LNCT
Learning Network for Countries in Transition

Financement et la gestion des programmes de vaccination dans des contextes décentralisés

Jour 1 : Vue d'ensemble et place de la vaccination dans des contextes décentralisés

Avril 2021

Financement et la gestion des programmes de vaccination dans des contextes décentralisés

Welcome! Bienvenue!

LNCT
Learning Network for
Countries in Transition

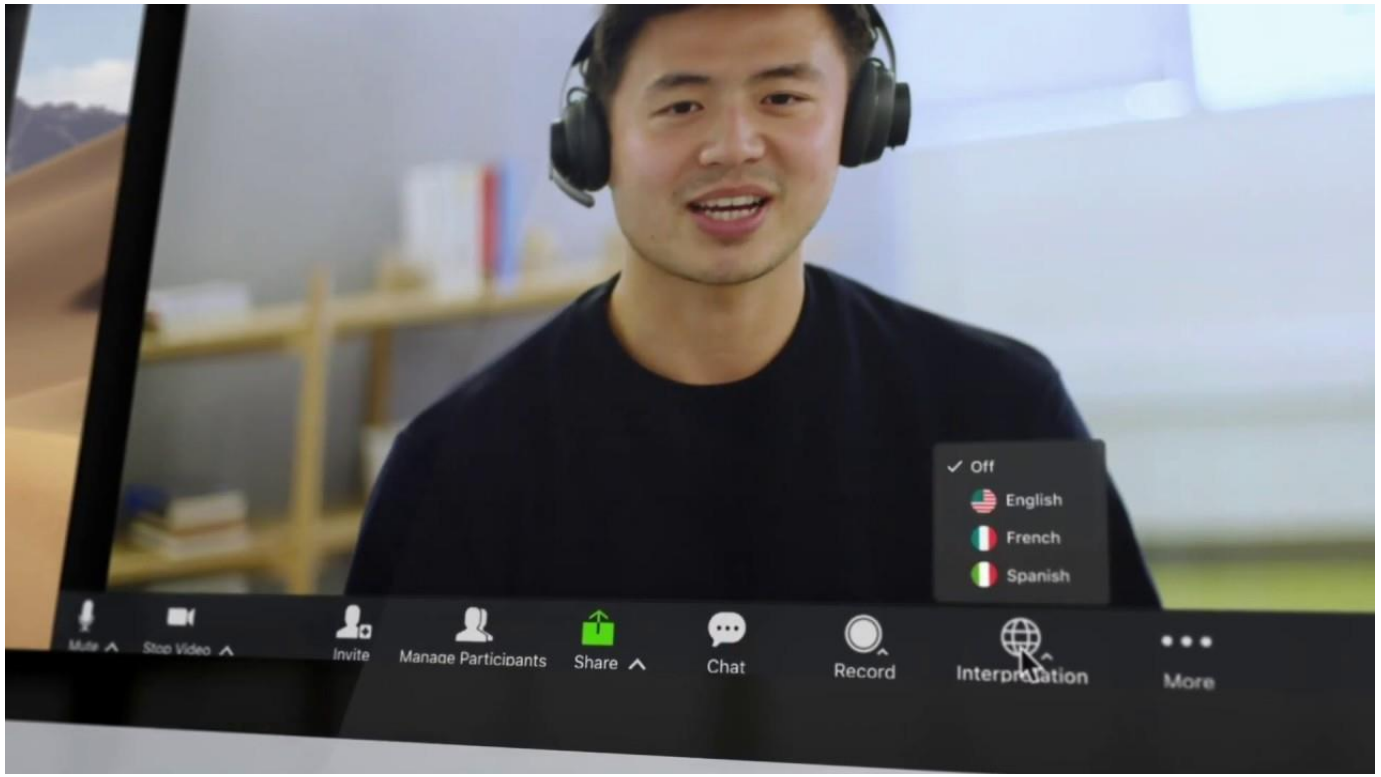
20-22 Avril

Interprétation

1. Au bas de l'écran, sélectionnez la fonction « Interpretation / Interprétation ».

2. Les options English / Anglais et French / Français s’afficheront à l’écran.

3. Sélectionnez la langue de votre choix.

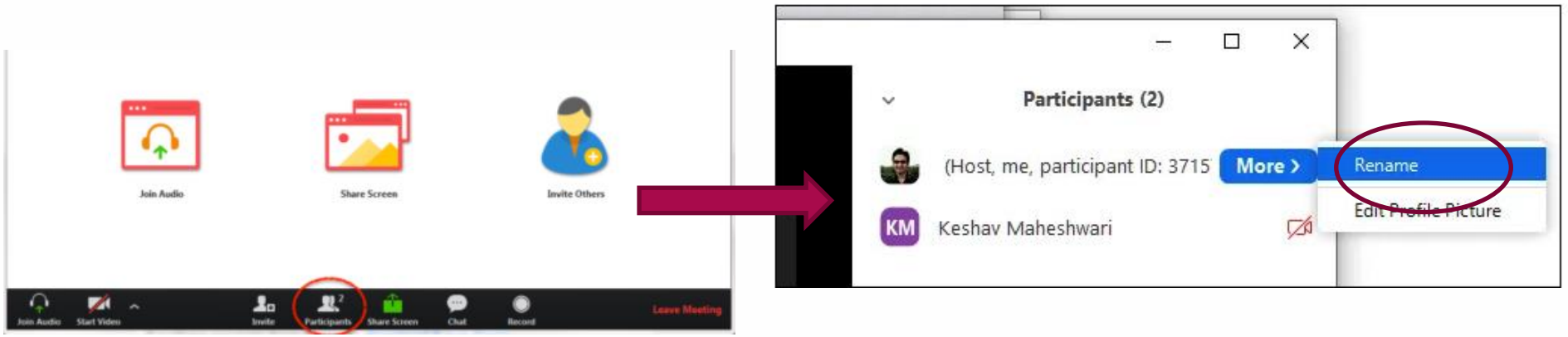


Veuillez changer votre nom d'affichage

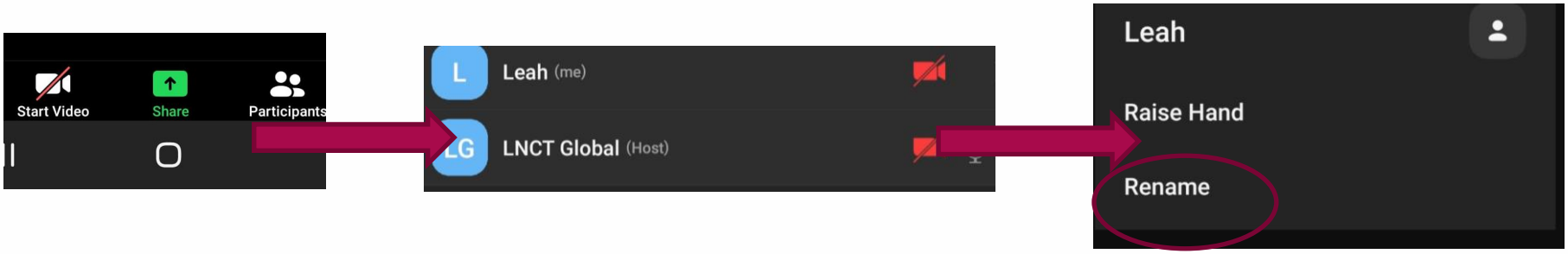
