Maladie	Titres Recommandations	Année	Délai de traitement requête	Etat de mise en œuvre par l'Etat
4	Saisine du Ministère de la Santé	Urgences sanitaires	COVID-19	Mise à jour 05 du GTCV BF sur la vaccination contre la COVID-19 au Burkina Faso	Janvier 2022	04 jours (12 au 15 janvier 2022)	Réalisé
5	Saisine du Ministère de la Santé	Urgences sanitaires	COVID-19	Mise à jour 04 du GTCV BF sur la vaccination contre la COVID-19 au Burkina Faso	Septembre 2021	03 jours (28 au 30 septembre 2021)	Réalisé
6	Saisine du Ministère de la Santé	Urgences sanitaires	COVID-19	Mise à jour 03 du GTCV BF sur la vaccination contre la COVID-19 au Burkina Faso	Juillet 2021	03 jours (07 au 09 juillet 2021)	Réalisé
7	Saisine Ministère de la santé	Vaccination routine	Hépatite B	Note de recommandation d'une dose de naissance du vaccin contre l'hépatite B dans le Programme Elargi de Vaccination	Avril 2021	7 mois (juin 2020 à avril 2021)	Réalisé

#	Type saisine	Domaines	Maladie	Titres Recommandations	Année	Délai de traitement requête	Etat de mise en œuvre par l'Etat
8	Auto saisine	Urgences sanitaires	COVID-19	Mise à jour 02 du GTCV BF sur la vaccination contre la COVID-19 au Burkina Faso	Avril 2021	03 jours (15 au 16 avril 2021)	Réalisé
9	Auto saisine	Urgences sanitaires	COVID-19	Mise à jour 01 du GTCV BF sur la vaccination contre la COVID-19 au Burkina Faso	Janvier 2021	26 /01/2021 au 29/01/2021	Réalisé
10	Saisine Ministère de la santé	Urgences sanitaires	COVID-19	Note de recommandation sur l'introduction d'un vaccin contre la COVID-19 au Burkina Faso	Décembre 2020	2 semaines (26 novembre au 06 décembre 2020)	Réalisé
11	Saisine du Ministre de la Santé	Urgences sanitaires	Poliomyélite	Recommandations sur l'introduction du vaccin nVPO2 pour les campagnes de riposte contre les épidémies à VDPVC2 au Burkina Faso	Novembre 2020	37 jours (20/10/2020 au 27/11/2020)	En cours de réalisation

#	Type saisine	Domaines	Maladie	Titres Recommandations	Année	Délai de traitement requête	Etat de mise en œuvre par l'Etat
12	Saisine du Ministre de la Santé	Vaccination routine	Vaccin HPV	Recommandation pour le passage à l'échelle de la vaccination contre les infections dues au virus du papillome humain (VPH)	Aout 2019	ND	Réalisé
13	Saisine du Ministre de la Santé	Vaccination routine	Vaccin rota	Avis sur le choix entre le Rotavac et Rotasil pour le switch du Rotateq	Octobre 2028	ND	Réalisé

4.6. Intégration dans le processus d'élaboration des politiques

Le tableau VII indique le niveau de maturité attribué à l'intégration des indicateurs dans le processus d'élaboration des politiques

Tableau VII: Indicateur du processus d'élaboration des politiques, évaluation externe du GTCV
Burkina Faso février 2023

	Basique	Développement	Intermédiaire	Avancé	Pointe
Examen et saisines du gouvernement	☐ Il n'y a pas de processus défini pour que le Ministère de la santé demande officiellement des recommandations au GTCV.	☒ Il existe un processus défini pour que le Ministère de la santé demande officiellement des recommandations au GTCV. Le processus comprend un calendrier mutuellement convenu pour la réponse au GTCV.	☒ Le GTCV suit les recommandations acceptées par le Ministère de la santé. ☒ Lorsque le Ministère de la santé n'accepte pas une recommandation du GTCV, une explication claire de son refus est fournie par écrit au président du GTCV.	☒ Si l'explication du ministère de la Santé pour ne pas accepter les recommandations du GTCV le justifie, le GTCV améliore le processus d'identification des nouvelles questions de politique. ☒ Le GTCV examine les sujets suggérés par le GTCV mais non expressément demandés par le Ministère de la santé, dans le cadre d'un processus mutuellement convenu.	☒ <i>Cochez cette case si vous avez sélectionné « Avancé ». Il n'y a pas de critères supplémentaires.</i>
Mise en œuvre	☐ Le GTCV ne participe pas à l'examen ou à la recommandation d'activités de mise en œuvre, de programmation ou de recherche.	☒ Le GTCV participe de façon ponctuelle à l'examen ou à la recommandation de toute activité de mise en œuvre, de programme ou de recherche.	☒ Le GTCV demande des rapports ou des présentations concernant les efforts de mise en œuvre et la couverture vaccinale afin que les membres puissent comprendre si leur recommandation est fructueuse ou si d'autres considérations sont nécessaires.	☒ Le cas échéant, le GTCV formule des recommandations programmatiques fondées sur des données probantes (par exemple, en ce qui concerne la logistique, la livraison, l'accès, la réticence à la vaccination, etc.).	☐ Le GTCV participe à l'établissement du programme politique; c.-à-d. recommandations pour la R-D, recommandations pour combler les lacunes dans la mise en œuvre des programmes).
Niveau de maturité global de l'indicateur	☐ Basique ☐ En Développement ☐ Intermédiaire ☒ Avancé ☐ de Pointe				

