Fonds de lutte contre les pandémies

Lignes directrices pour le suivi et l'évaluation

VERSION PRÉLIMINAIRE

24 avril 2025

Official Use Only

TABLE DES MATIÈRES

1. INTRODUCTION ET OBJET 4

2. PRÉSENTATION DU CADRE DE RÉSULTATS DU FONDS DE LUTTE CONTRE LES PANDÉMIES 5

3. CADRE DE RÉSULTATS SPÉCIFIQUE AU PROJET 8

4. EXIGENCES EN MATIÈRE DE SUIVI ET D'ÉVALUATION TOUT AU LONG DU CYCLE DE FINANCEMENT 11

A. PHASE DE LA PROPOSITION 11

B. PHASE DE MISE EN ŒUVRE 11

i. Processus de suivi 11

ii. Modifications après l'approbation 15

iii. Rapports 16

C. PHASE DE CLOTURE 17

5. ANNEXES 18

ANNEXE 1 : EXEMPLES DE MISE EN ŒUVRE DE LA THEORIE DU CHANGEMENT SPECIFIQUE A UN PROJET DANS LES PROPOSITIONS DU FONDS 18

ANNEXE 2. LISTE D'INDICATEURS DU CADRE DE RESULTATS AU NIVEAU DU PROJET 36

VERSION PRÉLIMINAIRE

Official Use Only

ABRÉVIATIONS

AAR	Examen a posteriori
RAM	Résistance aux antimicrobiens
OC	Organisations communautaires
ASC	Agents de santé communautaires
EAR	Examen en début d'intervention
GLASS	Système mondial de surveillance de la résistance aux antimicrobiens et de l'utilisation des antimicrobiens
IAR	Examen en cours d'intervention
OMO	Organismes de mise en œuvre
RSI	Règlement sanitaire international
JEE	Évaluation extérieure conjointe
S&E	Suivi et évaluation
PANSS	Plan d'action national pour la sécurité sanitaire
ANL	Atelier national de liaison
OH	Une seule santé
PPR	Prévention, préparation et riposte
PVS	Performance des services vétérinaires
PVS IS	Système d'information sur la performance des services vétérinaires
CRSP	Cadre de résultats spécifique au projet
SPAR	Outil d'autoévaluation pour l'établissement de rapports annuels par les États Parties
GCT	Groupe consultatif technique
OMS	Organisation mondiale de la Santé
OMSA	Organisation mondiale de la santé animale

VERSION PRÉLIMINAIRE

Official Use Only

1. INTRODUCTION ET OBJET

Le Fonds de lutte contre les pandémies (ci-après, le Fonds) fournit des financements à long terme pour les initiatives de prévention des pandémies, de préparation et de riposte à ces dernières (PPR) dans les pays admis à bénéficier des concours de la Banque mondiale[1] par le biais d'investissements et d'un appui technique au niveau national, ainsi qu'aux niveaux régional et mondial.

Le Conseil de direction du Fonds accorde des financements pour des activités menées par les pays avec l'appui des Organismes de mise en œuvre[2] sur une période de trois ans. Les financements relèvent des trois catégories ci-après :

- **Projet national :** il s'agit d'une proposition soumise par un pays admissible de concert avec un ou plusieurs organismes de mise en œuvre agréé(s), dont les activités seront menées au niveau national et/ou infranational dans le pays candidat, y procurant des avantages.

- **Projet plurinational :** il s'agit d'une proposition soumise par un ou plusieurs pays admissibles de concert avec un ou plusieurs organismes de mise en œuvre agréé(s), dont les activités seront menées au niveau national et/ou infranational dans chacun des pays candidats, y procurant des avantages.

- **Projet émanant d'une organisation régionale :** il s'agit d'une proposition soumise par une organisation (ou une entité ou plateforme) régionale de concert avec un ou plusieurs organismes de mise en œuvre agréé(s), dont les activités seront menées au niveau régional et sous-régional, y procurant des avantages.

VERSION PRÉLIMINAIRE

Le Cadre de résultats du Fonds de lutte contre les pandémies (le « Cadre de résultats ») est un outil de gestion qui permet d'effectuer le suivi et l'évaluation (S&E) de tous les projets et activités financés par le Fonds ; il est très en cohérence avec les cadres mondiaux actuels de PPR aux pandémies.

Mis à jour en mars 2025, après la première année complète d'opérations du Fonds et de rapports de projets, le Cadre de résultats du Fonds est structuré autour d'indicateurs de base conçus pour obtenir des résultats et un impact de haut niveau dans quatre domaines de résultats, complétés par des thèmes sous-jacents et des catalyseurs. Compte tenu du temps nécessaire pour que les projets affichent des changements quantifiables mis en évidence par ces indicateurs de haut niveau, le Fonds exige également des bénéficiaires des financements qu'ils définissent des indicateurs, réalisations et activités intermédiaires au niveau du projet dans un Cadre de résultats spécifique au projet (CRSP). Les CRSP sont présentés en même temps que chaque proposition de financement et servent de base à la préparation des rapports de résultats annuels de chaque projet soumis au Secrétariat du Fonds.

Les lignes directrices en matière de S&E contenues dans le présent document renforcent l'opérationnalisation du Cadre de résultats du Fonds en donnant aux bénéficiaires un aperçu des principales exigences et procédures de S&E liées aux financements du Fonds. Les lignes directrices

[1] Tout pays admis à bénéficier de financements de la BIRD et/ou de l'IDA.

[2] L'expression « Organisme de mise en œuvre » désigne tout entité de mise en œuvre admissible agréée ou accréditée conformément au présent Manuel des opérations et ayant signé un Accord sur les procédures financières.

Official Use Only

fournissent aux organismes de mise en œuvre et aux équipes de projets dans les pays[3] chargées de communiquer les résultats des informations concrètes sur :

- Le Cadre de résultats spécifique au projet
- Les exigences en matière de rapports de S&E tout au long du cycle d'un projet :
    - Phase de la proposition
    - Phase de mise en œuvre
    - Phase de clôture

2. PRÉSENTATION DU CADRE DE RÉSULTATS DU FONDS DE LUTTE CONTRE LES PANDÉMIES

Le Cadre de résultats du Fonds de lutte contre les pandémies définit les indicateurs et les trajectoires qui favoriseront l'impact et l'efficacité du Fonds à l'échelle mondiale en guidant le suivi, l'évaluation et l'apprentissage dans l'ensemble des projets. Le Secrétariat utilisera l'ensemble des résultats déclarés par tous les projets pour suivre la performance globale des financements du Fonds et garantir la redevabilité à l'égard des ressources allouées par le Fonds. La production de rapports précis, ponctuels et complets par les équipes de projets est essentielle pour mesurer l'impact des investissements et permettre au Fonds d'effectuer des ajustements et d'apporter des améliorations le cas échéant.

Le Cadre de résultats est étroitement aligné sur les cadres mondiaux existants en matière de PPR aux pandémies et de mise en œuvre du Règlement sanitaire international (RSI). Ces cadres actuels comprennent le cadre de suivi et d'évaluation de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) pour le RSI et ses outils, tels que l'évaluation extérieure conjointe (JEE) et l'outil d'autoévaluation pour l'établissement de rapports par les États Parties (SPAR), ainsi que les outils d'évaluation des services vétérinaires de l'Organisation mondiale de la santé animale (OMSA), tels que l'évaluation de la performance des services vétérinaires (PVS). Le Cadre de résultats intègre en outre les principaux aspects mis en relief par le Conseil mondial de suivi de la préparation aux pandémies, notamment l'importance de l'approche « Une seule santé », de l'équité en santé et des liens intersectoriels.

Les indicateurs de base décrits de façon détaillée dans le Cadre de résultats du Fonds couvrent les éléments suivants :

- ***Quatre domaines de résultats***
    1) Meilleure capacité de prévention, de détection, de notification et de riposte face aux pandémies
    2) Meilleure coordination aux niveaux national (entre les secteurs au sein des pays), régional (entre les pays) et mondial
    3) Incitation à plus d'investissements dans la PPR aux pandémies
    4) Utilisation plus efficiente des ressources du Fonds
- ***Quatre thèmes sous-jacents***
    1) Mobilisation communautaire
    2) Égalité des genres
    3) Équité en santé
    4) Approche « Une seule santé »

[3] L'organisme ou les organismes de mise en œuvre et les parties prenantes nationales et/ou régionales travaillant ensemble dans le cadre d'un seul projet financé par le Fonds.

Official Use Only

- ***Deux catalyseurs transversaux***
    1) Instituts nationaux de la santé publique (ou institutions publiques compétentes)
    2) Réseaux, organisations ou centres régionaux/mondiaux

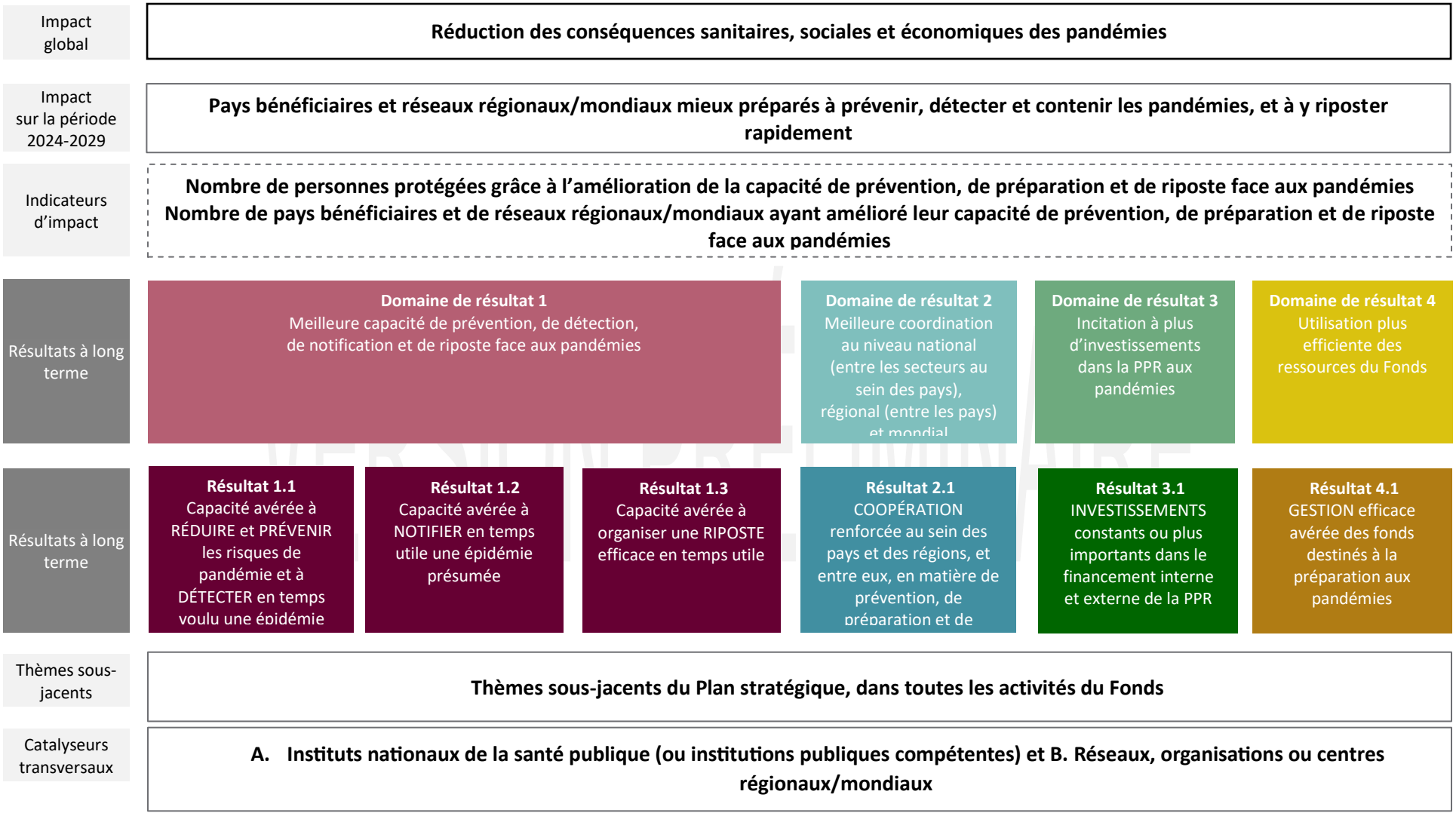
Le Cadre de résultats comprend des rapports directs sur les capacités de PPR aux pandémies, telles que mesurées par certains indicateurs de JEE, SPAR et PVS. Il couvre aussi les compétences en matière de PPR déterminées par des mesures de l'utilisation et de l'exécution des examens a posteriori (AAR), des examens en début d'intervention (EAR), des examens en cours d'intervention (IAR) et des exercices de simulation.

Le Cadre de résultats du Fonds de lutte contre les pandémies fournit des informations détaillées, notamment la définition et la description de chaque indicateur de base, la source des données, les méthodes de collecte des données, le type de données, l'analyse et les responsabilités en matière de gestion des données.

VERSION PRÉLIMINAIRE

Official Use Only

Figure 1. La théorie du changement du Fonds, mars 2025



Official Use Only

3. CADRE DE RÉSULTATS SPÉCIFIQUE AU PROJET

Toutes les propositions de financement approuvées par le Conseil de direction du Fonds de lutte contre les pandémies comprennent un CRSP dans lequel le pays candidat présente les activités prévues, les réalisations attendues et les résultats intermédiaires dans chaque domaine programmatique. Les équipes de projet dans les pays conviennent alors d'indicateurs propres au projet, liés à ces activités et réalisations, qui permettent au Secrétariat de suivre efficacement chaque CRSP.

Théorie du changement
Le Fonds exige que toutes les propositions comprennent une théorie du changement qui relie les indicateurs de réalisation et d'impact de haut niveau tirés des indicateurs de base applicables du Cadre de résultats au CRSP au niveau du projet. Cette théorie du changement devrait clairement démontrer des améliorations progressives de la capacité d'un pays en matière de PPR aux pandémies, des activités, réalisations et résultats jusqu'à l'impact. L'annexe 1 fournit un exemple détaillé d'une théorie du changement propre à un projet.

Indicateurs spécifiques au projet
Chaque Cadre de résultats spécifique à un projet devrait définir les activités au niveau du projet ainsi que les indicateurs que les pays utiliseront pour les mesurer. Par exemple, une activité de projet pourrait être décrite de la manière suivante : Organiser des séances de formation à l'intention du personnel sur les normes et lignes directrices nationales pour la surveillance des agents pathogènes zoonotiques émergents tels que le virus de la grippe aviaire hautement pathogène de sous-type H5N1, conformément aux normes et lignes directrices du Système mondial de surveillance**.**

Les indicateurs permettant de suivre l'avancement des activités de mise en œuvre peuvent être exprimés de manière quantitative ou, lorsque cela n'est pas possible, sous forme de jalons ou de produits attendus qualitatifs, comme suit :

a) Paramètres quantitatifs : Indicateurs de réalisation : par exemple, « nombre de sites de surveillance dotés d'un personnel formé aux normes et lignes directrices nationales pour la surveillance des agents pathogènes zoonotiques émergents », « pourcentage de sites de surveillance appliquant les normes et lignes directrices nationales pour la surveillance des agents pathogènes zoonotiques émergents ».

b) Jalons ou produits attendus qualitatifs : par exemple, « Système national de surveillance des agents pathogènes zoonotiques émergents mis en place ».

Le CRSP devrait également définir les résultats intermédiaires et les indicateurs utilisés pour les mesurer. Les valeurs quantitatives des résultats intermédiaires peuvent être établies au moyen d'**indicateurs de résultats**. Exemples : « Pourcentage de sites de surveillance capables de détecter les flambées présumées de zoonoses [Résultat 1.2 du Cadre de résultats du Fonds] ».

Sources des indicateurs : Les équipes de projet peuvent puiser dans un éventail de sources, notamment :

- Un ensemble d'indicateurs de PPR aux pandémies utilisés par les agences multilatérales et d'autres acteurs suivant les recommandations du GCT, fourni par le Fonds et compilé avec l'aide des organismes de mise en œuvre. (Voir annexe 2).

Official Use Only

- Le Système d'information sur la performance des services vétérinaires (PVS IS), qui contient tous les résultats des évaluations initiales et de suivi des PVS des pays. La base de données en ligne contient des données de suivi de la performance, des indicateurs et des tableaux de bord sur l'infrastructure, les ressources, la transparence et l'autorité technique en santé animale pour les 45 compétences critiques de l'outil PVS.

- Exécution des activités énumérées dans la feuille de route de l'atelier national de liaison RSI-PVS visant à améliorer la coordination de la PPR à l'interface de la santé humaine, animale et environnementale. Les équipes de projet dans les pays peuvent utiliser les activités décrites dans les feuilles de route pour compléter et appliquer les indicateurs JEE, SPAR et PVS.

- Exécution des activités de l'outil de Référenciation de l'OMS liées à des indicateurs JEE/SPAR spécifiques, qui peuvent être présentés comme des jalons ou des produits attendus dans le CRSP. Cette approche fonctionne mieux pour les pays qui utilisent déjà cet outil comme base pour l'élaboration des plans d'action nationaux pour la sécurité sanitaire (PANSS), et/ou comme outil de suivi des progrès.

- Utilisation de l'inventaire des outils et des ressources du Groupe d'experts de haut niveau sur l'approche « Une seule santé » créé par l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO), le Programme des Nations Unies pour l'environnement (PNUE), l'OMS et l'OMSA : https://www.fao.org/one-health/resources/inventory-of-oh-tools-and-resources/en

- Manuel de l'outil opérationnel « Une seule santé » de l'OMS : https://www.who.int/publications/i/item/9789290211426

- Autres indicateurs pertinents mesurés par les organismes de mise en œuvre, s'ils se rapportent à des activités pertinentes définies dans le CRSP.

- Données systématiques pertinentes recueillies au niveau national ou régional.

VERSION PRELIMINAIRE

Caractéristiques des indicateurs : les indicateurs spécifiques au projet doivent être de type « SMART » (de l'acronyme anglais), c'est-à-dire :

- **Précis,** grâce à une définition nette du sens et de la portée, et une description claire de ce qui sera mesuré.
- **Mesurables,** à l'aide d'une valeur numérique quantifiable ou graduelle qui peut montrer une amélioration au fil du temps.
- **Attribuables/réalisable**s, sur la base d'une mesure valide du résultat visé.
- **Réalistes/pertinents**, n'impliquant pas de devoir collecter les données nécessaires au suivi de l'évolution des indicateurs.
- **Opportuns,** la date à laquelle le changement attendu interviendra étant indiquée.

Contenu de l'indicateur : Chaque indicateur spécifique au projet retenu doit comporter les éléments suivants :

- Une définition claire de l'indicateur et du type d'indicateur : quantitatif (réalisations ou résultats) ou qualitatif (jalons ou produits attendus).
- La source des données/les moyens de vérification. Quelques exemples : « Rapport de vérification de la mise en œuvre de la Feuille de route des ANL RSI-PVS » ; « Système national des maladies à déclaration obligatoire » ; et « rapports de projet sur le terrain ».

Official Use Only

- Une valeur de référence. Si des valeurs de référence ne sont pas disponibles au moment de l'élaboration de la proposition, le projet doit prévoir et, le cas échéant, budgétiser l'établissement de valeurs de référence le plus tôt possible au cours de la 1ère année du financement.
- Les cibles pour les années 1, 2 et 3 de mise en œuvre du projet, en fonction du déploiement prévu des activités. Elles devraient être réalistes et en cohérence avec les valeurs de référence. Chaque cible annuelle doit refléter les résultats escomptés au cours de la période considérée, plutôt que le total cumulé prévu sur l'ensemble de la durée du financement.
- Des cibles distinctes devraient être incluses pour les trois années afin de mesurer les réalisations cumulées.

Plan de travail chiffré en matière de S&E

Les propositions doivent comprendre un tableau indiquant de façon détaillée comment et quand les activités de suivi et d'évaluation seront effectuées pour le projet, quelles parties prenantes seraient responsables, et les coûts de chacune de ces activités de S&E. Par exemple, le tableau doit préciser le calendrier, les parties responsables et les coûts de la collecte des données, de la rédaction des rapports, de la diffusion, de la formation/du renforcement des capacités en matière de suivi et d'évaluation et d'autres activités pertinentes.

VERSION PRÉLIMINAIRE

Official Use Only

4. EXIGENCES EN MATIÈRE DE SUIVI ET D'ÉVALUATION TOUT AU LONG DU CYCLE DE FINANCEMENT

a. Phase de la Proposition

Dans le cadre de ses appels à propositions périodiques, le Fonds continuera de fournir des orientations aux pays candidats sur les domaines programmatiques prioritaires de soutien qui sont conformes au Cadre de résultats. Toutes les propositions devraient comporter la théorie du changement du projet proposé, décrire les indicateurs de base applicables dans le Cadre de résultats du Fonds et présenter un CRSP comprenant des indicateurs au niveau du projet et un plan de travail chiffré en matière de suivi et d'évaluation. S'il s'agit d'un projet plurinational ou régional ou d'un projet national qui comprend des partenaires régionaux ou prévoit une harmonisation régionale, le CRSP devrait l'indiquer dans les tableaux régionaux pertinents. Les propositions relevant de cette catégorie devraient en outre indiquer quelles activités envisagées cadrent avec les priorités régionales, et décrire comment les plateformes, institutions et réseaux régionaux seront inclus. Des informations supplémentaires seront fournies dans la Note d'orientation relative au portail de dépôt des demandes.

Pendant la durée de vie du Fonds, les pays qui n'ont pas entrepris d'évaluation extérieure conjointe ou de processus PVS au cours des cinq années précédant la soumission de leur proposition sont encouragés à le faire et les présenter comme des activités dans la proposition soumise. À compter de 2025, les pays qui ont récemment procédé à des examens de la PPR sont encouragés à mettre à jour leurs plans de sécurité sanitaire (PANSS, par exemple) pour tenir compte des lacunes actuelles. Les équipes de projet sont également encouragées à réaliser des évaluations JEE et PVS à la fin des projets du Fonds de lutte contre les pandémies afin de permettre une évaluation plus complète des résultats obtenus.

VERSION PRÉLIMINAIRE

b. Phase de mise en œuvre

i. Processus de suivi

La période de mise en œuvre pour tous les projets approuvés par le Conseil de direction est de trois ans. Les organismes de mise en œuvre et les équipes de projet utiliseront le portail de soumission des rapports en ligne du Fonds pour présenter au Secrétariat des rapports annuels sur l'avancement des projets et définiront de manière indépendante les processus qui fonctionnent le mieux pour eux en ce qui concerne le suivi des résultats pendant la période de mise en œuvre. Ce suivi devrait couvrir les données tant des indicateurs de base du Cadre de résultats du Fonds que des indicateurs spécifiques au projet convenus. Il est important que les équipes de projet et les organismes de mise en œuvre tiennent également compte du temps et de la charge financière qu'impliquent le suivi et l'évaluation des projets aux stades de la proposition et de la mise en œuvre, et qu'ils les incluent dans le plan de suivi et d'évaluation chiffré de la proposition. Pour un suivi approprié des indicateurs de base, les équipes de projet dans les pays et les organismes de mise en œuvre devraient se référer aux sources de données décrites à l'annexe 2 du Cadre de résultats du Fonds.

Utilisation du portail de soumission des rapports en ligne :

Les éléments du rapport annuel sur l'état d'avancement du projet, à remplir sur le portail de soumission des rapports en ligne, sont présentés dans l'encadré 1. Les orientations sur chaque section du modèle de rapport sont disponibles dans les champs pertinents du portail de soumission des rapports.

Les organismes de mise en œuvre et les membres de l'équipe de projet désignés dans la proposition auront tous accès au portail en ligne et soumettront ensemble un seul rapport consolidé. Un modèle de

Official Use Only

rapport peut également être téléchargé au besoin pour permettre aux équipes de projet et aux organismes de mise en œuvre de travailler ensemble hors ligne avant de télécharger le rapport final. Le chef de projet validera la soumission sur le portail pour signifier son approbation. Dans la plupart des cas, pour les projets nationaux, il s'agira d'un fonctionnaire affecté au projet. Dans des cas exceptionnels (par exemple, lorsqu'un pays n'est pas en mesure de nommer quelqu'un en raison d'un changement de gouvernement ou d'une forte instabilité), le chef de projet peut être le représentant d'un organisme de mise en œuvre.

