

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|---|--|--|---|---|---|---|---|
| PRIORITÉS NATIONALES OU OBJECTIFS : ÉLIMINATION DE LA CARENCE EN VITAMINE A ET DE SES RÉPERCUSSIONS | | | | | | | |
| Indicateurs (de couverture) du programme | | | | | | | |
| <p>Résultat 1.1 :</p> <p><i>Surveillance de la couverture semestrielle :</i> Tous les enfants âgés de 6 à 59 mois reçoivent un supplément de vitamine A adapté à leur âge chaque semestre (généralement de janvier à juin ou de juillet à décembre).</p> | <p><i>La proportion d'enfants âgés de 6 à 11 mois qui ont reçu une dose de 100 000 UI au cours du semestre</i></p> <p>a. % d'enfants âgés de 6 à 11 mois qui ont reçu une dose de 100 000 UI au cours du semestre lors d'un contact de routine avec les services de santé</p> <p>b. % d'enfants âgés de 6 à 11 mois qui ont reçu une dose de 100 000 UI au cours du semestre lors d'un événement</p> <p><i>La proportion d'enfants âgés de 12 à 59 mois qui ont reçu une dose de 200 000 UI au cours du semestre</i></p> <p>c. % d'enfants âgés de 12 à 59 mois qui ont reçu une dose de 200 000 UI au cours du semestre lors d'un contact de routine avec les services de santé</p> <p>d. % d'enfants âgés de 12 à 59 mois qui ont reçu une dose de 200 000 UI au cours du semestre lors d'un événement</p> <p><i>GLOBALEMENT : La proportion d'enfants âgés de 6 à 59 mois qui ont reçu une dose de vitamine A adaptée à leur âge au cours du semestre</i></p> <p>e. % du nombre d'enfants âgés de 6 à 59 mois qui ont reçu une dose de vitamine A adaptée à leur âge au cours du semestre lors d'un contact de routine avec les services de santé</p> <p>f. % du nombre d'enfants âgés de 6 à 59 mois qui ont reçu une dose de vitamine A adaptée à leur âge au cours du semestre lors d'un événement</p> | <p>a. \sum (de tous les districts) : nombre d'enfants âgés de 6 à 11 mois qui ont reçu une dose de 100 000 UI au cours du semestre lors d'un contact de routine avec les services de santé $\times 100$</p> <p>Dénominateur national convenu pour l'administration de la vitamine A aux enfants âgés de 6 à 11 mois lors d'un contact de routine avec les services de santé</p> <p>b. \sum (de tous les districts) : nombre d'enfants âgés de 6 à 11 mois qui ont reçu une dose de 100 000 UI lors d'un événement au cours du semestre $\times 100$</p> <p>Dénominateur national convenu pour l'administration de la vitamine A aux enfants âgés de 6 à 11 mois lors d'un événement</p> <p>c. \sum (de tous les districts) : nombre d'enfants âgés de 12 à 59 mois qui ont reçu une dose de 200 000 UI au cours du semestre lors d'un contact de routine avec les services de santé $\times 100$</p> <p>Dénominateur national convenu pour l'administration de la vitamine A aux enfants âgés de 12 à 59 mois lors contact de routine avec les services de santé</p> <p>d. \sum (de tous les districts) : nombre d'enfants âgés de 12 à 59 mois qui ont reçu une dose de 200 000 UI au cours du semestre lors d'un événement $\times 100$</p> <p>Dénominateur national convenu pour l'administration de la vitamine A aux enfants âgés de 12 à 59 mois lors d'un événement</p> | <p>Fixée par l'équipe de gestion et de coordination nationale de SVA pour a, b, c et d selon les cibles convenues dans la stratégie de distribution.</p> <p>Cible globale :</p> <p>Atteindre 100 % de couverture de SVA pour les enfants âgés de 6 à 59 mois au cours du semestre.</p> | <p>Sources :</p> <p>Rapports de distribution de la SVA des districts.</p> <p>Fréquence :</p> <p>Chaque semestre, dans les délais fixés dans les directives nationales du programme.</p> | <p>Les deux groupes d'âge sont admissibles à la SVA dans tous les districts.</p> <p>On convient et on documente une estimation fiable du dénominateur au niveau national.</p> <p>Il n'y a pas de chevauchement des chiffres du numérateur ou du dénominateur entre les différents districts.</p> <p>Les rapports des districts sont complets et ponctuels : remis conformément aux directives nationales du programme et reflètent au moins 80 % du nombre d'enfants ciblés pour chaque indicateur.</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Compiler les données des districts pour calculer les estimations de la couverture nationale chaque semestre.</p> <p>Faire enquête lorsque des conclusions inattendues se dégagent.</p> <p>Fournir un retour d'information régulier aux responsables de districts.</p> <p>Identifier et faire la promotion de pratiques efficaces pour la SVA auprès de tous les districts, mettant l'accent sur les districts moins performants.</p> <p>Soutenir les responsables des districts pour la remise de rapports de SVA complets et ponctuels conformément aux directives nationales.</p> <p>Utilisation des données :</p> <p>Identifier les lacunes dans la couverture et les problèmes de mise en œuvre.</p> | <p><i>Il s'agit du principal indicateur de la mise en œuvre du programme et doit être examiné de concert avec les équipes de district et comparé aux données des semestres précédents pour évaluer le changement.</i></p> <p>Il faut utiliser la couverture et les principaux indicateurs de processus (ci-dessous) pour déterminer les aspects du programme qui fonctionnent bien et ceux qu'il faut renforcer pour améliorer la couverture au cours des prochains semestres.</p> <p>Examiner les rapports des districts dès leur remise (mensuellement pour les rapports de contacts de routine avec les services de santé), pour assurer un suivi en temps utile lorsque l'on observe des données inattendues.</p> |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|---|---|--|--------------|---|---|--|---|