Le GTCV du Burkina Faso est considéré comme étant à un stade de maturité avancée pour l'intégration dans le processus d'élaboration des politiques. Le GTCV du Burkina Faso travaille sur la base de requête officielle adressée à son Président par le Ministre de la santé. En plus, le comité peut s'autosaisir de toutes questions sur la vaccination dont il juge d'importance pour la protection des populations. Le manuel de procédures ne comprend pas de mécanisme de suivi des recommandations mises en œuvre par le Ministère de la santé. Cependant la Direction de la Prévention par la Vaccination informe les membres du comité sur les progrès du programme de vaccination lors de réunions statutaires.

4.7.Reconnaissance des parties prenantes

Le tableau VIII montre le niveau de maturité du GTCV du Burkina Faso pour l'indicateur sur la reconnaissance par les parties prenantes

Table VIII: *Niveau de l'indicateur Reconnaissance par les parties prenantes ,évaluation externe du GTCV Burkina Faso février 2023*

	Basique	Développement	Intermédiaire	Avancé	Pointe
Relations avec les intervenants	☐ Les intervenants et les partenaires de la communauté ne connaissent pas l'existence du GTCV	☒ Les membres de la communauté scientifique et professionnelle connaissent le rôle et les activités du GTCV.	☐ Les membres de la communauté scientifique et professionnelle peuvent facilement accéder aux recommandations du GTCV.	☐ Dans les pays où plusieurs autorités sanitaires émettent des recommandations en matière de vaccination, les recommandations du GTCV sont reconnues comme la norme de soins; Les recommandations manifestement contradictoires ne sont pas émises par d'autres autorités. ☐ Le GTCV accepte les commentaires du public, y compris des organisations qui ne sont pas représentées parmi les membres non essentiels.	☐ Les membres des GTCV échangent de l'information et collaborent avec les partenaires pertinents en fonction de l'expertise et de l'orientation des partenaires.
Reconnaissance publique	☐ Les noms des membres des GTCV ne sont pas accessibles au public.	☒ Les noms des membres du GTCV sont accessibles au public.	☐ Le président du GTCV est autorisé à être interviewé dans les médias publics en sa qualité de président du GTCV.	☐ Les membres sont coauteurs ou reconnus dans des publications (évaluées par des pairs ou non) de recommandations découlant des travaux du GTCV.	☐ Les membres sont les auteurs de publications évaluées par des pairs pour la recherche ou les recommandations découlant des travaux du GTCV.
Niveau de maturité global de l'indicateur	☐ Basique ☒ En Développement ☐ Intermédiaire ☐ Avancé ☐ de Pointe				

Il est ressorti des interviews que le GTCV du Burkina est connu par la société civile et les sociétés savantes locales, cependant les interactions avec ces différentes entités restent à formaliser. Aussi, toutes les parties prenantes souhaiteraient la mise en place d'une plateforme d'échange pour mieux vulgariser les recommandations du GTCV particulièrement au sein des sociétés savantes de santé.

4.8. Synthèse résultats de l'évaluation

La figure 1 indique la proportion de critères atteints pour chaque indicateur de la grille de maturité.