En vue de faciliter la soumission de rapports sur des projets plurinationaux ou émanant d'organisations régionales au titre du Fonds de lutte contre les pandémies, le portail prévoira des sections distinctes pour chaque pays inclus dans la proposition, ainsi qu'une section de rapport régional pour toutes les composantes régionales. Les sections non pertinentes seront laissées vides.

Encadré 1. Composantes du rapport annuel de projet

1. **Un résumé analytique** de l'état d'avancement général de la mise en œuvre.
2. **Les indicateurs Base du Cadre de résultats du Fonds de lutte contre les pandémies.** Le projet rendra compte des quatre domaines de résultats. Des parties explicatives seront prévues pour permettre aux équipes de projet de fournir des informations supplémentaires, et d'indiquer tout changement envisagé. Si un indicateur de base ne s'applique pas à un projet, les raisons seront fournies dans la partie explicative.
3. **Indicateurs spécifiques au projet.** Chaque indicateur spécifique au projet inclus dans la proposition se verra consacrer une section dans les rapports quantitatifs (nombre) et qualitatifs (description explicative). Les équipes de projet et les organismes de mise en œuvre devraient utiliser la partie explicative pour signaler toute modification apportée aux indicateurs contenus dans le cadre de résultats spécifique au projet inclus dans la proposition de projet.
4. **Modalités de gestion et de mise en œuvre du projet.** Section de description explicative rendant compte de l'efficacité des modalités de mise en œuvre du projet.
5. **Qualité du S&E.** Description explicative sur la disponibilité de données et d'analyses de bonne qualité pour rendre compte des indicateurs et de la capacité de l'unité de suivi-évaluation du projet.
6. **Gestion des risques.** Description explicative par les organismes de mise en œuvre, qui sont chargés de la gestion des risques associés aux projets qu'ils mettent en œuvre et de la présentation de rapports sur lesdits risques ainsi que les mesures d'atténuation correspondantes conformément à leurs politiques et procédures. Elle devrait indiquer les effets négatifs éventuels du projet ou sur le projet et les mesures d'atténuation correspondantes.
7. **Réalisations.** Description explicative des réalisations du projet durant l'année, à l'aide d'exemples concrets. Les équipes de projet et les organismes de mise en œuvre sont encouragés à ajouter des infographies ou des vidéos pour rendre compte des réalisations du projet ou des entretiens avec les parties prenantes et les bénéficiaires.

VERSION PRÉLIMINAIRE

Official Use Only

8. **Diffusion des exemples de réussite auprès des parties prenantes**. Description explicative de la diffusion des résultats annuels du projet auprès des principales parties prenantes et de la manière dont ces résultats ont été utilisés pour la gestion du projet, la prise de décisions éclairées ou des mesures correctives.

9. **Problèmes.** Description explicative des difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre du projet.

10. **Enseignements et recommandations.** Description explicative des aspects positifs et/ou négatifs apparus lors de la mise en œuvre et pouvant s'appliquer à d'autres projets dans le pays en question ou à d'autres pays bénéficiaires en même temps que des suggestions sur la façon d'améliorer la mise en œuvre des projets. Des études de cas peuvent également être partagées ici.

11. **Durabilité.** Description explicative de la mesure dans laquelle les capacités renforcées grâce aux projets du Fonds de lutte contre les pandémies sont ou seront maintenues après l'achèvement du projet.

Centralisation des rapports (résultats JEE, SPAR et PVS) dans le Cadre de résultats du Fonds de lutte contre les pandémies :

Pour garantir une mesure efficace des progrès et éviter toute confusion, il est important que les pays distinguent clairement les différents niveaux de suivi et d'évaluation requis par le Cadre de résultats du Fonds. Le mélange de rapports de haut niveau et de rapports au niveau des projets peut aboutir à des plans de suivi et d'évaluation trop théoriques reposant exclusivement sur des indicateurs généraux à long terme. Ceci, à son tour, peut limiter la capacité des pays et des régions à faire état de progrès tangibles ou d'un impact significatif à court terme au cours des trois années de vie des projets du Fonds. Les orientations ci-dessous sont conçues pour aider les équipes de projet dans les pays à surmonter cette difficulté.

1. Suivi (de haut niveau) du système : Mesurer l'impact à long terme et la durabilité

Des outils comme que l'évaluation extérieure conjointe (JEE), le rapport annuel des États parties (SPAR) et l'évaluation de la performance des services vétérinaires (PVS) ont pour objet d'évaluer les capacités nationales et de suivre les améliorations systémiques à long terme en ce qui concerne la sécurité sanitaire et l'approche « Une seule santé ». Ainsi,

- Les JEE et SPAR (pour les capacités au titre du RSI) et PVS (pour les services vétérinaires) ne sont pas destinés au suivi annuel des projets. Ces évaluations sont réalisées périodiquement (tous les 3 à 5 ans pour l'évaluation extérieure conjointe et chaque année pour le SPAR) et visent à mesurer les changements structurels durables au niveau national.
- Ces outils sont utiles pour évaluer l'impact dans le temps, mais ne conviennent pas comme moyen principal de suivi des progrès annuels des projets du Fonds.
- Les notes JEE (volontaires) et SPAR (obligatoires) seront extraites de manière centralisée par le Secrétariat du Fonds à partir des plateformes de l'OMS chaque année (plateforme du site Web SPAR et plateforme électronique JEE de l'OMS). Les équipes de projet sont censées fournir un court texte expliquant si les activités du projet ont pu contribuer à l'évolution observée de ces notes. Elles sont en outre encouragées à veiller à ce que les notes portées sur la plateforme électronique JEE soient actualisées au plus tard le 1er juin de chaque année.

Official Use Only

- Les notes PVS (volontaires) ne sont disponibles que par l'intermédiaire du délégué de l'OMSA répertorié dans le Système d'information PVS (PVS IS) et l'autorité vétérinaire nationale de chaque pays doit consentir à leur inclusion dans les rapports de projet. Une fois obtenus, ces notes peuvent être saisies manuellement sur le portail en ligne par l'équipe du projet.

2. Suivi au niveau des projets : Mesurer les résultats à court terme et les progrès sur le terrain

Les cadres de suivi et d'évaluation au niveau des projets soumis par les pays devraient mettre l'accent sur des indicateurs pratiques et mesurables qui permettent de suivre les progrès de la mise en œuvre et les résultats immédiats tout au long des projets du Fonds. Ces indicateurs devraient être :

- directement liés aux objectifs et activités du projet financé
- faciles à recueillir et à communiquer chaque année
- pertinents pour démontrer les effets à court terme et les étapes franchies dans la mise en œuvre (par exemple, le nombre d'employés de laboratoire formés, les sites de surveillance renforcés, le personnel déployé, etc.).

Les équipes de projet devraient éviter de trop faire reposer leur cadre de suivi et d'évaluation uniquement sur les indicateurs JEE, SPAR, ou PVS. Plutôt, ces indicateurs peuvent servir de points de référence complémentaires permettant d'aligner les réalisations du projet sur les objectifs plus larges au niveau du système.

3. Outils et approches complémentaires en matière de suivi

Pour combler l'écart entre les résultats immédiats et l'impact à long terme, les équipes de projet sont encouragées à intégrer des outils de suivi des progrès et des examens opérationnels tels que les suivants :

- Contrôles annuels des progrès des capacités RSI par rapport à l'outil de référenciation de l'OMS
- Suivi de la mise en œuvre des feuilles de route des ateliers nationaux de liaison (ANL) et des outils connexes liés à l'approche « Une seule santé ».
- Évaluations opérationnelles par le biais : d'évaluations 7-1-7 de la détection des épidémies et de la riposte[4] ; d'exercices de simulation ; d'examens en début d'intervention (EAR) ; d'examens de l'intervention en cours (IAR) et d'examens a posteriori (AAR)[5].

[4] La cible 7-1-7 est une référence mondiale en matière de sécurité sanitaire proposée par l'initiative *Resolve to Save Lives* pour améliorer la détection des flambées épidémiques et la riposte. Elle vise à faire en sorte que les organismes gouvernementaux : détectent une menace pour la santé publique dans les 7 jours suivant son apparition ; avisent les autorités de santé publique et ouvrent une enquête dans un délai d'un jour après la détection ; et mettent en marche une riposte efficace dans un délai de 7 jours pour contenir la menace. Pour en savoir plus, consulter : 7-1-7 Digital Toolkit - 7-1-7 Alliance

[5] Les pays bénéficiaires des financements du Fonds peuvent intégrer ces outils de suivi efficaces comme suit :

Exercices de simulation :

• Évaluation de référence : Avant d'exécuter les projets financés, effectuer des exercices de simulation pour évaluer l'état actuel des capacités de base nationales au titre du RSI (2005).

• Exercices réguliers : Programmer des exercices de simulation périodiques pour évaluer l'efficacité des systèmes et processus nouvellement mis en œuvre dans le cadre des activités des projets.

• Analyse des carences : Utiliser les exercices de simulation pour mettre en évidence les lacunes dans les capacités de préparation et de riposte, en fournissant des retours d'information directs sur les domaines qui nécessitent encore des améliorations.

• Formation et renforcement des capacités : Utiliser les exercices de simulation pour contribuer à former les agents de santé publique et améliorer leur riposte aux situations d'urgence de santé publique.

Official Use Only

- Des examens systémiques grâce à l'Examen universel de l'état de santé et de préparation (UHPR)[6]

Ces outils offrent un moyen souple et réactif d'évaluer l'opérationnalisation des capacités de préparation et peuvent aider à recouper les réalisations du projet avec les améliorations plus larges du système.

VERSION PRÉLIMINAIRE

ii. Modifications après l'approbation

Le Fonds encourage les équipes de projet et les organismes de mise en œuvre à exécuter en l'état les propositions approuvées par le Conseil de direction. Néanmoins, le Cadre de politique générale du Fonds sur les modifications apportées aux projets après approbation fournit des orientations sur toute modification demandée par les équipes de projet, après l'approbation du financement par le Conseil de direction. Tout au long de la période de mise en œuvre de trois ans, chaque fois qu'il est nécessaire d'apporter des modifications, la demande devrait être soumise rapidement au Secrétariat du Fonds.

Les types de modification que les équipes de projet nationales peuvent demander sont les suivants :

- Modification des indicateurs de résultats (par exemple, JEE ; SPAR ou PVS) ou des cibles
- Modification des indicateurs quantitatifs ou des jalons/produits attendus au niveau des réalisations (activité ou plan de travail) et de leurs cibles dans le cadre de résultats spécifique au projet
- Modification de la portée ou de la structure

• Validation des protocoles : Valider et affiner les plans d'urgence et les procédures opérationnelles normalisées par le biais d'exercices pratiques et efficaces en situations réelles.

• Coordination et communication : Utiliser des simulations pour tester et améliorer la coordination entre les ministères, les organisations de la société civile et les organismes de mise en œuvre participant au projet.

• Rapports et documents : Consigner par écrit les résultats et les enseignements des exercices de simulation afin de rendre compte au Fonds et à d'autres parties prenantes des progrès réalisés dans le renforcement des capacités en vertu du RSI.

• Évaluation de la performance : Comparer les résultats des exercices de simulation au fil du temps pour suivre les améliorations et démontrer l'utilisation efficace des fonds en vue de la réalisation des objectifs du RSI (2005).

Examens en début d'intervention (EAR) pour une évaluation en temps réel : Mettre en œuvre des EAR pour mesurer la souplesse et l'efficacité des premières mesures de détection des flambées épidémiques et de riposte. Ces examens peuvent fournir une rétroaction immédiate sur les projets en cours, veillant ainsi à ce que les activités soient en cohérence avec la cible 7-1-7. Les résultats des EAR peuvent ensuite être utilisés pour adapter les stratégies en temps réel.

Examens en cours d'intervention (IAR) pour l'évaluation à mi-parcours : Réaliser des IAR au milieu du cycle de vie du projet pour évaluer l'efficacité des stratégies et des interventions appliquées. Les IAR peuvent contribuer à appliquer des mesures correctives à mi-parcours et à partager les meilleures pratiques entre différents pays ou régions participant à des projets similaires.

Examens a posteriori (AAR) pour une évaluation globale : Utiliser les examens a posteriori pour évaluer le succès global, les difficultés et les enseignements tirés du projet. Cet examen complet peut éclairer la conception des projets futurs et renforcer les capacités requises en vertu du RSI (2005). Les examens a posteriori peuvent également être utilisés dans l'élaboration de politiques visant à améliorer la préparation et la riposte aux pandémies futures.

Relier les examens aux financements : Corréler les conclusions et recommandations des EAR, IAR et AAR et le décaissement ainsi que l'utilisation des ressources du Fonds. Cela permet de s'assurer que les ressources financières sont utilisées efficacement pour combler les lacunes observées dans la préparation aux pandémies et pour renforcer les capacités en vertu du RSI (2005).

[6] L'Examen universel de l'état de santé et de préparation (UHPR) de l'OMS est un mécanisme d'examen volontaire piloté par les États Membres qui vise à évaluer et renforcer les capacités nationales de préparation et de riposte aux situations d'urgence sanitaire. Il vise à fournir une approche systématique, transparente et inclusive permettant d'évaluer les systèmes de sécurité sanitaire des pays, de mettre en évidence les lacunes et de favoriser l'apprentissage entre pairs. L'UHPR est calqué sur l'Examen périodique universel (EPU) utilisé dans les évaluations des droits de l'homme et complète les évaluations existantes de la sécurité sanitaire telles que les JEE, SPAR et IAR. Il met l'accent sur le renforcement de la collaboration multisectorielle, de l'engagement politique et des investissements durables dans la préparation aux situations d'urgence sanitaire. Pour en savoir plus, rendez-vous à l'adresse : Universal Health & Preparedness Review

Official Use Only

- Ajout ou suppression de sous-composantes dans le projet
- Réaffectations de lignes budgétaires
- Changement (ajout, retrait ou réaffectation) d'un organisme de mise en œuvre
- Changement d'un partenaire d'exécution
- Prorogation sans frais supplémentaires de la date de clôture initiale du financement du Fonds
- Changements de l'approche ou du cadre de gestion des risques.

iii. Rapports

Les exigences et le calendrier en matière d'établissement de rapports pendant la mise en œuvre du projet sont décrits ci-dessous.

Exigences concernant l'établissement des rapports :

Les organismes de mise en œuvre et les équipes de projet qui bénéficient d'un financement du Fonds fourniront au Secrétariat un rapport annuel consolidé du projet présentant l'état d'avancement et les résultats des principales activités, rendant notamment compte des indicateurs de base du Cadre de résultats du Fonds ainsi que des indicateurs au niveau du projet. Les organismes de mise en œuvre fournissent séparément un rapport financier annuel à la Banque mondiale en sa qualité d'Administrateur fiduciaire du Fonds de lutte contre les pandémies conformément à l'accord sur les procédures financières conclu entre l'Administrateur et chaque organisme de mise en œuvre. Le Secrétariat produit à l'intention du Conseil de direction un rapport annuel sur l'impact/les résultats du portefeuille ouvert au public, puisant dans les différents rapports d'activité des projets transmis par les bénéficiaires de financements. Les obligations de toutes les parties en matière d'établissement de rapports sont définies dans le Manuel des opérations du Fonds.

Calendrier de présentation des rapports :

Quelle que soit la date de démarrage de la mise en œuvre d'un projet, les calendriers suivants s'appliquent à toutes les équipes de projet dans les pays.

Au plus tard au 31 juillet de chaque année : Chaque équipe de projet soumet au Secrétariat, via le portail en ligne, un rapport d'avancement annuel pour la période du 1er juillet de l'année précédente au 30 juin de l'année en cours. Chaque organisme de mise en œuvre présente un rapport financier annuel à l'Administrateur, conformément à l'accord sur les procédures financières.

Au plus tard au 31 août de chaque année : Le Secrétariat du Fonds examine le rapport soumis par chaque équipe de projet. Si une information requise n'y figure pas, le Secrétariat demande à l'équipe de projet concernée de lui envoyer des informations complémentaires ou un rapport révisé.

Au plus tard au 30 septembre de chaque année : Le Secrétariat analyse les rapports des équipes de projet, regroupe les données sur les indicateurs de base et analyse les progrès globaux du Fonds de lutte contre les pandémies par rapport à son Cadre de résultats. Le Secrétariat prépare un rapport annuel synthétique sur l'impact/les résultats du portefeuille en se fondant sur ces conclusions.

Au plus tard au 31 décembre de chaque année : Chaque équipe de projet et l'organisme ou les organismes de mise en œuvre associé(s) mettent à jour le portail des rapports en ligne en ce qui concerne les Domaines de résultats 3 et 4 uniquement pour la période comprise entre le 1er juillet et le 31 décembre.

VERSION PRÉLIMINAIRE

Official Use Only

Au plus tard au 30 mars de chaque année : Le Secrétariat organise des réunions virtuelles ou en présentiel avec les organismes de mise en œuvre et/ou les équipes de projet pour examiner : a) les observations du Conseil de direction sur le rapport d'avancement annuel ; b) les moyens d'améliorer les activités opérationnelles ; et c) les moyens d'améliorer le prochain cycle d'appels à propositions.

Dans les six mois suivant la date d'achèvement du projet : Le Secrétariat ou un consultant externe mandaté par ses soins examine le rapport d'achèvement de chaque projet national financé par le Fonds de lutte contre les pandémies afin de tirer les leçons de l'expérience.

c. Phase de clôture

Tous les projets (nationaux, plurinationaux ou régionaux) soumettent un rapport d'achèvement sur le portail en ligne dans les deux mois suivant la clôture du financement. Ce rapport d'achèvement comprendra une section sur la durabilité des résultats du projet.

En outre, comme indiqué plus haut, un rapport d'évaluation externe sera établi dans les six mois suivant la clôture de chaque financement. Le Secrétariat élaborera un modèle de rapport d'évaluation d'ici décembre 2026 qui sera utilisé pour la première série de projets approuvés.

VERSION PRÉLIMINAIRE

Official Use Only

5. Annexes

Annexe 1 : Exemples de mise en œuvre de la théorie du changement spécifique à un projet dans les propositions du Fonds

Vous trouverez ci-dessous deux exemples illustratifs de la théorie du changement d'un projet du Fonds destinés à guider les soumissions des pays et les rapports de suivi-évaluation. Les exemples de proposition nationale ou plurinationale et de proposition émanant d'une organisation régionale mettent en évidence le lien entre la théorie du changement et l'impact global du projet ainsi que les domaines de résultats décrits dans le Cadre de résultats du Fonds. Chacun d'eux comprend des exemples de résultats mesurables à long terme, de résultats intermédiaires, de réalisations et d'activités connexes, couvrant les quatre domaines de résultats, un accent particulier étant mis sur les domaines de résultats 1 et 2 dans le premier exemple.

Ces échantillons intègrent également **des hypothèses du type « si, alors** » pour montrer les liens de causalité et la logique sous-jacente à chaque niveau de la chaîne de résultats :

- **Si** les principales activités sont mises en œuvre comme prévu, **alors** les réalisations correspondantes seront obtenues
- **Si** les réalisations sont effectives et utilisées efficacement, **alors** elles contribueront aux résultats intermédiaires souhaités
- **Si** les résultats intermédiaires sont obtenus et pérennisés, **alors** ils conduiront à des progrès mesurables vers des résultats à long terme conformes au Cadre de résultats.

Les candidats adapteront la théorie du changement du Fonds à leur contexte spécifique, en veillant à ce qu'elle cadre avec la portée et les objectifs définis dans la proposition soumise. Chaque résultat à long terme peut être lié à plusieurs résultats intermédiaires, et chaque résultat intermédiaire doit être sous-tendu par au moins une réalisation et une ou plusieurs activités connexes correspondantes, clairement définies selon une logique « si, alors » pour mettre en évidence la trajectoire vers l'impact. En plus de présenter de façon détaillée les domaines de résultats 1 et 2, comme le montre l'exemple 1 ci-dessous, la théorie du changement devrait décrire les résultats intermédiaires, les réalisations et les activités pour le domaine de résultats 3 (Incitation à plus d'investissements dans la PPR aux pandémies) et le domaine de résultats 4 (Utilisation plus efficiente des ressources du Fonds), comme indiqué dans l'exemple 2 ci-dessous.

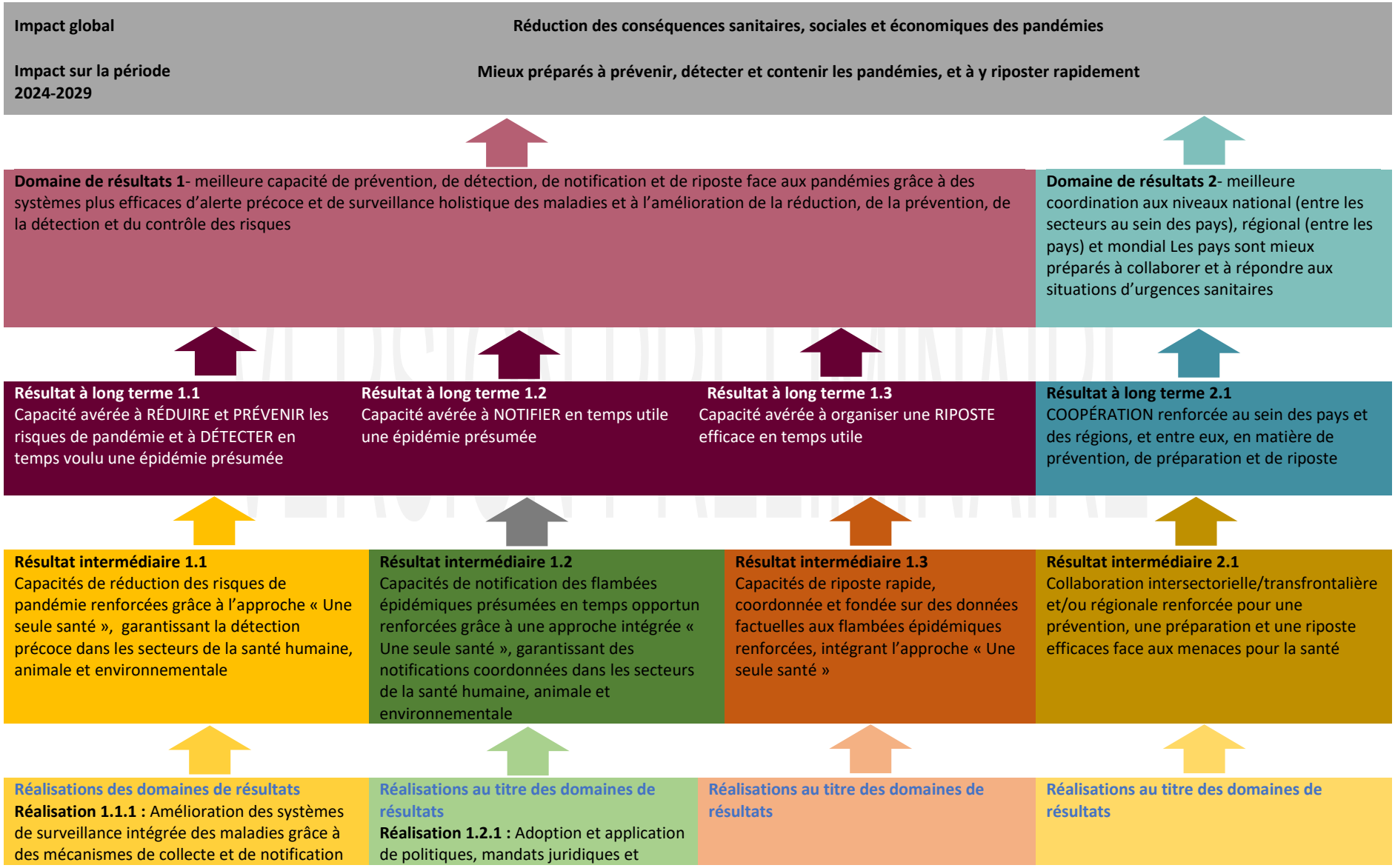
L'annexe 2 présente une liste d'indicateurs permettant aux équipes de projet dans les pays et aux organismes de mise en œuvre de suivre l'état d'avancement des activités, des réalisations et des résultats intermédiaires.

Lorsqu'ils rendent compte des progrès, les candidats doivent sélectionner les indicateurs pertinents — ou proposer d'autres indicateurs appropriés au contexte — afin de mesurer efficacement les changements, de démontrer les liens dans la théorie du changement et de tester les hypothèses sous-jacentes « si, alors ».

