

INSTRUMENT D'ENTREVUE AVEC D'AUTRES GÉRANTS (NON PEV)

INFORMATION GÉNÉRALE	
Date de l'entrevue :	____/____/____ Nom de la personne qui a réalisé l'entrevue : _____
Niveau de gestion auquel se réalise l'entrevue :	National () Départemental/Régional () Municipal/District ()
Département/Province :	_____ Commune/District : _____
Établissement de santé :	_____ Type d'établissement : _____

	CRITÈRES D'ÉVALUATION	RÉPONSE			OBSERVATIONS - COMMENTAIRES		
		Oui	Non	SO			
I- PRIORITÉ POLITIQUE	Demander	1.1	Considérez-vous que le programme de vaccination est une priorité politique à votre niveau ?				Spécifier.
	Demander	1.2	Comment l'exécution du modèle actuel de santé a-t-elle affecté le PEV ?				Décrire.
II- PLANIFICATION ET PROGRAMMATION	Vérifier	2.1	Existe-t-il un plan d'action annuel/quinquennal du PEV ?				Demander une copie.
	Demander	2.2	Comment participez-vous au suivi du plan d'action du PEV ?				Décrire.
	Demander	2.3	Les indicateurs du PEV sont-ils utilisés pour établir ou modifier ses priorités (assignation de ressources, etc.) ?				Spécifier.
	Demander	2.4	Par quel mécanisme se fait l'achat de vaccins et d'intrants du PEV ?				
		2.4.1	Fonds Renouvelable				
	2.4.2	Autre					Spécifier.
III- ORGANISATION ET COORDINATION	Demander	3.1	Existe-t-il des mécanismes de coordination inter-programmatique ?				
	Demander	3.2	Existe-t-il une coordination avec d'autres institutions du secteur de la santé ?				Spécifier.
	Demander	3.3	Existe-t-il une coordination avec d'autres secteurs ?				Spécifier.
	Demander	3.4	D'autres secteurs ou institutions réalisent-ils la vaccination ?				Spécifier.
	Demander	3.5	Le PEV coordonne-t-il les activités avec les communes, les départements voisins ou frontaliers ?				Spécifier.
IV- RESSOURCES HUMAINES	Demander	4.1	De votre niveau de gestion, comment participez-vous à l'affectation de ressources logistiques et financières pour le PEV ?				Spécifier.
	Demander	4.2	De votre niveau de gestion, comment participez-vous à l'affectation de ressource humaines pour le PEV ?				Spécifier.
V- SUR-VEILLANCE	Demander	5.1	Dans votre pays, quelles sont les maladies qu'il est prévu d'éradiquer ou d'éliminer ?				Spécifier.
	Demander	5.2	Recevez-vous les rapports ou bulletins du PEV ?				Lesquels et périodicité
VI- ÉVALUATION	Demander	6.1	Avez-vous participé aux évaluations du programme ?				Année de la dernière réunion
	Demander	6.2	Avez-vous participé à l'investigation et la réponse d'événements liés à la vaccination ?				Année de la dernière investigation
VII- AUTRES ASPECTS	Demander	7.1	Existe-t-il un plan d'investissement pour le renforcement de la chaîne du froid ?				Spécifier.
	Demander	7.2	Le plan de communication de votre niveau de gestion incorpore-t-il des aspects liés au PEV ?				Spécifier.

INSTRUMENT D'ENTREVUE AVEC D'AUTRES GÉRANTS (NON PEV) (SUITE)

		CRITÈRES D'ÉVALUATION	RÉPONSE					OBSERVATIONS - COMMENTAIRES
VIII. OPINIONS DE LA PERSONNE ENTREVUE	Demander	8.1 Quelle impression avez-vous du programme de vaccination de votre pays ? Classer en accord avec la réponse.	Excellente	Très bonne	Bonne	Moyenne	Mauvaise	
	Demander	8.2 Quelles leçons apprises partageriez vous face à l'introduction de nouveaux vaccins? Spécifier les vaccins introduits.	Excellente	Très bonne	Bonne	Moyenne	Mauvaise	
	Demander	8.3 Quels sont les cinq aspects principaux qui selon vous nécessitent des améliorations ?						
		1						
		2						
		3						
		4						
		5						
	Demander	8.4 Quelles leçons apprises partageriez-vous face à l'introduction de nouveaux vaccins ? Spécifier les vaccins introduits.						
		1						
		2						
		3						
		4						
	5							

CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS
