

INSTRUMENT D'ENTREVUE POUR LE NIVEAU DE GESTION DU PEV

INFORMATION GÉNÉRALE	
Date de l'entrevue : _____/_____/_____	Nom de la personne qui a réalisé l'entrevue : _____
Niveau de gestion dans lequel l'entrevue est réalisée : National () Départemental/Régional () Municipal/District ()	
Département/Province : _____ Commune/District : _____	
Établissement de santé : _____ Type d'établissement : _____	
Horaire de travail de l'établissement : _____ Jours: _____ Zone: Urbaine _____ Rurale _____	
Horaire de vaccination dans l'établissement : _____ Jours: _____	
Population d'enfants de moins d'un an : _____ Population d'un an : _____ Population de femmes enceintes : _____	
Population totale de la zone de santé : _____	

	CRITERES D'ÉVALUATION	RÉPONSE			OBSERVATIONS - COMMENTAIRES			
		Oui	Non	SO				
I- PRIORITÉ POLITIQUE ET BASES LÉGALES	Demander	1.1	Le PEV possède-t-il des ressources affectées à sa gestion ?					
	Vérifier	1.2	Existe-t-il des lois, décrets ou résolutions à son niveau qui appuient la vaccination en tant que bien public ou droit ?				Demander copie.	
	Demander	1.3	Y a-t-il eu des changements dans le modèle de santé qui ont affecté le PEV ?				Spécifier.	
	Demander	1.4	Le processus de décentralisation a-t-il affecté le PEV ?					
		1.4.1	Ressources financières ?				Spécifier.	
		1.4.2	Ressources humaines ?				Spécifier.	
		1.4.3	Chaîne du froid ?				Spécifier.	
		1.4.4	Supervision ?				Spécifier.	
II- FINANCEMENT	Vérifier	2.1	Existe-t-il des lois, décrets ou résolutions à son niveau qui garantissent l'affectation de ressources dans le budget ?				Demander copie.	
	Vérifier	2.2	À combien estime-t-on le budget de l'année évaluée ?				Spécifier.	
	Vérifier	2.3	Lesquelles des composantes suivantes du PEV sont financées par la ligne budgétaire ?				% de financement avec budget national (*s'applique au niveau national)	Autres sources de financement
		2.3.1	Produits biologiques					
		2.3.2	Vaccins					
		2.3.3	Seringues					
		2.3.4	Intrants					
		2.3.5	Chaîne du froid					
		2.3.6	Formation					
		2.3.7	Mobilisation sociale					
		2.3.8	Frais opérationnels					
		2.3.9	Supervision et suivi					
		2.3.10	Surveillance					
	2.3.11	Système d'information						
	2.3.12	Investigation						

INSTRUMENT D'ENTREVUE POUR LE NIVEAU DE GESTION DU PEV (SUITE)