Nom, Pays

« Leah List, États-Unis »

Ordinateur :

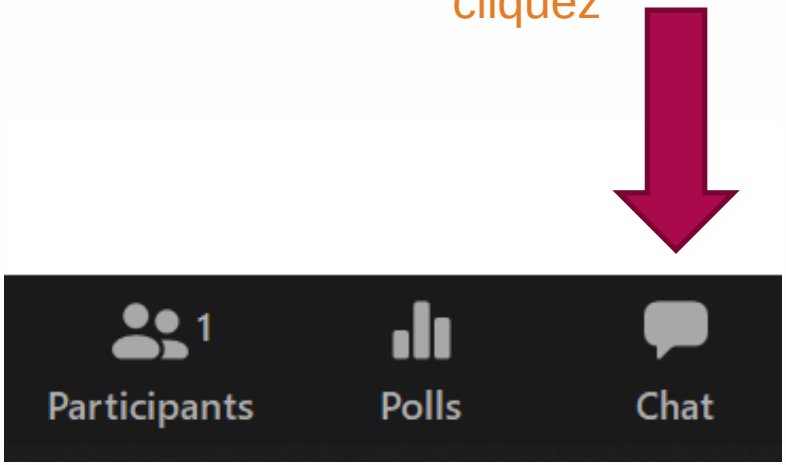


Portable :

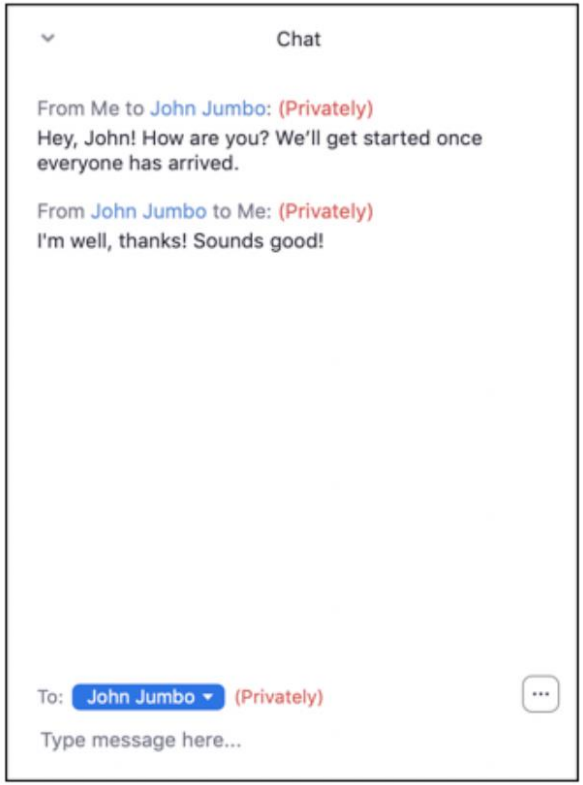


Les questions doivent, au cours des présentations, être notées dans la fenêtre de discussion

Localisez le bouton de discussion en bas de votre écran puis cliquez



Une fenêtre de discussion s'ouvrira sur le côté



Qui contacter :

- Si vous rencontrez des problèmes avec Zoom, notamment avec l'Interprétation, veuillez nous en faire part via le chat ou par courrier électronique à l'adresse info@lnct.global et l'un des membres de l'équipe de coordination du réseau LNCT mettra tout en œuvre pour vous aider.

Elizabeth Ohadi

Leah Ewald

Leah List

- Voici nos interprètes pour l'atelier : Claudine Belhomme et Maud Blachier.