| | | <p>e. $\frac{\text{Numérateur de a.} + \text{numérateur de c.}}{\text{Dénominateur de a.} + \text{dénominateur de c.}} \times 100$</p> <p>f. $\frac{\text{Numérateur de b.} + \text{numérateur de d.}}{\text{Dénominateur de b.} + \text{dénominateur de d.}} \times 100$</p> <p>Lorsque les districts mettent en œuvre des stratégies de distribution semblables pour les deux groupes d'âge, on peut calculer l'estimation de la couverture nationale du semestre pour les enfants âgés de 6 à 59 mois en sélectionnant le taux de couverture le plus élevé de e et f.</p> | | | <p><i>On applique le processus tous les semestres.</i></p> | <p>et/ou la définition des dénominateurs</p> <p>Utiliser les données afin de soutenir la prise de mesures correctives en temps utile pour les problèmes identifiés.</p> | |
| <p>Résultat 1.2 :</p> <p><i>Couverture à deux doses :</i> Tous les enfants âgés de 6 à 59 mois reçoivent un supplément de vitamine A adapté à leur âge chaque semestre (environ tous les six mois) de l'année</p> | <p>La proportion d'enfants âgés de 6 à 59 mois qui reçoivent un supplément de vitamine A adapté à leur âge chaque semestre au cours d'une année civile (chaque dose est administrée dans un intervalle d'environ 6 mois).</p> | <p><i>La plus faible des deux valeurs semestrielles de couverture de la SVA au cours des 12 derniers mois</i></p> <p><i>(à condition que l'administration de la SVA au second semestre ait eu lieu environ 6 mois après celle au premier semestre).</i></p> <p>i. Déterminer l'estimation de la couverture de la SVA à représenter pour chaque semestre. Examiner l'estimation de la couverture de la SVA calculée pour chaque méthode de distribution au premier semestre, telle que défini dans le résultat 1.1 (p. ex., e = couverture de la SVA par contact de routine; et f = couverture de la SVA lors d'un événement). Déterminer ensuite quelle estimation de couverture est la plus élevée, e (routine) ou f (événement) et choisir celle-ci pour représenter le premier semestre. Refaire l'exercice pour le deuxième semestre.</p> | <p>100 %</p> | <p>Sources :</p> <p>Rapports de distribution de la sva des districts</p> <p>Rapports nationaux de couverture par groupe d'âge et par méthode de distribution à chaque semestre</p> <p>(Résultat 1.1)</p> | <p>On a satisfait toutes les hypothèses de l'indicateur de couverture du semestre</p> <p>Les méthodes de distribution pour chaque groupe d'âge permettent le calcul d'une estimation de couverture pour les enfants âgés de 6 à 59 mois chaque semestre</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Effectuer tous les calculs exigés pour déterminer les estimations de couverture de la SVA chaque semestre (Résultat 1.1)</p> <p>Faire enquête sur les conclusions inattendues, soit des chiffres significativement plus élevés ou plus faibles que les estimations annuelles prévues</p> | <p>Il n'est pas toujours possible de calculer une seule estimation de la couverture de la SVA à deux doses qui comprend les deux groupes d'âge et les deux méthodes de distribution.</p> <p>Cet indicateur a un champ d'application limité dans le cadre opérationnel du programme.</p> |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|-----------------------|---|---|-------|--|--|--|-----------------------|
| | | <p>ii. Remarque (i) : dans certains cas, il se pourrait qu'une seule méthode de distribution ait été utilisée, ce qui en fera donc la plus élevée par défaut; et (ii) : dans les cas où l'intervalle entre le premier et le deuxième semestre n'est pas d'environ 6 mois, il pourrait s'avérer impossible d'utiliser la méthode de distribution avec la couverture la plus élevée pour représenter le semestre (voir l'étape 2).</p> <p>iii. Déterminer l'intervalle entre l'administration des doses et décider si les estimations choisies à l'étape 1 devraient faire partie de l'estimation de la couverture à deux doses: Si la méthode de distribution choisie à l'étape 1 a été mise en œuvre à environ 6 mois d'intervalle¹, passer à l'étape 3. Si la méthode de distribution choisie n'a PAS été mise en œuvre à environ 6 mois d'intervalle, la couverture d'au moins une des méthodes de distribution choisie à l'étape 1 ne peut être prise en compte dans l'estimation de la couverture à deux doses (voir les tableaux 4B-4D et les textes descriptifs du guide pour les scénarios des estimations de couverture qui s'appliquent).</p> <p>iv. Choisir le semestre le plus faible : Lorsque vous avez déterminé le pourcentage à utiliser à l'aide des étapes 1 et 2 ci-dessus, la valeur la plus faible des deux semestres de couverture de la SVA représente l'estimation de la couverture nationale de la SVA à deux doses.</p> | | <p>Fréquence : Annuellement <i>ANNUELLEMENT</i></p> | <p>Les enfants qui ont reçu la SVA au cours d'un semestre sont plus susceptibles d'être ceux qui reçoivent une dose au semestre suivant.</p> <p>On dispose des données sur l'intervalle entre l'administration des deux doses.</p> | | |

¹. À l'échelle mondiale, le calcul de la couverture à deux doses accorde une fenêtre de 4 à 8 mois étant donné qu'un événement peut durer un peu plus de 6 mois. Cependant, cela ne signifie pas qu'un intervalle systématique de 8 mois entre deux doses offrirait une pleine protection.