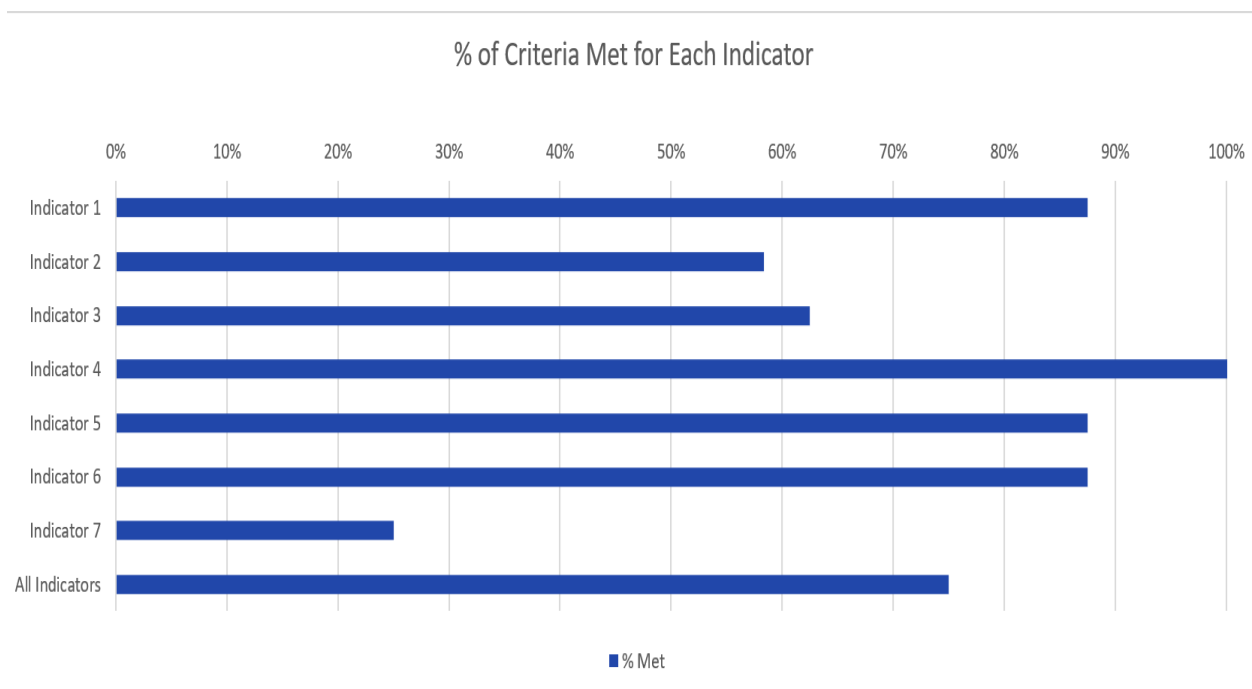


Figure 2: Proportion de critères atteint pour les indicateur de maturité, Evaluation externe GTCV Burkina Faso, février 2023.

5. Forces et pratiques exemplaires

Plusieurs forces et pratiques exemplaires ont été identifiées au cours de cette évaluation.

- ☑ Un engagement de l'autorité en charge de la santé et des directions techniques impliquées dans la vaccination
- ☑ Leadership avéré du Président du GTCV
- ☑ Disponibilité d'une large gamme d'expertise composant au sein du GTCV avec redondance dans certains domaines, permettant ainsi de palier les absences de certains membres et contribuer à la production de notes de recommandation de haute qualité.
- ☑ Procédure de renouvellement échelonnée permettant de garder une mémoire institutionnelle et l'accompagnement des nouveaux membres;
- ☑ Disponibilité des outils de fonctionnement et mise à jour au besoin;
- ☑ Suivi d'un processus rigoureux d'élaboration des notes de recommandation par le GTCV ceci facilité par l'expertise des membres du GTCV mais aussi par l'engagement du secrétariat technique
- ☑ Implication des partenaires de la vaccination dans la mobilisation des ressources humaines, financières et matérielles nécessaires à la mise en œuvre des activités du comité
- ☑ Intégration et apport avérés du GTCV dans les politiques de vaccination de routine y compris lors des urgences (COVID-19, Polio, Rougeole) ;
- ☑ Implication de toutes les composantes du GTCV pour faciliter l'accès aux évidences scientifiques ;
- ☑ Évaluation régulière du GTCV (OOAS 2017, OOAS/OMS 2021, OMS 2023), dont les produits ont permis de faire le plaidoyer auprès des autorités et des partenaires techniques et contribuer ainsi à maintenir le dynamisme du comité.

6. Défis

L'évaluation a mis en évidence certains défis dans le fonctionnement et les processus du GTCV :

- ☑ Absence d'appel à candidature pour la pré-sélection des membres principaux
- ☑ Membres ex-officio et départements d'attache non identifiés dans l'arrêté de nomination
- ☑ Intégration d'une rubrique dans le budget du Ministère de la Santé et de l'hygiène Publique pour le financement des activités du GTCV
- ☑ Absence de POS:
 - Déclarations d'intérêt du secrétariat et des membres ex-officio.
 - Formalisation de l'intervention des experts externes aux activités du GTCV
 - Rétro-information du MSHP
 - Monitoring de la mise en œuvre des recommandations émises
- ☑ Implication du GTCV dans la définition de l'agenda de recherche & développement sur les vaccins et la vaccination
- ☑ Faible visibilité du GTCV et de ses productions scientifiques auprès du public et certaines parties prenantes

7. Action prioritaires

La mise en œuvre de ces actions permettront au GTCV à accéder au niveau supérieur de maturité.