VERSION PRÉLIMINAIRE

Official Use Only

Exemple 1 : Modèle de théorie du changement pour des propositions nationales et plurinationales



Official Use Only

de données en temps réel dans les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale **Réalisation 1.1.2 :** Accroissement de l'accès à des diagnostics rapides et fiables pour les agents pathogènes prioritaires touchant les êtres humains, les animaux et l'environnement **Réalisation 1.1.3 :** Une main-d'œuvre compétente et intersectorielle capable de détecter rapidement les flambées épidémiques et de riposter efficacement grâce à l'approche « Une seule santé » **Réalisation 1.1.4 :** Amélioration de la mise en œuvre des mesures de lutte anti-infectieuse dans les établissements de santé, les cliniques vétérinaires et les milieux à haut risque **Réalisation 1.1.5 :** Renforcement de la surveillance, de la gestion et de la sensibilisation en matière de résistance aux antimicrobiens dans les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale **Réalisation 1.1.6 :** Amélioration des capacités de surveillance et de riposte aux frontières, dans les aéroports et dans les ports maritimes face aux menaces de zoonoses et de maladies émergentes **Réalisations au titre des thèmes sous-jacents** **Réalisation 1- égalité des genres :** Politiques « Une seule santé » tenant compte du genre et de l'équité qui garantissent l'inclusivité dans les interventions touchant à la sécurité sanitaire **Réalisation 2- mobilisation communautaire :** Accroissement de la sensibilisation des communautés et de leur mobilisation dans la PPR aux pandémies à travers l'approche « Une seule santé » **Réalisations au titre des catalyseurs transversaux**	structures de gouvernance qui facilitent la notification transparente et rapide des flambées **Réalisation 1.2.2 :** Des systèmes de surveillance opérationnels et interopérables qui facilitent la collecte de données en temps réel et la notification rapide des épidémies potentielles **Réalisation 1.2.3 :** Renforcement des mesures nationales et régionales de surveillance et de lutte en matière de résistance aux antimicrobiens pour atténuer les risques de flambée **Réalisation 1.2.4 :** Des professionnels formés dans les secteurs de la santé, de la médecine vétérinaire et de l'environnement, capables de détecter et de notifier rapidement les flambées épidémiques **Réalisation 1.2.5 :** Des programmes de lutte anti-infectieuse opérationnels dans les établissements de santé, les cliniques vétérinaires et les établissements de santé environnementale pour prévenir les flambées épidémiques **Réalisation 1.2.6 :** Capacités efficaces de détection des flambées épidémiques et de riposte aux frontières internationales, dans les aéroports et dans les ports maritimes **Réalisations au titre des thèmes sous-jacents** **Réalisation 1- égalité des genres :** Des mécanismes de notification des flambées sensibles au genre et équitables qui garantissent l'inclusion en matière de détection et de notification **Réalisation 2- mobilisation communautaire :** Amélioration de la sensibilisation, de la confiance et de la participation du public dans la détection	**Réalisation 1.3.1 :** Systèmes de surveillance intégrée renforcés pour une détection précoce et une riposte rapide **Réalisation 1.3.2 :** Fournitures médicales et de laboratoire fiables et rapidement déployables en vue de la riposte aux flambées épidémiques **Réalisation 1.3.3 :** Une main-d'œuvre qualifiée, bien équipée et rapidement déployable pour la riposte aux flambées épidémiques **Réalisation 1.3.4 :** Intégration efficace de la surveillance de la résistance aux antimicrobiens et de la lutte contre les zoonoses dans la riposte aux flambées épidémiques **Réalisation 1.3.5 :** Mesures de lutte anti-infectieuse et systèmes de prise en charge des cas efficaces afin de réduire la morbidité et la mortalité **Réalisation 1.3.6 :** Amélioration de la coordination internationale et régionale de la riposte aux flambées **Réalisations au titre des thèmes sous-jacents** **Réalisation 1- égalité des genres :** Mécanismes de réponse inclusifs qui prennent en compte les considérations liées au genre et à l'équité en matière de santé **Réalisation 2- mobilisation communautaire :** Riposte aux flambées menée par les communautés adossée à de solides stratégies de communication sur les risques et de mobilisation **Réalisations au titre des catalyseurs transversaux** **Réalisation 1 :** Accroissement des capacités de riposte et de prise de décisions rapides	**Réalisation 2.1.1 :** Amélioration des mécanismes et cadres régionaux de coordination pour la sécurité sanitaire **Réalisation 2.1.2 :** Renforcement de la collaboration entre les partenaires nationaux, régionaux et internationaux pour la PPR aux pandémies **Réalisation 2.1.3 :** Plateformes de coordination multisectorielles opérationnelles en vue de l'évaluation des risques, la prise de décision et la notification conjointes des flambées **Réalisation 2.1.4 :** Renforcement de l'approche « Une seule santé » pour s'attaquer aux menaces sanitaires intersectorielles **Réalisation 2.1.5 :** Renforcement des mécanismes de riposte multinationaux en vue de faire face aux situations d'urgence sanitaire **Réalisation 2.1.6 :** Renforcement des mécanismes transfrontaliers d'intervention en vue de faire face aux situations d'urgence sanitaire **Réalisations au titre des thèmes sous-jacents** **Réalisation 1- égalité des genres :** Renforcement de l'intégration de l'égalité des genres et de l'équité en santé dans les plans régionaux de sécurité sanitaire **Réalisation 2- mobilisation communautaire :** Renforcement de la RCCE régionale dans tous les secteurs et de part et d'autre des frontières **Réalisations au titre des catalyseurs transversaux** **Réalisation 1 :** Renforcement du mécanisme régional en vue de l'accroissement de la coordination de la PPR aux pandémies

Official Use Only

Réalisation 1 : Des Instituts nationaux de la santé ou des centres des opérations d'urgence de santé publique (COUSP) opérationnels et des plans d'intervention qui intègrent la santé humaine, animale et environnementale	et la notification des flambées grâce à des stratégies de RCCE efficaces **Réalisations au titre des catalyseurs transversaux** **Réalisation 1 :** Des INS/COUSP efficaces et des parcours de notification des flambées simplifiés aux niveaux national et régional		
Activités au titre des domaines de résultats • Renforcer les systèmes de surveillance des événements et les indicateurs dans le cadre de l'approche « Une seule santé » • Développer les plateformes numériques de notification afin de faciliter le partage de données intersectorielles en temps réel • Améliorer le partage des données et l'interopérabilité des systèmes de surveillance entre les secteurs • Mettre à niveau les réseaux nationaux de laboratoires afin de favoriser la détection précoce des zoonoses et des agents pathogènes émergents • Former le personnel de laboratoire à la biosûreté, à la biosécurité et à des techniques de diagnostic avancées adaptées à une approche multisectorielle • Constituer des stocks de réactifs et de trousses d'analyse essentiels pour les laboratoires de santé humaine et animale • Intégrer les systèmes de gestion des informations des laboratoires aux plateformes nationales de surveillance • Élaborer et mettre en œuvre des programmes de formation intégrés pour les épidémiologistes de terrain, les professionnels de la santé vétérinaire, les agents de santé environnementale, le personnel de laboratoire et les travailleurs de première ligne	**Activités au titre des domaines de résultats** • Examiner et actualiser la législation nationale en matière de santé publique et de services vétérinaires afin de l'aligner sur les normes du RSI et de l'OMSA • Établir des mandats clairs pour la notification intersectorielle, garantissant ainsi le partage d'informations entre les autorités de la santé humaine, animale et environnementale • Élaborer des procédures opérationnelles normalisées pour coordonner la communication de l'information et l'évaluation des risques entre les différents ministères et organismes • Améliorer les systèmes de communication électronique en temps réel des données sur la santé humaine, animale et environnementale • Renforcer la surveillance axée sur les évènements, la surveillance fondée sur des indicateurs et la surveillance communautaire pour déceler et analyser les signaux de flambées émergentes	**Activités au titre des domaines de résultats** • Mettre en place des plateformes numériques de communication en temps réel des données sanitaires humaines, animales et environnementales • Renforcer les réseaux de surveillance communautaire pour détecter rapidement les événements sanitaires inhabituels • Intégrer la surveillance syndromique et l'échantillonnage environnemental (par exemple, surveillance des eaux usées et de l'air) pour détecter les menaces émergentes • Élaborer des mécanismes d'alerte de flambée comportant des seuils en vue du déclenchement de mesures de ripost rapides • Étendre les réseaux de laboratoires mobiles pour faciliter des interventions rapides dans les zones reculées et touchées par des flambées épidémiques • Établir des procédures et protocoles sur la logistique pour l'accès aux centres nationaux/régionaux/mondiaux de constitution des stocks	**Activités au titre des domaines de résultats** • Organiser régulièrement des réunions régionales sur la sécurité sanitaire afin de partager les connaissances, les meilleures pratiques et les enseignements tirés des épidémies passées • Créer des plans d'intervention communs et des plans d'urgence régionaux, mis à jour régulièrement en fonction des risques émergents • Mettre en place des systèmes de surveillance transfrontalière pour suivre en temps réel les épidémies susceptibles de toucher les pays voisins • Encourager la création de groupes de travail techniques conjoints en vue de coordonner les efforts dans des domaines tels que la surveillance, les diagnostics de laboratoire et la communication sur les risques • Élaborer des accords régionaux de partage de données qui garantissent un échange rapide, précis et transparent de données sanitaires (par exemple, surveillance, résultats de laboratoire, données épidémiologiques) • Améliorer l'interopérabilité des systèmes de surveillance et d'information afin de permettre un partage transparent des données entre les secteurs

Official Use Only

• Mener des exercices de simulation auxquels participent plusieurs secteurs afin de tester l'état de préparation global à la riposte à une flambée • Former des réseaux d'agents de santé communautaires, de vétérinaires et de professionnels de la santé environnementale à l'identification et à la notification rapides des cas • Élaborer des lignes directrices sur la lutte anti-infectieuse dans l'optique d'« Une seule santé » à l'intention des établissements de santé, des marchés d'animaux vivants et des unités de transformation des aliments • Former les agents de santé, les vétérinaires et les travailleurs agricoles aux meilleures pratiques de lutte anti-infectieuse • Améliorer l'accès aux équipements de protection individuelle, aux infrastructures d'hygiène et aux mesures de biosécurité dans les milieux de santé humaine et animale et les environnements connexes à haut risque • Mettre en place des systèmes intégrés de surveillance de la résistance aux antimicrobiens reliant les laboratoires de santé humaine, animale et environnementale • Mettre en place des programmes de gestion des antibiotiques dans les établissements de santé et les secteurs vétérinaires • Réglementer et surveiller l'utilisation des antimicrobiens dans la production animale pour prévenir les abus • Renforcer les pratiques de prescription et de distribution des antibiotiques dans le domaine de la santé humaine • Mener des campagnes de sensibilisation ciblant les prestataires de soins de santé,	• Améliorer les réseaux de surveillance transfrontaliers afin d'accélérer les alertes régionales et de garantir l'échange d'informations en temps opportun • Élaborer des programmes de gestion de la RAM en médecine humaine/vétérinaire en vue de réduire le recours inapproprié aux antimicrobiens • Mettre en place des systèmes de surveillance de la résistance aux antimicrobiens reposant sur le principe d'« Une seule santé » pour suivre l'évolution de la résistance chez les humains, les animaux et dans l'environnement • Renforcer les capacités des laboratoires en matière de détection et de surveillance de la résistance aux antimicrobiens en milieu clinique, vétérinaire et environnemental • Renforcer les capacités d'analyse des données, les systèmes d'alerte précoce et les méthodes d'évaluation des risques • Faciliter le déploiement d'épidémiologistes de terrain, de vétérinaires et d'agents de santé environnementale pour la vérification rapide des flambées épidémiques • Renforcer les réseaux de surveillance communautaires pour améliorer la détection et la notification des flambées épidémiques en première ligne • Mettre en œuvre des lignes directrices intégrées en matière de lutte anti-infectieuse dans les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale	• Mettre en place la capacité de séquençage génomique pour détecter les variants émergents et les menaces de résistance aux antimicrobiens • Appliquer les lignes directrices internationales en matière de sûreté et de sécurité biologiques dans les laboratoires de santé publique et vétérinaires • Former des équipes d'intervention rapide dans les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale • Mettre en place des mécanismes de capacités d'appoint en attente, garantissant ainsi la disponibilité de personnel formé pendant les flambées • Améliorer les systèmes de soutien logistique pour assurer le déploiement en temps opportun du personnel et des ressources • Renforcer les systèmes de riposte aux épidémies de maladies animales, garantissant ainsi la maîtrise rapide des risques de propagation des zoonoses. • Renforcer la surveillance environnementale pour suivre les agents pathogènes liés aux flambées épidémiques et les foyers de résistance aux antimicrobiens • Former les vétérinaires, les éleveurs et les professionnels de la santé environnementale à l'atténuation de la résistance aux antimicrobiens en situation de flambée épidémique • Former les agents de santé et les vétérinaires aux protocoles de lutte anti-infectieuse, y compris les soins et l'isolement sécuritaires des	• Mettre en place ou renforcer des organes de coordination de l'approche « Une seule santé » aux niveaux national et régional pour améliorer la notification des flambées épidémiques • Élaborer et mettre en œuvre des cadres conjoints d'évaluation des risques pour la santé humaine, animale et environnementale • Effectuer régulièrement des exercices de simulation multisectoriels pour tester et affiner les protocoles de notification • Veiller à ce que les stratégies nationales en matière de sécurité sanitaire intègrent l'approche « Une seule santé » afin de tenir compte de l'interdépendance entre les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale • Élaborer des programmes de formation spécifiques à l'approche « Une seule santé » visant les décideurs, les professionnels de la santé et les intervenants de première ligne • Mettre en place des systèmes intersectoriels de partage de données permettant de suivre des indicateurs de santé animale et environnementale susceptibles de signaler des risques sanitaires naissants pour la santé humaine • Mettre en place des équipes régionales d'intervention rapide dotées des compétences, des ressources et des moyens de transport nécessaires pour répondre rapidement aux menaces sanitaires transfrontalières • Mettre en place une équipe médicale d'urgence régionale certifiée selon les critères de l'OMS • Élaborer des dispositifs transfrontaliers de transport d'urgence pour faciliter le déploiement rapide de personnel et de

Official Use Only

les vétérinaires, les agriculteurs et le grand public sur les risques de résistance aux antimicrobiens (RAM) • Renforcer la coordination multisectorielle aux points d'entrée • Élaborer et mettre en œuvre des protocoles sur les points d'entrée reposant sur l'approche « Une seule santé » pour le contrôle des voyageurs, du bétail et des produits d'origine animale • Renforcer la coordination transfrontalière en vue du partage des données sur les épidémies et les mouvements des animaux • Améliorer les infrastructures et les mesures de quarantaine aux points d'entrée pour gérer efficacement les cas présumés **Activités au titre des thèmes sous-jacents** • Effectuer des évaluations sur le genre et l'équité afin de mettre à nu les disparités dans l'accès aux soins de santé, à la surveillance et aux services de riposte • Veiller à la participation des femmes et des groupes marginalisés dans la gouvernance et la prise de décisions dans l'optique d'« Une seule santé » • Concevoir et mettre en œuvre des programmes de renforcement des capacités qui s'attaquent aux obstacles à l'accès aux soins de santé liés au genre • Intégrer des indicateurs intégrant la notion de genre dans les cadres de suivi et d'évaluation des programmes « Une seule santé » • Élaborer et diffuser des supports de communication sur les risques portant sur la transmission des zoonoses, la résistance aux antimicrobiens et les menaces pour la santé environnementale	• Fournir une formation et un renforcement des capacités sur les meilleures pratiques de lutte anti-infectieuse, y compris la gestion des déchets et l'utilisation des équipements de protection individuelle • Renforcer les systèmes de surveillance des infections associées aux soins pour détecter les signaux d'alerte précoce • Mettre en place ou améliorer des mécanismes de surveillance et de notification en temps réel aux points d'entrée • Former les agents sanitaires aux frontières, les douaniers et le personnel vétérinaire à la reconnaissance et à la notification des flambées épidémiques • Appliquer des protocoles de dépistage sanitaire et des mesures de quarantaine pour les cas suspects aux points d'entrée **Activités au titre des thèmes sous-jacents** • Élaborer des stratégies de riposte aux flambées sensibles au genre, en veillant à l'inclusion des femmes, des groupes marginalisés et des populations vulnérables • Recueillir des données décomposées (par sexe, âge et situation socioéconomique) pour mettre en évidence les disparités dans les répercussions de la flambée et la riposte • Former les équipes de santé et d'intervention d'urgence à des approches intégrant la notion de genre en matière de détection et de	patients et les procédures d'inhumation sans risque • Améliorer les systèmes d'orientation et les mécanismes de triage pour une prise en charge efficace des patients • Établir des centres temporaires d'isolement et de traitement dans les zones sujettes aux flambées épidémiques • Constituer des équipes d'intervention transfrontalières chargées d'appliquer des mesures conjointes d'endiguement des flambées épidémiques • Renforcer le partage des données en temps réel et les évaluations conjointes des risques entre pays voisins • Mettre en place des mécanismes d'émission et de mise à jour des avis aux voyageurs **Activités au titre des thèmes sous-jacents** • Mettre en œuvre des stratégies de riposte intégrant la notion de genre, garantissant un accès équitable aux services de santé • Former les équipes d'intervention à intégrer la dimension genre afin d'atténuer les effets disproportionnés des flambées sur les femmes et les populations vulnérables • Recueillir et analyser des données désagrégées (sexe, âge, handicap, situation socioéconomique) pour éclairer les interventions ciblées • Former les dirigeants locaux, les guérisseurs traditionnels et les bénévoles communautaires pour	fournitures en réponse aux épidémies régionales • Former le personnel transfrontalier au contrôle des vecteurs/réservoirs à l'intérieur et autour des points d'entrée • Organiser des exercices de simulation conjoints entre pays voisins afin de tester l'efficacité de la coordination transfrontalière en cas d'urgence sanitaire • Élaborer des plans d'intervention d'urgence conjoints pour la région afin de garantir la synchronisation des interventions en cas de flambée épidémique régionale **Activités au titre des thèmes sous-jacents** • Mettre en place des organes consultatifs sur le genre et l'équité au sein des plateformes régionales de sécurité sanitaire pour garantir que ces questions sont systématiquement prises en compte dans la planification et la mise en œuvre • Promouvoir des politiques de santé sensibles au genre au sein des organismes régionaux et des accords bilatéraux afin de garantir que les hommes et les femmes bénéficient de manière égale des interventions sanitaires en temps de crise • Collaborer de part et d'autre des frontières pour collecter et analyser des données sanitaires ventilées par sexe, en veillant à ce que les initiatives régionales de sécurité sanitaire prennent en compte les besoins spécifiques des hommes, des femmes et d'autres groupes marginalisés • Faciliter la création de plans régionaux de RCCE qui favorisent la coopération entre pays voisins et harmonisent les messages et la sensibilisation sur les menaces sanitaires communes • Mettre en place des réseaux régionaux de RCCE pour l'échange d'informations et la collaboration entre les communicateurs de

Official Use Only

- Mener des activités de mobilisation communautaire ciblant les populations à haut risque, notamment les agriculteurs, les chasseurs, les vendeurs ambulants et les préposés aux animaux
- Renforcer les mécanismes de retour d'information pour intégrer les idées des communautés dans les interventions reposant sur le principe d'« Une seule santé »

Activités au titre des catalyseurs transversaux

- Mettre en place ou renforcer les INS/COUSP en définissant clairement les rôles, les responsabilités et des protocoles intégrés pour une réponse dans l'optique d'« Une seule santé »
- Élaborer et mettre à jour régulièrement des plans nationaux et régionaux de riposte aux flambées épidémiques qui intègrent les principes de l'approche « Une seule santé »
- Améliorer la collaboration entre les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale grâce à des formations conjointes, au partage de ressources et à des canaux de communication coordonnés

notification des flambées épidémiques
- Élaborer et mettre en œuvre des stratégies de RCCE dans l'optique d'« Une seule santé » qui intègrent les risques pour la santé humaine, animale et environnementale
- Mener des activités de mobilisation communautaire et d'écoute sociale pour détecter les premiers signes d'apparition de flambées
- Former les journalistes, les dirigeants communautaires et les agents de santé à la communication d'informations exactes sur les flambées épidémiques et à la gestion des rumeurs

Activités au titre des catalyseurs transversaux

- Créer ou renforcer des INS/COUSP dont les mandats en matière de détection et de notification des flambées épidémiques sont clairement définis
- Mettre en place et tenir à jour des tableaux de bord nationaux de notification des flambées épidémiques pour suivre et diffuser les alertes en temps réel
- Améliorer les canaux de communication interinstitutionnels afin de favoriser la prise de décision coordonnée et rapide
- Procéder à un examen a posteriori lorsqu'une flambée épidémique a été notifiée afin d'identifier les lacunes et d'améliorer les mécanismes de notification

qu'ils soutiennent les mesures de lutte contre les flambées épidémiques
- Renforcer les mécanismes de rétro-information pour s'assurer que les informations obtenues en temps réel auprès des communautés orientent les mesures de riposte
- Utiliser des outils d'écoute sociale pour traquer la désinformation et ajuster les stratégies de riposte en conséquence

Activités au titre des catalyseurs transversaux

- Former le personnel des INS/COUSP aux systèmes de gestion des incidents et aux cadres de prise de décision en vue d'une coordination efficace pendant les flambées épidémiques
- Élaborer et mettre à jour régulièrement des plans de riposte aux flambées qui intègrent des contributions multisectorielles et définissent clairement les rôles et les responsabilités lors des situations d'urgence
- Effectuer des exercices de simulation basés sur des scénarios en temps réel permettant aux parties prenantes nationales et régionales d'éprouver les capacités de coordination et d'intervention des centres des opérations d'urgences de santé publique
- Promouvoir des outils de cartographie géospatiale et des plateformes de tableaux de bord permettant de suivre les mouvements des agents

la santé, les médias et les responsables de la santé publique dans tous les pays
- Échanger avec les dirigeants communautaires et les parties prenantes de plusieurs pays dans le cadre d'ateliers régionaux afin d'élaborer des plans cohérents visant à améliorer la préparation et la riposte communautaires aux épidémies

Activités au titre des catalyseurs transversaux

- Mettre en place ou renforcer un centre de coordination régional qui rassemble les principales parties prenantes issus des gouvernements, des organisations internationales et des organismes de santé pour partager les informations, harmoniser les stratégies et coordonner les ripostes aux pandémies
- Élaborer ou renforcer des plans régionaux intégrés de préparation et de riposte qui harmonisent les efforts des pays participants, en mettant l'accent sur les menaces communes, les ressources partagées et les priorités régionales en matière de sécurité sanitaire
- Mener des exercices de simulation conjoints impliquant plusieurs pays de la région pour tester l'efficacité de plans de riposte coordonnés et relever les lacunes ou les difficultés dans la coopération transfrontalière pendant les épidémies