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|---|---|---|----------------------------|--|---|---|---|
| LES INDICATEURS DE L'ENVIRONNEMENT DE POLITIQUE ET DE PROGRAMMATION FAVORABLE | | | | | | | |
| Indicateur de produit 1.1 : Il y a une politique nationale de SVA qui définit les objectifs du programme national, qui eux s'harmonisent aux plus récentes | a. Il y a une politique nationale de SVA b. La politique nationale de SVA comprend des objectifs bien définis pour le programme c. Les objectifs du programme s'harmonisent aux plus récentes recommandations mondiales | a. Il y a une politique nationale de SVA <i>Oui/Non</i> b. La politique nationale de SVA comprend des objectifs bien définis pour le programme <i>Oui/Non</i> c. Les objectifs du programme s'harmonisent aux plus récentes recommandations mondiales <i>Oui/Non</i> | a. Oui b. Oui c. Oui | Sources : Documents de politique nationale pour la SVA Fréquence : Annuellement. Examens plus fréquents au besoin, p. ex., lors de modifications aux recommandations mondiales ou s'il y a des problèmes à réaliser les cibles de couverture fixées | Engagement continu du gouvernement national face aux objectifs du programme de la SVA, qui sont harmonisés aux plus récentes recommandations mondiales | Responsable national : Communiquer la politique nationale et les objectifs du programme aux responsables de districts Plaider en faveur de la mise en œuvre des objectifs de la politique nationale à tous les niveaux Examiner et revoir la politique nationale et les objectifs du programme au besoin Utilisation des données : Renforcer l'environnement de politique et de programmation lorsqu'on ne réalise pas les cibles pour cet indicateur Élaborer et diffuser une nouvelle politique au besoin | Recommandations: La politique nationale doit définir clairement les objectifs du programme de SVA et intégrer les plus récentes recommandations mondiales. La politique doit aussi faire référence aux méthodes de distribution les plus susceptibles de réaliser et de maintenir ces objectifs, et désigner une autorité de mise en œuvre. La politique de SVA devrait idéalement être intégrée à la politique nationale en matière de santé et de nutrition. Idéalement, l'équipe de coordination doit être intégrée ou étroitement liée au groupe national de coordination en matière de santé et de nutrition. |
| Indicateur de produit 1.2 : Il existe un groupe de gestion et de coordination reconnu en matière de SVA, dont le rôle est bien défini pour élaborer et modifier les directives nationales en matière de SVA, et pour utiliser les données des districts dans la planification et la gestion nationales conformément aux directives mondiales. | a. Il y a un groupe de gestion et de coordination en matière de SVA qui dispose de rôles et de responsabilités bien définis b. On a utilisé les données administratives et les rapports de supervision des districts dans la planification de la SVA pour le prochain semestre | a. Il y a un groupe de gestion et de coordination en matière de SVA qui dispose de rôles et de responsabilités bien définis <i>Oui/Non</i> b. On a utilisé les données administratives et les rapports de supervision des districts dans la planification de la SVA pour le prochain semestre <i>Oui/Non</i> | a. Oui b. Oui | Sources : Directives nationales pour la SVA Plan de gestion national pour la SVA Compte rendu des réunions de gestion Fréquence : Tous les semestres pour la distribution lors d'événements de SVA Trimestriellement pour la distribution lors de contacts de routine avec les services de santé | Il y a un mandat qui décrit la composition, le rôle, et les responsabilités d'une équipe de gestion et de coordination Les responsables de district compilent les données sur demande et participent aux réunions d'examen nationales Pour éviter tout biais, les membres de l'équipe nationale de gestion de la SVA n'évaluent pas cet indicateur. | Responsable national : Assure la disponibilité des ressources pour soutenir un système de gestion et de coordination de la SVA robuste Les directives nationales sont mises à jour et diffusées au besoin. Le groupe de gestion a accès aux données des semestres précédents. Utilisation des données : Elles servent à établir ou à améliorer les efforts du groupe de gestion et de coordination de la SVA et à améliorer l'orientation du programme. | |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|--|--|--|--|--|--|---|---|
| <p>Indicateur de produit 1.3 :</p> <p>Il y a un plan de travail national de la SVA pour l'année à venir qui précise le calendrier des événements et des activités de sensibilisation pour les contacts de routine avec les services de santé, assorti d'une estimation des besoins semestriels pour la distribution de la SVA lors des contacts de routine avec les services et santé et d'événements</p> | <p>Il y a un plan de travail national pour la SVA qui comprend des estimations pour le semestre :</p> <p>a. Le calendrier</p> <p><i>Et les besoins :</i></p> <p>b. de fournitures (suppléments de vitamine A)</p> <p>c. de fournitures (autres que les suppléments)</p> <p>d. en ressources humaines</p> <p>e. en matière de budget</p> <p>pour les contacts de routine avec les services de santé et pour les événements</p> <p><i>Il y a des indicateurs supplémentaires lorsque les districts ont la responsabilité de leurs propres plans de travail plan :</i></p> <p># de districts qui ont soumis un plan de travail tenant compte de tous les éléments suivants :</p> <p>a. Le calendrier</p> <p>b. Les fournitures (suppléments de vitamine A pour les contacts de routine et les événements)</p> <p>c. Les fournitures (autres que les suppléments, pour les événements)</p> <p>d. Les ressources humaines</p> <p>e. Le budget (p. ex., mobilisation sociale, sites de distribution, transport, carburant)</p> | <p>Il y a un groupe de gestion et de coordination en matière de SVA qui dispose de rôles et de responsabilités bien définis</p> <p><i>Oui/Non</i></p> <p>a. Le plan de travail national pour la SVA précise le calendrier pour la distribution lors de contacts de routine avec les services de santé et lors d'événements.</p> <p><i>Oui/Non - pour les contacts de routine avec les services de santé et pour les événements</i></p> <p>b. Le plan de travail national pour la SVA comprend une estimation de l'approvisionnement en suppléments de vitamine A pour la distribution lors de contacts de routine avec les services de santé et lors d'événements.