7.1. Actions prioritaires à court terme Révision de l'arrêté de nomination

- Identification des entités du gouvernement qui composent les membres ex officio ainsi que leur représentant.
- Elargir la composition du GTCV (Socio-Anthropologie de la santé) pour renforcer l'expertise du GTCV dans l'analyse des aspects socio-comportementaux liées à la vaccination.
- ☑ Pour renforcer le processus de nomination des membres du GTCV et renforcer l'appropriation par tous les experts, le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique est appelé à faire un appel public à candidature auprès des sociétés savantes locales pour une pré-sélection par un comité des candidats potentiels devant servir de membres principaux et approbation finale par l'autorité ministérielle.
- ☑ Révision du manuel de procédure en y intégrant
 - POS sur la déclaration des intérêts par le secretariat et membres ex-officio cooptés dans les groupes de travail;
 - POS relatives à la participation des experts externes dans les travaux du GTCV ;
 - POS monitoring de la mise en œuvre des recommandations du GTCV ;
 - Délai de révision du manuel interne de procédures (au moins tous les 03 ans ou en cas de besoin).
- ☑ Création d'une page web dédiée sur le site internet du MSHP et sa mise à jour régulière afin de renforcer la visibilité du GTCV.

7.2. Actions prioritaires à moyen, long terme

- ☑ Afin de garantir et pérenniser les activités du GTCV, planifier et mobiliser les fonds destinés à son fonctionnement dans le budget de l'Etat.
- ☑ Dans le but de renforcer la visibilité du GTCV et disséminer les recommandations du GTCV auprès des parties prenantes de la vaccination :
 - Inviter le Président/ son représentant aux sessions du CCIA (à titre d'observateur)
 - Mettre en place un cadre d'échange entre le GTCV et les sociétés savantes et organisations professionnelles de la santé et la société civile impliquée dans la vaccination (fora, symposium...).
- ☑ Renforcer les compétences du Secretariat technique dans la méthode GRADE et revues systématiques.

8. Recommandations

- ☑ Documenter le travail du GTCV sous forme de publications scientifiques des notes de recommandations.
- ☑ Documenter sous forme de publication scientifique les dix ans d'existence et d'expérience cumulée du GTCV du Burkina Faso.
- ☑ Faire le suivi trimestriel de la feuille de route lors des réunions statutaire du GTCV.

9. Feuille de Route

Pour la mise en œuvre des actions prioritaires, une feuille de route a été élaborée lors de la réunion des parties prenantes. Le suivi de sa mise en œuvre devrait faire l'objet de point à l'ordre du jour des réunions trimestrielles du GTCV du Burkina Faso.

Table IX: Feuille de route pour le renforcement du GTCV du Burkina Faso, Février 2023

Indicateur	Niveau de maturité actuel	Mesures prévues	Partie responsable	Date limite
Indicateur 1	Intermédiaire	Publier l'appel à candidature pour la sélection des membres de droit lors du renouvellement au moins 3 mois avant la fin des mandats	Secrétaire Général MSHP	fin 2023
Indicateur 2	En développement	Réviser le manuel de procédure en y incluant un chapitre sur la déclaration des intérêts par le secretariat, membres ex-officio et experts externes	Secretariat Technique	A partir de Mars 2023
		Partager l'outil d'évaluation des conflits d'intérêt	OMS	A partir de Mars 2023
		Créer une page web dédiée au GTCV sur le site internet du MSHP et faire la mise jour régulière pour renforcer la visibilité	Secretariat Technique	d'ici Juin 2023
Indicator 3	En développement	Afin de garantir et pérenniser les activités du GTCV, Mobiliser les fonds destinés à son fonctionnement dans le budget de l'Etat	Secretariat Technique	Immédiat
		systematiser la signature des formulaires de confidentialité par les experts externes invités dans les réunions du GTCV	Secretariat Technique	Immédiat
		Mettre à la disposition du GTCV du personnel dédié à plein temps au travail de secretariat technique	DPV	
Indicateur 4	de pointe	Appuyer la formation en Vaccinologie et méthode GRADE pour les nouveaux membres du GTCV	OMS	fin 2023
Indicateur 5	Avancé	Inclure un chapitre dans le manuel de procédure pour le suivi des recommandations du GTCV	Secretariat Technique	Immédiat
Indicateur 6	Avancé	Impliquer le GTCV dans la définition de l'agenda Recherche et développement du secteur de la santé	MSHP	fin 2023

Indicateur	Niveau de maturité actuel	Mesures prévues	Partie responsable	Date limite
		Inviter le Président/ son représentant comme observateur aux sessions du CCIA	MSHP	Immédiat
Indicateur 7	En développement	Créer une page web dédiée au GTCV sur le site internet du MSHP et faire la mise jour régulière pour renforcer la visibilité	Secretariat Technique	juin-23
		Publier sous forme d'articles scientifiques les travaux du GTCV	Secretariat Technique	fin 2023
		Mettre en place une plateforme d'échanges avec les sociétés savantes, association professionnelles et société civile impliquée dans la vaccination	Secretariat Technique	fin 2023