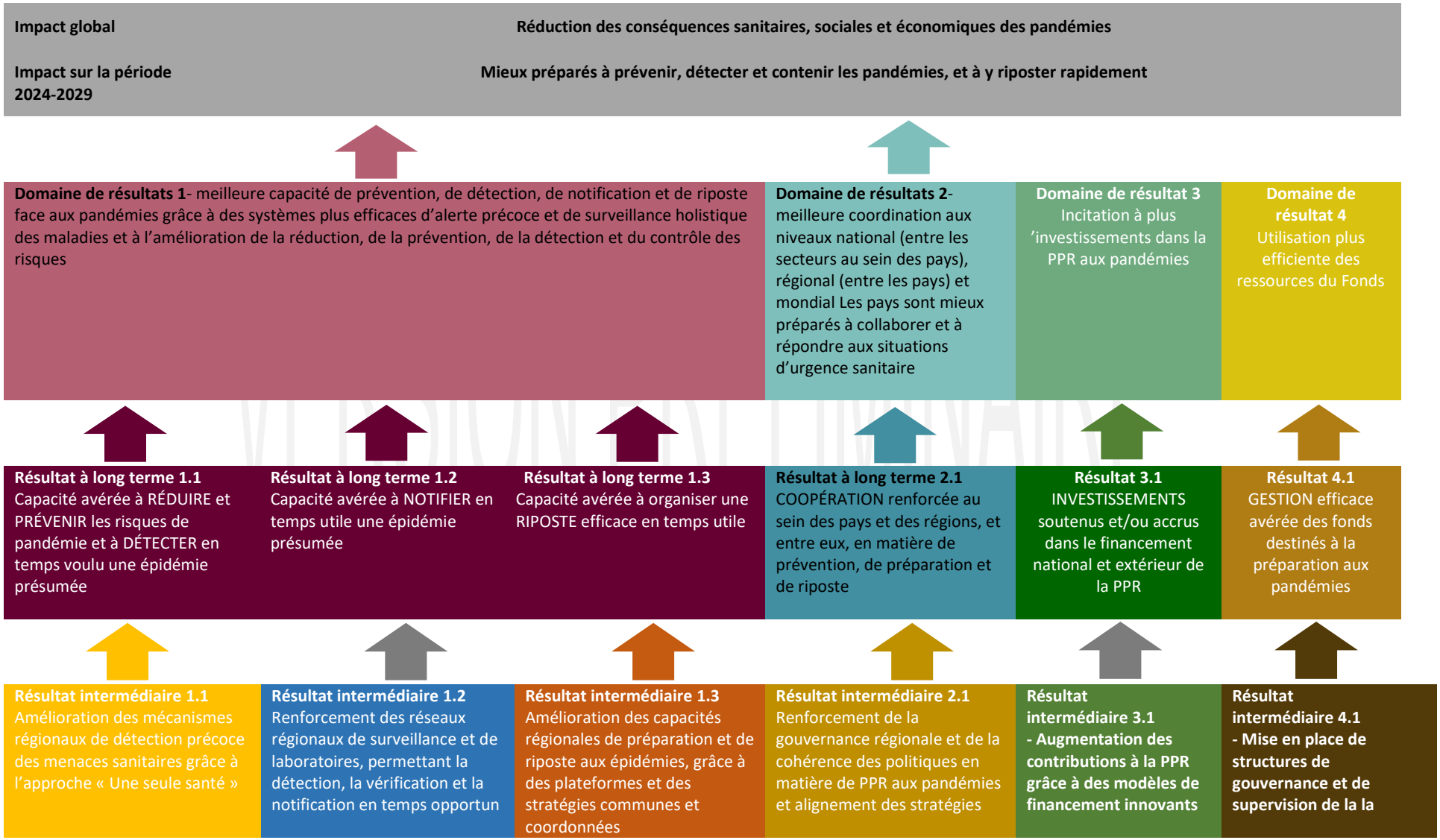
Official Use Only

		pathogènes et les activités de riposte en temps réel	

VERSION PRÉLIMINAIRE

Official Use Only

Exemple 2 : Modèle de théorie du changement pour des propositions émanant d'organisations régionales



Official Use Only

	des menaces pour la santé publique dans les pays		nationales de sécurité sanitaire sur les priorités régionales	**- Mise en place et application de cadres de financement de la la sécurité sanitaire au niveau national ou régional**	**gestion des financements de la PPR** **- Établissement de rapports réguliers sur les finances et la performance des financements de la PPR, par activité et source de financement**
Réalisations au titre des domaines de résultats **Réalisation 1.1.1 :** Protocoles de surveillance et normes de données régionaux harmonisés pour les zoonoses prioritaires et les maladies émergentes, facilitant la comparabilité et l'agrégation des données transfrontalières **Réalisation 1.1.2 :** Systèmes régionaux d'alerte précoce interconnectés comprenant des alertes automatisées et des flux de données provenant des systèmes de surveillance, des laboratoires et de la surveillance de l'environnement au niveau national **Réalisation 1.1.3 :** Renforcement du réseau régional d'envoi en laboratoires des agents pathogènes prioritaires, reposant sur des protocoles normalisés, un système d'assurance qualité et des mécanismes de transport transfrontalier	**Réalisations au titre des domaines de résultats** **Réalisation 1.2.1 :** Mise en place de politiques régionales et de cadres de coopération pour faciliter la notification, le partage de données et la communication d'informations sur les flambées épidémiques de part et d'autre des frontières dans le cadre de l'approche « Une seule santé » **Réalisation 1.2.2 :** Mise au point de plateformes numériques interopérables et de protocoles pour la notification intersectorielle et transfrontalière des épidémies présumées dans les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale **Réalisation 1.2.3 :** Mise en place d'un réseau régional coordonné de surveillance de la résistance aux antimicrobiens doté de fonctions normalisées de communication des données et d'alerte précoce	**Réalisations au titre des domaines de résultats** **Réalisation 1.3.1 :** Élaboration d'un cadre de gouvernance régional pour la préparation et la riposte aux flambées, définissant clairement les rôles et responsabilités des États membres, des organes de coordination et des organisations internationales **Réalisation 1.3.2 :** Établissement d'une liste pluridisciplinaire d'experts régionaux en intervention rapide couvrant les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale, assortie de mécanismes clairs de déploiement de personnel d'appoint en cas d'urgence **Réalisation 1.3.3 :** Organisation d'exercices de simulation régionaux et transfrontaliers pour tester et affiner les plans d'intervention d'urgence,	**Réalisations au titre des domaines de résultats** **Réalisation 2.1.1 :** Mise en place de plateformes régionales multipartites réunissant les gouvernements, les organisations internationales et la société civile pour la concertation, la coordination et la collaboration continues en ce qui concerne les activités de PPR entre les pays **Réalisation 2.1.2 :** Mise en place de protocoles de riposte conjointe et d'équipes d'urgence transfrontaliers officiels en vue d'une mobilisation rapide des ressources et du personnel en cas de flambée épidémique **Réalisation 2.1.3 :** Facilitation du dialogue sur les politiques à mener afin d'aligner les stratégies nationales de sécurité sanitaire sur les priorités régionales en matière de PPR, garantissant ainsi des	**Réalisations au titre des domaines de résultats** **Réalisation 3.1.1 :** Plaidoyer régional pour l'investissement dans la PPR élaboré et diffusé auprès des acteurs potentiels tels que le secteur privé et les organisations philanthropiques **Réalisation 3.1.2 :** Achèvement de l'inventaire et de la stratégie de collaboration avec le secteur privé et les acteurs philanthropiques, relevant les possibilités de partenariat aux niveaux national et régional **Réalisation 3.1.3 :** Élaboration du schéma directeur d'un fonds régional commun pour la sécurité sanitaire, et définition des	**Réalisations au titre des domaines de résultats** **Réalisation 4.1.1 :** Élaboration et adoption du cadre de gouvernance pour la gestion des financements du Fonds dans le cadre du financement de la PPR **Réalisation 4.1.2 :** Création d'un comité directeur du financement du Fonds de lutte contre les pandémies, dans lequel les organismes de mise en œuvre et les partenaires d'exécution sont tous représentés **Réalisation 4.1.3 :** Mise en place d'un processus d'examen annuel de la performance, comprenant des outils d'auto-évaluation et des évaluations externes **Réalisation 4.1.4 :** Élaboration de modèles normalisés de rapports

Official Use Only

Réalisation 1.1.4 : Mise en place d'une liste régionale d'épidémiologistes, de vétérinaires, d'écologistes et d'experts en santé publique formés à la surveillance et la riposte rapide selon le principe d'« Une seule santé » **Réalisation 1.1.5 :** Programmes régionaux ciblés de formation et d'exercices de simulation à l'intention des équipes multisectorielles d'intervention rapide sur la détection précoce et les enquêtes transfrontalières sur les flambées épidémiques **Réalisation 1.1.6 :** Évaluations régionales conjointes et cartographie des foyers d'émergence de zoonoses, de résistance aux antimicrobiens et de facteurs de risque environnementaux **Réalisations au titre des thèmes sous-jacents** **Réalisation 1- égalité des genres :** Amélioration des lignes directrices régionales et renforcement des capacités sur les systèmes de surveillance et d'alerte précoce tenant compte du genre, dans l'optique d'« Une seule santé » **Réalisation 2- mobilisation communautaire :** Mise en place ou renforcement de plateformes régionales et élaboration de stratégies en vue de la participation communautaire à la prévention et à la détection précoce des zoonoses ainsi que	**Réalisation 1.2.4 :** Mise en place d'un corps régional de professionnels formés dans tous les secteurs selon l'approche « Une seule santé », capables de détecter les flambées épidémiques transfrontalières, d'évaluer les risques et de communiquer des informations de manière coordonnée **Réalisation 1.2.5 :** Institutionnalisation de normes régionales de lutte anti-infectieuse et de programmes de renforcement des capacités dans les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale afin de prévenir la transmission secondaire des flambées **Réalisation 1.2.6 :** Mise en œuvre de protocoles régionaux conjoints et d'exercices de simulation aux frontières internationales, dans les aéroports et dans les ports maritimes pour améliorer la détection précoce et la notification coordonnée des menaces sanitaires **Réalisations au titre des thèmes sous-jacents** **Réalisation 1- égalité des genres :** Mise en place de mécanismes régionaux d'orientation et de coordination afin d'intégrer l'équité entre les genres dans les systèmes de détection et de notification des flambées	l'interopérabilité et les protocoles de coordination. **Réalisation 1.3.4 :** Intégration des cadres régionaux de surveillance de la résistance aux antimicrobiens et de lutte anti-infectieuse dans les opérations de préparation et de riposte aux flambées **Réalisation 1.3.5 :** Élaboration de politiques et de procédures régionales et leur coordination en vue de la gestion des voyages internationaux pendant les situations d'urgence sanitaire, y compris les systèmes d'alerte précoce, les contrôles sanitaires aux points d'entrée et les protocoles normalisés de notification des risques de transmission transfrontalière **Réalisation 1.3.6 :** Mise à niveau des réseaux régionaux de laboratoires pour garantir des capacités de diagnostic rapides et précises, y compris la mise en place d'unités mobiles de laboratoires et de stocks régionaux de fournitures de laboratoire essentielles en vue d'un déploiement rapide en cas de flambées épidémiques **Réalisations au titre des thèmes sous-jacents** **Réalisation 1- égalité des genres :** Intégration d'approches tenant compte du genre dans les stratégies de communication régionales	approches cohérentes et coordonnées de PPR **Réalisation 2.1.4 :** Élaboration et approbation de politiques régionales de PPR aux pandémies dans les domaines clés de la surveillance, du partage des données et des protocoles d'intervention d'urgence **Réalisation 2.1.5 :** Réalisation régulière d'évaluations conjointes des risques et d'analyses des menaces dans les pays de la région afin de recenser les risques pandémiques émergents, les résultats étant partagés entre les États membres pour éclairer des plans régionaux de préparation cohérents **Réalisation 2.1.6 :** Facilitation du dialogue régional et assistance technique pour l'harmonisation des politiques sur les mesures de sécurité sanitaire, y compris les restrictions de voyage, les protocoles de quarantaine et le partage d'informations pendant les pandémies **Réalisations au titre des thèmes sous-jacents** **Réalisation 1- égalité des genres :** La plateforme régionale de coordination de la PPR mise en place accorde la priorité à l'égalité des genres **Réalisation 2- mobilisation communautaire :** Développement de capacités	mécanismes de gouvernance, de responsabilisation et de décaissement **Réalisation 3.1.4 :** Mécanismes de financement innovants conçus conjointement avec les ministres des Finances et les partenaires, tels que des obligations pour la sécurité sanitaire, des modèles de financements de contrepartie ou des instruments de financement mixte **Réalisation 3.1.5 :** Adoption du cadre de financement régional de la PPR par les organismes régionaux et les principaux acteurs non étatiques, définissant les modalités de contribution, de gouvernance et de responsabilisation **Réalisation 3.1.6 :** Mise en place de dispositifs juridiques et institutionnels en vue de la mise en service de plateformes régionales de financement **Réalisations au titre des thèmes sous-jacents** **Réalisation 1- égalité des genres :** Élaboration de dossiers	financiers et programmatiques, comportant des champs pour le type d'activité, la source de financement, la couverture géographique et l'organisme de mise en œuvre **Réalisation 4.1.5 :** Création et mise à jour régulière d'un tableau de bord du financement régional de la PPR, y compris des financements du Fonds de lutte contre les pandémies **Réalisation 4.1.6 :** Mise en place de procédures de vérification des données et d'assurance qualité, notamment des audits périodiques et la validation indépendante des résultats communiqués **Réalisations au titre des thèmes sous-jacents** **Réalisation 1- égalité des genres :** Création d'organes de gouvernance à la composition équilibrée sur le plan du genre en vue de la surveillance des fonds destinés à la PPR **Réalisation 2- égalité des genres :** Décomposition

Official Use Only

des menaces pour la santé environnementale **Réalisations au titre des catalyseurs transversaux** **Réalisation 1 :** Mise en place ou renforcement de plateformes régionales de coordination de l'approche « Une seule santé » pour le partage d'informations en temps réel et l'évaluation conjointe des risques dans les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale	épidémiques dans tous les secteurs selon l'approche « Une seule santé » **Réalisation 2- mobilisation communautaire :** Élaboration de stratégies et de plateformes régionales pour la communication sur les risques et l'alerte précoce centrées sur les communautés, permettant un signalement inclusif et opportun des menaces sanitaires **Réalisations au titre des catalyseurs transversaux** **Réalisation 1 :** Mise en place de plateformes de coordination régionales opérationnelles reliant les INS/COUSP en vue de l'évaluation conjointe des risques, du partage de données en temps réel et de la notification des flambées épidémiques	afin de garantir l'inclusion dans la prise de décision, les interventions de première ligne et les mécanismes de retour d'information **Réalisation 2- mobilisation communautaire :** Élaboration de stratégies et de plateformes régionales de RCCE pour harmoniser la communication sur les risques, lutter contre la désinformation et veiller à la cohérence des messages pendant les situations d'urgence de santé publique **Réalisations au titre des catalyseurs transversaux** **Réalisation 1 :** Mise en place de centres des opérations d'urgence de santé publique (COUSP) régionaux dotés de protocoles pour la coordination conjointe des interventions, le partage de l'information et la prise de décision en temps réel	régionales en vue de l'élaboration de plans de PPR aux pandémies adaptés au contexte local et en cohérence avec les priorités communautaires **Réalisations au titre des catalyseurs transversaux** **Réalisation 1 :** Promotion de partenariats multisectoriels entre les organisations de santé, d'éducation, de protection sociale et de défense des droits des femmes afin de créer une approche plus holistique et intégrée de la PPR aux pandémies	d'investissement et de stratégies de plaidoyer intégrant la notion de genre pour attirer diverses sources de financement de la PPR **Réalisation 2- égalité des genres :** Intégration des évaluations de l'impact sur le genre et l'équité dans les cadres nationaux et régionaux de financement de la sécurité sanitaire **Réalisation 3- mobilisation communautaire :** Mise à l'essai et documentation de modèles de financement de la PPR basés sur la communauté (par exemple, microfinancement, fonds de santé communautaire) **Réalisation 4- mobilisation communautaire :** Institutionnalisation de mécanismes permettant la participation de la société civile et des communautés à la conception, au suivi et à l'évaluation des cadres de financement de la PPR	systématique des données financières et des données sur les performances en matière de PPR par sexe, zone géographique et groupe de population **Réalisation 3- mobilisation communautaire :** Création et application de mécanismes formels de participation communautaire à la prise de décisions concernant la PPR **Réalisation 4- mobilisation communautaire :** Organisation régulière de forums d'évaluation permettant à la communauté et la société civile de valider les données sur la performance et d'élaborer conjointement des recommandations

Official Use Only

Activités au titre des domaines de résultats	Activités au titre des domaines de résultats	Activités au titre des domaines de résultats	Activités au titre des domaines de résultats	Activités au titre des domaines de résultats	Activités au titre des domaines de résultats
• Organiser une consultation technique régionale pour examiner et harmoniser les protocoles nationaux de surveillance dans tous les secteurs et pays • Élaborer et diffuser des lignes directrices et des procédures opérationnelles normalisées régionales harmonisées pour la surveillance intégrée • Mettre en place un groupe de travail technique chargé de superviser l'harmonisation et les mises à jour périodiques des protocoles • Concevoir un cadre régional de partage des données et des normes d'interopérabilité reliant les plateformes nationales de surveillance • Moderniser ou développer des tableaux de bord et des systèmes d'alerte régionaux qui intègrent des données sur les hommes, les animaux et l'environnement • Effectuer des évaluations de l'état de préparation au numérique et fournir un soutien informatique aux pays participants • Cartographier les capacités des laboratoires existants et répertorier les centres	• Organiser des réunions consultatives régionales de haut niveau afin d'harmoniser les cadres juridiques et réglementaires relatifs à la notification et au partage des données • Organiser des ateliers transnationaux pour aligner les procédures opérationnelles normalisées en vue de la notification conjointe des flambées épidémiques et du partage des données • Élaborer et approuver un protocole d'accord régional pour la coopération transfrontalière entre les ministères de la Santé, de l'Agriculture et de l'Environnement dans la lutte contre les flambées épidémiques • Élaborer des lignes directrices et des protocoles pour le partage sécurisé des données entre les pays, conformément aux normes régionales et internationales de gouvernance des données • Évaluer les plateformes de surveillance numérique existantes et les lacunes en matière d'interopérabilité entre les systèmes de santé humaine, animale et environnementale, et	• Procéder à un examen des structures de gouvernance et des cadres juridiques nationaux et régionaux concernant les flambées épidémiques • Élaborer et valider un cadre de gouvernance régional à travers un processus de recherche de consensus avec les principaux acteurs concernés, y compris les organisations internationales • Élaborer et diffuser des lignes directrices opérationnelles, des organigrammes et des lignes hiérarchiques alignés sur le cadre de gouvernance • Cartographier les capacités régionales des laboratoires, les réseaux d'orientation et les goulots d'étranglement de la chaîne d'approvisionnement • Mettre en place des pôles régionaux de coordination des laboratoires et des protocoles de renforcement pour l'orientation des échantillons et les analyses conjointes • Mettre au point des outils d'interopérabilité pour relier les données de laboratoire aux	• Animer des forums multipartites réguliers (virtuels et en présentiel) pour partager les enseignements, les priorités et la planification conjointe • Mettre en place une plateforme régionale de connaissances ou un portail en ligne pour diffuser les ressources concernant la PPR, les outils et les résultats des réunions • Mettre en place un mécanisme de participation continue de la société civile et des organisations communautaires aux processus décisionnels • Constituer des équipes d'intervention rapide transfrontalières comprenant des experts de la santé publique, des services vétérinaires, des douanes et de la logistique d'urgence. • Conclure un accord (par exemple, un protocole d'accord) entre les pays en vue d'une assistance mutuelle dans les situations d'urgence de santé publique, y compris la mobilisation de ressources	• Effectuer une analyse des conséquences économiques des pandémies et une modélisation coûts-avantages des investissements dans la PPR • Recueillir des données nationales et régionales sur les lacunes, les besoins et les niveaux d'investissement actuels dans la PPR • Former des groupes de travail d'acteurs techniques et de parties prenantes concernées pour orienter l'élaboration du dossier d'investissement • Élaborer un argumentaire d'investissement fondé sur des données probantes et adapté aux acteurs non étatiques • Organiser des manifestations de lancement et des webinaires de haut niveau à l'intention de publics régionaux et mondiaux, y	• Effectuer une analyse de la situation des modèles de gouvernance des fonds existants dans la région et dans le monde • Faciliter les consultations des parties prenantes afin de déterminer les principes clés, les structures de prise de décision et les mécanismes de responsabilisation • Rédiger le cadre de gouvernance avec la contribution technique d'experts du droit, de la santé publique et du financement • Définir les critères de sélection et le mandat des membres du Comité de pilotage, en veillant à une représentation inclusive • Initier et guider les membres sur leurs rôles, le contexte du financement de la PPR et les processus décisionnels • Fixer les fonctions d'appui du secrétariat et le calendrier des réunions (trimestrielles, ponctuelles en situation d'urgence, etc.) • Élaborer un cadre d'évaluation de la

Official Use Only

d'excellence régionaux et les parcours d'orientation • Élaborer et adopter des procédures opérationnelles normalisées à l'échelle régionale pour l'orientation des échantillons, la biosécurité, le transport et l'assurance qualité • Établir des accords régionaux ou des protocoles d'accord pour le transport et l'analyse transfrontaliers des échantillons • Collaborer avec des entités nationales et des associations professionnelles pour identifier les candidats qualifiés • Créer et tenir à jour une plateforme numérique accessible aux organes de coordination régionaux et aux États membres • Établir des protocoles pour mobiliser les membres de la liste pendant les urgences de santé publique • Élaborer un programme de formation régional normalisé couvrant la détection précoce, les enquêtes conjointes et les principes de l'approche « Une seule santé » • Organiser des sessions régionales de formation des formateurs et des formations en cascade dans les pays participants	concevoir des solutions régionales • Former des équipes nationales et régionales d'informatique et de surveillance à l'intégration des plateformes et aux protocoles de protection des données • Créer un organe régional de coordination de la surveillance de la résistance aux antimicrobiens comportant des sous-groupes techniques (laboratoire, épidémiologie, consommation d'antimicrobiens, etc.) • Élaborer des directives harmonisées et des ensembles de données minimum pour la notification de la résistance aux antimicrobiens dans tous les secteurs • Développer ou renforcer des laboratoires régionaux de référence pour faciliter les tests de confirmation et l'assurance qualité • Organiser des formations conjointes, des programmes d'échange et des exercices d'épidémiologie de terrain pour les professionnels des secteurs de la santé humaine, animale et environnementale • Organiser des programmes régionaux de formation des	plateformes de surveillance et des centres des opérations d'urgence de santé publique (COUSP) • Concevoir un cadre de compétences et un programme de formation pour les intervenants rapides pluridisciplinaires régionaux • Organiser des séances de formation intersectorielle, des exercices de simulation et des déploiements en temps réel • Mettre en place une plateforme numérique pour gérer et mettre à jour la liste, assortie de protocoles de déploiement et de mécanismes d'activation d'appoint clairs • Organiser régulièrement des exercices de simulation sur table et grandeur nature auxquels participent les autorités sanitaires, vétérinaires, douanières, d'immigration et frontalières • Faciliter les examens à posteriori et des ateliers sur les enseignements tirés afin de réviser les plans d'intervention d'urgence et les protocoles d'interopérabilité • Constituer un référentiel de supports pour les simulations, d'orientations	• Doter les équipes d'intervention conjointes de protocoles partagés, de kits de déploiement et d'outils de communication • Effectuer une analyse comparative des politiques afin de mettre en évidence les lacunes et les recoupements dans les cadres nationaux et régionaux de PPR • Organiser une série de dialogues régionaux de haut niveau avec les ministères de la Santé, de l'Agriculture et d'autres secteurs concernés • Élaborer une boîte à outils pour l'alignement des politiques afin d'aider les pays à mettre leurs stratégies de sécurité sanitaire en cohérence avec les objectifs régionaux • Mener des consultations techniques avec des experts de la surveillance, des juristes et des responsables de l'action publique en vue de l'élaboration d'une politique régionale sur la surveillance, le partage des données et les interventions d'urgence	compris le secteur privé et les philanthropes • Cartographier et analyser les parties prenantes afin d'identifier les entités (par exemple, le secteur privé et les organisations philanthropiques) actives ou susceptibles de s'intéresser à la sécurité sanitaire et à la PPR • Analyser les modèles de collaboration actuels, les tendances en matière de responsabilité sociale des entreprises (RSE) et les mécanismes de financement dans la région • Élaborer une stratégie de collaboration avec des points d'entrée adaptés par secteur (par exemple, technologie, logistique, assurance, industrie manufacturière) • Déterminer les solutions rapides et les possibilités de partenariat phare • Charger un groupe de travail technique de	performance assorti d'indicateurs clés de gouvernance (par exemple, participation, transparence, cybersécurité, efficacité) • Concevoir et mettre à l'essai des outils d'auto-évaluation de la gouvernance à l'intention du Comité de pilotage et des partenaires dans la mise en œuvre • Commanditer une évaluation annuelle indépendante de la performance de la gouvernance, axée sur l'inclusion, la transparence et l'alignement sur les principes du Fonds • Examiner les formats de rapport actuels utilisés par le Fonds et les organismes de mise en œuvre • Concevoir des modèles pour saisir des informations financières et programmatiques décomposées (activité, zone géographique, source de financement, partenaire d'exécution, calendrier) • Définir les spécifications du tableau de bord, notamment les rôles des utilisateurs, la