</p> <p><i>Oui/Non - pour les contacts de routine avec les services de santé et pour les événements</i></p> <p>c. Le plan de travail national pour la SVA comprend une estimation de l'approvisionnement en fournitures autres que les suppléments de vitamine A pour la distribution lors de contacts de routine avec les services de santé et lors d'événements</p> <p><i>Oui/Non - pour les contacts de routine avec les services de santé et pour les événements</i></p> <p>d. Le plan de travail national pour la SVA comprend une estimation des besoins en ressources humaines pour la distribution lors de contacts de routine avec les services de santé et lors d'événements</p> <p><i>Oui/Non - pour les contacts de routine avec les services de santé et pour les événements</i></p> <p>e. Le plan de travail national pour la SVA comprend une estimation du budget nécessaire pour la distribution lors de contacts de routine avec les services de santé et lors d'événements</p> <p><i>Oui/Non - pour les contacts de routine avec les services de santé et pour les événements</i></p> <p><i>Indicateurs supplémentaires lorsque les districts ont la responsabilité de leurs propres plans de travail :</i></p> <p><i>Nombre de districts qui ont soumis un plan de travail annuel complet</i></p> <hr/> <p><i>Nombre total de districts qui mettent en œuvre la SVA préventive</i></p> | <p>Oui pour l'existence d'un plan national et pour a, b, c, d et e.</p> <p>Pour les distributions lors de contacts de routine avec les services de santé et lors d'événements 100 % pour les indicateurs supplémentaires</p> | <p>Sources :</p> <p>Plan de travail national pour l'année à venir (des plans de travail de district le cas échéant)</p> <p>Fréquence :</p> <p>Annuellement</p> <p>Plus fréquemment au besoin.</p> <p>p. ex., s'il y a un problème avec un des éléments</p> | <p>La planification se fait en collaboration avec les équipes de gestion des districts et en fonction de l'expérience des semestres précédents.</p> <p>On examine les plans de travail antérieurs pour identifier les écarts et on modifie les estimations comme convenu.</p> <p>Chaque district dispose d'une équipe de gestion chargée de développer un plan de travail.</p> <p>L'équipe nationale soutient les modifications requises en fonction des indicateurs de surveillance du ou des semestres précédents.</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Développer et examiner les plans de travail de la SVA avec l'équipe nationale de gestion et celles des districts pour s'assurer que les plans s'harmonisent aux directives nationales et reflètent les exigences attendues en matière de besoins des districts. Soutenir les équipes de gestion des districts pour développer l'estimation des ressources au besoin.</p> <p>Utilisation des données :</p> <p>Comblent les écarts identifiés dans le plan de travail.</p> <p>Attribuer les fournitures, les budgets et les ressources humaines aux districts, pour qu'ils les transmettent aux établissements de santé et aux équipes chargées des événements.</p> <p>Réagir à toute pénurie de ressources et réaffecter rapidement les ressources le cas échéant.</p> <p>Rechercher les raisons de toute différence entre les estimations des ressources nationales et celles des districts avec les responsables de districts et les résoudre le cas échéant.</p> | <p>Il faut développer le plan de travail annuel et les estimations du calendrier et des besoins avec les partenaires concernés et en fonction de la stratégie pluriannuelle en matière de SVA, des plans de districts et des besoins des années antérieures.</p> <p>Le plan de travail annuel devrait s'inscrire dans le cadre d'une stratégie plus vaste visant d'autres interventions en matière de santé et de nutrition de l'enfant, le cas échéant.</p> <p>Il fournira une référence utile pour le développement des microplans semestriels des districts et pour prendre des décisions.</p> |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|---|--|---|------------|---|--|--|---|
| <p>Indicateur de produit 1.4 :</p> <p>Le budget du système national de soins de santé publique (SSP) comprend une allocation suffisante pour couvrir les coûts du programme de SVA</p> | <p>Le budget du système national de soins de santé publique (SSP) comprend une allocation suffisante pour couvrir les coûts du programme de SVA</p> <p><i>Le district pourrait se charger de la majorité des coûts, selon le niveau de décentralisation en place</i></p> | <p>Le budget du système national de (SSP) a une allocation suffisante pour couvrir les coûts du programme de SVA et atteindre la cible nationale annuelle de couverture à deux doses.</p> <p><i>Oui/Non</i></p> | <p>Oui</p> | <p>Sources :</p> <p>Le budget du système national de soins de santé publique (SSP) et le plan de travail de la SVA pour l'année à venir</p> <p>Fréquence :</p> <p>Annuellement Ou par semestre selon le cycle de planification du SSP</p> | <p>Hypothèses :</p> <p>On a réalisé un exercice d'évaluation des coûts pour le programme de SVA.</p> <p>Le budget du SSP national est complet et reflète avec précision les coûts nationaux de la mise en œuvre de la SVA.</p> <p>Le budget du district montre clairement qu'il soutient le plan de travail du district, seuls les coûts nationaux font partie du budget national du SSP.</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Examiner la documentation du système SSP aux niveaux national et de district pour assurer une allocation budgétaire suffisante pour la SVA.</p> <p>Plaider en faveur d'une évaluation des coûts de la SVA au besoin.</p> <p>Utilisation des données :</p> <p>Modifier l'ordre de priorité des dépenses et plaider en faveur d'une augmentation du budget si les allocations sont insuffisantes.</p> | <p>Il faudrait intégrer la planification de la SVA au système plus vaste du SSP pour s'assurer que le plan SSP accorde un budget suffisant au programme de SVA, conformément aux directives nationales pour la distribution de SVA.</p> <p>Dans le cas d'allocations budgétaires décentralisées, il faut s'assurer que tous les plans de districts disposent d'une allocation budgétaire suffisante pour couvrir les coûts du programme de SVA.</p> |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|--|---|--|--------------|---|---|--|-----------------------|
| <p>Indicateur de produit 1.5 :</p> <p>Tous les événements et les contacts de routine avec les services de santé pour la distribution de la SVA au dernier semestre ont eu lieu selon le calendrier et la couverture prévus dans les microplans des districts.</p> | <p>% des districts qui ont signalé avoir mené toutes les activités de distribution de SVA lors d'événements et lors de contacts de routine avec les services de santé telles que prévues dans le microplan, sans interruption de distribution préventive de SVA au cours du semestre précédent.</p> | <p><i>Nombre de districts qui ont signalé avoir mené toutes les activités de distribution de SVA comme prévu (événements et contacts de routine avec les services de santé)</i> X100</p> <hr/> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la distribution préventive de SVA au cours du semestre</i></p> | <p>100 %</p> | <p>Sources :</p> <p>Rapports de surveillance, de couverture et d'encadrement positif de la SVA du district</p> <p>Le HMIS pour les visites (de proximité et aux établissements de santé) prévues dans le cadre de contacts de routine avec les services de santé.