

**REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO  
MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE,  
HYGIENE ET PREVOYANCE SOCIALE  
PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION  
PEV**



**TERMES DE REFERENCE  
REVUE ANNUELLE DU PEV 2025 ET VALIDATION  
DE LA STRATEGIE NATIONALE DE VACCINATION**

**Décembre 2025**

## **I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION**

Le plan d'action opérationnel du PEV 2025 de la vaccination prévoit l'organisation de la revue annuelle à la fin de sa mise en œuvre.

Elle permettra de mesurer les progrès accomplis au cours de l'année 2025 par rapport aux objectifs qui étaient fixés, d'analyser les résultats obtenus, d'identifier les goulots d'étranglements ayant empêché l'atteinte des objectifs du programme, afin d'initier le draft du plan d'action opérationnel 2026 devant intégrer les orientations de documents stratégiques notamment la SNV, le Plan Mashako 3.0, le Plan de transition RSS4 GAVI et d'autres éléments.

En effet, la RDC est parmi les pays de la région africaine qui regorgent un grand nombre d'enfants zéro dose et sous vaccinés (1.96 Millions des sous vaccinés soit 42% et 1.03 Millions des zéro doses soit 22%) en fin novembre 2024, ECV 2023).

Notons jusqu'à ce jour que le dernier cas de poliovirus sauvage a été notifié au pays en décembre 2011 ; et c'est en 2015 que la RDC a été déclaré pays libre de la circulation de PVS. Ce statut est menacé par la survenue des épidémies de polio virus dérivé d'une souche vaccinale de type 1 et 2.

En effet, au cours de six dernières années, la situation a évolué de la manière suivante : 22 cas en 2017, 20 en 2018, 88 en 2019, 58 cas en 2020, 28 en 2021, 539 en 2022 et du 1er janvier au 10 novembre 2023, 235 cas répartis comme suit : 81 cas de cVDPV2, 31 cas de cVDPV2- n, 84 cas de cVDPV1 et 39 cas de cVDPV2- env et en 2024 : 25 Poliovirus confirmés dont 9 poliovirus variants de type 1 dans 4 provinces tous circulants, 16 poliovirus variants de type 2 dans 6 provinces dont 15 circulants et 1 non circulant (2 ENV), 2 provinces avec une co-circulation de polio variant de type 1 et 2 dans la Tshopo et Haut Katanga. Une Evaluation externe des sites de SE dans les provinces de Kwilu (Nto luzingu), Tshopo (TP Glodi et Patmos) et Equateur (Pont Royal et Bralima) à la S 50 2024. Nous signalons Un polio virus variant de type 2 confirmé à la SE 51 dans la zone de santé de Kafubu, province du Haut Katanga.

Il convient également de signaler que depuis le début de l'année 2022, le PEV avec ses partenaires ont élaboré un plan d'interruption et d'arrêt de la circulation de polio virus dérivé de la souche vaccinale circulant et la mise en place d'un comité des opérations d'urgence polio à tous les niveaux de la pyramide sanitaire dans le but de suivre les activités en rapport avec ce plan.

En dépit des couvertures administratives acceptables de la vaccination dans notre pays, les enfants continuent à mourir des épidémies et d'autres maladies à prévention vaccinale. De la semaine 1 à semaine 44 de 2023, 298 132 cas de rougeole ont été notifiés pour tout le pays avec 5 727 décès soit une létalité de 1,92% ; 301 ZS ont été en épidémie confirmée.

L'année 2024 a été marquée par la survenue de l'épidémie de Mpox avec un cumul de 57415 cas notifiés, 12651 cas confirmés, 1285 décès soit une létalité 2,2% répartie dans les 26 provinces du pays. Les provinces les plus touchées étaient le Sankuru, le Sud Kivu, la Tshopo, le Nord Kivu, l'Equateur et le Sud Ubangi d'où la mise en œuvre des campagnes de riposte dans les dites provinces.

Cette revue constitue une opportunité pour évaluer le niveau de mise en œuvre du plan annuel opérationnel du PEV 2025, de faire le point sur le processus d'introduction des nouveaux vaccins PALU, RR ainsi que les ripostes à l'épidémie de cVDPV2, de rougeole, de la fièvre jaune, Ebola et Mpox.



En marge de cette revue, il sera tenu des réunions sur l'évaluation conjointe avec toutes les parties prenantes mais bien avant ces deux grandes réunions, un atelier sera organisé à mi-octobre 2025 pour valider le document final de la Stratégie Nationale de Vaccination (SNV) 2026-2030 de la République Démocratique du Congo.

Notons qu'au cours de l'année 2025, le programme a pu relever plusieurs défis à savoir :

- Le renforcement du PEV de routine avec un accent particulier sur les séances d'orientations du plan Mashako 3.0, l'élaboration des microplans intégrés au niveau des provinces, l'intensification périodique de la vaccination systématique, le rattrapage des enfants zéro dose et sous vaccinés ;
- L'extension de MoU dans les provinces du Haut Katanga, Kasaï Oriental et la Tshopo ;
- La finalisation du document final de la SNV 2026-2030 y compris son Costing ;
- La mise en œuvre du plan d'amélioration de la qualité des données ;
- La mise en œuvre du plan de la surveillance épidémiologique ;
- Le financement pérenne et régulier des vaccins traditionnels ;
- La gestion efficace des épidémies notamment celle de la rougeole, choléra et Mpox ;
- L'arrêt de la circulation de l'épidémie de cVDPV2 ;
- L'organisation de campagne préventive de qualité contre la fièvre jaune ;
- Le maintien de statut d'élimination du TNN ;

C'est dans ce cadre que le programme en collaboration avec ses partenaires se propose d'organiser la revue annuelle du PEV 2025 dans la province du Kongo Central précisément à Matadi.