Official Use Only

• Effectuer des exercices de simulation transfrontaliers auxquels participent des équipes d'intervention nationales et régionales • Compiler et analyser les données nationales et régionales existantes sur les zoonoses, l'évolution de la résistance aux antimicrobiens, l'utilisation des terres et les risques climatiques • Réunir des équipes techniques multisectorielles pour réaliser conjointement la cartographie des risques et la détermination des foyers • Élaborer une carte des risques régionale interactive accessible aux ministères de la Santé, de l'Agriculture et de l'Environnement **Activités au titre des thèmes sous-jacents** • Élaborer et valider des orientations et des boîtes à outils régionales pour l'intégration du genre dans les systèmes de surveillance et d'alerte précoce selon le principe d'« Une seule santé » • Organiser des ateliers régionaux de formation à l'intention des décideurs, des agents de surveillance et des analystes de données sur la collecte,	formateurs pour assurer la pérennité • Faciliter les programmes de mentorat et de jumelage entre pays à grandes capacités et pays à faibles capacités • Élaborer un programme régional de formation sur la lutte anti-infectieuse adapté aux besoins multisectoriels • Organiser des formations régionales et nationales à l'intention des formateurs ainsi que des formations en cascade en matière de lutte anti-infectieuse • Élaborer des lignes directrices et des outils régionaux pour intégrer le suivi de la conformité à la lutte anti-infectieuse dans les systèmes de surveillance et mener des évaluations régulières • Organiser des exercices de simulation plurinationaux et multisectoriels sur table et grandeur nature aux frontières internationales • Cartographier les principaux points d'entrée, évaluer les risques liés aux menaces sanitaires transfrontalières et élaborer des procédures opérationnelles normalisées communes pour la détection et la gestion des flambées épidémiques	et d'outils d'évaluation aux fins d'adaptation régionale • Examiner les lignes directrices actuelles sur la résistance aux antimicrobiens et la lutte anti-infectieuse et relever les lacunes dans l'intégration à la riposte aux flambées • Intégrer les tendances de la résistance aux antimicrobiens et les indicateurs de conformité à la lutte anti-infectieuse dans les systèmes régionaux de surveillance et d'alerte • Encourager les initiatives de gestion des antimicrobiens et les évaluations de la lutte anti-infectieuse dans les établissements à haut risque (par exemple, les hôpitaux transfrontaliers, les laboratoires vétérinaires) • Élaborer des politiques et des procédures opérationnelles normalisées harmonisées pour les mesures de santé des voyageurs : dépistage, déclarations de santé des voyageurs, quarantaine, etc. • Mettre en place ou renforcer les systèmes régionaux d'alerte précoce	• Élaborer des documents d'orientation et des modèles de législation pour faciliter l'adoption au niveau des pays • Former les points focaux nationaux à la mise en œuvre des politiques, au respect des règles et aux mécanismes de partage des données • Élaborer un cadre régional d'évaluation des risques et une méthode standard d'analyse des menaces • Diffuser les résultats des évaluations des risques au moyen de bulletins, de tableaux de bord et d'alertes régionales • Aider les pays à mettre à jour leurs plans nationaux de préparation en fonction de profils de risques communs • Examiner les politiques de voyage et de quarantaine adoptées lors de pandémies antérieures dans les États membres • Élaborer des protocoles harmonisés pour la mise en œuvre des restrictions de voyage et de la quarantaine pendant les situations d'urgence sanitaire	concevoir la structure, les objectifs et le modèle opérationnel du fonds • Comparer avec des fonds communs régionaux similaires dans le secteur de la santé et d'autres secteurs • Définir les critères d'admissibilité, les principes d'allocation et les options de gestion du fonds • Élaborer une structure de gouvernance définissant les rôles des États membres, des acteurs non étatiques et des évaluateurs techniques • Organiser des tables rondes d'experts sur les options de financement innovantes (par exemple, les obligations à impact social, les régimes d'assurance, les financements mixtes) • Déterminer les besoins financiers susceptibles d'être comblés par le biais de l'innovation	granularité des données et les formats de visualisation • Intégrer le tableau de bord aux systèmes de rapports d'activité en vue de l'automatisation des flux de données • Remplir le tableau de bord avec des données historiques et actuelles sur les investissements/activités du Fonds dans les pays soutenus par l'organisation régionale • Élaborer un cadre de vérification et d'assurance qualité en cohérence avec les exigences du Fonds en matière de suivi et d'évaluation • Concevoir des outils d'assurance qualité tels que des listes de contrôle pour la validation, des protocoles d'audit et des lignes directrices pour la vérification sur le terrain • Prévoir des exercices périodiques de vérification des données, y compris des audits par des tiers et des vérifications ponctuelles au niveau des pays **Activités au titre des thèmes sous-jacents**

Official Use Only

l'analyse et l'utilisation de données intégrant la notion de genre • Faciliter les échanges entre pairs et les forums d'apprentissage pour mettre en valeur les bonnes pratiques des États membres en matière de genre et d'approche unifiée de la santé • Cartographier les plateformes et les approches de mobilisation communautaire utilisées dans les États membres en ce qui concerne la détection des menaces pour la santé • Élaborer des lignes directrices régionales en vue de l'intégration de la surveillance communautaire dans les systèmes formels de surveillance selon l'approche « Une seule santé » • Faciliter le renforcement des capacités des parties prenantes régionales et nationales en matière d'approches participatives, de communication sur les risques et d'informations comportementales • Favoriser l'élaboration de lignes directrices pour la participation des OSC à la gouvernance et à l'élaboration des politiques	• Mettre en place une plateforme régionale pour la communication transfrontalière en temps réel sur les incidents et l'examen a posteriori **Activités au titre des thèmes sous-jacents** • Élaborer des lignes directrices régionales et des listes de contrôle pour intégrer l'équité entre les genres dans les protocoles de surveillance, de notification et d'intervention • Réunir des experts régionaux en matière de genre et de santé pour former un groupe de travail qui facilite l'intégration du genre dans les mécanismes de coordination de l'approche « Une seule santé » • Faciliter l'échange de connaissances par le biais de webinaires et de notes techniques mettant en évidence les meilleures pratiques en matière d'intégration du genre dans tous les secteurs • Mettre en place des groupes de travail régionaux multisectoriels pour concevoir conjointement des approches de RCCE qui combattent la	pour les menaces sanitaires liées aux voyages • Concevoir et mettre à l'essai des plateformes numériques pour les alertes sanitaires transfrontalières et les intégrer aux points focaux nationaux pour le RSI et aux centres des opérations d'urgence de santé publique **Activités au titre des thèmes sous-jacents** • Effectuer une analyse sexospécifique des stratégies de communication antérieures sur les flambées dans les pays afin de relever les lacunes et les obstacles à l'inclusion • Élaborer des outils pour établir des boucles de rétroaction avec les groupes de femmes, les réseaux de jeunes et les communautés marginalisées pour une communication bidirectionnelle • Élaborer des directives régionales pour suivre et évaluer les efforts de communication par le biais de données ventilées par sexe et d'enquêtes de satisfaction • Cartographier les stratégies, outils et canaux	• Faciliter le dialogue bilatéral et multilatéral sur la coordination transfrontalière et l'échange d'informations **Activités au titre des thèmes sous-jacents** • Créer un sous-groupe dédié au genre et à l'équité au sein de la plateforme de coordination régionale • Élaborer des indicateurs régionaux de PPR tenant compte de la dimension genre et les intégrer dans les cadres de suivi • Effectuer une analyse sexospécifique des réponses antérieures à la PPR et utiliser les résultats pour éclairer les nouvelles politiques régionales • Organiser des formations régionales de formateurs sur la planification communautaire et la cartographie participative des risques • Faciliter les visites d'échange et l'apprentissage auprès des pairs entre pays sur les meilleures pratiques en matière de préparation centrée sur les communautés	• Collaborer avec les banques multilatérales, les compagnies d'assurance, les fintech et d'autres partenaires pour élaborer conjointement des modèles • Élaborer un cadre de financement régional définissant les principes, les instruments de financement, les rôles des parties prenantes et les mesures de responsabilisation • Aligner le cadre sur les stratégies sanitaires régionales, les priorités nationales et des mécanismes mondiaux tels que le Fonds de lutte contre les pandémies • Obtenir des engagements écrits ou des déclarations de soutien de la part des principaux acteurs non étatiques • Procéder à un examen juridique des traités, politiques et mandats régionaux existants afin de définir le fondement	• Organiser des ateliers de renforcement des capacités à l'intention des femmes nouvellement nommées comme membres sur le leadership, le financement de la PPR et la responsabilisation • Examiner et adapter les outils de collecte de données (par exemple, les modèles de suivi budgétaire, les cadres de suivi et d'évaluation) pour faire apparaître les données ventilées par sexe, âge et lieu • Former les organismes de mise en œuvre et le personnel chargé du suivi-évaluation aux pratiques de collecte et d'analyse des données ainsi que d'établissement de rapports intégrant la notion de genre • Organiser une formation à l'intention des partenaires d'exécution et des représentants des communautés sur la gouvernance participative et la responsabilité dans le financement de la PPR • Faciliter les boucles de rétroaction pour répondre aux préoccupations des

Official Use Only

dans le cadre de l'approche « Une seule santé » aux niveaux régional et national **Activités au titre des catalyseurs transversaux** • Mettre en place ou officialiser un mécanisme multisectoriel régional de coordination selon l'optique « Une seule santé » comptant des représentants issus des secteurs de la santé humaine, animale et environnementale • Élaborer un cadre régional d'évaluation conjointe des risques, en s'inspirant des méthodologies de l'OMS, de l'OMSA, de la FAO et du PNUE • Faciliter l'élaboration et la tenue d'un tableau de bord électronique qui relie les INS/COUSP pour le partage de données en temps réel et l'interprétation conjointe des signaux issus de la surveillance	désinformation et renforcent la confiance • Créer des lignes directrices et des modèles régionaux pour des supports de communication et des messages inclusifs et adaptés sur le plan culturel • Concevoir et mettre à l'essai des plateformes numériques et analogiques (par exemple, applications mobiles, réseaux radiophoniques, réseaux communautaires) pour la notification en temps réel d'événements inhabituels par les communautés **Activités au titre des catalyseurs transversaux** • Cartographier et évaluer l'opérationnalité actuelle des INS/COUSP dans la région • Élaborer des protocoles et des procédures opérationnelles normalisées pour l'évaluation conjointe des risques, la notification des alertes et l'échange de données entre pays et entre secteurs • Mener des exercices de simulation conjoints et des examens a posteriori pour tester l'interopérabilité et l'état de préparation des plateformes reliées	nationaux existants en matière de RCCE dans toute la région • Organiser des consultations régionales pour concevoir conjointement une stratégie harmonisée de RCCE dans les situations de flambée épidémique • Mettre en place une plateforme électronique régionale pour partager les supports de communication sur les risques, les données sur les retours d'information des communautés et combattre la désinformation **Activités au titre des catalyseurs transversaux** • Élaborer une feuille de route et des normes opérationnelles minimales pour la mise en place et la mise en réseau de centres des opérations d'urgence de santé publique • Élaborer des procédures opérationnelles normalisées pour la coordination conjointe des interventions, le partage des données et la prise de décisions en cas d'urgence • Organiser régulièrement des réunions de coordination inter-pays et des simulations d'urgence pour tester le	• Mettre en place une plateforme régionale pour la participation de la société civile à la planification et à l'évaluation des situations d'urgence **Activités au titre des catalyseurs transversaux** • Recenser les partenariats et réseaux sectoriels existants dans les domaines de la santé, de l'éducation, de la protection sociale et de l'égalité des genres • Élaborer des dossiers d'investissement intégrés en matière de PPR et des propositions de projets pour le cofinancement par le secteur de la santé et d'autres secteurs • Promouvoir la formation polyvalente des professionnels (par exemple, éducateurs sur la RCCE, travailleurs sociaux sur les effets des épidémies)	juridique du fonds ou de la plateforme • Rédiger des instruments juridiques (protocoles d'accord, protocoles, statuts, etc.) pour établir l'autorité et la structure du fonds • Obtenir un accord entre les États membres ou les organismes régionaux sur l'institution hôte et les modalités de gouvernance • Mettre en place des mécanismes de surveillance, des systèmes de gestion fiduciaire et des protocoles d'audit **Activités au titre des thèmes sous-jacents** • Effectuer une analyse des risques et des investissements en matière de sécurité sanitaire axée sur le genre afin d'éclairer le contenu des dossiers d'investissement (par exemple, les effets d'une préparation insuffisante sur les femmes, les filles et	communautés et ajuster la programmation en conséquence

Official Use Only

		fonctionnement des COUSP		les groupes marginalisés) • Élaborer une boîte à outils d'évaluation du genre et de l'équité adaptée pour être utilisée dans la politique et les processus de planification du financement de la sécurité sanitaire • Recenser les pratiques de financement traditionnelles et communautaires pertinentes pour la préparation sur le plan de la santé (par exemple, les groupes d'épargne rotatifs, l'assurance coopérative) • Organiser des forums de consultation réguliers (par exemple, des audiences semestrielles sur le budget de la PPR, des assemblées publiques) pour recueillir les avis sur les priorités de financement	

Official Use Only

Annexe 2. Liste d'indicateurs du Cadre de résultats au niveau du projet

La liste d'indicateurs ci-dessous fournit des exemples d'indicateurs pour les jalons/produits attendus, les réalisations et les résultats. Elle vise à guider les équipes de projet dans les pays dans le suivi de l'avancement de la mise en œuvre des activités, ainsi que sur les indicateurs de résultats permettant de mesurer les résultats intermédiaires. La liste ci-après n'a pas vocation à être normative. Les demandeurs de financements sont encouragés à définir, le cas échéant, d'autres jalons/produits attendus, réalisations et indicateurs de résultats adaptés aux projets qu'ils proposent. Le Secrétariat a recueilli ces indicateurs auprès de sources existantes, en fonction de leur utilité pour mesurer la mise en œuvre des financements du Fonds et de l'examen et l'évaluation des propositions par le GCT. Certains ont été légèrement modifiés pour les adapter aux besoins du Fonds.

Les domaines techniques couverts ci-dessous sont les suivants : Ressources humaines ; Surveillance ; Système national de laboratoires ; Résistance aux antimicrobiens et IASS ; Lutte anti-infectieuse ; Coordination intersectorielle (Une seule santé) ; Communication sur les risques et mobilisation communautaire ; Gestion des situations d'urgence sanitaire ; Points d'entrée ; Législation nationale, politiques et Instruments juridiques des financements ; Sûreté et sécurité biologique ; et Couverture vaccinale.

VERSION PRÉLIMINAIRE

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
Ressources humaines	JEE D3.2 Ressources humaines pour la mise en œuvre du RSI	SPAR C.6.1 Ressources humaines pour la mise en œuvre du RSI	Recrutement et embauche	Indicateur de réalisation	Nombre d'agents de santé communautaires recrutés grâce aux investissements du Fonds de lutte contre les pandémies		
			Recrutement et embauche	Indicateur de réalisation	Nombre de membres du personnel technique recrutés grâce aux investissements du Fonds de lutte contre les pandémies		
			Examens, évaluations	Indicateur de réalisation	Nombre d'évaluations du personnel réalisées pour déterminer les lacunes et les besoins de formation dans les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale		
			Recrutement et embauche	Indicateur de résultat	Nombre de vétérinaires pour 100 000 habitants		
			Recrutement et embauche	Indicateur de résultat	Nombre de vétérinaires para-professionnels pour 100 000 habitants		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Recrutement et embauche	Indicateur de résultat	Nombre de personnel infirmier et accoucheur pour 10 000 habitants		
			Recrutement et embauche	Indicateur de résultat	Nombre de médecins pour 10 000 habitants		
			Recrutement et embauche	Indicateur de résultat	Nombre d'agents de santé communautaires pour 10 000 habitants		
			Recrutement et embauche	Indicateur de réalisation	Nombre de techniciens de laboratoire médical et de pathologie		
			Recrutement et embauche	Indicateur de réalisation	Nombre de scientifiques de laboratoire médical et de pathologie		
			Recrutement et embauche	Indicateur de résultat	Densité de techniciens biomédicaux pour 10 000 habitants		
			Recrutement et embauche	Indicateur de résultat	Densité d'ingénieurs biomédicaux pour 10 000 habitants		
	JEE D3.3 Formation du personnel	SPAR C.6.1 Ressources humaines pour la mise en œuvre du RSI	Formation	Indicateur de réalisation	Nombre et type de personnel formé, ventilé par formation ou catégorie de personnel		
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre de professionnels de la santé formés à l'approche « Une seule santé » en vue de la PPR aux pandémies, ventilé par secteur (santé humaine, animale, environnementale)		
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre de personnel vétérinaire aux points d'entrée formé à la lutte contre les vecteurs et les réservoirs à l'intérieur et à proximité des points d'entrée		
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre d'exercices de simulation et de formations sur le terrain menés pour la préparation et la riposte aux flambées		
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre d'équipes d'intervention rapide (RRT)		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					nouvelles ou renforcées formées et déployées pour la riposte aux flambées		
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre de programmes de formation normalisés nouveaux ou actualisés élaborés et mis en œuvre en vue de la PPR aux pandémies		
			Formation	Jalon/produit attendu	Nombre de centres de formation nouveaux ou renforcés créés pour développer les capacités du personnel		
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre de nouveaux agents de santé animale, humaine et environnementale sortis diplômés d'un établissement ou d'un programme de formation initiale à la suite d'efforts de renforcement appuyés par le Fonds de lutte contre les pandémies, au cours de la période considérée, par catégorie		
	JEE D3.1 Stratégie multisectorielle en matière de personnel	SPAR C.6.1 Ressources humaines pour la mise en œuvre du RSI	Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Élaboration et déploiement d'un système d'information sur les ressources humaines pour la santé (RHS)		
			Stratégie et planification	Jalon/produit attendu	Élaboration d'une stratégie et d'un plan de RHS		
			Stratégie et planification	Indicateur de réalisation	Nombre de programmes de bourses d'études, de bourses de recherche et de perfectionnement mis en place à l'intention du personnel de PPR aux pandémies		
			Stratégie et planification	Indicateur de résultat	Augmentation en pourcentage des taux de rétention des agents de santé communautaires à la suite de	Nombre d'agents de santé communautaires retenus à la suite de programmes de mentorat et d'incitation	Nombre d'agents de santé communautaires retenus avant les programmes de mentorat et d'incitation

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					programmes de mentorat et d'incitation		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de professionnels inscrits sur la liste régionale du personnel « Une seule santé », ventilé par discipline et par pays		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de pays fournissant des experts à la liste régionale de personnel « Une seule santé »		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'experts inscrits sur la liste déployés pour des événements ou des simulations de flambées épidémiques transfrontaliers ou régionaux		
Surveillance	JEE D2.1. Fonction de surveillance et alerte précoce	SPAR C.5.1 Fonction de surveillance et alerte précoce	Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre de nouveaux sites de surveillance sentinelle créés		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Augmentation du nombre d'événements de santé animale, humaine et environnementale signalés	Nombre d'événements sanitaires notifiés dans les sphères animale, humaine et environnementale par période	Nombre d'événements sanitaires notifiés dans les sphères animale, humaine et environnementale par période précédente
			Stratégie et planification	Jalon/produit attendu	Élaboration d'une stratégie nationale de télésanté ou de santé numérique et d'un plan de mise en œuvre chiffré		
			Stratégie et planification	Jalon/produit attendu	Modèles prédictifs mis en œuvre pour la détection des épidémies		
			Stratégie et planification	Jalon/produit attendu	Élaboration d'une stratégie nationale des systèmes d'information sanitaire et d'un plan de mise en œuvre chiffré		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de maladies prioritaires pour lesquelles des protocoles de surveillance régionaux harmonisés ont été		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					adoptés dans les pays participants		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de protocoles de surveillance/procédures opérationnelles normalisées harmonisé.es au niveau régional		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de systèmes nationaux intégrés au système d'alerte précoce régional		
	JEE D2.3 Analyse et partage de l'information	SPAR C.5.1 Fonction de surveillance et alerte précoce (c.-à-d. vérification, enquête35, analyse36 et diffusion de l'information)	Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Rapports de surveillance systématique des événements préparés et diffusés		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'unités déclarantes qui saisissent et soumettent des données par voie numérique à leur niveau à l'aide d'un système d'information électronique	Nombre d'unités déclarantes (préciser, par exemple, établissement, agent de santé communautaire, autres) qui saisissent et soumettent des données par voie numérique à leur niveau à l'aide d'un système d'information électronique (préciser, par exemple, HMIS, CHIS ou autre)	Nombre total d'unités déclarantes (préciser, par exemple, établissement, agents de santé communautaires, organisations communautaires, autres)
			Stratégie et planification	Indicateur de réalisation	Proportion de réunions trimestrielles ou semestrielles d'examen au niveau du district organisées pendant la période considérée	Nombre de réunions trimestrielles ou semestrielles d'examen au niveau du district organisées pendant la période considérée	Nombre de réunions trimestrielles ou semestrielles d'examen au niveau du district programmées pendant la période considérée
			Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Élaboration et diffusion de procédures opérationnelles normalisées (PON) pour l'utilisation des données aux niveaux national et infranational		
			Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Élaboration/mise à jour d'une liste générale géocodée des établissements		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de sites de surveillance sentinelle opérationnels communiquant activement des données	Nombre de sites de surveillance sentinelle opérationnels ayant soumis des rapports complets et ponctuels au cours de la période considérée	Nombre total de sites de surveillance sentinelle opérationnels censés soumettre des rapports au cours de la période considérée
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé soumettant des rapports de surveillance complets et ponctuels	Nombre d'établissements de santé ayant soumis des rapports de surveillance ponctuels et complets au cours de la période considérée	Nombre total d'établissements de santé tenus de soumettre des rapports de surveillance au cours de la période considérée
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de bulletins de santé publique ou de rapports de situation produits et diffusés chaque mois	Nombre de bulletins de santé publique ou de rapports de situation produits et diffusés dans les délais prescrits (par exemple, tous les mois)	Nombre total de bulletins de santé publique ou de rapports de situation prévus qui devraient être produits et diffusés chaque mois
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de pays participant à des consultations techniques régionales sur la surveillance et l'analyse des données		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de pays dont l'état de préparation numérique a été évalué à des fins de surveillance interopérable		
			Régional	Indicateur de réalisation	Temps moyen (en heures/jours) entre la détection et la génération d'alertes régionales automatisées		
			Régional	Indicateur de résultat	Pourcentage de flambées épidémiques transfrontalières signalées dans les délais de notification ciblés conformément aux protocoles régionaux	Nombre de flambées épidémiques transfrontalières signalées dans les délais de notification ciblés conformément aux protocoles régionaux	Nombre total de flambées transfrontalières signalées
	JEE D2.2 Vérification de	SPAR C.5.1 Fonction de surveillance et	Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Pourcentage d'alertes vérifiées et examinées dans	Nombre d'alertes de santé publique vérifiées et examinées dans les 24	Nombre total d'alertes de santé publique détectées au