</p> <p>Fréquence :</p> <p>Chaque semestre</p> | <p>Hypothèses :</p> <p>Il y a des microplans de districts comprennent les dates et la durée d'événements de SVA et les contacts de routine avec les services de santé.</p> <p>Les services de santé continuent d'administrer la SVA aux enfants qui fréquentent l'établissement lors de contacts de routine avec les services de santé.</p> <p>Le formulaire d'encadrement positif comprend un champ de saisie de données pour enregistrer les détails pertinents des événements de SVA.</p> <p>(date prévue et date réelle du début de l'activité, détails concernant toute interruption de distribution, etc.)</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Faire la lumière sur les raisons qui ont mené à un report ou à une mise en œuvre incomplète des activités de SVA.</p> <p>Soutenir les districts où l'on a relevé des problèmes lors de la période préparatoire à la distribution de la SVA lors d'événements et lors de contacts de routine avec les services de santé.</p> <p>Utilisation des données :</p> <p>Soutenir les responsables de districts afin de :</p> <p>Déterminer s'il faut procéder à un examen plus approfondi du report ou de la mise en œuvre incomplète d'activités de SVA</p> <p>Trouver des solutions qui assureront la mise en œuvre complète et en temps voulu au cours des semestres suivants.</p> | |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|---|---|--|--------------|---|---|--|---|
| <p>Indicateur de produit 1.6 :</p> <p>Les districts ont soumis des rapports de couverture complets et ponctuels à l'échelon national, conformément aux directives nationales</p> | <p>% de tous les districts ayant soumis leur rapport de couverture complet et à temps à l'échelon national au cours du semestre précédent conformément aux directives nationales.</p> | <p><i>Nombre de districts ayant soumis un rapport de couverture de la SVA conformément aux directives nationales</i></p> <hr/> <p>X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> | <p>100 %</p> | <p>Sources :</p> <p>Rapports des districts, y compris la date de remise prévue et l'accusé de réception pour les rapports complets au niveau national.</p> <p>Fréquence :</p> <p>Au moins tous les semestres.</p> <p>Généralement remis un mois après la fin d'un semestre, mais peut varier en fonction de la méthode de distribution et des directives nationales particulières</p> | <p>Hypothèses :</p> <p>Les directives nationales concernant les activités de SVA :</p> <ul style="list-style-type: none"> précisent ce qu'on entend par rapport « ponctuel » et « complet » comprennent le calendrier prévu des rapports et les normes de saisie des données. sont à la disposition des responsables de la SVA des districts. <p>Le formulaire de rapport comprend un champ de saisie pour la date de remise du rapport et celle de réception au niveau national.</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Assurer le suivi et soutenir la remise de rapports complets en temps voulu chaque semestre.</p> <p>Déterminer les raisons qui contribuent aux retards ou à la remise de rapports incomplets.</p> <p>Utilisation des données :</p> <p>Fournir un retour d'information et un soutien aux équipes de districts pour éviter les retards ou les rapports incomplets au cours des semestres suivants, le cas échéant.</p> | <p>S'assurer que le format et le calendrier des rapports sont définis clairement et font partie des documents de planification annuelle et semestrielle, et que tous les responsables de SVA des districts y ont accès.</p> <p>Favoriser le partage d'expertise et d'expérience entre les districts afin de soutenir les pratiques exemplaires en matière de rapports et d'autres aspects de la distribution de la SVA.</p> |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|---|---|---|-------------------------------|--|---|--|---|
| INDICATEURS DES FOURNITURES | | | | | | | |
| <p>Indicateur de produit 1.7 :</p> <p>Tous les districts ont reçu un inventaire suffisant de suppléments de vitamine A appropriés à distribuer aux enfants âgés de 6 à 59 mois lors de contacts <u>de routine</u> avec les services de santé au cours du dernier semestre.</p> | <p>a. % de tous les districts avec un stock suffisant de capsules de vitamine A de 100 000 UI pour l'administration lors de <u>contacts de routine</u> avec les services de santé au cours du dernier semestre</p> <p>b. % de tous les districts avec un stock suffisant de capsules de vitamine A de 200 000 UI pour l'administration lors de <u>contacts de routine</u> avec les services de santé au cours du dernier semestre</p> | <p>a. <i>Nombre de districts qui n'ont pas signalé de rupture de stock de capsules de 100 000 UI (bleue) pour l'administration lors de contacts de routine avec les services de santé</i></p> <hr/> <p style="text-align: right;">X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> <p>b. <i>Nombre de districts qui n'ont pas signalé de rupture de stock de capsules de 100 000 UI (bleue) pour l'administration lors de contacts de routine avec les services de santé</i></p> <hr/> <p style="text-align: right;">X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> | <p>a. 100%</p> <p>b. 100%</p> | <p>Sources :</p> <p>Le rapport sommaire de la distribution de la SVA lors de contacts de routine avec les services de santé.</p> <p>D'autres rapports de district qui font état de problèmes au cours d'un semestre.</p> <p>Registre des stocks de SVA, y compris l'estimation et la réception de fournitures et les bons de commande.</p> <p>Fréquence :</p> <p>Au moins tous les semestres Plus souvent lorsqu'on a signalé une rupture de stock tôt au cours du semestre ou lorsque la couverture est faible.</p> | <p>Hypothèses :</p> <p>Les équipes du district s'assurent d'avoir un stock suffisant de suppléments pour l'administration lors de contacts de routine avec les services de santé conformément au guide de district.</p> <p>Un approvisionnement suffisant de vitamine A comprend les quantités nécessaires à la manutention et les pertes attendues en plus de l'estimation des doses de traitement.</p> <p>Il y a un registre des bons de commande de fournitures et des reçus.</p> <p>Les rapports des services de santé de routine et de l'encadrement positif pour la SVA du district comprennent un champ de saisie pour faire état des ruptures de stock. On a intégré les capsules de vitamine A dans un guide national de gestion de la chaîne d'approvisionnement.</p> <p>On a distribué des suppléments des deux types de doses (<i>à adapter lorsque l'on utilise un seul type ou une différente forme de supplément</i>)</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Examiner toutes les sources de données pour vérifier qu'il y a un stock suffisant de chaque type de capsule.</p> <p>Travailler avec les équipes de districts pour établir les causes et le moment approximatif de la rupture de stock et prendre des mesures correctives.</p> <p>Utilisation des données :</p> <p>Utiliser les données et d'autres renseignements disponibles (p. ex., les rapports de terrain) pour déterminer la cause probable des ruptures de stock et faire les ajustements qui s'imposent.