	CRITERES D'ÉVALUATION	RÉPONSE			OBSERVATIONS - COMMENTAIRES
		Oui	Non	SO	
II- FINANCEMENT	2.3.13 Évaluation				
	2.3.14 Autres				Spécifier.
	Vérifier 2.4 Quel est le pourcentage du budget du PEV financé par des ressources extérieures ?				Spécifier.
	Demander 2.5 Des investissements ont-il été faits pour adapter la capacité du programme en vue de l'introduction de nouveaux vaccins ?				Spécifier.
Évaluer	Déterminer si le PEV est une priorité politique a ce niveau.				Commentaire de l'évaluateur :
III- PLANIFICATION ET PROGRAMMATION	Vérifier 3.1 Dispose-t-on d'un manuel de normes techniques du programme ?				Demander et enregistrer l'année de la dernière mise à jour.
	Vérifier 3.2 Dispose-t-on d'un plan d'action quinquennal du PEV ?				Demander et enregistrer l'année de la dernière mise à jour.
	Vérifier 3.3 Dispose-t-on d'un plan opérationnel annuel ?				Vérifier.
	Vérifier 3.4 Y a-t-il des buts et des priorités clairement définis ?				Vérifier.
	Demander 3.5 Comment la réalisation du plan est-elle supervisée ?				Décrire.
	Demander 3.6 Quel est le degré de progrès dans l'exécution du plan ?				Estimation en pourcentage :
	Demander 3.7 Quels sont les critères utilisés pour programmer les cibles de population qui doit être vaccinée ?				Demander de décrire et d'indiquer ceux qui correspondent.
	3.7.1 Pour les nouvelles cohortes				Décrire.
	a. 100 % de la population				
	b. Autre				Spécifier.
	3.7.2 Pour identifier les groupes susceptibles				Décrire.
	a. Couverture de l'année antérieure				
	b. Analyse des vulnérables				
	c. Autres				Spécifier.
	Demander 3.8 Quels critères sont appliqués pour identifier les zones à risque ?				
	3.8.1 Couverture vaccinale				
	3.8.2 Zones marginales, de surpeuplement ou d'accès difficile				
	3.8.3 Populations migrantes				
	3.8.4 Indicateurs de surveillance				
	3.8.5 Notification de cas et de manifestations				
	3.8.6 Autres				Spécifier.
	Demander 3.9 Les actions et ressources pour les communes ou les zones à plus grand risque sont-elles prioritisées ?				Spécifier.
	3.10 Quelles stratégies de vaccination le programme régulier utilise-t-il ?				Demander de décrire et d'indiquer celles qui correspondent.
3.10.1 Vaccination institutionnelle sur demande (passive)					
3.10.2 Recherche active de non vaccinés ou avec des schémas incomplets					
3.10.3 Vaccination systématique de porte à porte					
3.10.4 Déplacement périodique à des zones rurales d'accès difficile					
3.10.5 Autres				Spécifier.	
Demander 3.11 Quels processus et instruments sont utilisés pour programmer les besoins de vaccins, seringues et coffrets de sécurité ?				Décrire et demander les instruments.	
Demander 3.12 Quels processus et instruments ont-utilisés pour programmer les besoins de papeterie (formulaires, carnets, etc.) ?				Décrire et demander les instruments.	
Demander 3.13 Quel mécanisme est utilisé pour l'achat de vaccins et de seringues ?					
3.13.1 Fonds Renouvelable de l'OPS					
3.13.2 Autre mécanisme				Spécifier.	

INSTRUMENT D'ENTREVUE POUR LE NIVEAU DE GESTION DU PEV (SUITE)