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
	l'incident et enquête	alerte précoce (c.-à-d. vérification, enquête, analyse et diffusion de l'information)			les 24 heures suivant la détection	heures suivant leur détection au cours de la période considérée	cours de la période considérée
Approche « Une seule santé »	JEE P5.1. Surveillance des zoonoses	SPAR C12.1. Collaborations entre secteurs dans le cadre de l'approche « Une seule santé » sur les activités de lutte contre les zoonoses	Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre de rapports de surveillance conjointe partagés entre les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale		
			Rapports	Indicateur de réalisation	Pourcentage de districts ou d'autres circonscriptions administratives pertinentes signalant des événements touchant l'homme, l'animal et l'environnement (conformément aux lignes directrices nationales)	Nombre de districts ou d'autres circonscriptions administratives pertinentes qui ont signalé des événements (conformément aux lignes directrices nationales)	Nombre total de districts ou de toute autre circonscription administrative pertinente censée signaler des événements (conformément aux lignes directrices nationales)
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de rapports de prestation de services provenant d'unités de santé communautaire, animale, humaine ou environnementale ou d'unités « Une seule santé » intégrés au système national d'information sur la gestion de la santé ou interopérables avec celui-ci	Nombre de rapports de prestation de services provenant d'unités de santé communautaire (y compris la santé animale, humaine et environnementale) ou d'unités « Une seule santé » intégrés au SIGS ou interopérables avec celui-ci au cours de la période considérée	Nombre total de rapports de prestation de services provenant d'unités de santé communautaire (y compris la santé animale, humaine et environnementale) ou d'unités « Une seule santé » attendus au cours de la période considérée
			Détection	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'alertes à une zoonose vérifiées et examinées dans les 24 heures	Nombre d'alertes à une zoonose vérifiées et examinées dans les 24 heures	Nombre total d'alertes aux zoonoses
			Rapports	Indicateur de réalisation	Pourcentage de sites de surveillance soumettant des rapports complets et ponctuels sur les zoonoses	Nombre de sites de surveillance soumettant des rapports complets et ponctuels sur les zoonoses	Nombre total de sites de surveillance
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre d'épidémies de zoonoses détectées grâce à la surveillance intégrée		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					(humaine, animale, environnementale)		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de rapports sur les zoonoses transmis aux organismes sanitaires nationaux et internationaux dans les délais prescrits	Nombre de rapports de zoonoses transmis à la fois aux organismes sanitaires nationaux et internationaux dans les délais prescrits	Nombre total de zoonoses identifiées ou présumées au cours de la période considérée qui devaient être notifiées aux organismes de santé
			Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Sites de surveillance établis à l'intention de populations animales concernées pour les zoonoses prioritaires convenues au niveau national		
			Détection	Indicateur de réalisation	Pourcentage de districts signalant des zoonoses et des maladies infectieuses émergentes dans les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale	Nombre de districts signalant des événements (conformément aux lignes directrices nationales)	Nombre de districts ciblés pour signaler les événements (conformément aux lignes directrices nationales)
			Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Programme national de réduction, de prévention et de contrôle des zoonoses et des maladies infectieuses (ZIRPC), lignes directrices et plan élaborés		
			Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Programme national ZIRPC, lignes directrices et plan adaptés pour cadrer avec les changements et l'évolution au niveau local		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de pays appliquant les normes régionales convenues en matière de données pour la surveillance des zoonoses et des maladies émergentes		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'évaluations régionales conjointes réalisées sur les foyers de zoonoses		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de pays adoptant officiellement des cadres de		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					coordination selon l'approche « Une seule santé »		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de plateformes de coordination opérationnelles selon le principe d'« Une seule santé » établies ou renforcées au niveau régional		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de réunions de coordination selon l'approche « Une seule santé » organisées chaque année auxquelles sont représentés tous les trois secteurs dans les pays bénéficiaires		
	JEE P5.2. Riposte aux zoonoses		Prévalence	Indicateur de résultat/	Réduction du nombre d'événements de santé liés aux risques de zoonose	Nombre d'événements liés aux risques de zoonose par période (avec la même sensibilité et la même spécificité)	Nombre d'événements liés aux risques de zoonose de la période précédente (avec la même sensibilité et la même spécificité)
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de sites inclus dans les systèmes d'alerte précoce mis en place pour surveiller les risques de zoonose et y répondre	Nombre de sites inclus dans les systèmes d'alerte précoce mis en place pour surveiller les risques de zoonose et y répondre	Nombre total de sites ciblés pour être intégrés dans les systèmes d'alerte précoce mis en place pour surveiller les risques de zoonose et y répondre
			Stratégie et planification	Jalon/produit attendu	Politiques de prévention et/ou de lutte contre les zoonoses prioritaires reconnues au niveau national élaborées		
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Nombre moyen de jours nécessaires pour détecter les agents pathogènes zoonotiques/émergents prioritaires, les notifier et y riposter (ventilé par type d'agent pathogène)		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de résultat	Pourcentage d'enquêtes sur des flambées épidémiques concernant à la fois les secteurs de la santé humaine et animale	Nombre d'enquêtes sur des épidémies de zoonose qui concernaient à la fois les secteurs de la	Nombre total d'enquêtes sur des flambées épidémiques menées

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
						santé humaine et animale	
	Liste verte de l'UICN pour la surveillance des maladies de la faune sauvage, OMSA		Détection	Indicateur de réalisation	Nombre d'aires protégées faisant l'objet d'une surveillance active des maladies de la faune sauvage		
	Déforestation et changement d'affectation des terres (Global Forest Watch (GFW), PNUE		Détection	Indicateur de réalisation	Nombre d'aires déboisées dans les zones à haut risque		
	Qualité de l'eau et risque de zoonose (PNUE, OMS Lignes directrices sur la qualité de l'eau)		Détection	Indicateur de réalisation	Pourcentage de plans d'eau surveillés présentant des charges pathogènes élevées liées au bétail et à la faune sauvage	Nombre de plans d'eau surveillés présentant des charges pathogènes élevées liées au bétail et à la faune sauvage	Nombre total de plans d'eau présentant des charges pathogènes élevées liées au bétail et à la faune ciblés pour la surveillance
	Biodiversité et aires protégées (Liste verte des aires protégées de l'UICN)		Mise en œuvre	Indicateur de résultat	Pourcentage d'aires protégées répondant aux normes de gestion efficace	Rapports nationaux sur les aires protégées	Nombre d'aires protégées répondant aux normes de la Liste verte de l'UICN
	Commerce illégal des espèces de faune sauvage (rapports CITES, TRAFFIC)		Détection	Indicateur de réalisation	Nombre de saisies d'espèces sauvages faisant l'objet d'un commerce illégal et présentant un risque de zoonose		
	Interface bétail-faune sauvage (OMSA/FAO)		Détection	Indicateur de réalisation	Nombre d'épidémies chez le bétail liées à la transmission par la faune sauvage		
	Résilience climatique et restauration des écosystèmes (Décennie des Nations Unies pour la restauration des écosystèmes)		Détection	Indicateur de résultat	Pourcentage d'écosystèmes dégradés restaurés pour réduire les risques sanitaires liés au climat	Nombre d'écosystèmes dégradés restaurés pour réduire les risques sanitaires liés au climat	Nombre d'écosystèmes dégradés

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
	Santé de la faune sauvage et surveillance des maladies (Liste verte de l'UCN, OMSA)	I	Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Élaboration de protocoles de surveillance des maladies de la faune sauvage dans les aires protégées		
	Déforestation et résilience climatique (Global Forest Watch (GFW), PNUE)		Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Mise en place de systèmes de surveillance des changements d'affectation des terres pour identifier les foyers de déboisement		
	Surveillance des maladies d'origine hydrique (OMS, PNUE)		Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Mise en place de systèmes de surveillance des agents pathogènes dans les principales sources d'eau		
	Gouvernance des aires protégées (Liste verte de l'UICN)		Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Élaboration de cadres de gouvernance en vue d'une gestion efficace des aires protégées		
Système de laboratoires nationaux	JEE. D1.2 Système de qualité des laboratoires	SPAR C.4.3 Système de qualité des laboratoires	Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Politiques sur les laboratoires nationaux élaborées/mises à jour		
			Stratégie et planification	Jalon /	Plans stratégiques sur les laboratoires nationaux élaborés/mis à jour		
			Examen et évaluations	Indicateur de réalisation	Pourcentage de laboratoires dans le pays qui font l'objet d'une évaluation externe de la qualité (EEQ) ou d'essais d'aptitude chaque année	Nombre de laboratoires dans le pays qui font l'objet d'une évaluation externe de la qualité (EEQ) ou d'essais d'aptitude chaque année	Nombre total de laboratoires dans le pays admis à bénéficier d'une évaluation externe de la qualité (EEQ) ou de tests d'aptitude chaque année
			Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Normes nationales de qualité pour les laboratoires et système d'octroi de licences aux laboratoires publics/privés établis		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de laboratoires appliquant un système formel de gestion de la qualité (SGQ) cadrant avec les normes nationales ou internationales	Nombre de laboratoires appliquant un système formel de gestion de la qualité (SGQ) cadrant avec les normes	Nombre de laboratoires admis à bénéficier d'un système formel de gestion de la qualité (SGQ) cadrant avec les normes nationales ou internationales

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
						nationales ou internationales	
			Formation	Indicateur de réalisation	Pourcentage du personnel de laboratoire formé aux pratiques d'assurance et de contrôle de la qualité, ventilé par type de formation (par exemple, de base, avancée, en cours d'emploi)	Nombre de personnel de laboratoire formé aux pratiques d'assurance et de contrôle de la qualité, ventilé par type de formation (par exemple, de base, avancée, en cours d'emploi)	Nombre de personnel de laboratoire ciblé pour une formation sur les pratiques d'assurance et de contrôle de la qualité, ventilé par type de formation (par exemple, de base, avancée, en cours d'emploi)
			Stratégie et planification	Indicateur de résultat	Pourcentage de laboratoires appliquant les normes nationales ou internationales de biosûreté et de biosécurité (p. ex., BSL-2, BSL-3)	Nombre de laboratoires appliquant les normes nationales ou internationales de biosûreté et de biosécurité (par exemple, BSL-2, BSL-3)	Nombre total de laboratoires
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre et pourcentage de sites d'analyse en laboratoire ou aux points d'intervention (financés par le Fonds) menant des activités d'amélioration continue de la qualité et d'essais d'aptitude	Nombre de sites d'analyse en laboratoire et/ou aux points d'intervention menant des activités d'amélioration continue de la qualité et d'essais d'aptitude	Nombre total de sites d'analyse en laboratoire et/ou aux points d'intervention ciblés pour participer à des activités d'amélioration continue de la qualité et d'essais d'aptitude
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre et pourcentage de laboratoires de santé humaine, de santé animale et de santé environnementale (financés par le Fonds) appliquant les normes de contrôle qualité	Nombre de laboratoires de santé humaine, de santé animale et de santé environnementale appliquant les normes de contrôle qualité	Nombre total de laboratoires de santé humaine, de santé animale et de santé environnementale ciblés pour appliquer les normes de contrôle qualité
			Assurance qualité	Indicateur de réalisation	Nombre d'évaluations externes de la qualité (EEQ) dont ont fait l'objet des laboratoires nationaux de référence		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de procédures opérationnelles normalisées et de protocoles d'assurance qualité adoptés par les laboratoires régionaux		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de laboratoires régionaux répondant aux normes d'assurance qualité pour le diagnostic des flambées épidémiques		
	JEE D1.1 Système d'orientation et de transport des échantillons	SPAR C.4.1 Système d'orientation et de transport des échantillons	Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Pourcentage d'établissements de santé dotés de systèmes d'orientation et de transport des échantillons opérationnels, y compris des véhicules ou des services de transport spéciaux	Nombre d'établissements de santé dotés de systèmes d'orientation et de transport des échantillons opérationnels, y compris des véhicules ou des services de transport spéciaux	Nombre total d'établissements de santé devant être dotés de systèmes d'orientation et de transport d'échantillons opérationnels, y compris des véhicules ou des services de transport spéciaux
			Formation	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'agents de santé et de personnel de laboratoire formés au prélèvement, à la manipulation, au conditionnement et au transport des échantillons, ventilé par catégorie (par exemple, techniciens de laboratoire, infirmiers)	Nombre d'agents de santé et de personnel de laboratoire formés au prélèvement, à la manipulation, au conditionnement et au transport des échantillons, ventilé par catégorie	Nombre total d'agents de santé et de personnel de laboratoire ciblés pour une formation au prélèvement, à la manipulation, au conditionnement et au transport d'échantillons, ventilé par catégorie
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Pourcentage d'échantillons transmis suivant les normes de qualité (p. ex., étiquetage, conditionnement et conservation appropriés)	Nombre d'échantillons transmis suivant les normes de qualité (p. ex., étiquetage, conditionnement et conservation appropriés)	Nombre total d'échantillons transmis
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Pourcentage d'échantillons transportés dans les délais recommandés par les lignes directrices nationales	Nombre d'échantillons transportés dans les délais recommandés par les lignes directrices nationales	Nombre total d'échantillons transportés
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé ou de laboratoires dotés d'outils pour le transport des échantillons (par exemple, glacières, sacs pour échantillons, étiquettes d'expédition)	Nombre d'établissements de santé ou de laboratoires dotés d'outils pour le transport des échantillons (par exemple, glacières, sacs	Nombre total d'établissements de santé ou de laboratoires devant être dotés d'outils pour le transport des échantillons (par exemple, glacières, sacs

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
						pour échantillons, étiquettes d'expédition)	pour échantillons, étiquettes d'expédition)
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'échantillons suivis par voie électronique tout au long du processus d'orientation et de transport	Nombre d'échantillons suivis par voie électronique tout au long du processus d'orientation et de transport	Nombre total d'échantillons prélevés, orientés et transportés
			Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Réseau intégré de transport d'échantillons pour toutes les maladies développé		
			Politiques et lignes directrices	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé et de laboratoires ayant accès à des lignes directrices nationales actualisées pour l'orientation et le transport des échantillons	Nombre d'établissements de santé et de laboratoires ayant accès à des lignes directrices nationales actualisées pour l'orientation et le transport des échantillons	Nombre total d'établissements de santé et de laboratoires
			Politiques et lignes directrices	Indicateur de réalisation	Pourcentage de tests de diagnostic pour lesquels le prélèvement, la manipulation et l'analyse des échantillons sont couverts par des lignes directrices nationales ou des procédures opérationnelles normalisées	Nombre de tests de diagnostic pour lesquels le prélèvement, la manipulation et l'analyse des échantillons sont couverts par des lignes directrices nationales ou des procédures opérationnelles normalisées	Nombre total de tests de diagnostic
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de laboratoires régionaux participant au réseau d'orientation transfrontalier		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'accords de transport transfrontalier d'échantillons signés		
	JEE D1.3 Modalités des capacités d'essai en laboratoire	SPAR C4.4. Modalités des capacités d'essai en laboratoire	Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé ou de laboratoires pratiquant des tests de diagnostic des maladies prioritaires aux points de service	Nombre d'établissements de santé ou de laboratoires pratiquant des tests de diagnostic des maladies prioritaires aux points de service	Nombre d'établissements de santé ou de laboratoires ciblés pour pratiquer des tests de diagnostic des maladies prioritaires aux points de service

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre et pourcentage de sites d'analyse en laboratoire et/ou de test au point de service (bénéficiant du concours du Fonds) menant des activités d'amélioration continue de la qualité et d'essais d'aptitude (PT)	Nombre de sites d'analyse en laboratoire et/ou aux points de service menant des activités d'amélioration continue de la qualité et d'essais d'aptitude	Nombre total de sites d'analyse en laboratoire et/ou aux points de service ciblés pour participer à des activités d'amélioration continue de la qualité et d'essais d'aptitude
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage des objectifs de la stratégie nationale en matière de diagnostic atteints au cours de la période considérée (par exemple, capacités de diagnostic spécifiques développées, technologies appliquées)	Nombre d'objectifs de la stratégie nationale en matière de diagnostic atteints au cours de la période considérée (par exemple, capacités de diagnostic spécifiques développées, technologies appliquées)	Nombre total d'objectifs de la stratégie nationale en matière de diagnostic prévus au cours de la période considérée (par exemple, capacités de diagnostic spécifiques développées, technologies appliquées)
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de laboratoires de diagnostic ayant un accès suffisant et rapide aux réactifs et consommables nécessaires aux diagnostics (par exemple, kits PCR, tests antigéniques)	Nombre de laboratoires de diagnostic ayant un accès suffisant et rapide aux réactifs et consommables nécessaires aux diagnostics (par exemple, kits PCR, tests antigéniques)	Nombre total de laboratoires de diagnostic
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre de plateformes de diagnostic (par exemple, tests moléculaires, tests rapides) incluses dans la stratégie nationale en matière de diagnostic et rendues opérationnelles		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre de laboratoires de santé humaine, de santé animale et de santé environnementale soutenus par le Fonds qui peuvent effectuer des tests de dépistage de maladies infectieuses et/ou de zoonoses émergentes		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé et de laboratoires ayant accès à des équipements de diagnostic de base (par exemple, appareils PCR, microscopes, kits de test rapide)	Nombre d'établissements de santé et de laboratoires ayant accès à des équipements de diagnostic de base (par exemple, appareils PCR, microscopes, kits de test rapide)	Nombre total d'établissements de santé et de laboratoires
			Infrastructures	Indicateur de réalisation	Pourcentage de laboratoires ayant accès à des techniques de diagnostic modernes (par exemple, diagnostic moléculaire, séquençage)	Nombre de laboratoires ayant accès à des techniques de diagnostic modernes (diagnostics moléculaires, séquençage, etc.)	Nombre total de laboratoires
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre de laboratoires/instituts sélectionnés accompagnant les systèmes d'alerte précoce en cas de zoonoses et de maladies infectieuses qui fournissent des rapports		
			Politiques et lignes directrices	Indicateur de réalisation	Pourcentage de tests de diagnostic pour lesquels le prélèvement, la manipulation et l'analyse des échantillons sont couverts par des lignes directrices nationales ou des procédures opérationnelles normalisées	Nombre de tests de diagnostic pour lesquels le prélèvement, la manipulation et l'analyse des échantillons sont couverts par des lignes directrices nationales ou des procédures opérationnelles normalisées	Nombre total de tests de diagnostic
			Infrastructures	Jalon/ produit attendu	Amélioration/élargissement des services intégrés de laboratoire en établissement		
			Politiques et lignes directrices	Indicateur de réalisation	Pourcentage de laboratoires intégrés aux systèmes nationaux d'information sanitaire aux fins de surveillance et de prise de décision	Nombre de laboratoires intégrés aux systèmes nationaux d'information sanitaire aux fins de surveillance et de prise de décision	Nombre total de laboratoires devant être intégrés aux systèmes nationaux d'information sanitaire à des fins de surveillance et de prise de décision

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Nombre moyen de jours nécessaires pour détecter des agents pathogènes zoonotiques/émergents prioritaires, les notifier et y riposter		
			Examens et évaluations	Indicateur de réalisation	Nombre de laboratoires de diagnostic ou de centres de dépistage nationaux agréés ou certifiés pour effectuer des tests spécifiques		
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre de techniciens de laboratoire, d'agents de santé et d'autres personnels concernés formés aux nouvelles techniques de diagnostic et aux nouveaux protocoles de test		
			Équipements	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'instruments de test de diagnostic couverts par un contrat de service au cours de la période considérée	Nombre d'instruments de test de diagnostic pour lesquels un contrat d'entretien est en cours	Nombre total d'instruments de tests de diagnostic
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre d'établissements de santé humaine ou animale qui fournissent des services de dépistage des zoonoses prioritaires (+ spécifications, par exemple HPAI, SARS-CoV) (+ préciser la technique)		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de laboratoires disposant d'une capacité de commande électronique des tests et de retour des résultats via un module de commande à distance des tests du système d'information de gestion logistique (LIMS)	Nombre de laboratoires disposant d'une capacité de commande électronique des tests et de retour des résultats via un module de test à distance du LIMS	Nombre de laboratoires enregistrés et autorisés à mener des activités dans le pays
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de laboratoires capables de renvoyer par voie électronique les résultats des analyses des patients dans le système de données	Nombre de laboratoires capables de renvoyer par voie électronique les résultats des analyses des patients dans le	Nombre total de laboratoires dans le pays

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					programmatiques au niveau du patient	système de données programmatiques au niveau du patient	
			Équipements	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'analyseurs de diagnostic moléculaire opérationnels à au moins 85 % (capacité à tester des échantillons) au cours de la période considérée	Nombre de laboratoires ayant un taux de réussite d'au moins 85 % dans le programme d'essais d'aptitude sélectionné	Nombre total de laboratoires participant au programme d'évaluation externe de la qualité/d'essais d'aptitude dans le pays
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre et type de tests rapides existants sur le terrain pour les zoonoses prioritaires disponibles au niveau communautaire		
	JEE D1.3 Modalités des capacités d'essai en laboratoire	SPAR C4.4. Modalités des capacités d'essai en laboratoire	Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de stocks régionaux de fournitures de laboratoire essentielles établis et maintenus		
			Régional	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'agents pathogènes prioritaires pour lesquels des tests de diagnostic validés sont disponibles dans le réseau régional de laboratoires	Nombre d'agents pathogènes prioritaires pour lesquels des tests de diagnostic validés sont disponibles dans le réseau régional de laboratoires	Nombre d'agents pathogènes prioritaires au sein du réseau régional de laboratoires
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de laboratoires répertoriés et classés par niveau de capacité		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de centres d'excellence régionaux recensés et opérationnels		
Résistance aux antimicrobiens et IASS	JEE P4.2. Surveillance de la RAM	Pas d'indicateur SPAR	Assurance qualité	Indicateur de réalisation	Nombre d'évaluations externes de la qualité (EEQ) dont ont fait l'objet les laboratoires locaux qui effectuent des tests de sensibilité aux antimicrobiens pour les sites nationaux de surveillance de la résistance aux antimicrobiens par an		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de données nationales de surveillance de	Nombre de données nationales de	Nombre total de données nationales de surveillance

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	**Dénominateur**
					la résistance aux antimicrobiens partagées avec les bases de données mondiales sur la résistance aux antimicrobiens (p. ex. GLASS)	surveillance de la résistance aux antimicrobiens partagées avec les bases de données mondiales sur la résistance aux antimicrobiens (GLASS, par exemple)	de la résistance aux antimicrobiens devant être partagées avec les bases de données mondiales sur la résistance aux antimicrobiens (p. ex. GLASS)
			Assurance qualité	Indicateur de réalisation	Pourcentage de sites de surveillance appliquant les normes et lignes directrices nationales en matière de surveillance de la résistance aux antimicrobiens conformément au manuel GLASS	Nombre de sites de surveillance appliquant les normes et lignes directrices nationales en matière de surveillance de la résistance aux antimicrobiens conformément au manuel GLASS	Nombre total de sites de surveillance engagés dans la surveillance de la résistance aux antimicrobiens
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de données nationales de surveillance de la résistance aux antimicrobiens partagées avec les bases de données mondiales sur la résistance aux antimicrobiens (p. ex. GLASS)	Nombre de données nationales de surveillance de la résistance aux antimicrobiens **partagées** avec les bases de données mondiales sur la résistance aux antimicrobiens (GLASS, par exemple)	Nombre total de données nationales de surveillance de la résistance aux antimicrobiens **devant être partagées** avec les bases de données mondiales sur la résistance aux antimicrobiens (p. ex. GLASS)
			Rapports	Indicateur de réalisation	Nombre total de sites de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (hôpitaux et établissements ambulatoires) qui transmettent des données au GLASS, ventilé par types de données		
			Rapports	Indicateur de réalisation	Nombre de laboratoires cliniques locaux effectuant des tests de sensibilité aux antimicrobiens qui envoient des données au GLASS		
			Assurance qualité	Indicateur de réalisation	Pourcentage de laboratoires effectuant des tests de	Nombre de laboratoires effectuant des tests de	Nombre total de laboratoires effectuant des

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					résistance aux antimicrobiens qui ont mis en œuvre un programme d'assurance qualité	résistance aux antimicrobiens qui ont mis en œuvre un programme d'assurance qualité	tests de résistance aux antimicrobiens
			Assurance qualité	Indicateur de réalisation	Pourcentage de laboratoires participant à une évaluation externe de la qualité (EEQ)	Nombre de laboratoires participant à un programme d'EEQ	Nombre total de laboratoires admis à participer aux EEQ
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de laboratoires ou d'institutions contribuant au réseau régional de surveillance de la résistance aux antimicrobiens		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'évaluations régionales conjointes réalisées sur la résistance aux antimicrobiens		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'alertes précoces sur la résistance aux antimicrobiens émises par le biais du système régional au cours d'une année donnée		
			Régional	Jalon/produit attendu	Cadre régional de RAM élaboré et approuvé		
	JEE R4.2. Surveillance des IAS	SPAR C9.2 Surveillance des infections associées aux soins (IAS)	Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé communiquant des données sur la résistance aux antimicrobiens dans le cadre de la surveillance nationale	Nombre d'établissements de santé communiquant des données sur la résistance aux antimicrobiens dans le cadre de la surveillance nationale	Nombre total d'établissements de santé tenus de communiquer des données sur la résistance aux antimicrobiens dans le cadre de la surveillance nationale
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Diminution en pourcentage de l'incidence des infections résistantes aux antimicrobiens en milieux de soins de santé	Nombre d'infections résistantes aux antimicrobiens recensées avant et après les interventions de lutte anti-infectieuse	Nombre total d'infections détectées en milieux de soins de santé
			Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Système d'orientation entre les établissements de santé et les communautés		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre d'hôpitaux ou d'établissements de santé		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					appliquant des systèmes de surveillance des infections associées aux soins.		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé participant à la surveillance des infections associées aux soins et de la résistance aux antimicrobiens	Nombre d'établissements de santé participant à la surveillance des infections associées aux soins et de la résistance aux antimicrobiens	Nombre total d'établissements de santé
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre d'audits de prévention et de contrôle des infections associées aux soins de santé effectués chaque année en milieux de soins de santé		
Lutte anti-infectieuse	JEE R4.1. Programmes de lutte anti-infectieuse	SPAR C.9.1 Programmes de lutte anti-infectieuse	Mobilisation communautaire	Indicateur de résultat	Nombre de pratiques de gestion des risques modifiées ou de pratiques alternatives mises en œuvre par les communautés pour réduire les risques de contagion		
			Infrastructures	Indicateur de réalisation	Nombre d'établissements de santé rénovés pour améliorer le triage, l'isolement, l'espacement des lits, la circulation des patients ou la ventilation grâce aux investissements du Fonds		
			Infrastructures	Indicateur de réalisation	Nombre d'établissements de santé dotés d'un site de triage actif		
			Personnel	Indicateur de réalisation	Nombre d'établissements de santé ayant accès à un spécialiste de la lutte anti-infectieuse		
			Politiques / Lignes directrices	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé animale ou humaine dont les lignes directrices en matière de ZIRPC ont été élaborées ou mises à jour à partir des lignes directrices nationales	Nombre d'établissements de santé animale ou humaine dont les lignes directrices en matière de ZIRPC ont été élaborées ou mises à jour à partir	Nombre d'établissements de santé animale ou humaine