</p> <p>Déterminer le stock approprié de SVA pour l'administration lors de contacts de routine avec les services de santé et modifier les plans de travail national et du district en conséquence.</p> <p>Fournir des conseils et un soutien aux équipes de gestion de la SVA des districts pour déterminer la cause probable de toute rupture de stock et éviter qu'elle ne se reproduise.</p> | <p>Assurer une formation et une supervision régulières au niveau du district pour améliorer les prévisions en matière d'approvisionnement, l'efficacité de l'usage des suppléments et réduire le gaspillage, etc.</p> <p>Veiller à ce que les besoins en matière de suppléments soient définis dans les plans de travail et les microplans semestriels et annuels. Développer un plan d'urgence afin d'obtenir des suppléments additionnels pour répondre à une demande accrue de doses de traitement.</p> <p>S'assurer que les rapports des services de santé de routine et de l'encadrement positif comprennent un champ de saisie pour faire état des ruptures de stock.</p> |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|---|---|--|-------------------------------|---|---|--|--|
| <p>Indicateur de produit 1.8 :</p> <p>Tous les districts ont reçu un stock suffisant de suppléments de vitamine A appropriés à distribuer aux enfants âgés de 6 à 59 mois lors d'un <u>événement</u> au cours du dernier semestre.</p> | <p>a. % de tous les districts avec un stock suffisant de capsules de vitamine A de 100 000 UI pour l'administration lors d'un <u>événement</u> au cours du dernier semestre</p> <p>b. % de tous les districts avec un stock suffisant de capsules de vitamine A de 200 000 UI pour l'administration lors d'un <u>événement</u> au cours du dernier semestre</p> | <p>a. <i>Nombre de districts qui n'ont pas signalé de rupture de stock de capsules de 100 000 UI (bleue) pour l'administration lors d'un événement</i> _____ X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> <p>b. <i>Nombre de districts qui n'ont pas signalé une rupture de stock de capsules de 200 000 UI (rouge) pour l'administration lors d'un événement</i> _____ X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> | <p>a. 100%</p> <p>b. 100%</p> | <p>Sources :</p> <p>Le rapport sommaire de la distribution de la SVA lors de contacts de routine et lors d'événements D'autres rapports de district qui font état de problèmes au cours d'un semestre</p> <p>Registre des stocks de fournitures autres que les suppléments, y compris l'estimation et la réception de fournitures et les bons de commande.</p> <p>Fréquence :</p> <p>Au moins tous les semestres</p> <p>Plus souvent lorsqu'on a signalé une rupture de stock tôt au cours du semestre ou lorsque la couverture est faible.</p> | <p>Hypothèses :</p> <p>Les équipes du district s'assurent d'avoir un stock suffisant de suppléments pour l'administration lors d'un événement conformément au guide de district.</p> <p>Un approvisionnement suffisant de vitamine A comprend les quantités nécessaires à la manutention et aux autres pertes attendues.</p> <p>Il y a un registre des bons de commande de fournitures et des reçus.</p> <p>Les rapports des événements et de l'encadrement positif pour la SVA du district comprennent un champ de saisie pour faire état des ruptures de stock.</p> <p>On a intégré les capsules de vitamine A dans un guide de gestion de la chaîne d'approvisionnement national</p> <p>On a distribué des suppléments des deux types de doses (à adapter lorsque l'on utilise un seul type ou une différente forme de supplément).</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Examiner les registres de fournitures et les rapports de districts pour vérifier qu'il y a un stock suffisant de fournitures autres que les suppléments.</p> <p>Travailler avec les équipes de districts pour établir les causes et le moment approximatif de toute pénurie de fournitures et prendre des mesures correctives.</p> <p>Utilisation des données :</p> <p>Utiliser les données et d'autres renseignements disponibles (p. ex., les rapports de terrain) pour déterminer la cause probable des ruptures de stock et faire les ajustements qui s'imposent.</p> <p>Déterminer le stock approprié de SVA pour l'administration lors d'un événement et modifier les plans de travail national et du district en conséquence.</p> <p>Fournir des conseils et un soutien aux équipes de gestion de la SVA des districts pour déterminer la cause probable de toute rupture de stock et éviter qu'elle ne se reproduise.</p> | <p>Assurer une formation et une supervision régulières au niveau du district pour améliorer les prévisions en matière d'approvisionnement, l'efficacité de l'usage des suppléments et réduire le gaspillage, etc.</p> <p>Veiller à ce que les besoins en matière de suppléments soient définis dans les plans de travail et les microplans semestriels et annuels. Développer un plan d'urgence afin d'obtenir des suppléments additionnels pour répondre à une demande accrue de doses de traitement, par exemple une migration dans une zone.</p> <p>S'assurer que les rapports des services de santé de routine et de l'encadrement positif comprennent un champ de saisie pour faire état des ruptures de stock.</p> |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|---|---|--|-------------------------------|--|--|---|--|
| <p>Indicateur de produit 1.9 :</p> <p>Tous les districts ont reçu suffisamment de fournitures autres que les suppléments de vitamine A (p. ex., ciseaux, formulaires) pour mettre en œuvre les activités de SVA prévues au cours du dernier semestre</p> | <p>a. % de districts avec suffisamment de fournitures autres que les capsules de vitamine A pour l'administration lors de <u>contacts de routine</u> avec les services de santé au cours du dernier semestre</p> <p>b. % de districts avec suffisamment de fournitures autres que les capsules de vitamine A pour l'administration lors d'un <u>événement</u> de SVA au cours du dernier semestre</p> | <p>a. <i>Nombre de districts qui ont signalé avoir reçu suffisamment de fournitures autres que les capsules de vitamine A pour l'administration de la SVA lors de <u>contacts de routine</u> avec les services de santé</i> X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> <p>b. <i>Nombre de districts qui ont signalé avoir reçu suffisamment de fournitures autres que les capsules de vitamine A pour l'administration de la SVA lors d'un <u>événement</u></i> X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> | <p>a. 100%</p> <p>b. 100%</p> | <p>Sources :</p> <p>Le rapport sommaire de la distribution de la SVA lors de contacts de routine et lors d'événements</p> <p>D'autres rapports de district qui font état de problèmes au cours d'un semestre</p> <p>Registre des stocks de fournitures autres que les suppléments, y compris l'estimation et la réception de fournitures et les bons de commande</p> <p>Fréquence :</p> <p>Au moins tous les semestres</p> <p>Plus souvent lorsqu'on a signalé une rupture de stock tôt au cours du semestre ou lorsque la couverture est faible</p> | <p>Hypothèses :</p> <p>Les directives nationales, et les plans de travail et les microplans du district comprennent une estimation du type et de la quantité de fournitures autres que les suppléments nécessaires à la distribution de la SVA prévue lors de contacts de routine avec les services de santé et lors d'un événement au cours du semestre.