**Exercise de Priorisation et Séquencement des Introductions de Nouveaux Vaccins en <insérer le nom du pays>:**

**Termes de Référence**

#### **Contexte et objectif**

Les pays bénéficiant du soutien de Gavi peuvent actuellement postuler à dix-sept[[1]](#footnote-1) programmes vaccinaux. Lors de l’élaboration et de la mise en œuvre de leur Stratégie nationale de vaccination (SNV), conformément aux recommandations de l'OMS, et pour certains, de la Planification complète du portefeuille (FPP) à la demande de Gavi, l’Alliance du Vaccin, les pays doivent déterminer quels nouveaux vaccins ajouter à leur programme national de vaccination et dans quel ordre les introduire (priorisation et séquençage des nouvelles introductions de vaccins - INV). L’optimisation des programmes vaccinaux existants doit également être envisagée en évaluant les changements possibles concernant les produits vaccinaux, les présentations, les calendriers et/ou les stratégies de délivrance. Pour la plupart des pays, de nombreux nouveaux vaccins sont peuvent considérer, avec des impacts différents sur la morbidité et la mortalité des maladies évitables par la vaccination, le nombre de vies sauvées, les économies pour le système de santé, ainsi que la faisabilité et la complexité programmatique.

L’introduction de nouveaux vaccins repose sur un processus politique, impliquant le gouvernement et les décideurs dans les décisions d’approbation, de distribution et d’administration des vaccins. Dans la majorité des pays, ce sont les Groupes Techniques Consultatifs Nationaux sur la Vaccination (GTCV) qui formulent des recommandations fondées sur des évidences pour guider ces décisions, en collaboration avec le programme national de vaccination (PEV).

Historiquement, la plupart des GTCV évaluent chaque introduction de vaccin individuellement, aboutissant à une liste de plusieurs nouveaux vaccins recommandés en peu de temps, sans exercice de priorisation prenant en compte les conséquences globales sur le financement, la capacité de la chaîne du froid et la mise en œuvre du programme par exemple.

En tant qu’élément clé de la SNV et du FPP, un processus rigoureux de priorisation et de séquençage est nécessaire pour formuler ces recommandations et éclairer la prise de décision. Celui-ci doit être basé sur l’analyse du contexte épidémiologique, la capacité du système de santé à absorber et maintenir ces introductions, ainsi que les ressources disponibles.

*<Ajouter un aperçu de l’état actuel des nouvelles introductions vaccinales dans le pays, des besoins à venir et du calendrier prévu>*

#### **Partenaires**

*<Inclure un aperçu des partenaires impliqués dans le projet ainsi que leurs rôles et responsabilités spécifiques>*

#### **Périmètre**

Le projet proposé apportera une expertise technique et un renforcement des capacités pour soutenir le GTCV et le programme national de vaccination du <insérer le nom du pays> dans la mise en œuvre du Cadre de priorisation et de séquençage des nouvelles introductions de vaccins (INV).

Cela inclura, entre autres < choisir parmi les activités suivantes ou en ajouter : la conception du processus et l'engagement des parties prenantes, l’adaptation du cadre aux priorités nationales, le soutien à la collecte des données, l’animation du processus de priorisation et de séquençage, l’élaboration des recommandations >

Les activités à réaliser incluent :

* *Assurer l'engagement de toutes les parties prenantes*
* *Organiser une réunion en ligne pour présenter la méthodologie et l’outil de priorisation aux membres du GTCV*
* *Préparer et partager un formulaire de vote afin de recueillir les préférences en matière de vaccins, critère et période à considérer pour adapter le cadre aux priorités nationales*
* *Organiser un atelier d’adaptation du cadre pour lancer le processus et parvenir à un consensus sur la période à considérer, les vaccins à évaluer et les critères de priorisation*
* *Superviser la collecte et la préparation des données (sur la base des résultats de l’atelier d’adaptation du cadre)*
* *Organiser un deuxième atelier pour évaluer les données et conduire le processus de priorisation et de séquençage*
* *Documenter les recommandations finales*
* *Assurer la révision des recommandations avec les parties prenantes extérieures au GTCV et leur diffusion dans les documents programmatiques et auprès des autorités*

#### **Calendrier**

*<Insérer le calendrier du projet, avec les dates clés correspondant aux activités mentionnées ci-dessus>*

**Budget**

1. *Engagement des parties prenantes et séances en ligne*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Quantité | Nombre de jours | Coût unitaire | Coût total |
| Paiement internet |   |  |  |  |
| Outils digitaux |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total  |  |  |  |  |

1. *Atelier #1 d’adaptation de la méthodologie*

|  | Quantité | Nombre de jours | Coût unitaire | Coût total |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Location des chambres et des salles de réunion |  |  |  |  |
| Nourriture / boissons |  |  |  |  |
| Per diem |  |  |  |  |
| Total  |  |  |  |  |

1. *Atelier #2 d’évaluation, de priorisation et de séquençage*

|  | Quantité | Nombre de jours | Coût unitaire | Coût total |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Location des chambres et des salles de réunion |  |  |  |  |
| Nourriture / boissons |  |  |  |  |
| Per diem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total  |  |  |  |  |

1. Vaccin contre la COVID-19, vaccin contre le papillomavirus humain (HPV), vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI), vaccin contre l'encéphalite japonaise (EJ), vaccin contre le paludisme, vaccins contre la rougeole et rougeole-rubéole, vaccin contre le méningocoque A (MenA), vaccin oral contre le choléra (OCV), vaccin pentavalent, vaccin conjugué contre le pneumocoque (VPC), vaccin contre le rotavirus, vaccin conjugué contre la typhoïde (VCT), vaccin contre la fièvre jaune (YF), rappels contenant la valence DTC, dose de naissance contre l’hépatite B, vaccin hexavalent, vaccin contre Ebola. [↑](#footnote-ref-1)