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
						des lignes directrices nationales	
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements ayant mis en œuvre des programmes de lutte anti-infectieuse	Nombre d'établissements ayant mis en œuvre des programmes de lutte anti-infectieuse	Nombre d'établissements de santé ciblés pour la mise en œuvre de programmes de lutte anti-infectieuse
			Régional	Jalon/produit attendu	Cadre régional de lutte anti-infectieuse élaboré et approuvé		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de normes ou lignes directrices régionales en matière de lutte anti-infectieuse (IPC) élaborées et adoptées dans tous les secteurs		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de sessions régionales de formation sur la lutte anti-infectieuse organisées sur le principe d'« Une seule santé »		
	JEE v3 R4.3. Environnement sûr dans les établissements de santé	C.9.3 Environnement sûr dans les établissements de santé	Équipements	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé ayant accès à la confirmation du phénotype des organismes multirésistants (OMDM)	Nombre d'établissements de santé ayant accès à la confirmation du phénotype des organismes multirésistants (OMDM)	Nombre total d'établissements de santé
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Diminution du taux d'infections associées aux soins (p. ex. infections du site opératoire, infections des voies urinaires associées aux cathéters), mesurée par la différence entre les pourcentages d'infections associées aux soins de santé signalés avant et après la mise en œuvre de mesures de lutte anti-infectieuse	Nombre d'infections associées aux soins signalées avant/après la mise en œuvre de mesures de lutte anti-infectieuse	Nombre total de jours-patients ou nombre total d'interventions effectuées avant/après la mise en œuvre de mesures de lutte anti-infectieuse
			Formation	Indicateur de résultat	Pourcentage de travailleurs de la santé respectant de façon avérée les précautions standard (par exemple,	Nombre de travailleurs de la santé dont le respect des précautions standard a été observé	Nombre total de travailleurs de la santé observés

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					hygiène des mains, équipement de protection individuelle)	(par exemple, hygiène des mains, équipement de protection individuelle)	
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Réduction en pourcentage du taux de transmission des maladies infectieuses au sein des établissements de santé	Nombre de cas signalés de transmission nosocomiale (survenue au sein de l'établissement de santé) de maladies infectieuses spécifiques	Nombre total de patients ou d'agents de santé exposés à la maladie dans l'établissement
Coordination intersectorielle (Une seule santé)	JEE P3.2. Mécanismes de coordination multisectorielle	SPAR C.2.2 Mécanismes de coordination multisectorielle au titre du RSI	Stratégie et planification	Jalon/produit attendu	Plan d'action opérationnel basé sur des recommandations formulé et chiffré		
			Mobilisation communautaire	Indicateur de réalisation	Nombre d'OSC et de réseaux encouragés à participer à la coordination et à la planification		
			Mobilisation communautaire	Indicateur de réalisation	Nombre d'organisations (par exemple, les organisations communautaires) ayant reçu une formation		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre de réunions de planification et d'examen conjointes du ministère de la Santé avec le ministère de l'Agriculture et le ministère de l'Environnement et tout autre secteur pertinent en vue d'améliorer la coordination entre les programmes		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre de réunions multisectorielles nationales tenues ou de plateformes nationales de coordination créées		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Pourcentage de secteurs clés (santé, agriculture, transport, environnement, éducation, etc.) participant activement	Nombre de secteurs clés (par exemple, santé, agriculture, transport, environnement, éducation) participant	Nombre total de secteurs clés (par exemple, santé, agriculture, transport, environnement, éducation) devant participer aux

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					aux réunions ou plateformes de coordination	activement aux réunions ou plateformes de coordination	réunions ou plateformes de coordination
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre de plans d'intervention multisectoriels globaux élaborés et approuvés par les parties prenantes pour les situations d'urgence sanitaire		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre d'exercices de simulation multisectoriels conjoints réalisés pour évaluer la capacité de coordination et de riposte de tous les secteurs		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre de réunions de planification et d'examen conjointes du ministère de la Santé avec le ministère de l'Agriculture et le ministère de l'Environnement et tout autre secteur pertinent en vue d'améliorer la coordination entre les programmes		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre d'évaluations nationales des risques ou d'exercices de planification basés sur des scénarios réalisés pour déterminer les menaces sanitaires prioritaires		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre de réunions multisectorielles nationales tenues ou de plateformes de coordination créées		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre d'exercices de simulation réalisés aux niveaux national ou local pour tester les systèmes de préparation et de riposte		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Pourcentage de secteurs clés (santé, agriculture, transport, environnement, éducation, etc.) participant activement	Nombre de secteurs clés participant activement aux réunions ou	Nombre total d'acteurs clés concernés

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					aux réunions ou plateformes de coordination	plateformes de coordination	
			Coordination intersectorielle	Indicateur de résultat	Nombre de plans d'intervention multisectoriels globaux élaborés et approuvés par les parties prenantes pour les situations d'urgence sanitaire		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre d'activités transfrontalières de surveillance des zoonoses menées		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre d'exercices de simulation multisectoriels conjoints réalisés pour évaluer la capacité de coordination et de riposte de tous les secteurs		
			Coordination intersectorielle	Jalon/produit attendu	Structures opérationnelles de gouvernance nationale suivant le principe d'« Une seule santé » mises en place		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre d'évaluations nationales des risques ou d'exercices de planification basés sur des scénarios réalisés pour déterminer les menaces sanitaires prioritaires		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre de comités intersectoriels et interdisciplinaires mis en place pour assurer un dialogue continu entre la science, la société et les politiques		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre d'exercices de simulation réalisés aux niveaux national ou local pour tester les systèmes de préparation et de riposte		
			Coordination intersectorielle	Jalon/produit attendu	Existence d'une stratégie nationale « Une seule santé » et d'un plan opérationnel alignés sur les		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					recommandations internationales de l'OMS, de la FAO, de l'OMSA et du PNUE		
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Nombre de plateformes/comités de dialogue intersectoriel opérationnels mis en place à l'échelon local		
	JEE P3.2. Mécanismes de coordination multisectorielle	SPAR C.2.2 Mécanismes de coordination multisectorielle au titre du RSI	Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Pourcentage des priorités nationales en matière de maladies intégrées dans les structures de gouvernance et de prise de décision dans l'optique d'« Une seule santé »	Nombre de priorités nationales en matière de maladies intégrées dans les structures de gouvernance et de prise de décision dans l'optique d'« Une seule santé »	Nombre total de priorités nationales en matière de maladies définies
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Pourcentage des comités « Une seule santé » qui mobilisent activement les parties prenantes des secteurs de la santé humaine, animale et environnementale	Nombre de comités « Une seule santé » qui mobilisent activement les parties prenantes des secteurs de la santé humaine, animale et environnementale (par exemple, par le biais de réunions, d'initiatives conjointes ou de collaborations documentées)	Nombre total de comités « Une seule santé » mis sur pied
			Coordination intersectorielle	Indicateur de réalisation	Degré de mise en œuvre de la stratégie et du plan opérationnel « Une seule santé » (mesuré à travers des rapports d'avancement ou des évaluations)	Jalons de mise en œuvre atteints ou actions menées décrites dans la stratégie et le plan opérationnel « Une seule santé »	Total des jalons ou actions prévus dans la stratégie et le plan opérationnel « Une seule santé »
			Coordination intersectorielle	Indicateur de résultat	Pourcentage de plateformes locales de dialogue sur le principe « Une seule santé » qui réussissent à influencer les politiques ou le processus décisionnel	Nombre de plateformes locales de dialogue sur le principe « Une seule santé » qui ont réussi à influencer les politiques ou le processus décisionnel (par exemple, par des changements de	Nombre total de plateformes locales de dialogue sur le principe « Une seule santé »

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
						politique, l'adoption de recommandations, des réponses officielles des pouvoirs publics)	
			Coordination intersectorielle	Indicateur de résultat	Amélioration de la collaboration transfrontalière sur les questions propres au principe « Une seule santé », mesurée par le nombre d'initiatives conjointes ou d'accords résultant de réunions régionales sur le principe « Une seule santé »	Nombre d'initiatives conjointes ou d'accords officiels sur le principe « Une seule santé » établis suivant des réunions régionales sous ce principe	Nombre total de réunions « Une seule santé » organisées
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'exercices de simulation réalisés sur des scénarios de flambée transfrontalière		
			Régional	Indicateur de réalisation	Pourcentage de pays participants utilisant des protocoles communs pour la notification transfrontalière des flambées épidémiques	Nombre de pays participants utilisant des protocoles communs pour la notification transfrontalière des flambées épidémiques	Nombre total de pays participants
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de mécanismes de déploiement d'appoint mis en place et éprouvés		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de plateformes multipartites régionales créées et opérationnelles		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'ateliers régionaux de dialogue sur les politiques organisés		
			Régional	Jalon/produit attendu	Stratégie régionale révisée ou mise en cohérence avec les stratégies/plans nationaux de sécurité sanitaire		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de consultations techniques tenues en vue de l'élaboration de la politique régionale de PPR		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'évaluations régionales ou transfrontalières		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					conjointes des risques réalisées chaque année		
			Régional	Indicateur de réalisation	Fréquence des réunions de coordination multisectorielle		
	Lutte contre le commerce illégal d'espèces sauvages (CITES, TRAFFIC		Coordination intersectorielle	Jalon/produit attendu	Renforcement des services de lutte contre le braconnage et de la coopération transfrontalière		
	Coexistence entre élevage et biodiversité (FAO, OMSA)		Coordination intersectorielle	Jalon/produit attendu	Élaboration de stratégies de pacage durables afin de réduire les conflits homme-animal		
	Adaptation basée sur les écosystèmes (Décennie des Nations Unies pour la restauration des écosystèmes)		Coordination intersectorielle	Jalon/produit attendu	Mise en œuvre de solutions fondées sur la nature en vue de la résilience face aux chocs climatiques		
Communication sur les risques et mobilisation communautaire	JEE R5.3 Mobilisation communautaire JEE R5.3 Mobilisation communautaire	SPAR C.10.3 Mobilisation communautaire	Mobilisation communautaire / Équité en santé/ Égalité des genres	Jalon/produit attendu	Stratégies de plaidoyer/notes d'information communautaires élaborées sous l'impulsion des populations clés et des populations vulnérables afin d'orienter l'élaboration des stratégies, plans et lignes directrices à l'échelle nationale		
			Mobilisation communautaire	Jalon/produit attendu	Plateformes et mécanismes nationaux d'appui à la coordination, à la planification et à la participation des communautés aux processus nationaux créés/renforcés		
			Mobilisation communautaire	Jalon/produit attendu	Participation et représentation des communautés dans les cadres, processus et organes de décision nationaux		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Mobilisation communautaire	Indicateur de réalisation	Nombre de communautés participant aux activités de réduction, de prévention, de détection et de maîtrise des risques au niveau local		
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre d'agents de santé communautaires formés à la surveillance communautaire		
			Mobilisation communautaire / Équité en santé/ Égalité des genres	Jalon/produit attendu	Stratégies de plaidoyer/notes d'information communautaires élaborées sous l'impulsion des populations clés et des populations vulnérables afin d'orienter l'élaboration des stratégies, plans et lignes directrices à l'échelle nationale		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de communautés participant à la création conjointe de leur système de surveillance communautaire	Nombre de communautés participant à la création conjointe de leur système de surveillance communautaire	Nombre de communautés ciblées pour participer au développement de la surveillance communautaire
			Mobilisation communautaire	Indicateur de réalisation	Pourcentage de plateformes ou de mécanismes nationaux qui facilitent la participation communautaire à la planification et à la coordination de la PPR aux pandémies	Nombre de plateformes ou de mécanismes nationaux qui facilitent la participation communautaire à la planification et à la coordination de la PPR aux pandémies	Nombre total de plateformes ou de mécanismes nationaux ciblés pour associer les communautés à la planification et à la coordination de la PPR aux pandémies
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre de fausses informations ou de rumeurs détectées et démenties grâce à une mobilisation proactive des médias et des réseaux sociaux		
	JEE R5.3 Mobilisation communautaire	SPAR C.10.3 Mobilisation communautaire	Mobilisation communautaire	Jalon/produit attendu	Pourcentage d'organes décisionnels nationaux pour la PPR aux pandémies qui comprennent des	Nombre d'organes décisionnels nationaux pour la PPR aux pandémies qui	Nombre total d'organes décisionnels nationaux pour la PPR aux pandémies ciblés pour comprendre des

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					représentants des communautés ayant des rôles et des responsabilités bien définis	comprennent des représentants des communautés ayant des rôles et des responsabilités bien définis	représentants des communautés ayant des rôles et des responsabilités bien définis
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de communautés cibles participant activement à des activités de communication sur les risques (par exemple, par le biais de réunions communautaires, des médias sociaux ou de forums locaux sur la santé)	Nombre de communautés cibles participant activement à des activités de communication sur les risques (par exemple, par le biais de réunions communautaires, des médias sociaux ou de forums locaux sur la santé)	Nombre total de communautés cibles
			Formation	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'agents de santé communautaires formés à la surveillance	Nombre d'agents de santé communautaires formés à la surveillance communautaire	Nombre total d'agents de santé communautaires ciblés pour être formés à la surveillance communautaire
			Mobilisation communautaire	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé qui font de la vulgarisation intégrée	Nombre d'établissements de santé qui organisent des séances de vulgarisation intégrée	Nombre total d'établissements de santé
			Mobilisation communautaire	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'organisations communautaires ayant reçu un programme de formation prédéfini	Nombre d'organisations communautaires ayant reçu un programme de formation prédéfini	Nombre total de communautés cibles répertoriées
			Mobilisation communautaire	Indicateur de réalisation	Pourcentage des communautés ciblées touchées par les activités de RCCE	Nombre de communautés ou de groupes de population touchés par les activités de RCCE	Nombre total de communautés ou de groupes de population ciblés répertoriés
			Mobilisation communautaire	Indicateur de réalisation	Pourcentage de fausses informations ou de rumeurs traitées ou réfutées grâce aux initiatives de RCCE	Nombre de fausses informations ou de rumeurs traitées ou réfutées grâce aux initiatives de RCCE	Nombre total de fausses informations signalées
			Mobilisation communautaire	Indicateur de résultat	Réduction de la propagation de fausses informations ou de rumeurs	Nombre total de fausses informations signalées	Nombre total de fausses informations signalées après les initiatives de RCCE

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					(mesuré par la différence)	avant les initiatives de RCCE	
			Mobilisation communautaire	Indicateur de résultat	Accroissement de la participation des populations locales aux activités de préparation et de riposte	Nombre de membres de la communauté participant activement aux activités de préparation et de riposte (par exemple, exercices, bénévolat)	Nombre total de personnes invitées à participer
	JEE R5.2 Communication sur les risques	SPAR C10.2. Communication sur les risques	Formation	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'agents de santé formés aux stratégies de RCCE	Nombre d'agents de santé formés aux stratégies de RCCE	Nombre total d'agents de santé
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de communautés cibles participant activement à des activités de communication sur les risques (par exemple, par le biais de réunions communautaires, des médias sociaux ou de forums locaux sur la santé)	Nombre de communautés cibles participant activement à des activités de communication sur les risques (par exemple, par le biais de réunions communautaires, des médias sociaux ou de forums locaux sur la santé)	Nombre de communautés cibles
			Stratégie et planification	Indicateur de réalisation	Nombre de campagnes publiques d'information ou d'activités de sensibilisation des médias menées au cours de la période considérée		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de pratiques qui augmentent les risques de propagation changées pour réduire les risques	Nombre de pratiques modifiées pour réduire la propagation des risques	Nombre total de pratiques recensées qui augmentent les risques de propagation
			Formation	Indicateur de réalisation	Pourcentage de communautés formées qui appliquent leur formation pour réduire le risque de contagion	Nombre de communautés formées qui appliquent leur formation pour réduire le risque de contagion	Nombre total de communautés formées
			Mobilisation communautaire	Indicateur de résultat	Évolution de la connaissance ou de la prise de conscience des risques sanitaires par la communauté	Nombre de personnes dans la communauté affichant de meilleures connaissances ou mieux	Nombre total de personnes interrogées

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
						sensibilisées après les activités de RCCE (mesuré par des enquêtes ou des évaluations avant/après)	
			Mobilisation communautaire	Indicateur de résultat	Pourcentage des membres de la communauté adoptant les comportements ou pratiques recommandés	Nombre de membres de la communauté adoptant les comportements recommandés en matière de santé (par exemple, vaccination, pratiques d'assainissement, utilisation de mesures préventives)	Nombre total de personnes dans la communauté ciblée
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de plateformes ou canaux de communication régionaux mis en place pour associer les communautés à la détection précoce et à la notification (par exemple, lignes d'assistance téléphonique, applications mobiles, radios communautaires)		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de plateformes ou de réseaux régionaux établis pour la participation communautaire à la surveillance dans l'optique d'« Une seule santé »		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'organisations communautaires participant aux initiatives régionales d'alerte précoce et de notification		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'OSC participant aux mécanismes régionaux de gouvernance de l'approche « Une seule santé »		
	JEE R1.1	SPAR C7.1. Planification en	Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Stocks de fournitures essentielles de laboratoire et		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
	Évaluation des risques et préparation aux situations d'urgence	vue des situations d'urgence sanitaire			de lutte anti-infectieuse constitués		
			Stratégie et planification	Jalon/produit attendu	Plans nationaux et infranationaux de préparation aux situations d'urgence élaborés ou mis à jour		
			Stratégie et planification	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé dotés de plans d'intervention d'urgence opérationnels	Nombre d'établissements de santé dotés de plans d'intervention d'urgence opérationnels	Nombre total d'établissements de santé
			Politiques et lignes directrices	Indicateur de réalisation	Pourcentage de recommandations sur les actions à mener liées aux situations d'urgence intégrées dans les politiques nationales de santé	Nombre de recommandations sur les actions à mener liées aux situations d'urgence intégrées dans les politiques nationales de santé	Nombre de recommandations sur les actions à mener liées aux situations d'urgence
			Formation	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'équipes d'intervention en situation d'urgence sanitaire formées et prêtes à être déployées	Nombre d'équipes d'intervention en situation d'urgence sanitaire formées et susceptibles d'être déployées	Nombre total d'équipes d'intervention en situation d'urgence sanitaire
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'établissements de santé dotés de protocoles, d'équipements et de ressources humaines permettant de gérer les augmentations du nombre de patients pendant les situations d'urgence sanitaire	Nombre d'établissements de santé dotés de protocoles, d'équipements et de ressources humaines permettant de gérer les augmentations du nombre de patients pendant les situations d'urgence sanitaire	Nombre d'établissements de santé ciblés pour être dotés de protocoles, d'équipements et de ressources humaines permettant de gérer les augmentations du nombre de patients pendant les situations d'urgence sanitaire
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre d'exercices de simulation ou autres exercices réalisés pour s'entraîner à la préparation et à la réponse aux situations d'urgence		
			Régional	Indicateur de réalisation	Fréquence des évaluations régionales conjointes des risques réalisées via les plateformes de coordination		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre d'accords ou de protocoles de partage de données mis en œuvre entre des institutions nationales et régionales		
	JEE R1.2. Centre des opérations d'urgence de santé publique (COUSP)	SPAR C7.2. Gestion des réponses aux situations d'urgence sanitaire	Stratégie et planification	Indicateur de réalisation	Nombre d'exercices de simulation multisectoriels réalisés en une année		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de plateformes régionales opérationnelles établies ou officialisées reliant les INS et les COUSP		
	JEE R1.3. Gestion des réponses aux situations d'urgence sanitaire	SPAR C7.2. Gestion des réponses aux situations d'urgence sanitaire	Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Nombre de centres des opérations d'urgence de santé publique activés dans les 24 heures suivant une flambée épidémique		
			Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Disponibilité et utilisation d'un système normalisé de gestion des incidents (IMS) en situation d'urgence		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre d'équipes médicales d'urgence (EMT) opérationnelles déployées pour une situation d'urgence		
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Temps moyen nécessaire au déploiement d'équipes d'intervention rapide après la détection d'une flambée	Temps total nécessaire au déploiement d'équipes d'intervention rapide après la détection d'une flambée	Nombre total d'événements ayant nécessité le déploiement d'équipes d'intervention rapide
	JEE R1.5- Logistique d'urgence et gestion de la chaîne d'approvisionnement	C.7.3 Logistique d'urgence et gestion de la chaîne d'approvisionnement	Développement des systèmes	Jalon/produit attendu	Système d'information de gestion de la logistique créé		
				Indicateur de résultat	Pourcentage de systèmes de logistique sanitaire (chaînes d'approvisionnement, réseaux de distribution, etc.) testés et jugés opérationnels pendant les situations d'urgence	Nombre de systèmes de logistique sanitaire (par exemple, chaînes d'approvisionnement, réseaux de distribution) testés et jugés opérationnels pendant les situations d'urgence	Nombre total de systèmes de logistique sanitaire (chaînes d'approvisionnement, réseaux de distribution, etc.)