Ressources de l'atelier en ligne:

- Une page de ressources pour cet atelier: cette page regroupe le programme de l'atelier, des copies des présentations en anglais et en français et un répertoire avec les coordonnées de tous les participants présents à l'événement.
- Vous pouvez accéder à la page de l'événement en: https://lnct.global/resources/lnct-workshop-resources-mobilizing-resources-and-managing-immunization-program-in-decentralized-contexts/

RESSOURCES DE L'ATELIER LNCT: FINANCEMENT ET GESTION DES PROGRAMMES DE VACCINATION DANS DES CONTEXTES DÉCENTRALISÉS

13 avril 2021

RENDEZ-VOUS

20-22 avril 2021

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

- Comment la décentralisation affecte-t-elle le financement et la mise en œuvre des programmes de vaccination et quel est l'impact sur la couverture du programme et les objectifs d'équité?
- Quel est l'impact de la décentralisation sur les interventions d'urgence, comme dans le cas du déploiement du vaccin COVID?
- Quels sont les défis et opportunités financiers et programmatiques courants pour les programmes de vaccination dans les pays LNCT décentralisés?
- Quelles stratégies les pays ont-ils utilisées avec succès pour surmonter ou atténuer les défis communs liés à la décentralisation?

ORDRE DU JOUR

Jour 1: Vue d'ensemble et encadrement de la vaccination dans les contextes décentralisés

Normes de réunion

Les réunions du LNCT sont destinées à être un espace sûr pour les participants désireux de partager leurs expériences, les obstacles auxquels ils sont confrontés ainsi que leurs meilleures pratiques.

Veuillez nous aider à rendre cet espace de réunion le plus accueillant possible en :

- Reconnaissant qu'il s'agit d'un espace confidentiel
- Partageant vos expériences
- Appréciant lorsque des questions sont posées
- Limitant le temps consacré à des tâches non liées à l'atelier
- Respectant les temps de parole
- Faisant preuve de respect

Bienvenue

Ganiyu Salau
Représentant du Comité de direction, Nigéria

Bienvenue

Kim Harper
Gestionnaire principal des politiques et de la conception stratégique, Gavi

Bienvenue

Amanda Folsom
Directrice par intérim de la coordination du réseau

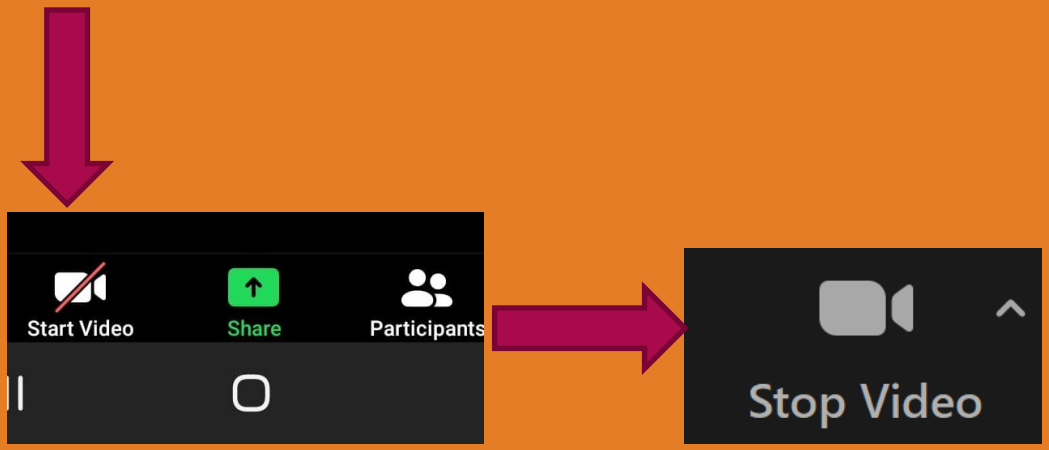
Objectifs de l'atelier

- Accroître notre compréhension de:
  - Comment la décentralisation affecte le financement et la mise en œuvre des programmes de vaccination et affecte les objectifs de couverture et d'équité du programme?
  - Quel est l'impact de la décentralisation sur les interventions d'urgence, comme dans le cas du vaccin COVID dehors?
  - Quels sont les défis et opportunités financiers et programmatiques courants pour les programmes de vaccination dans les pays décentralisés LNCT?
  - Quelles stratégies les pays ont-ils utilisées avec succès pour surmonter ou atténuer les défis communs liés à la décentralisation?

L'ORDRE DU JOUR

N°	Durée	Titre	Présentateur
1	45 min	**Mot de bienvenue et présentations**	Ganiyu Salau, membre du Comité de direction du LNCT au Nigéria
2	35 min	**Couverture, équité et transition hors du soutien de Gavi dans des contextes décentralisés : Défis et opportunités**	Leah Ewald, coordinatrice du réseau LNCT
Pause de 10 minutes			
4	30 min	**Discussion animée : Intervention d'urgence dans des contextes décentralisés : L'exemple de la COVID-19**	Miloud Kaddar, coordonnateur du réseau LNCT
5	30 min	**Discussions en petits groupes : Défis et opportunités de la décentralisation**	
6	5 min	**Il est temps d'évaluer l'atelier**	
7	10 min	**Synthèse du jour 1**	
Jour 2 : Viabilité programmatique dans les contextes décentralisés			
Jour 3 : Viabilité financière dans les contextes décentralisés			