	CRITERES D'ÉVALUATION	RÉPONSE			OBSERVATIONS - COMMENTAIRES
		Oui	Non	SO	
Demander	3.14 Quels vaccins NE sont PAS achetés à travers le Fonds Renouvelable ?				Spécifier.
	3.15 Y a-t-il eu désapprovisionnement de certains vaccins ?				Spécifier.
	3.16 En cas de réponse affirmative, expliquer la raison du désapprovisionnement.				Décrire.
IV- ORGANISATION ET COORDINATION	4.1 Le PEV participe-t-il activement aux décisions clés ? Par exemple, achat de vaccins, introduction de nouveaux vaccins, affectation de ressources, etc.				Spécifier.
	4.2 À son niveau, le PEV dispose-t-il de véhicules en bon état pour appuyer les activités du programme ?				
	4.3 Existe-t-il un espace physique exclusivement pour le PEV ?				Observer.
	4.3.1 Ligne téléphonique (à usage exclusif)				
	4.3.2 Ligne pour fax (à usage exclusif)				
	4.3.3 Ordinateurs en nombre suffisant				
	4.3.4 Accès à l'Internet				
	4.4 Existe-t-il une coordination avec d'autres domaines du secteur santé ?				Spécifier.
	4.5 Existe-t-il une coordination avec des institutions d'autres secteurs ?				Spécifier.
	4.6 Existe-t-il un Comité de Coordination entre Agences (CCI) ?				Spécifier à quelle fréquence il se réunit.
	4.7 Existe-t-il un Comité National Consultatif d'Immunisation ?				Spécifier à quelle fréquence il se réunit.
	4.8 Est-il fait rapport au PEV des vaccinations effectuées par d'autres institutions ou secteurs ?				Spécifier.
	4.9 Le PEV supervise-t-il la qualité de la vaccination effectuée dans d'autres secteurs ?				Spécifier.
	4.10 Le PEV coordonne-t-il les activités avec les communes/départements voisins ou frontaliers entre pays ?				
	4.10.1 Vaccination				Spécifier.
	4.10.2 Surveillance épidémiologique				Spécifier.
4.10.3 Plan d'action conjoint				Spécifier.	
4.10.4 Autres				Spécifier.	
V- RESSOURCES HUMAINES	5.1 Combien de personnes travaillent pour le PEV à ce niveau ?				Spécifier.
	5.1.1 Combien d'elles se consacrent exclusivement au PEV ?				Spécifier.
	5.1.2 Quel est leur niveau de formation ?				Spécifier.
	5.1.3 Quelle est la moyenne d'ancienneté de l'équipe ?				Spécifier.
	5.2 Si la moyenne d'ancienneté est inférieure à un an, indiquer les raisons.				Spécifier.
5.3 Y a-t-il eu des composantes qui ont été affectées par le manque de ressources humaines qualifiées ?				Spécifier.	
VI. CHAÎNE DU FROID	6.1 Existe-t-il une procédure pour la réception des vaccins à l'entrepôt central ?				Vérifier.
	6.2 Le rapport d'arrivée des vaccins est-il rempli correctement ?				Vérifier.
	6.3 Les dommages à l'emballage sont-ils notifiés ?				Spécifier la procédure.
	6.4 Les vaccins sont-ils dédouanés en moins de 24 heures ?				Spécifier la procédure.
	6.5 Les vaccins sont-ils stockés à l'entrepôt central à des températures appropriées ?				Vérifier.
	6.6 Les conditions des chambres de stockage sont-elles appropriées ?				Vérifier.
	6.7 Le programme dispose-t-il d'un inventaire actualisé de la chaîne du froid ?				Date d'actualisation :
	6.8 Existe-t-il un plan d'entretien et de renouvellement des équipements ?				Vérifier l'inventaire.

INSTRUMENT D'ENTREVUE POUR LE NIVEAU DE GESTION DU PEV (SUITE)