</p> <p>Les équipes du district s'assurent d'avoir un stock suffisant de fournitures autres que les suppléments pour l'administration lors de contacts de routine et lors d'un événement.</p> <p>Il y a un registre des commandes de fournitures autres que les suppléments et des reçus au niveau du district.</p> <p>Les rapports d'événements et de l'encadrement positif pour la SVA du district comprennent un champ de saisie pour faire état des ruptures de stock.</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Examiner les registres de fournitures et les rapports de districts pour vérifier qu'il y a un stock suffisant de fournitures autres que les suppléments.</p> <p>Travailler avec les équipes de districts pour établir les causes et le moment approximatif de toute pénurie de fournitures et prendre des mesures correctives.</p> <p>Utilisation des données:</p> <p>Déterminer les besoins en fournitures autres que les suppléments pour l'administration de la SVA au cours des semestres suivants et modifier les plans de travail national et du district en conséquence.</p> <p>Fournir des conseils et un soutien aux équipes de gestion de la SVA des districts pour déterminer la cause probable de toute rupture de stock et éviter qu'elle ne se reproduise.</p> | <p>Assurer une formation et une supervision régulières au niveau du district pour améliorer les prévisions en matière d'approvisionnement et l'efficacité de l'usage.</p> <p>Veiller à ce que les besoins en matière de fournitures autres que les suppléments du district soient bien définis dans les plans de travail et les microplans semestriels et annuels.</p> <p>Développer un plan d'urgence afin d'obtenir des fournitures additionnelles autres que des suppléments pour répondre à une demande accrue et inattendue.</p> <p>S'assurer que les rapports des événements et de l'encadrement positif comprennent un champ de saisie pour faire état des pénuries et favoriser les mesures correctives.</p> |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|---|---|--|-------------------------------|--|---|--|--|
| INDICATEURS DE RESSOURCES HUMAINES | | | | | | | |
| <p>Indicateur de produit 1.10 :</p> <p>Le personnel qui participe à la SVA (contacts de routine avec les services de santé et événements) dans tous les districts a reçu une formation et une formation d'appoint selon les directives nationales pour la SVA, et le personnel répond aux critères de connaissances minimales dans tous les districts.</p> | <p>a. % de districts qui indiquent que tout le personnel a reçu une formation ou une formation d'appoint conformément aux directives nationales au cours des six derniers mois.</p> <p>b. % de districts qui indiquent que tout le personnel répond aux critères de connaissances minimales de la SVA</p> <p><i>Dans certaines situations, il pourrait être impossible de mesurer cet indicateur, car il exige un encadrement positif ou une forme d'évaluation qualitative du personnel.</i></p> | <p>a. <i>Nombre de districts où tout le personnel qui participe à l'administration de suppléments de vitamine A a reçu une formation conformément aux directives nationales</i></p> <hr/> <p>X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> <p>b. <i>Nombre de districts où tout le personnel répond aux critères de connaissances minimales</i></p> <hr/> <p>X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> | <p>a. 100%</p> <p>b. 100%</p> | <p>Sources :</p> <p>Rapports du district et d'encadrement positif. Registres de formation et contenu de la formation</p> <p>Description des fonctions du personnel Rapports des enquêtes auprès des établissements de santé du district ou de la communauté (le cas échéant)</p> <p>Fréquence:</p> <p>Au moins tous les semestres</p> <p>Avec une analyse plus approfondie chaque année ou lorsqu'on identifie des problèmes au niveau des ressources humaines</p> | <p>Hypothèses :</p> <p>Les directives nationales pour la SVA sont disponibles au niveau du district et décrivent les attentes en matière de formation (p. ex., fréquence, contenu, et critères de connaissances minimales).</p> <p>Il y a des ressources au niveau national ou du district pour la formation du personnel qui participe à la distribution de la SVA.</p> <p>Le programme de formation et les registres du personnel qui participe à la SVA sont disponibles.</p> <p>Les renseignements sur le recrutement du personnel et sur le nombre de personnes formées chaque semestre sont disponibles.</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Évaluer si la formation du personnel qui participe à la distribution de la SVA se déroule comme prévu et qu'il y a suffisamment de ressources pour la formation.</p> <p>Compiler et examiner le programme de formation et de formation d'appoint et les registres de formation du personnel qui participe à la distribution de la SVA dans la mesure du possible</p> <p>Utilisation des données:</p> <p>Fournir un soutien additionnel pour identifier les écarts dans la formation et les connaissances et pour réduire ces écarts le cas échéant.</p> <p>Soutenir les districts confrontés à des problèmes particuliers pour renforcer la formation et répondre aux demandes de ressources.</p> | <p>Veiller à ce que tous les responsables de la SVA des districts connaissent le calendrier et le contenu de la formation pour la SVA.</p> <p>Ajouter un champ de saisie des données dans les rapports sommaires des districts pour rendre compte de la formation du personnel et de toute préoccupation en matière de formation ou de connaissances liée à la distribution de la SVA.</p> <p>Examiner les rapports des districts pour détecter tout écart potentiel dans les connaissances du personnel dans le cadre de la révision annuelle.</p> <p>Dans les districts identifiés comme ayant du personnel qui ne répond pas aux critères, évaluer la proportion de sites de distribution de la SVA aux prises avec ce problème, p. ex., > 5% des sites de SVA ne satisfont pas aux critères, afin de donner la priorité du soutien.</p> |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|--|---|--|-------------|---|--|--|---|