Amorce



Jamboard demo:
https://jamboard.google.com/d/17L1Ajsp_5UOPl1thyijm43rop9bzcgVo0qtg2tbciPg/edit?usp=sharing

LNCT
Learning Network for Countries in Transition

Couverture, équité et transition hors du soutien de Gavi dans des contextes décentralisés

Défis et opportunités

Avril 2021

Leah Ewald, coordinatrice du réseau LNCT

Définition de la décentralisation

- Qu'est-ce que la décentralisation ?
  - Décentralisation politique : le pouvoir décisionnel est transféré aux citoyens et à leurs représentants
  - Décentralisation administrative : la responsabilité et les ressources financières des services publics sont transférées aux échelons inférieurs du gouvernement.
  - Décentralisation fiscale : le pouvoir décisionnel relatif aux dépenses est transféré aux échelons inférieurs du gouvernement.
- Quelle est l'ampleur de la décentralisation ?
  - Déconcentration : Les responsabilités sont transférées du personnel du ministère travaillant dans la capitale à celui en poste dans les bureaux infranationaux, l'autorité ultime demeurant au niveau national.
  - Délégation : Une partie de la responsabilité et du pouvoir décisionnel est transférée à des entités infranationales semi-autonomes.
  - Dévolution : Les responsabilités décisionnelles, de financement et de gestion sont transférées aux gouvernements infranationaux qui ont des limites géographiques légalement reconnues sur lesquelles ils détiennent une autorité.

Renforcement de l'autorité infranationale

Sondage : Où, selon vous, votre pays se situe-t-il dans le spectre de la décentralisation ?

A) Déconcentration : nous avons transféré une partie de la responsabilité au personnel du ministère en poste au niveau infranational, mais tout le monde dépend en fin de compte du niveau national.

B) Délégation : nous avons transféré certains processus décisionnels aux gouvernements infranationaux, mais cela est limité.

C) Dévolution : nous avons transféré une bonne partie de l'autorité aux gouvernements infranationaux, qui agissent de manière autonome.

La décentralisation est généralement une vaste réforme initiée en dehors du secteur de la santé.

Cela peut se faire par décret, sans consultation significative avec le secteur de la santé ou une attention suffisante au processus par lequel elle sera mise en œuvre.

Les programmes de vaccination sont affectés par ce processus, mais ils peuvent également contribuer à le façonner.

Sondage : Selon vous, quel est généralement l’impact de la décentralisation sur la couverture vaccinale ?

A) Elle améliore la couverture.

B) Elle n’a aucun impact sur la couverture.

C) Elle nuit davantage à la couverture.

D) Il n’y a pas de tendance claire.

L'impact de la décentralisation sur la couverture vaccinale — il n'y a pas de tendance claire !

- Inde : La décentralisation dans l'État du Kerala a amélioré l'accès à la vaccination et amélioré la couverture du DTC en améliorant l'infrastructure et la responsabilité.
- Indonésie : La décentralisation fiscale n'a pas d'association statistiquement significative avec les résultats de la vaccination des enfants.
- Papouasie-Nouvelle-Guinée : La couverture du BCG et du DTC1 a diminué au cours de la décennie qui a connu l'avènement de la décentralisation.

*Il est **difficile de discerner** l'impact de la décentralisation sur la couverture vaccinale et l'équité étant donné la variété des autres facteurs, tels que les tendances économiques et d'autres réformes du système de santé, qui peuvent se produire en même temps.*

*L'impact sur la vaccination dépend également de **la manière dont** la décentralisation est mise en œuvre et du **soutien** offert aux gouvernements infranationaux qui assument de nouvelles responsabilités…*

Impact de la décentralisation sur les programmes de vaccination

- Changements en ce qui concerne les responsabilités de gestion du programme
  - Le niveau infranational assume de nouvelles responsabilités en ce qui concerne des activités telles que la prestation de services, les ressources humaines et la logistique, tandis que l'attention du niveau national est tournée vers des responsabilités globales telles que la planification, les conseils techniques, la conception des politiques, le renforcement des capacités et la coordination.
  - Ces changements entraînent une modification des compétences et des capacités nécessaires aux deux niveaux du gouvernement.
- Changements dans les processus et les pouvoirs de budgétisation et de financement
  - Les gouvernements infranationaux acquièrent une autorité accrue sur les budgets avec un degré variable d'exigences légales en matière de dépenses de santé et de vaccination.
  - Les ministères de la Santé peuvent donner des conseils sur le processus de budgétisation ou ne pas être directement impliqués.
- Nouveaux acteurs et parties prenantes de la vaccination
  - Les ministères du gouvernement local, les agences de liaison et les autres autorités infranationales commencent à jouer un rôle dans la vaccination et peuvent la privilégier différemment.
  - Les acteurs du secteur privé peuvent jouer un rôle accru aux niveaux infranationaux.
- Modifications des flux financiers et des ressources pour la vaccination
  - Les finances peuvent passer par différentes entités, ce qui peut compliquer ou ralentir le processus.
  - Le financement peut provenir de nouvelles sources, comme les revenus générés localement

Impact de la décentralisation sur la couverture vaccinale

- Opportunités :
  - Flexibilité pour la poursuite de l'innovation et de l'apprentissage
  - Capacité à répondre rapidement aux défis ou crises locaux
  - Une plus grande responsabilité locale
- Défis communs :
  - Absence de programme de vaccination/capacité de gestion financière au niveau infranational ou soutien du niveau national
  - Décentralisation de la prestation de services loin des responsables du PEV
  - Transfert de responsabilité sans transfert correspondant de ressources
  - Priorisation insuffisante de la vaccination par les gouvernements infranationaux
  - Répartition imprécise des responsabilités ou de l'obligation de reddition de compte
  - Retards de financement causés par des flux de financement fragmentés/complexes
  - Difficulté à coordonner les politiques et stratégies nationales
  - Perte d'économies d'échelle
  - Difficulté à organiser une riposte coordonnée et rapide aux urgences nationales

Discussion :

Dans votre pays, quelles opportunités la structure décentralisée offre-t-elle en ce qui concerne l'amélioration de la couverture vaccinale ?