	CRITERES D'ÉVALUATION	RÉPONSE			OBSERVATIONS - COMMENTAIRES	
		Oui	Non	SO		
Vérifier	6.9 La capacité de stockage et de distribution des vaccins pour le volume de ce niveau est-elle appropriée ?				Vérifier.	
Demander	6.10 Existe-t-il un plan d'investissement à court terme ?				Spécifier.	
VII. VACCINATION SÛRE	Vérifier	7.1 Dispose-t-on d'un manuel ou de matériel éducatif sur les pratiques sûres d'injections et de disposition finale des déchets ?				Vérifier.
	Vérifier	7.2 Y a-t-il une politique de manipulation et de conservation des flacons ouverts ?				Vérifier.
	Demander	7.3 Quels types de seringues le programme utilise-t-il ?				Spécifier.
	Demander	7.4 De quelle manière élimine-t-on les déchets du programme ?				
		7.4.1 Ils sont incinérés.				
		7.4.2 Ils sont recueillis par une entreprise de déchets pathologiques.				
		7.4.3 Ils sont brûlés.				
		7.4.4 Ils sont enterrés.				
		7.4.5 Ils sont ramassés par la décharge municipale.				
		7.4.6 Autre				Spécifier.
	Demander	7.5 Le programme surveille-t-il les effets secondaires supposément attribués à la vaccination ou à l'immunisation (ESAVI)?				Spécifier.
	Vérifier	7.6 Le manuel de normes du PEV comporte-t-il la surveillance, la gestion des ESAVI et un plan de crise ?				
	Demander	7.7 Comment est le processus de la surveillance des ESAVI ?				Décrire.
	Demander	7.8 Avec quelles instances la réponse à un ESAVI est-elle coordonnée ?				Demander de décrire et d'indiquer ceux qui correspondent.
		7.8.1 Autorité de réglementation nationale				
		7.8.2 Sociétés scientifiques				
	7.8.3 Instances juridiques ou légales					
	7.8.4 Comité consultatif d'immunisation					
	7.8.5 Comité ESAVI					
	7.8.6 Moyens de communication					
	7.8.7 Laboratoires de référence					
VIII. SYSTÈME D'INFORMATION	Demander	8.1 Quelles entités sont responsables de la gestion du système d'information de surveillance et de couverture du PEV ?				Spécifier.
	Demander	8.2 Comment s'établit le dénominateur de la population qui doit être vaccinée ?				Demander de décrire et d'indiquer ceux qui correspondent.
		8.2.1 Projections du recensement national				
		8.2.2 Registres de naissances				
		8.2.3 Autres				
	Demander	8.3 Le PEV dispose-t-il d'un registre nominal informatique ?				Décrire.
	Demander	8.4 À ce niveau, dans combien de temps les données de couverture vaccinale du mois précédent sont-elles disponibles ?				
	Demander	8.5 Quelles actions sont-elles entreprises à partir de l'analyse de l'information ?				
	Demander	8.6 Quelles activités sont réalisées pour améliorer la qualité des données ?				Décrire.
	Demander	8.7 D'autres sources alternatives sont-elles utilisées pour vérifier les dénominateurs ?				En cas affirmatif, lesquelles ?
Vérifier	8.8 Les registres sont-ils modifiés pour incorporer les données de nouveaux vaccins ?				Vérifier.	
Observer	8.9 Dispose-t-on de graphiques de suivi des couvertures ?					
Observer	8.10 Dispose-t-on de cartes ou de croquis de zones de faibles couvertures et de présence de cas de maladies évitables par la vaccination (MEV) ?					

INSTRUMENT D'ENTREVUE POUR LE NIVEAU DE GESTION DU PEV (SUITE)