Annexe1: Liste des personnes interviewées

Prénoms- Noms	Fonction
Prof. Joseph KABORE	Président, membre principal
Prof. Rasmata OUEDRAOGO	Membre principal
Dr. Rigobert THIOMBIANO	Membre principal
Dr. Abdrahmane SAWADOGO	PF Secretariat du GTCV
Dr. Harou	Membre ex officio, ANRP
Dr. Ibrahim TRAORE	Section Essais Cliniques, ANRP
Dr. Annick SIDIBE	Membre de liaison, JHPIEGO
Dr. Hawa TALL	Membre de liaison, AMP-Afrique
Dr. Augustin ZOUNGRANA	Membre de liaison, AMP-Afrique
Dr. Seydou DIALLO	Chef Santé, UNICEF
Dr. Marie MARCOS	Membre de Liaison, PF PEV UNICEF
Dr. kam MADYBELE	Association Burkinabé de Pédiatrie
Dr. Eugène BAKOUAN	Chargé de Projet, Secretariat Permanent des ONG

Annexe 2: Outil de collecte de données

L'original de cet outil est en Anglais, la traduction a été faite juste pour les besoins de cet exercice au Burkina Faso.

OUTIL D'ÉVALUATION DE LA MATURITÉ DU GTCV
OUTIL DE COLLECTE DE DONNÉES

Maturité des GTCV
Outil d'évaluation
Guide de collecte de données



Indicateur 1 : Établissement/composition

Statut officiel

- 1** Existe-t-il des mesures ou des documents officiels qui ont établi le GTCV? ☐ Oui ☐ Non

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

Mandat (TDR)

1 Existe-t-il des termes de référence écrits?

- ☐ Oui (passez à Q2)
- ☐ Non (aller à la section suivante)

2 Que comprend le mandat ?

- ☐ Mandat définissant la portée des travaux du GTCV.
- ☐ Aspects nécessaires de la structure et de l'organisation du GTCV (voir le guide de l'utilisateur pour plus de détails).
- ☐ Autre (préciser)

3 À quelle fréquence les mandats sont-ils partagés avec les membres? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- ☐ Lors de l'adhésion au GTCV
- ☐ Chaque fois que des modifications sont apportées.
- ☐ Autre (préciser)

4 Quels membres connaissent les termes de référence? Vérifiez-en un.

- ☐ Président du GTCV seulement
- ☐ Certains membres, mais pas tous,
- ☐ Tous les membres

5 À quelle fréquence les mandats sont-ils examinés et mis à jour? (cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

- ☐ Il n'y a pas de politique sur la fréquence d'examen des mandats
- ☐ Révisé au moins tous les deux ans
- ☐ Mise à jour au besoin
- ☐ Autre (préciser)

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

Diversité de l'expertise et des membres

1 Combien de domaines d'expertise sont représentés parmi les membres du GTCV (voir le guide de l'utilisateur pour plus de détails)?

- ☐ Moins de cinq domaines d'expertise (passez à la 3e trimestre)
- ☐ Au moins cinq domaines d'expertise essentiels sont représentés parmi les membres du GTCV (aller à Q2)

2 S'il y a au moins cinq domaines d'expertise essentiels (voir Q1 ci-dessus), veuillez noter si :

- ☐ En plus de l'expertise essentielle, les membres possèdent une expertise dans des sujets et / ou des populations qui couvrent le parcours de vie et ont accès, via le secrétariat et / ou les invités, à des domaines d'expertise supplémentaires.
- ☐ Il y a une redondance des experts parmi les membres, de sorte que les domaines d'expertise minimaux sont toujours représentés en cas d'absence.

- 3** Qui a le droit de vote? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.
- ☐ Membres du Secrétariat
 - ☐ Membres principaux
 - ☐ Membres non principaux
 - ☐ Autrui
- 4** Comment les membres sont-ils sélectionnés? Vérifiez-en un.
- ☐ Ils sont nommés.
 - ☐ Il y a un concours ouvert pour les places d'adhésion.
- 5** Les membres principaux ont-ils une durée limitée?
- ☐ Oui (passez à Q4)
 - ☐ Non (passez à la Q5)
- 6** Les mandats des membres principaux sont-ils échelonnés pour assurer la continuité? c'est-à-dire que les termes n'expirent pas tous en même temps.
- ☐ Oui
 - ☐ Non