Quels défis la décentralisation présente-t-elle pour la couverture ?

Impact de la décentralisation sur l'équité vaccinale

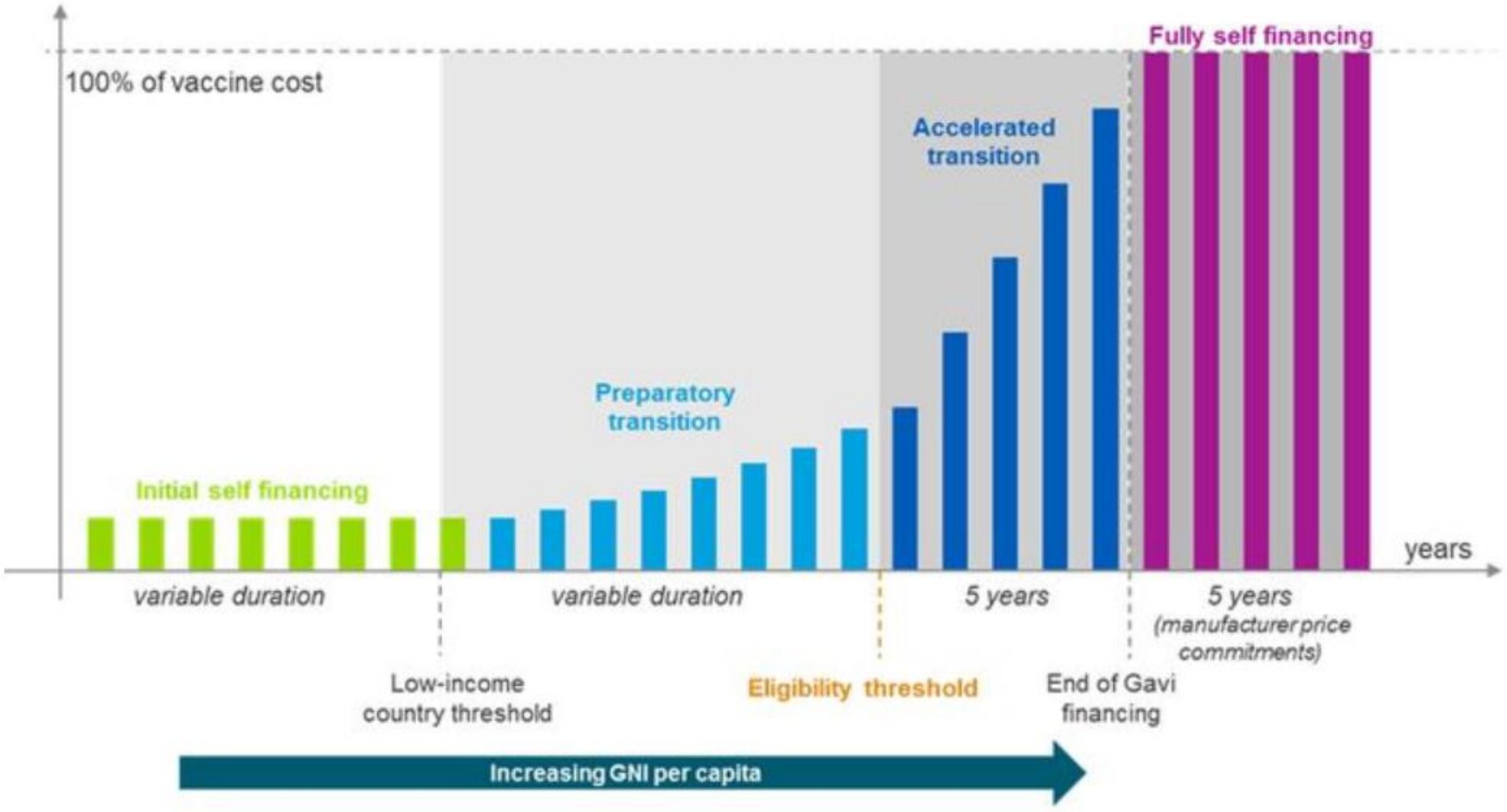
- Opportunités :
  - Flexibilité pour adapter les stratégies aux contextes locaux, notamment l'accès aux populations difficiles à atteindre ou la prestation de services dans les zones de conflit
  - Possibilités accrues d'engagement de la communauté locale, de représentation des groupes minoritaires et d'autonomie gouvernementale
- Défis communs :
  - Renforcement des inégalités existantes dans les ressources disponibles et les dépenses de vaccination
    - Formules de répartition du financement basées sur les dépenses historiques, la dotation en personnel ou le niveau de contribution infranationale plutôt que sur une répartition équitable des ressources
    - Variation des capacités des États à générer leurs propres revenus
    - Concentration des ressources humaines autour de zones comportant des villes plus grandes et offrant des salaires plus élevés
  - Absence de mécanisme de redistribution des ressources vers les lieux qui en ont le plus besoin

Discussion :

Dans votre pays, quelles opportunités la structure décentralisée offre-t-elle en ce qui concerne l’amélioration de l’équité vaccinale ?