## **II.OBJECTIFS**

### **2.1. Objectif général**

L'objectif général est d'évaluer la mise en œuvre des activités de vaccination pour l'année 2025 tout en mettant en place le document finalisé de la SNV 2026-2030 et le draft du plan d'action opérationnel pour l'an 2026 avec la participation de toutes les parties prenantes (Gouvernement et PTF).

### **2.2. Objectifs spécifiques**

- Passer en revue le budget de la SNV tel qu'il ressort de l'exercice de budgétisation réalisé durant l'atelier de Lubumbashi
- Présenter les résultats obtenus à la mise en œuvre du plan d'action 2025 ;
- Dégager les forces, les faiblesses, les opportunités et les menaces liées à la mise en œuvre : du PEV systématique y compris l'introduction des nouveaux vaccins, des AVS et de la surveillance épidémiologique des maladies en prévention vaccinale, en tenant compte des cinq opérations du système de vaccination et de trois composantes d'appui du Programme ;



- Evaluer les ripostes aux épidémies de cVDPV2 et de rougeole ;
- Evaluer les ripostes aux épidémies de Mpox et Ebola ;
- Evaluer la mise en œuvre de la campagne préventive contre la fièvre jaune et la campagne contre le choléra ;
- Evaluer le niveau de mise en œuvre du plan MASHAKO 3.0 ;
- Proposer des pistes de solutions face aux problèmes identifiés ;
- Elaborer le PAO 2026, le rapport final de la revue ainsi que la feuille de route S1 2026 ;
- Formuler des recommandations pertinentes à l'issue de l'atelier.

## II. RESULTATS ATTENDUS :

- Le budget de la SNV est passée en revue ;
- Les résultats obtenus à la mise en œuvre du plan d'action 2025 sont présentés ;
- Les forces, les faiblesses, les opportunités et les menaces liées à la mise en œuvre dégagées ;
- Les ripostes aux épidémies de cVDPV2 et de rougeole sont évaluées ;
- Les ripostes aux épidémies de Mpox et Ebola évaluées ;
- La mise en œuvre de la campagne préventive contre la fièvre jaune et la campagne contre le choléra est évaluée ;
- Le niveau de mise en œuvre du plan MASHAKO 3.0 évalué ;
- Des pistes de solutions face aux problèmes identifiées ;
- Le PAO 2026, le rapport final de la revue ainsi que la feuille de route S1 2026 sont élaborés ;
- Des recommandations pertinentes sont formulées.

## IV. METHODOLOGIE :

Pour atteindre les objectifs fixés, il sera organisé une série des réunions et ateliers notamment :

- Des réunions préparatoires
- Des travaux en groupe
- Et enfin la tenue de la revue annuelle 2025 proprement dite à Matadi du 15 au 21 décembre 2025

L'organisation des séances se déroulera en terme de discussions pendant les travaux de groupe, les exposés et validation en plénière.

**NB: Un groupe restreint de dix Experts du PEV prolongera le séjour à Matadi pour finaliser 3 documents essentiels notamment le Rapport final de la Revue, le PAO 2026 et la feuille de route S1 2026.**



## V. LIEU, DATE ET PARTICIPANTS

L'atelier de rédaction et validation du document final de la stratégie nationale de vaccination se déroulera au PEV à la fin du mois d'octobre 2025 pendant 10 jours. Il réunira les Experts ci-dessous :

- Cinq Experts pour accompagner la rédaction du document final ;
- La Direction du PEV (Directeur, Directeur Adjoint, les 4 Chefs de Division) ;
- Six autres cadres du PEV ;
- Les Partenaires Technique et Financiers du PEV ;

La revue Annuelle proprement dite se tiendra en résidentiel dans la ville de Matadi pendant la période du 15 au 24 décembre 2025 y compris la finalisation des différents documents élaborés qui prendra 3 jours (Rapport final Revue Annuelle, le PAO 2026 et la Feuille de Route S1 2026).

Les participants à la Revue Annuelle sont :

- 47 participants du PEV (Membres de la Direction, Responsable du COUP, un binôme par thématique, des Experts, Points focaux des activités et quelques Chefs de Services) ;
- 9 hauts cadres du Ministère de la Santé (CABINET, SG, INSP, IGS, 2 CAGF, DEP, DSE, DLM) ;
- 1 délégué de l'ESP Kinshasa ;
- 1 délégué du Ministère des Finances ;
- 1 délégué du Ministère du Budget ;
- 60 participants de provinces ;
- Des partenaires techniques et financiers (OMS, UNICEF, GAVI, BMGF, USAID, UNOPS, CDC ATLANTA, CDC AFRICA, SANRU, PATH, CROIX ROUGE, MSF, OIM, JSI, IMA WORLD, CHAI, Village Reach, PROSANI/USAID, MRITE/USAID, ACASUS, GFA, GINGER INTERNATIONAL, Flowminder, PWC, AARCC...).

## VII. BUDGET ESTIMATIF

Le budget estimatif de l'activité s'élève à un total de **260.819 USD** et prend en compte le perdiem des participants du Gouvernement, leur transport, les fournitures de bureau, les pauses café et la location de la salle dont la prise en charge sera assurée par les principaux partenaires d'appui du PEV.

Fait à Kinshasa, le 03 DEC 2025

  
**LE MEDECIN DIRECTEUR DU PEV,**  
  
**Dr MULUMBA WA KAMBA Audry**