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

INDICATEUR 2 : INDÉPENDANCE/NON-PARTIALITÉ

Processus de divulgation et de conflit d'intérêts

- 1** Le GTCV a-t-il une politique sur la déclaration d'intérêts (DI)?
- ☐ Oui (passez à Q2)
 - ☐ Non (passez à Q4)
- 2** Qui est tenu de remplir les déclarations d'intérêts? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.
- ☐ Il n'y a pas d'exigences DOI (passez à Q3)
 - ☐ Membres principaux au moment de leur nomination
 - ☐ Personnel du Secrétariat
 - ☐ Membres du groupe de travail
 - ☐ Membres non principaux
- 3** À quelle fréquence les Déclarations d'intérêts sont-ils mis à jour ?
- ☐ Les DOI ne sont pas mis à jour.
 - ☐ Les DOI sont régulièrement mis à jour.
- 4** Le GTCV respecte-t-il une politique écrite officielle sur les conflits d'intérêts (CI)?
- ☐ Oui (passez à Q5)
 - ☐ Non (aller à la section suivante : Transparence)
- 5** La politique sur les conflits d'intérêts décrit-elle les processus d'évaluation et de gestion des conflits d'intérêts?
- ☐ Oui
 - ☐ Non

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

Transparence et indépendance des membres par rapport au lieu de travail principal

- 1 Des documents GTCV sont-ils partagés avec le public?
 - ☐ Oui (passez à Q2)
 - ☐ Non (passez à Q3)

- 2 Quels documents GTCV sont partagés et comment sont-ils partagés? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.
 - ☐ Les mandats et les procédures opérationnelles normalisées (PON) sont accessibles au public.
 - ☐ Les ordres du jour, les résumés des réunions et les comptes rendus de décisions sont accessibles au public.
 - ☐ Les rapports techniques et les exposés de position sont accessibles au public.
 - ☐ Le GTCV diffuse activement tous les documents accessibles au public, par exemple sur son site Web, par le biais d'une revue ou d'un bulletin.

- 3 Les observations de réunions par des non-membres sont-elles autorisées?
 - ☐ Oui (passez à Q4)
 - ☐ Non (passez à la Q5)

- 4 Qui peut assister aux réunions et comment les réunions sont-elles observées? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.
 - ☐ Les observations sont permises sur demande et approbation.
 - ☐ Les observations sont autorisées sur une base régulière.
 - ☐ Les réunions sont diffusées publiquement.
 - ☐ Autre (préciser)

- 5 Y a-t-il une politique en place pour s'assurer que les membres ne font pas la promotion des priorités, des points de vue ou des produits de leur employeur principal?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

INDICATEUR 3 : RESSOURCES/APPUI ADMINISTRATIF

Financement garanti

- 1 Y a-t-il un financement garanti?
 - ☐ Oui (passez à Q2)
 - ☐ Non (aller à la section suivante : Accès aux données et informations pertinentes)

- 2 Quelles déclarations ci-dessous sont correctes concernant le financement garanti? (cochez toutes les réponses qui s'appliquent)
 - ☐ Le financement couvre tous les coûts opérationnels de base.
 - ☐ Une garantie de financement est en place de la part du gouvernement.
 - ☐ Le financement est solide.
 - ☐ Le financement peut couvrir les frais de déplacement pour les activités nationales et internationales liées au renforcement des GTCV (p. ex. réunions régionales ou mondiales des GTCV, collaborations et formation).

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

Accès aux données et informations pertinentes

- 1** Quel type d'accès le GTCV a-t-il aux données et informations mondiales pertinentes?
 - ☐ Pas d'accès aux informations/données mondiales
 - ☐ Accès incohérent à l'information/aux données mondiales
 - ☐ Accès adéquat à l'information/aux données mondiales
 - ☐ Accès cohérent et complet à l'information/aux données mondiales
- 2** Quel type d'accès le GTCV a-t-il aux données et informations régionales pertinentes?
 - ☐ Pas d'accès aux informations/données régionales
 - ☐ Accès incohérent à l'information et aux données régionales
 - ☐ Accès adéquat à l'information/aux données régionales
 - ☐ Accès cohérent et complet aux informations/données régionales
- 3** Quel type d'accès le GTCV a-t-il aux données et informations locales pertinentes?
 - ☐ Pas d'accès aux informations/données locales
 - ☐ Accès incohérent aux informations/données locales
 - ☐ Accès adéquat aux informations/données locales
 - ☐ Accès cohérent et complet aux informations/données locales
- 4** Le GTCV a-t-il accès à des informations/données brutes mondiales, régionales ou locales? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.
 - ☐ Pas d'accès aux informations/données brutes
 - ☐ Accès à des informations/données brutes mondiales
 - ☐ Accès à des informations/données régionales brutes
 - ☐ Accès aux informations/données locales brutes