Quels défis la décentralisation présente-t-elle pour l’équité ?

Qu’est-ce que la transition hors du soutien de Gavi ?



LNCT
Learning Network for Countries in Transition

Statut de la transition hors du soutien de Gavi des pays participant à cet atelier (à partir de 2019)

- Transition accélérée
  - Inde
  - Nigéria
  - Vietnam
- Transition préparatoire
  - Côte d'Ivoire
  - Pakistan
  - République du Congo
- Le statut de transition du pays a été gelé en 2020 compte tenu des conséquences économiques attendues de la pandémie.

Décentralisation et transition hors du soutien de Gavi

- Bien que la vaccination continue de dépendre fortement des ressources externes gérées au niveau national, elle pourrait ne pas être décentralisée autant que d'autres programmes de santé
- Le processus de transition hors du soutien de Gavi peut avoir un impact important sur l'aspect des programmes de vaccination aux niveaux national et infranational :
  - Transition d'un programme vertical à un programme plus intégré
  - Mobilisation des ressources nationales à tous les niveaux
  - Perte potentielle de soutien technique externe pour des fonctions telles que l'approvisionnement, la formation et l'apprentissage
  - Transfert de nouvelles responsabilités en matière de vaccination au niveau infranational avec une diminution de la dépendance à l'égard des ressources externes
  - Besoin de coordination entre les principales parties prenantes

Sondage : Dans votre pays, comment la transition hors du soutien de Gavi a-t-elle changé le rôle des gouvernements infranationaux dans la vaccination ? (Cochez toutes les réponses applicables)

A) Les gouvernements infranationaux ont dû assumer des responsabilités supplémentaires pour la prestation des services de vaccination et la gestion des programmes.

B) Les gouvernements infranationaux ont une plus grande autorité pour prendre des décisions concernant la politique de vaccination et la mise en œuvre des programmes.

C) Les gouvernements infranationaux ont dû trouver plus de ressources pour la vaccination dans leurs propres budgets.

D) Il n'y a eu aucun changement dans le rôle des gouvernements infranationaux en matière de vaccination jusqu'à présent.

E) Autre chose — je vais vous l'expliquer via le chat !

Discussion : Dans votre pays, quelles mesures ont été prises pour impliquer les gouvernements infranationaux dans le processus de transition hors du soutien de Gavi ?

Merci !

Pause de 10 minutes

Discussion animée : Intervention d’urgence dans des contextes décentralisés : L’exemple de la COVID-19

LNCT
Learning Network for Countries in Transition

Discussion animée : Intervention d'urgence dans des contextes décentralisés : L'exemple de la COVID-19

Avec des remarques du Vietnam et du Congo

April 2021

Miloud Kaddar

Intervention d'urgence dans des contextes décentralisés : L'exemple de la COVID-19

- Quand pourrait-il s'avérer utile de rendre la prise de décisions possible au niveau infranational en cas d'urgence ?
- Quand est-il important que les décisions soient prises au niveau central ?
- En quoi cela pourrait-il différer en cas d'urgence par rapport à la vaccination de routine ?

- En quoi la décentralisation a-t-elle aidé ou entravé les processus de planification et de mise en œuvre du déploiement du vaccin contre la COVID ?
- Quels étaient/sont les principaux obstacles ? Comment les gérez-vous ?
- Quels sont les meilleures pratiques ou les enseignements que vous avez tirés jusqu'à présent ?