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
	JEE R1.4. Activation et coordination du personnel et des équipes de santé en cas d'urgence de santé publique	SPAR C6.2. Augmentation de la main-d'œuvre pendant un événement de santé publique	Mise en œuvre	Indicateur de résultat	Pourcentage de situations d'urgence sanitaire maîtrisées ou gérées dans les 48 heures suivant leur détection (par exemple, en limitant la propagation de la flambée)	Nombre de situations d'urgence sanitaire maîtrisées ou gérées dans les 48 heures suivant leur détection	Nombre total de situations d'urgence sanitaire
			Mise en œuvre	Indicateur de résultat	Pourcentage d'établissements de santé restés opérationnels et fournissant des services pendant une situation d'urgence sanitaire (par exemple, suite à des dommages aux infrastructures, à des pénuries de personnel)	Nombre d'établissements de santé opérationnels en situation d'urgence	Nombre total d'établissements de santé
Points d'entrée	JEE PoE.1. Principales capacités requises en PERMANENCE aux points d'entrée	SPAR C11.1. Capacités de base requises en permanence au niveau des points d'entrée (aéroports, ports et points de passage au sol)	Stratégie et planification	Indicateur de réalisation	Nombre de réunions ou de collaborations sur la surveillance transfrontalière lancées		
			Stratégie et planification	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'alertes de flambées épidémiques transfrontalières partagées entre pays voisins	Nombre d'alertes de flambées épidémiques transfrontalières partagées entre pays voisins	Nombre total de flambées transfrontalières survenues
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de points d'entrée (aéroports, ports maritimes, points de passage terrestres) équipés d'outils et de systèmes de surveillance	Nombre de points d'entrée (aéroports, ports maritimes, points de passage terrestres) équipés d'outils et de systèmes de surveillance	Nombre de points d'entrée (aéroports, ports maritimes, points de passage terrestres) ciblés pour être dotés d'outils et de systèmes de surveillance
			Politiques et lignes directrices	Indicateur de réalisation	Nombre d'avis aux voyageurs internationaux émis sur la base des données de surveillance aux points d'entrée		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de Points d'entrée (aéroports, ports maritimes, frontières terrestres) ayant mis en place des protocoles de dépistage sanitaire	Nombre de points d'entrée (aéroports, ports maritimes, frontières terrestres) ayant mis en place des protocoles de dépistage sanitaire	Nombre total de points d'entrée évalués pour la mise en œuvre du RSI

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Formation	Indicateur de réalisation	Pourcentage du personnel aux points d'entrée formé à la riposte aux situations d'urgence sanitaire, y compris la surveillance des maladies, la détection des flambées épidémiques et les protocoles d'intervention	Nombre d'agents aux points d'entrée formés à la gestion des urgences sanitaires	Nombre total d'agents aux points d'entrée ciblés pour être formés
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage de points d'entrée effectuant des inspections sanitaires systématiques des voyageurs, des marchandises et des moyens de transport (par exemple, navires, avions)	Nombre de points d'entrée effectuant des inspections sanitaires systématiques des voyageurs, des marchandises et des moyens de transport	Nombre total de points d'entrée évalués pour la mise en œuvre du RSI
			Infrastructures et équipements	Indicateur de réalisation	Pourcentage de points d'entrée disposant des équipements et de l'infrastructure nécessaires pour la surveillance des maladies (par exemple, logiciels de surveillance, systèmes de communication)	Nombre de points d'entrée disposant des équipements et de l'infrastructure nécessaires pour la surveillance des maladies (par exemple, logiciels de surveillance, systèmes de communication)	Nombre total de points d'entrée évalués pour la mise en œuvre du RSI
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de cadres de politiques ou d'accords régionaux adoptés qui facilitent la notification des flambées épidémiques et le partage de données transfrontaliers		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de protocoles régionaux de détection et de notification des menaces sanitaires aux points d'entrée élaborés et adoptés		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de protocoles transfrontaliers d'intervention conjointe élaborés et signés par les pays		
			Régional	Indicateur de réalisation	Pourcentage de centres de voyages internationaux		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					utilisant le protocole normalisé de déclaration transfrontalière		
	JEE PoE.2. Interventions de santé publique aux points d'entrée	SPAR C11.2 Interventions de santé publique aux points d'entrée	Rapports	Indicateur de réalisation	Pourcentage de points d'entrée qui reçoivent et diffusent en temps utile des alertes sanitaires et des informations sur les menaces sanitaires émergentes	Nombre de points d'entrée recevant et diffusant des informations sanitaires en temps utile	Nombre total de points d'entrée évalués pour la mise en œuvre du RSI
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Réduction en pourcentage du nombre de cas de maladies (par exemple, maladies infectieuses) détectées aux points d'entrée sur une période définie	Nombre de cas de maladies détectées aux points d'entrée au cours de la période	Nombre total de cas de maladies détectées aux points d'entrée au cours des périodes antérieures
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Temps moyen nécessaire à la détection d'éventuelles flambées épidémiques et à la riposte aux points d'entrée (mesuré de la détection à la première intervention)	Temps total pris pour riposter aux points d'entrée	Nombre de ripostes aux points d'entrée
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Augmentation en pourcentage du nombre d'épidémies potentielles détectées aux points d'entrée grâce à des mesures de surveillance	Nombre d'épidémies potentielles détectées aux points d'entrée	Nombre d'épidémies potentielles détectées durant une période antérieure
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de mécanismes de coordination transfrontalière activés lors d'une urgence sanitaire impliquant des mesures sur les voyages ou de quarantaine		
	JEE PoE3. Approche fondée sur les risques des mesures concernant les voyages internationaux	SPAR C11.3 PoE3. Approche fondée sur les risques des mesures concernant les voyages internationaux	Collaboration	Indicateur de résultat	Pourcentage de points d'entrée participant à des initiatives de collaboration régionales ou internationales visant à renforcer la sécurité sanitaire (par exemple, mesures sanitaires conjointes avec des pays voisins, participation à des réseaux sanitaires internationaux)	Nombre de points d'entrée participant à des collaborations régionales ou internationales	Nombre total de points d'entrée

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Régional	Jalon/produit attendu	Politique régionale sur les voyages internationaux et les situations d'urgence sanitaire approuvée par l'organisme régional compétent		
Législation nationale, politique et financement Instruments juridiques	JEE P1.2. Équité et égalité des genres en situation d'urgence sanitaire	SPAR C.1.2 Égalité des genres en situation d'urgence sanitaire	Politiques / Lignes directrices	Indicateur de réalisation	Nombre de politiques ou de cadres intégrant la notion de genre élaborés ou mis à jour pour garantir des réponses sanitaires équitables pendant les situations d'urgence, en mettant l'accent sur les femmes, les enfants et d'autres populations vulnérables		
			Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Plan/protocole d'évaluation du genre élaboré		
			Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Les réseaux locaux de défense des droits de l'homme ont élaboré des plans pour lutter contre la stigmatisation et la discrimination et pour acquérir une culture juridique		
			Formation	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'agents de santé formés à des approches sensibles au genre dans les situations d'urgence sanitaire, notamment à comprendre les besoins spécifiques des femmes, des enfants et d'autres groupes vulnérables pendant les crises	Nombre d'agents de santé formés à des approches sensibles au genre dans les situations d'urgence sanitaire, notamment à comprendre les besoins spécifiques des femmes, des enfants et d'autres groupes vulnérables pendant les crises	Nombre d'agents de santé ciblés pour être formés à des approches sensibles au genre dans les situations d'urgence sanitaire, notamment à comprendre les besoins spécifiques des femmes, des enfants et d'autres groupes vulnérables pendant les crises
			Personnel	Indicateur de résultat	Pourcentage de femmes occupant des postes de direction au sein d'équipes, d'organes de coordination ou de groupes de travail nationaux de PPR aux pandémies	Nombre de femmes occupant des postes de direction au sein d'équipes, d'organes de coordination ou de groupes de travail	Nombre de personnes exerçant des fonctions de direction au sein d'équipes, d'organes de coordination ou de groupes de travail nationaux de PPR aux pandémies

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
						nationaux de PPR aux pandémies	
			Politiques / Lignes directrices	Indicateur de réalisation	Nombre de documents d'orientation régionaux élaborés et adoptés qui intègrent l'égalité des genres dans les systèmes de surveillance et de notification « Une seule santé »		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombres d'agents régionaux formés à la surveillance et à la notification intégrant la notion de genre		
			Régional	Indicateur de réalisation	Nombre de programmes régionaux de renforcement des capacités en matière de surveillance et d'alerte précoce intégrant la notion de genre		
			Régional	Indicateur de réalisation	Pourcentage de documents d'orientation régionaux mis à jour ou élaborés pour intégrer les questions de genre	Nombre de documents d'orientation régionaux mis à jour ou élaborés pour intégrer les questions de genre	Nombre de documents d'orientation régionaux
	JEE C1.1 Instruments politiques, juridiques et normatifs	SPAR C1.1 Instruments politiques, juridiques et normatifs	Politiques / Lignes directrices	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'instruments juridiques relatifs à la santé proposés (par exemple, lois sur la préparation aux pandémies, lois sur les interventions sanitaires d'urgence) qui ont été officiellement adoptés par les organes législatifs nationaux	Nombre d'instruments juridiques relatifs à la santé proposés (par exemple, lois sur la préparation aux pandémies, lois sur les interventions sanitaires d'urgence) qui ont été officiellement adoptés par les organes législatifs nationaux	Nombre d'instruments juridiques relatifs à la santé (par exemple, lois sur la préparation aux pandémies, lois sur les interventions sanitaires d'urgence) qui ont été proposés pour adoption par les organes législatifs nationaux
			Politiques / Lignes directrices	Indicateur de réalisation	Nombre de lois ou de réglementations nationales examinées et modifiées pour assurer la conformité avec les exigences du RSI (par exemple, lois sur la quarantaine, lois sur la		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					sécurité sanitaire, mesures de contrôle aux frontières)		
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre de professionnels du droit (par exemple, législateurs, juristes spécialisés en santé publique, responsables de l'application des lois) formés aux cadres juridiques relatifs aux situations d'urgence sanitaire, au RSI et aux lois sur la sécurité sanitaire		
			Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Politiques/lignes directrices en matière de gestion des déchets, de biosûreté et de biosécurité élaborées		
	JEE C1.1 Instruments politiques, juridiques et normatifs	JEE P1.2. Équité et égalité des genres en situation d'urgence sanitaire	Stratégie et planification	Jalon/produit attendu	Stratégie ou plan d'action national sur la gestion des déchets liés aux soins de santé élaboré.e		
	JEE P2.1. Ressources financières en vue de la mise en œuvre du RSI	SPAR C3.1. Financement pour la mise en œuvre du RSI	Financements	Indicateur de résultat	Pourcentage des budgets nationaux de la santé affecté à la mise en œuvre du RSI et à la sécurité sanitaire	Montant des budgets nationaux de la santé affecté à la mise en œuvre du RSI et à la sécurité sanitaire	Montant total des budgets nationaux de la santé
			Financements	Indicateur de réalisation	Montant de l'aide financière internationale mobilisée pour la mise en œuvre du RSI (par exemple, par le biais de financements de donateurs, de partenariats internationaux pour la santé)		
			Financements	Indicateur de résultat	Pourcentage d'activités liées au RSI financées par des mécanismes durables et à long terme (par exemple, financements publics, fonds multidonateurs, partenariats internationaux, lois sur la quarantaine, lois sur la	Nombre d'activités liées au RSI financées par des mécanismes durables et à long terme (par exemple, financements publics, fonds multidonateurs, partenariats internationaux)	Nombre total d'activités liées au RSI financées par tous les mécanismes

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					sécurité sanitaire, mesures de contrôle aux frontières)		
			Financements	Jalon/produit attendu	Les activités mises en œuvre dans le cadre du projet du Fonds sont intégrées dans la stratégie nationale et le budget national pour un financement durable		
			Financements	Jalon/produit attendu	L'utilisation du budget du Fonds est consignée et communiquée comme il convient afin de garantir la transparence et la redevabilité	Composantes qualitatives	
			Financements	Indicateur de réalisation	Nombre de projets nationaux ou régionaux liés complétant l'investissement du Fonds de lutte contre les pandémies		
			Financements	Indicateur de réalisation	Fonds supplémentaires mobilisés au cours de la mise en œuvre du projet grâce à l'effet catalyseur du Fonds de lutte contre les pandémies		
	JEE P2.1. Ressources financières en vue de la mise en œuvre du RSI	SPAR C3.1. Financement pour la mise en œuvre du RSI	Financements	Indicateur de réalisation	Nombre de mécanismes de financement innovants conçus conjointement (par exemple, obligations, dons, financements mixtes)		
			Financements	Jalon/produit attendu	Existence d'un argumentaire d'investissement national/régional en faveur de la PPR		
			Financements	Indicateur de réalisation	Nombre d'entités privées/philanthropiques ayant participé à l'investissement dans la PPR (par exemple, promesses de contributions, demandes d'informations, protocoles d'accord)		
			Financements	Indicateur de réalisation	Proportion de cofinancements apportés par des sources privées ou philanthropiques	Montant des cofinancements fournis	Montant total des cofinancements

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
						par des sources privées ou philanthropiques	
			Financements	Jalon/produit attendu	Existence d'un schéma directeur définitif du fonds assorti de mécanismes de gouvernance et de décaissement bien définis		
			Financements	Indicateur de réalisation	Nombre de pays participant aux processus de conception des financements avec les ministères des Finances		
			Financements	Jalon/produit attendu	Document du cadre de financement national/régional de la PPR aux pandémies approuvé par les gouvernements et les partenaires		
			Financements	Indicateur de réalisation	Nombre d'instruments juridiques ou de protocoles d'accord signés pour établir des plateformes de financement régionales		
	Fonds de lutte contre les pandémies	Fonds de lutte contre les pandémies	Efficacité de la dépense	Jalon/produit attendu	Création d'un comité directeur national/régional du Fonds de lutte contre les pandémies assorti de termes de référence et d'un calendrier de réunions ordinaires		
			Efficacité de la dépense	Jalon/produit attendu	Mécanisme d'examen annuel de la performance mis en place		
			Efficacité de la dépense	Jalon/produit attendu	Modèles normalisés de rapports financiers finalisés et distribués aux parties prenantes concernées		
			Efficacité de la dépense	Jalon/produit attendu	Existence d'un tableau de bord régional en temps réel du financement de la PPR		
			Efficacité de la dépense	Indicateur de réalisation	Nombre d'audits périodiques des données réalisés chaque année		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
			Efficacité de la dépense	Indicateur de réalisation	Proportion du budget alloué qui est dépensée conformément au calendrier de mise en œuvre	Montant du budget alloué qui est dépensé conformément au calendrier de mise en œuvre	Montant total du budget alloué
			Efficacité de la dépense	Indicateur de réalisation	Délai moyen entre la demande d'achat et la livraison des biens/services		
Sécurité et sûreté biologiques	JEE P7.1 Système pangouvernemental de biosûreté et de biosécurité en place pour les installations humaines, animales et agricoles JEE P7.2 Formation et pratiques en matière de biosûreté et de biosécurité dans tous les secteurs pertinents (concernant notamment l'homme, l'animal et l'agriculture)	Pas d'équivalents SPAR	Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Pourcentage des objectifs des politiques nationales en matière de sécurité et de sûreté biologiques qui a été mis en œuvre dans les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture	Nombre d'objectifs des politiques nationales en matière de sécurité et de sûreté biologiques qui a été mis en œuvre dans les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture	Nombre d'objectifs des politiques nationales en matière de sécurité et de sûreté biologiques dans les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture
			Politiques / Lignes directrices	Jalon/produit attendu	Nombre de procédures opérationnelles normalisées (PON) pour la gestion des déchets, la biosûreté et la biosécurité élaborées et diffusées		
			Politiques / Lignes directrices	Indicateur de réalisation	Pourcentage de règles clés de biosûreté et de biosécurité établies ou mises à jour pour intégrer les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture	Nombre de règles clés de biosûreté et de biosécurité établies ou mises à jour pour intégrer les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture	Nombre total de règles clés de biosûreté et de biosécurité devant être établies ou mises à jour pour intégrer les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture
			Politiques / Lignes directrices	Indicateur de réalisation	Stratégie ou plan d'action national sur la gestion des déchets liés aux soins de santé élaboré.e		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'installations à haut risque (laboratoires de santé humaine, installations vétérinaires, usines de transformation agricole) ayant	Nombre d'installations à haut risque (laboratoires de santé humaine, installations vétérinaires, usines de transformation	Nombre total d'installations à haut risque (laboratoires de santé humaine, installations vétérinaires, usines de transformation

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					réalisé des évaluations des risques et mis en œuvre des plans d'atténuation	agricole) ayant réalisé des évaluations des risques et mis en œuvre des plans d'atténuation	agricole) tenues de réaliser des évaluations des risques et de mettre en œuvre des plans d'atténuation
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Pourcentage des objectifs des politiques nationales en matière de sécurité et de sûreté biologiques qui a été mis en œuvre dans les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture	Nombre d'objectifs des politiques nationales en matière de sécurité et de sûreté biologiques qui a été mis en œuvre dans les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture	Nombre d'objectifs des politiques nationales en matière de sécurité et de sûreté biologiques dans les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture
			Réglementations, politiques et lignes directrices relatives au développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'installations clés (laboratoires, cliniques vétérinaires, exploitations agricoles, etc.) qui ont adopté et mettent en œuvre des procédures opérationnelles normalisées nationales pour la sécurité et la sûreté biologiques	Nombre d'installations clés (laboratoires, cliniques vétérinaires, exploitations agricoles, etc.) qui ont adopté et mettent en œuvre des procédures opérationnelles normalisées nationales pour la sécurité et la sûreté biologiques	Nombre total d'installations clés (laboratoires, cliniques vétérinaires, exploitations agricoles, etc.) tenues d'adopter et de mettre en œuvre des procédures opérationnelles normalisées nationales pour la sécurité et la sûreté biologiques
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage des données relatives à la biosûreté et à la biosécurité (par exemple, incidents, évaluations des risques) recueillies, communiquées et accessibles via un système national d'information	Nombre de données relatives à la biosûreté et à la biosécurité (par exemple, incidents, évaluations des risques) recueillies, communiquées et accessibles via un système national d'information	Nombre total de données relatives à la biosûreté et à la biosécurité (p. ex., incidents, évaluations des risques) recueillies
			Coordination	Indicateur de réalisation	Nombre de réunions ou de consultations multisectorielles tenues chaque année entre les secteurs clés (santé humaine, santé animale, agriculture et protection de l'environnement) pour coordonner les initiatives en		

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					matière de biosûreté et de biosécurité		
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre d'incidents liés à la biosûreté et à la biosécurité (accidents de laboratoire, expositions non intentionnelles, violations des dispositifs de confinement ou maladies animales pertinentes, par exemple) signalés et suivis par les systèmes nationaux de surveillance ou de notification		
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Pourcentage d'installations à haut risque (laboratoires de santé humaine, installations vétérinaires, usines de transformation agricole) ayant réalisé des évaluations des risques et mis en œuvre des plans d'atténuation	Nombre d'installations à haut risque (laboratoires de santé humaine, installations vétérinaires, usines de transformation agricole) ayant réalisé des évaluations des risques et mis en œuvre des plans d'atténuation	Nombre total d'installations à haut risque (laboratoires de santé humaine, installations vétérinaires, usines de transformation agricole)
			Réglementations, politiques et lignes directrices	Indicateur de réalisation	Pourcentage de règles clés de biosûreté et de biosécurité établies ou mises à jour pour intégrer les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture	Nombre de règles clés de biosûreté et de biosécurité établies ou mises à jour pour intégrer les secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture	Nombre total de règles clés en matière de biosûreté et de biosécurité en place
			Formation	Indicateur de réalisation	Nombre de campagnes publiques ou de programmes d'éducation menés sur les risques et la prévention en matière de biosûreté et de biosécurité, ciblant des groupes clés (par exemple, les travailleurs agricoles, les travailleurs de la santé, le grand public)		
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Pourcentage d'installations clés (laboratoires, cliniques	Nombre d'installations clés (laboratoires,	Nombre total d'installations clés (laboratoires, cliniques

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					vétérinaires, exploitations agricoles, etc.) qui ont adopté et mettent en œuvre des procédures opérationnelles normalisées nationales pour la sécurité et la sûreté biologiques	cliniques vétérinaires, exploitations agricoles, etc.) qui ont adopté et mettent en œuvre des procédures opérationnelles normalisées nationales pour la sécurité et la sûreté biologiques	vétérinaires, exploitations agricoles, etc.)
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage des données relatives à la biosûreté et à la biosécurité (par exemple, les incidents, les évaluations des risques) recueillies, communiquées et accessibles via un système national d'information	Nombre de types de données relatives à la biosûreté et à la biosécurité (par exemple, incidents de laboratoire, évaluations des risques, inventaires d'agents pathogènes/toxines) recueillies, communiquées et accessibles via un système national d'information	Nombre total de types de données prioritaires liées à la biosûreté et à la biosécurité jugés essentiels pour le suivi et la surveillance au niveau national
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'installations de production animale ayant mis en œuvre des protocoles de biosécurité	Nombre d'installations de production animale appliquant des mesures de biosécurité	Nombre total d'installations de production animale
			Infrastructures	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'installations de production animale dotées de systèmes améliorés de gestion des déchets	Nombre d'installations dotées de systèmes de gestion des déchets actualisés	Nombre total d'installations de production animale évaluées
			Développement des systèmes	Indicateur de réalisation	Nombre d'incidents liés à la biosûreté et à la biosécurité (accidents de laboratoire, épidémies de maladies animales, etc.) signalés et suivis par les systèmes nationaux de surveillance		
			Formation	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'employés des secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture formés aux normes et pratiques en	Nombre d'employés des secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture formés aux	Nombre total d'employés des secteurs de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture ciblés pour être formés aux

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
					matière de sûreté et de sécurité biologiques	normes et pratiques en matière de sûreté et de sécurité biologiques	normes et pratiques en matière de sûreté et de sécurité biologiques
			Infrastructures	Indicateur de réalisation	Nombre de sites de traitement des déchets équipés et opérationnels rendus possibles par les investissements du Fonds		
			Assurance qualité	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'installations mettant en œuvre des protocoles de sécurité et de sûreté biologiques	Nombre de laboratoires, d'établissements de santé ou de centres de recherche ayant mis en œuvre des protocoles de sûreté et de sécurité biologiques	Nombre total d'établissements dont la biosûreté et la biosécurité ont été évaluées
			Communication	Indicateur de réalisation	Nombre de campagnes publiques ou de programmes d'éducation menés sur les risques et la prévention en matière de biosûreté et de biosécurité, ciblant des groupes clés (par exemple, les travailleurs agricoles, les travailleurs de la santé, le grand public)		
			Assurance qualité	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'installations dotés de plans de sécurité et de sûreté biologiques actualisés	Nombre d'installations ayant mis à jour leurs plans de gestion de la biosûreté et de la biosécurité conformément aux normes internationales	Nombre total d'installations dont la biosûreté et la biosécurité ont été évaluées
			Formation	Indicateur de réalisation	Pourcentage d'agents formés et certifiés en matière de pratiques de biosûreté et de biosécurité	Nombre d'agents certifiés en matière de biosécurité et de biosûreté	Nombre total d'agents admis à recevoir une certification
	JEE P7.2. Formation et pratiques en matière de biosûreté et de	Pas d'indicateur SPAR	Assurance qualité	Indicateur de résultat	Réduction en pourcentage des incidents liés à la biosécurité, tels que l'exposition accidentelle, les déversements ou les rejets d'agents biologiques	Nombre de violations de la biosécurité après la mise en œuvre de protocoles de sécurité	Nombre total d'incidents signalés avant et après les interventions

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	Dénominateur
	biosécurité dans tous les secteurs pertinents (notamment la santé humaine, la santé animale et l'agriculture)		Assurance qualité	Indicateur de résultat	Amélioration en pourcentage de la conformité aux normes nationales/internationales de biosûreté et de biosécurité	Nombre d'installations répondant aux normes de conformité	Nombre total d'installations dont la conformité à été évaluée
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Réduction en pourcentage des cas de contamination dus à des mesures de biosûreté et de biosécurité inefficaces	Nombre de cas de contamination signalés après les interventions	Nombre total de cas de contamination signalés avant les interventions
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Amélioration en pourcentage des mesures de sécurité pour la manipulation d'agents pathogènes ou d'agents biologiques à haut risque	Nombre d'installations appliquant des mesures de sécurité améliorées pour la manipulation des agents pathogènes	Nombre total d'installations manipulant des agents biologiques
			Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Réduction en pourcentage de l'exposition accidentelle à des agents infectieux sur le lieu de travail grâce aux protocoles de biosûreté et de biosécurité	Nombre d'expositions accidentelles signalées après les interventions	Nombre total d'expositions accidentelles signalées avant les interventions
Couverture vaccinale	JEE P8.1. Couverture vaccinale (rougeole) dans le cadre du programme national	Pas d'indicateur SPAR	Prestation de services	Indicateur de résultat	Taux de vaccination contre la rougeole (MCV2) Pourcentage d'enfants âgés de 12 à 23 mois ayant reçu le vaccin contenant le virus de la rougeole (MCV2)	Nombre d'enfants de 12 à 23 mois vaccinés contre la rougeole (MCV2)	Nombre total d'enfants âgés de 12 à 23 mois
	JEE P8.3 - Vaccination de masse contre les épidémies de maladies évitables par la vaccination	Pas d'indicateur SPAR	Prestation de services	Indicateur de résultat	Pourcentage de flambées de rougeole, de méningocoque, de fièvre jaune, de choléra et d'Ebola ayant fait l'objet d'une détection et d'une riposte rapides	Nombre de flambées épidémiques ayant fait l'objet d'une détection et d'une riposte rapides	Nombre total de flambées épidémiques survenues au cours de la période considérée
	JEE P8.2 - Accès et administration des vaccins au niveau national	Pas d'indicateur SPAR	Développement des systèmes	Indicateur de résultat	Pourcentage d'établissements de santé ayant indiqué n'avoir eu aucune rupture de stock de vaccin DTPcv et de MCV durant toute l'année	Nombre total d'établissements de santé n'ayant subi aucune rupture de stock de vaccins DTP_{CV} ou MCV au cours d'une année donnée	Nombre total d'établissements de santé (publics et privés) fournissant des services de vaccination dans le cadre d'un programme élargi de vaccination ayant reçu des vaccins et disposant d'un système permettant de mesurer et de

Official Use Only

Domaine technique	Indicateur JEE/PVS connexe ou autre source d'indicateur	Indicateur SPAR connexe	Catégorie thématique	Type d'indicateur	Description de l'indicateur	Pour les indicateurs exprimés en pourcentage :	
						Numérateur	**Dénominateur**
							communiquer la disponibilité des vaccins
		Pas d'indicateur SPAR	Rapports	Indicateur de réalisation	Taux de rapports dans le système d'information de gestion de la logistique (LMIS) : Pourcentage de l'ensemble des établissements de santé tenus de faire des déclarations qui ont effectivement soumis un rapport LMIS à l'autorité centrale	Nombre d'établissements de santé ayant soumis le rapport LMIS à l'autorité centrale	Nombre total d'établissements de santé tenus d'adresser des rapports à l'autorité centrale
	PVS II.6 Prévention, contrôle et éradication des maladies	Pas d'indicateur SPAR	Prestation de services	Indicateur de résultat	Amélioration de la couverture vaccinale pour réduire la circulation des zoonoses chez les animaux	Nombre d'animaux vaccinés contre les zoonoses	Nombre total d'animaux susceptibles aux zoonoses

VERSION PRELIMINAIRE

Official Use Only

VERSION PRÉLIMINAIRE

Official Use Only