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

Accès à une expertise technique externe

- 1** Le GTCV sollicite-t-il l'avis d'experts externes?
 - ☐ Le GTCV ne sollicite ni n'accepte les commentaires d'experts externes. (aller à la section suivante : Appui au secrétariat)
 - ☐ Les GTCV sollicitent ou acceptent rarement les commentaires d'experts externes. (aller à Q2)
 - ☐ Le GTCV obtient régulièrement l'avis d'experts externes. (aller à Q2)
- 2** Le GTCV officialise-t-il les relations avec des experts externes par le biais de membres non essentiels, le cas échéant?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

Appui au secrétariat

- 1** Existe-t-il un Secrétariat officiellement nommé pour soutenir le GTCV ?
 - ☐ Oui
 - ☐ Non

- 2** Quel type de soutien le Secrétariat fournit-il? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.
- ☐ Il n'y a pas de secrétariat officiellement nommé pour soutenir le GTCV.
 - ☐ Le Secrétariat fournit un soutien administratif actif.
 - ☐ Le Secrétariat fournit un appui technique de base.
 - ☐ Le Secrétariat est en mesure d'effectuer et/ou d'externaliser des analyses avancées.
 - ☐ Le Secrétariat compte plusieurs employés à temps plein possédant un éventail de compétences qui appuient le GTCV.

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

INDICATEUR 4 : OPÉRATIONS

Logistique des réunions

- 1** À quelle fréquence le GTCV se réunit-il?
- ☐ Moins d'une fois par an
 - ☐ Au moins une fois par an
 - ☐ Plus d'une fois par année, et au besoin au-delà de l'horaire régulier
- 2** Les ordres du jour des réunions du GTCV sont-ils établis?
- ☐ Oui (passez à Q3)
 - ☐ Non (passez à Q4)
- 3** Quand les ordres du jour de la réunion sont-ils distribués?
- ☐ À la réunion
 - ☐ Au moins une semaine avant les réunions
 - ☐ Autre (préciser)
- 4** Des documents d'information sont-ils produits pour les réunions du GTCV?
- ☐ Oui (passez à Q5)
 - ☐ Non (passez à la Q7)
- 5** Quelle déclaration ci-dessous décrit le mieux les documents d'information produits pour les réunions?
- ☐ Les documents d'information contiennent des informations très limitées
 - ☐ Il manque certains éléments d'information clés dans les documents d'information.
 - ☐ Les documents d'information sont complets.
- 6** Quand les documents d'information de la réunion sont-ils distribués?
- ☐ À la réunion
 - ☐ Au moins une semaine avant les réunions
 - ☐ Autre (préciser)
- 7** Les membres du GTCV sont-ils invités à proposer des points à l'ordre du jour pour examen par le Secrétariat ?
- ☐ Oui
 - ☐ Non

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents

Procédures opérationnelles normalisées (PON)

- 1** Existe-t-il des procédures opérationnelles normalisées (PON) officielles écrites pour les opérations des GTCV?
- ☐ Oui
 - ☐ Non
- 2** Qu'est-ce que les POS écrites incluent ou auxquelles elles font référence? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.
- ☐ Politique sur les conflits d'intérêts et budget annuel.
 - ☐ Recommandations et outils pour orienter et évaluer les membres
- 3** À quelle fréquence les PON écrites sont-elles examinées?
- ☐ Ils ne font pas l'objet d'un examen systématique
 - ☐ Régulièrement et mis à jour au besoin

- 4** Les membres sont-ils informés des PON écrites? ☐ Oui
☐ Non (aller à la section suivante – Évaluation)
- 5** Comment les membres sont-ils informés des PON? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent. ☐ Les GTCV ne s'assurent pas que les membres sont au courant des POS
☐ Les mises à jour sont rapidement distribuées à tous les membres.
☐ L'orientation des nouveaux membres comprend l'examen des PON

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

Évaluation

- 1** À quelle fréquence le GTCV est-il évalué? ☐ Il n'existe pas de système d'évaluation des GTCV
☐ Le GTCV est évalué, mais sans calendrier régulier
☐ Le GTCV est régulièrement évalué
- 2** Existe-t-il un outil normalisé utilisé pour évaluer le GTCV? ☐ Oui
☐ Non

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

INDICATEUR 5 : FORMULER DES RECOMMANDATIONS

Processus décisionnel

- 1** Le GTCV définit-il ou suit-il un ensemble standard d'éléments comme base de prise de décision ou utilise-t-il une structure formelle pour l'évaluation de la qualité des données probantes? ☐ Oui
☐ Non (aller à la section suivante : Sortie et documentation)
- 2** Quels processus le GTCV utilise-t-il pour prendre des décisions? ☐ Le GTCV définit et suit un ensemble limité d'éléments comme base de la prise de décision.
☐ Le GTCV utilise une structure formelle pour examiner les données probantes et formuler des recommandations (p. ex., le cadre SAGE Evidence-to-Recommendation [EtR]).
☐ Le GTCV utilise des outils pour évaluer les données probantes telles que GRADE ou autres.