Congo

Vietnam

LA DÉCENTRALISATION AU VIETNAM

PEV, Vietnam

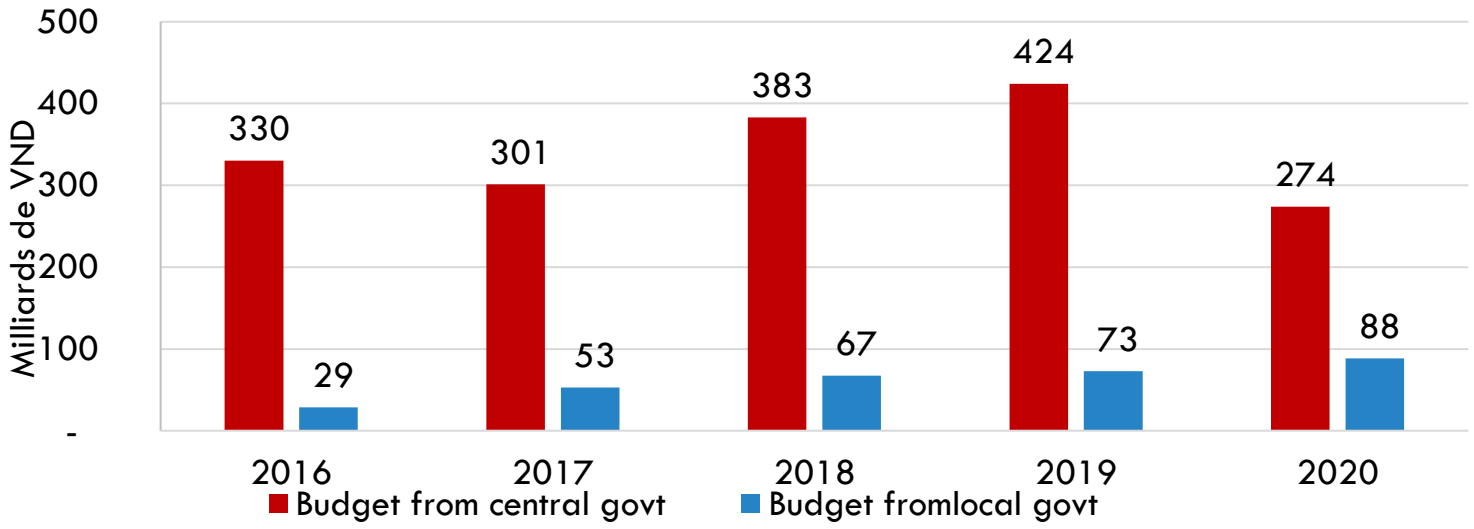
ATELIER DU LNCT DU 20 AVRIL 2021

LE NOUVEAU MÉCANISME DE FINANCEMENT AU COURS DE LA DERNIÈRE PÉRIODE 2016-2020

- La décision 1125/QĐ-TTg prise par le gouvernement central en 2017 déclare que le fonds du gouvernement central couvre les éléments suivants :
  - Le maintien des services de vaccination de routine et de l'exécution des AVS
  - Les vaccins et l'approvisionnement logistique pour les enfants et les PW, ainsi que les kits de test, les consommables pour la surveillance en laboratoire des maladies à prévention vaccinale
  - La supervision
  - Le système national d'information sur la vaccination
  - La maintenance et l'amélioration du système de la chaîne du froid
  - ***Le fonds du gouvernement infranational couvre les autres coûts, y compris les autres coûts liés à la logistique, les allocations des travailleurs de la santé, le transport des vaccins, la formation, le suivi, la communication, etc.***