	CRITERES D'ÉVALUATION	RÉPONSE			OBSERVATIONS - COMMENTAIRES		
		Oui	Non	SO			
IX- SURVEILLANCE DES MALADIES ÉVITABLES PAR LA VACCINATION	Vérifier	9.1 Dispose-t-on de manuels ou de normes écrites sur la surveillance des différentes MEV ?				Demander l'année de la dernière mise à jour.	
	Demander	9.2 Dispose-t-on de ressources humaines affectées à la surveillance des MEV ?				Spécifier le nombre.	
	Demander	9.3 Une formation sur la surveillance des MEV a-t-elle été reçue ?				Année de la dernière formation.	
	Demander	9.4 Sait-on combien des établissements de santé existants sont-ils des unités de notification ?				Enregistrer le pourcentage.	
	Demander	9.5 D'autres secteurs participent-ils au réseau des unités de notification ?					Demander de décrire et d'indiquer ceux qui correspondent.
		9.5.1 Du secteur privé					
		9.5.2 De la sécurité sociale					
		9.5.3 De santé militaire					
		9.5.4 Des hôpitaux sentinelles					
		9.5.5 Autres					Spécifier.
		9.6 La notification des unités est-elle faite chaque semaine ?					
		9.7 Comment est vérifiée la qualité de la notification négative faite chaque semaine ?					Spécifier.
		9.7.1 Si elle est faite au moyen de la recherche active, où est-elle réalisée ?					
		a. Dans les établissements de santé					
		b. Dans la communauté					
		c. Autres					Spécifier.
Vérifier	9.8 La réalisation des indicateurs de surveillance des MEV pour l'éradication ou l'élimination est-elle suivie chaque semaine ?					Vérifier.	
Vérifier	9.9 La réalisation des indicateurs de surveillance des MEV pour les nouveaux vaccins est-elle suivie chaque mois ?					Vérifier.	
Demander	9.10 Des rapports consolidés ou des bulletins de surveillance sont-ils reçus ?					Lesquels et avec quelle fréquence ?	
Demander	9.11 Les activités entre le PEV, la surveillance et la laboratoire sont-elles coordonnées ?						
Demander	9.12 Des unités d'analyse se sont-elles formées pour la classification finale des cas de MEV et ESAVI ?					Spécifier qui participe.	
X- FORMATION ET SUPERVISION	Vérifier	10.1 Existe-t-il un programme systématique de formation sur le PEV ?				Demander le dernier programme de formation.	
	Vérifier	10.2 La formation a-t-elle été donnée pour l'introduction des nouveaux vaccins du schéma actuel ?				Pour quels vaccins et date.	
	Demander	10.3 La formation a-t-elle été donnée sur la surveillance sentinelle des nouveaux vaccins ?				Date de la dernière formation.	
	Vérifier	10.4 Existe-t-il un programme de supervision du PEV ?				Demander le calendrier et les guides de supervision.	
	Demander	10.5 La surveillance sentinelle des nouveaux vaccins est-elle supervisée ?				Pour quels vaccins et date de la dernière supervision.	
	Vérifier	10.6 Existe-t-il des rapports des supervisions réalisées par le PEV ?				Demander les rapports.	
	Demander	10.7 Y a-t-il un suivi aux recommandations de la supervision ?				De quelle manière ?	
XI- COMMUNICATION ET MOBILISATION SOCIALE	Vérifier	11.1 Le PEV dispose-t-il d'un plan de communication ?				Vérifier.	
	Demander	11.1.1 Dispose-t-il d'un financement ?				Spécifier la source.	
	Demander	11.1.2 Des activités de communication sont-elles exécutées de forme permanente ?					
	Demander	11.1.3 Comprennent-elles une composante pour les nouveaux vaccins ?					
	Demander	11.2 La communauté participe-t-elle aux activités de vaccination ?					Spécifier.

INSTRUMENT D'ENTREVUE POUR LE NIVEAU DE GESTION DU PEV (SUITE)

	CRITERES D'ÉVALUATION	RÉPONSE			OBSERVATIONS - COMMENTAIRES			
		Oui	Non	SO				
XII- ENQUÊTE ET ÉVALUATION	Vérifier	12.1 À quelle fréquence le programme est-il évalué à ce niveau ?				Noter la date de la dernière évaluation.		
	Demander	12.2 Quels sont les thèmes que l'évaluation envisage ?				Spécifier.		
		12.2.1 Indicateurs de gestion						
	Demander	12.2.2 Indicateurs de surveillance des MEV, y compris les nouveaux vaccins						
		12.3 Quel type d'investigations ou d'études le programme a-t-il réalisé ?				Spécifier.		
Demander	12.4 Des études ont-elles été faites sur l'introduction de nouveaux vaccins ?				Spécifier.			
XIII. OPINIONS DE LA PERSONNE INTERROGÉE	Demander	13.1 Quelle impression avez-vous du programme d'immunisation de votre pays ? Classer selon la réponse.	Excellente	Très bonne	Bonne	Moyenne	Mauvaise	
	Demander	13.2 Quelle impression avez-vous de la surveillance épidémiologique ? Classer selon la réponse.	Excellente	Très bonne	Bonne	Moyenne	Mauvaise	
		13.3 Quels sont les cinq principaux aspects qui selon vous ont besoin d'être améliorés ?						
		1						
		2						
		3						
		4						
		5						
		13.4 Quels enseignements tirés partageriez-vous face à l'introduction de nouveaux vaccins ? Spécifier les vaccins introduits.						
		1						
		2						
	3							
	4							
	5							

CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS