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

Documentation et communication

- 1** Comment les recommandations sont-elles documentées? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent. ☐ Les recommandations sont consignées dans les procès-verbaux des réunions
☐ Les recommandations sont documentées séparément des procès-verbaux et systématiquement archivées
☐ Les recommandations sont documentées séparément des procès-verbaux des réunions dans un exposé de politique.
☐ Autre (préciser)
- 2** Comment les recommandations sont-elles partagées avec les décideurs? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent. ☐ Le président ou la personne désignée par le GTCV discute des recommandations avec les décideurs politiques.
☐ Les recommandations sont soumises aux décideurs désignés sous la forme d'une note d'orientation.
☐ Autre (préciser)
- 3** Les recommandations suivent-elles un format cohérent? ☐ Oui
☐ Non

- 4** Les recommandations font-elles référence à des documents publiés évalués par des pairs? ☐ Oui ☐ Non

- 5** Les recommandations font-elles référence à des données probantes locales ou à des renseignements contextuels? ☐ Oui ☐ Non

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

INDICATEUR 6: INTÉGRATION DANS LE PROCESSUS D'ÉLABORATION DES POLITIQUES

Examen et sollicitation du gouvernement

- 1** Existe-t-il un processus défini pour que le Ministère de la santé demande officiellement des recommandations au GTCV? ☐ Oui ☐ Non (passez à Q3)
- 2** Le processus comprend-il un calendrier mutuellement convenu pour la réponse au GTCV? ☐ Oui ☐ Non
- 3** Le GTCV surveille-t-il le pourcentage de recommandations acceptées par le Ministère de la santé? ☐ Oui ☐ Non
- 4** Le GTCV est-il officiellement informé des décisions du Ministère de la santé concernant ses recommandations? ☐ Oui ☐ Non
- 5** Comment le Ministère de la santé communique-t-il ses décisions concernant la recommandation du GTCV? ☐ Par écrit. ☐ Autre (préciser)
- 6** Lorsqu'une recommandation n'est pas acceptée, une explication claire de son refus est-elle fournie par écrit? ☐ Oui ☐ Non
- 7** Si les recommandations ne sont pas acceptées, le GTCV améliore-t-il le processus de formulation des recommandations, si l'explication du Ministère de la santé pour ne pas accepter les recommandations du GTCV le justifie? ☐ Oui ☐ Non
- 8** Le GTCV tient-il compte des sujets suggérés par le GTCV mais qui ne sont pas expressément demandés par le Ministère de la santé, dans le cadre d'un processus mutuellement convenu? ☐ Oui ☐ Non

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

Implémentation

- 1** Le GTCV concentre-t-il ses efforts sur la mise en œuvre des vaccins? ☐ Oui ☐ Non (passez à l'indicateur 7 : Reconnaissance des parties prenantes)
- 2** Comment le GTCV se concentre-t-il sur la mise en œuvre? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.
- ☐ Les GTCV demandent des rapports ou des présentations concernant les efforts de mise en œuvre et la couverture vaccinale afin que les membres puissent comprendre si leur recommandation est fructueuse ou si d'autres considérations sont nécessaires
- ☐ Au besoin, en réponse aux problèmes ou aux lacunes identifiés concernant la mise en œuvre, le GTCV formule des recommandations programmatiques fondées sur des données probantes (par exemple, concernant la logistique, la livraison, l'accès, etc.).
- ☐ Le GTCV participe à l'établissement du programme de recherche sur les politiques; c'est-à-dire des recommandations pour la R&D, des recommandations pour combler les lacunes dans les données programmatiques ou de mise en œuvre
- ☐ Autre (préciser)

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :

INDICATEUR 7 : RECONNAISSANCE PAR LES PARTIES PRENANTES

Relations avec les PARTIES PRENANTES

- 1** Les membres de la communauté scientifique et professionnelle sont-ils conscients du rôle du GTCV? ☐ Oui
☐ Non
- 2** Les membres de la communauté scientifique et professionnelle peuvent-ils facilement accéder aux recommandations du GTCV? ☐ Oui
☐ Non
- 3** Les recommandations du GCNT sont-elles reconnues comme la norme de diligence? c'est-à-dire que des recommandations manifestement contradictoires ne sont pas émises par d'autres autorités? ☐ Oui
☐ Non
- 4** Le GTCV accepte-t-il les commentaires du public, y compris des organisations qui ne sont pas représentées parmi les membres non essentiels? ☐ Oui
☐ Non
- 5** Les membres du GTCV échangent-ils des informations et collaborent-ils avec les partenaires concernés en fonction de l'expertise et de l'orientation des partenaires? ☐ Oui
☐ Non

Énumérez les forces, les défis ou d'autres commentaires pertinents :