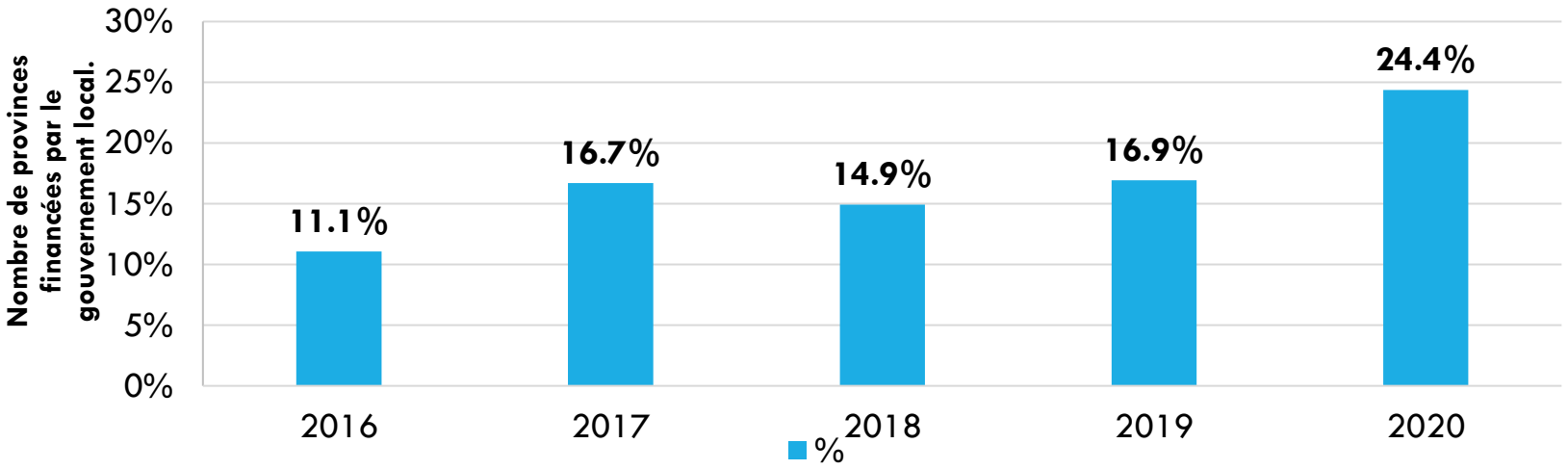
FINANCEMENT DU GOUVERNEMENT CENTRAL PAR RAPPORT AU GOUVERNEMENT LOCAL

2016-2020



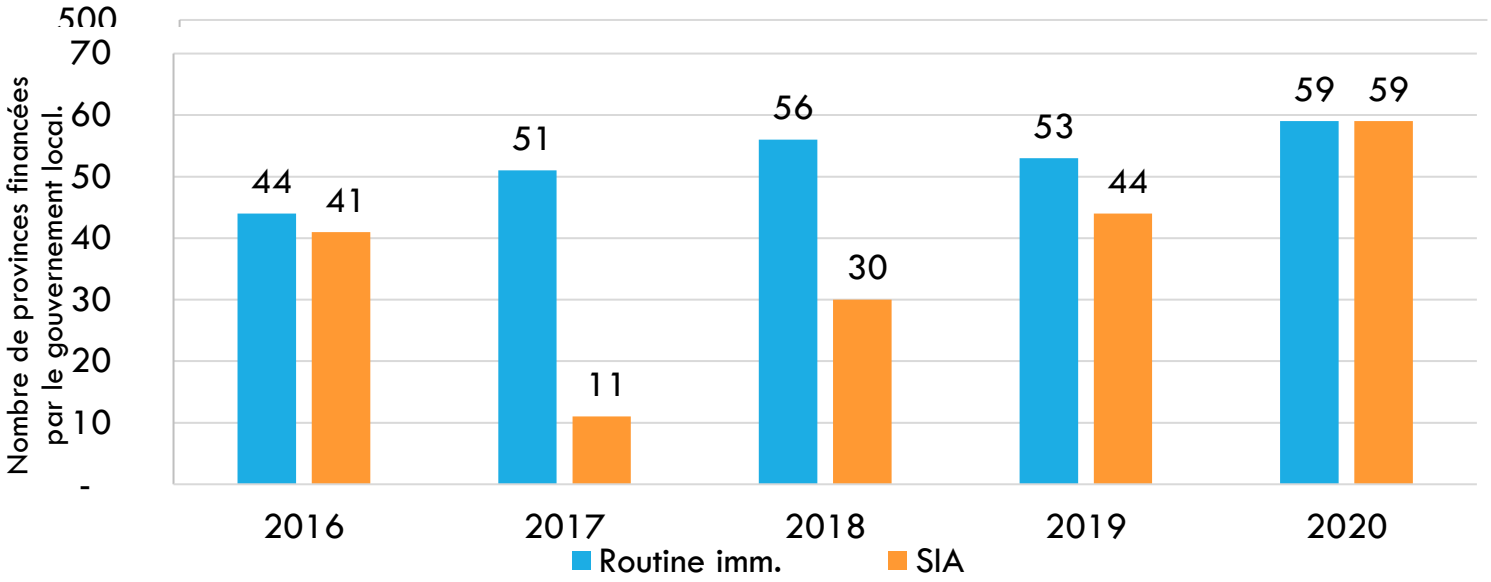
COÛT INVESTI PAR ENFANT PAR LE GOUVERNEMENT LOCAL PAR RAPPORT AU GOUVERNEMENT CENTRAL

2016-2020



FINANCEMENT DU GOUVERNEMENT LOCAL POUR LA VACCINATION DE ROUTINE PAR RAPPORT AUX AVS

2016-2020



RENFORCEMENT DE LA DÉCENTRALISATION AU VIETNAM À PARTIR DE 2021

- La décision 1125/QĐ-TTg prise par le gouvernement central en 2021 déclare que le fonds du gouvernement central ne couvre que les vaccins
- Les autres coûts seront financés par le gouvernement local.
  - Les seringues et les boîtes médicales
  - La supervision du système de la chaîne du froid
  - Le système national d'information sur la vaccination
  - La maintenance et l'amélioration du système de la chaîne du froid

DÉFIS

- Provinces en difficulté : réduction de l'investissement du gouvernement central
- Investissement limité du gouvernement local.
- Réduction du nombre de postes de vaccination de proximité
- Aucune incitation pour les professionnels de la santé dans les villages qui ont un impact sur la communication

MERCI POUR VOTRE ATTENTION !

Discussions en petits groupes : Défis et opportunités de la décentralisation

Discussions préparatoires individuelles entre pays

- Dans un instant, vous serez automatiquement redirigé vers une session Zoom en petits groupes avec un autre pays et un facilitateur du LNCT :
  - Groupe 1 : Congo et Côte d'Ivoire
  - Groupe 2 : Nigéria et Pakistan
  - Groupe 3 : Inde et Vietnam
- Veuillez discuter des questions de la diapositive suivante en groupe.
- Publiez vos réponses sur le Jamboard de votre pays (voir le lien dans le chat).
- Au bout de 30 minutes, vous serez automatiquement redirigé vers la session plénière Zoom pour un bref récapitulatif de la journée.

Animateurs de l’équipe du pays

Pays	Animateurs
Congo	Jhoney Barcarolo
Côte d'Ivoire	Miloud Kaddar
India	Amanda Folsom
Nigeria	Elizabeth Ohadi
Pakistan	Anuji Gamange
Vietnam	Cristiana Toscano

Questions de discussion de groupe

- Quels sont vos principaux défis liés à la décentralisation ? En avez-vous en commun ?
- Citez 1 ou 2 enseignements acquis ou expériences réussies en lien avec la gestion ou le financement des programmes de vaccination dans des contextes décentralisés de vos pays ?
- Citez 1-2 défis de décentralisation qui préoccupent vos deux pays en ce qui concerne le déploiement du vaccin contre la COVID ?
- Citez 1 ou 2 choses que vous espérez apprendre de cet atelier ?

D’évaluer l’atelier

Aidez-nous à améliorer les activités du LNCT !

Avant de partir, veuillez remplir un bref questionnaire de rétroaction !

Nous l'utiliserons pour améliorer les activités futures du LNCT.

Reported on a scale of 3-Agree 2- Neither Agree nor Disagree 1- Disagree

1. The content of the sessions was relevant to my work and presented in an engaging way.
2. There were opportunities for participants to discuss and share thoughts.
3. There was a good balance between country examples, partner presentations and interactive sessions (Q&A, polls, country work, etc).

Rapporté sur une échelle de 3- D'accord 2- Ni d'accord ni en désaccord 1- En désaccord

1. Le contenu des sessions était pertinent pour mon travail et présenté de manière intéressante.
2. Les participants ont eu l'occasion de discuter et d'échanger leurs points de vue.
3. Il y avait un bon équilibre entre les exemples de pays, les présentations des partenaires et les sessions interactives (questions-réponses, sondages, travail des pays, etc.).

LE CONTENU DU JOUR 1 COMMENCE ICI