| <p>Indicateur de produit 1.11 :</p> <p>Tous les districts avaient suffisamment de ressources humaines (selon les directives nationales pour la SVA) pour mettre en œuvre les activités de SVA au cours du semestre précédent.</p> | <p>% de districts qui ont signalé avoir suffisamment de ressources humaines au cours du semestre précédent.</p> | <p><i>Nombre de districts qui ont signalé avoir suffisamment de ressources humaines</i> X100</p> <hr/> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> | <p>100%</p> | <p>Sources :</p> <p>Estimations des besoins en ressources humaines (niveau du district et national), répartition du personnel par district, descriptions de postes et rapports de supervision des districts.</p> <p>Fréquence : Examen annuel</p> <p>Chaque semestre au besoin, p. ex., lorsqu'on signale un problème de ressources humaines.</p> | <p>Hypothèses :</p> <p>Les directives nationales, les plans de travail et les microplans des districts contiennent des estimations du type et du nombre de personnes nécessaires à la distribution de la SVA.</p> <p>Le budget accordé est suffisant pour les indemnités quotidiennes et autres coûts en matière de ressources humaines.</p> <p>Il y a un registre d'affectation des ressources humaines et des descriptions de poste au niveau du district.</p> <p>Les rapports d'encadrement positif et ceux des établissements de santé sont disponibles et indiquent toute insuffisance en matière de ressources humaines</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Examiner les ressources humaines et l'allocation budgétaire correspondante avec les équipes de district, pour vérifier s'il y a suffisamment de chaque type de ressources humaines nécessaires (et le budget disponible) par rapport à ce que les directives nationales recommandent. Porter une attention particulière aux districts qui présentent un écart en matière de ressources humaines.</p> <p>Travailler avec les équipes de districts pour déterminer la cause de toute pénurie de ressources humaines, y compris le budget alloué, p. ex., pour les indemnités quotidiennes.</p> <p>Utilisation des données: Déterminer les besoins appropriés en ressources humaines pour la SVA, ajuster les plans de travail national et de district au besoin. Soutenir les mesures correctives de suivi pour planifier, budgétiser ou recruter le personnel supplémentaire au besoin</p> | <p>Veiller à ce que les besoins en ressources humaines et le budget correspondant soient bien définis dans les directives nationales et dans les microplans des districts pour les activités de SVA prévues au cours du semestre.</p> <p>Évaluer l'adéquation des ressources accordées par rapport aux besoins prévus, notamment les indemnités quotidiennes lors des événements.</p> <p>Veiller à ce que les rapports des districts contiennent un champ de saisie pour inscrire toute pénurie en ressources humaines ou budgétaires et favoriser des mesures correctives.</p> |

| Titre de l'indicateur | Indicateur de performance du programme et de ses éléments | Définition opérationnelle de l'indicateur et de ses éléments | Cible | Source d'information et fréquence de collecte | Hypothèses | Responsabilités et utilisation des données | Notes opérationnelles |
|--|---|--|--|---|---|--|---|
| INDICATEURS DE MOBILISATION SOCIALE | | | | | | | |
| <p>Indicateur de produit 1.12 :</p> <p>Les activités de mobilisation sociale menées conformément au plan national ou du district dans tous les districts.</p> | <p>a. % de districts qui ont mis en œuvre des activités de mobilisation sociale conformément aux directives nationales et aux plans de district.</p> <p>b. % de districts qui ont signalé qu'un pourcentage important de parents ou gardiens qui se sont rendus à un événement (pré-défini par l'équipe de gestion nationale) se souvenaient des principaux messages des activités de mobilisation sociale définis dans les plans.</p> <p>c. % de districts qui ont signalé qu'un pourcentage important de parents ou gardiens qui ne se sont PAS rendus aux événements (pré-défini par l'équipe de gestion nationale) se souvenaient des principaux messages des activités de mobilisation sociale définis dans les plans (seulement suivi lorsqu'il y a eu des activités de vérification additionnelles.)</p> | <p>a. <i>Nombre de districts qui ont signalé avoir effectué toutes les activités de mobilisation sociale décrites dans le plan</i> _____ X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> <p>b. <i>Nombre de districts qui ont signalé un souvenir adéquat des principaux messages de la part des parents ou gardiens qui se sont rendus aux événements</i> _____ X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> <p>c. <i>Nombre de districts qui ont signalé un souvenir adéquat des principaux messages de la part des parents ou gardiens qui ne se sont PAS rendus aux événements</i> _____ X100</p> <p><i>Nombre total de districts qui ont mis en œuvre la SVA préventive au cours du semestre</i></p> | <p>a. 100%</p> <p>b. 100%</p> <p>c. 100%</p> | <p>Sources :</p> <p>a. Rapports des districts</p> <p>b. Entretiens à la sortie (parfois, lorsque les données sont disponibles)</p> <p>c. Résultats de sondages auprès des ménages ou communautaires (parfois, lorsque les données sont disponibles)</p> <p>Fréquence:</p> <p>Examen annuel (ou plus souvent au besoin, p. ex., lorsque la participation est très faible)</p> <p>b and c. Parfois nécessaires (lorsque les superviseurs soulèvent des problèmes ou si la couverture est plus faible que prévue) et que les données sont disponibles.</p> | <p>Hypothèses :</p> <p>Les directives nationales pour la SVA comprennent des conseils et des cibles pour la mobilisation. L'équipe nationale définit ces cibles.</p> <p>Les plans de tous les districts contiennent un segment sur la mobilisation sociale. Le matériel et les autres ressources nécessaires à la mobilisation sociale sont disponibles au niveau du district.</p> | <p>Responsable national :</p> <p>Assurer le suivi et le soutien des coordonnateurs de la mobilisation sociale des districts avant les événements, en particulier dans ceux où l'on a identifié des problèmes au cours des semestres précédents.</p> <p>Déterminer les causes de toute activité de mobilisation sociale reportée, incomplète ou inefficace.</p> <p>Utilisation des données:</p> <p>Identifier les districts qui présentent des problèmes particuliers afin de les soutenir en priorité au cours du prochain semestre.</p> <p>Déterminer les circonstances où les entretiens de sortie ou les enquêtes des ménages ou communautaires pourraient s'avérer nécessaires afin d'examiner les problèmes plus à fond et soutenir le renforcement des efforts de mobilisation sociale à l'avenir.</p> <p>Modifier les conseils, les activités et la disponibilité des ressources au besoin.</p> | <p>S'assurer que l'orientation en matière de mobilisation sociale (y compris les besoins en ressources prévus) fasse partie des directives nationales et des microplans des districts.</p> <p>Veiller à ce que la mobilisation sociale soit conçue et menée de manière à atteindre toutes les populations et qu'elle utilise les canaux de communication appropriés aux communautés ciblées.</p> <p>Veiller à ce que les rapports sommaires des districts et de supervision comprennent un champ de saisie pour inscrire toute question en lien avec la sensibilisation des parents pour favoriser des mesures correctives.</p> |