

Ministère de la Santé et de l'Action Sociale
 Direction Générale de la Santé Publique
 Direction de la Prévention



Bulletin d'information de la Division de l'immunisation



Organisation mondiale de la Santé



USAID
 FROM THE AMERICAN PEOPLE



Orientation ECR/ECD Coach2PEV 29 Août au 02 septembre 2022

A lire dans ce numéro

Activité phare	1
Complétude et promptitude de la saisie des rapports d'août 2022 dans le DHIS2	2
Performances nationales en août 2022	3
Analyse des couvertures vaccinales cumulées par district en août 2022	5
Activités de la division de l'immunisation	9

Coach2PEV
 Mesurer et coacher la performance du PEV

C2P
 COACHER LA PERFORMANCE

Complétude et promptitude de la saisie des rapports PEV du mois d'août 2022 dans le DHIS2 (au 23/09/2022)

REGIONS	RMVS		Log UV	Log DS	Log RM
	Complétude (%)	Promptitude (%)	Complétude (%)	Complétude (%)	Complétude (%)
DAKAR	79	72	74	42	0
DIOURBEL	91	86	86	75	0
FATICK	92	91	89	63	0
KAFFRINE	97	90	88	100	100
KAOLACK	98	96	91	100	100
KEDOUGOU	80	76	74	100	100
KOLDA	98	97	97	100	100
LOUGA	85	82	78	63	100
MATAM	1	1	1	25	0
SAINT-LOUIS	89	87	81	40	0
SEDHIOU	44	42	38	0	0
TAMBACOUNDA	88	85	81	71	0
THIES	79	66	71	67	100
ZIGUINCHOR	95	95	93	100	100
SÉNÉGAL	81	77	76	65	50

Du fait de la **rétenion des données sanitaires des unités de vaccination**, la complétude et la promptitude de la saisie des rapports mensuels de vaccination par stratégie sont en deçà des performances attendues. Pour ce qui est de la complétude de la saisie des rapports logistiques des UV (Log UV), elle est de 76% pour la moyenne nationale. Seules cinq régions sont performantes pour la saisie des rapports logistiques district (Log DS). La moyenne nationale est de 65%. La moitié des régions médicales ont saisi le rapport logistique RM (Log RM) du mois d'août.

Les régions de Ziguinchor, de Kolda et de Kaolack sont performantes pour la saisie de tous les rapports PEV du mois d'août 2022. La région de Kaffrine n'est pas loin de cette performance.

Performances nationales: couvertures vaccinales en août 2022

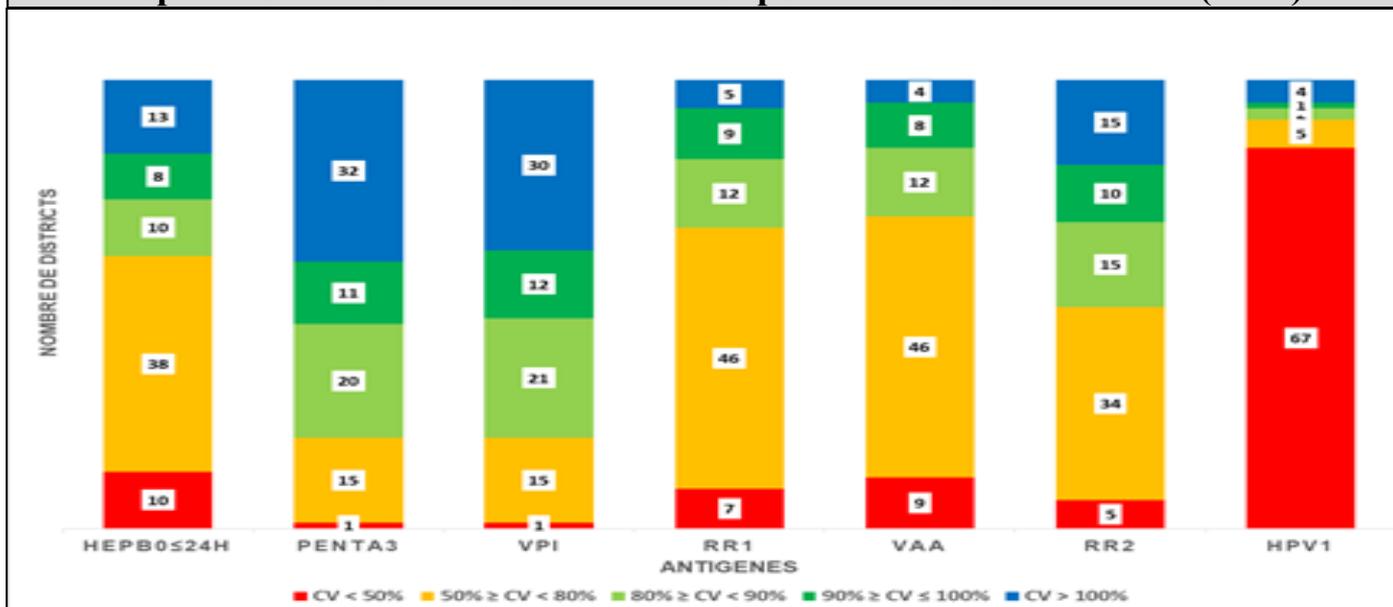
Antigènes	Couvertures vaccinales
BCG	75%
HepB-0 ≤24h	56%
HepB-0	62%
VPO-0	62%
VPO-1	78%
VPO-2	79%
VPO-3	80%
VPI	79%
Penta1	78%
Penta2	79%
Penta3	81%
PCV-13-1	78%
PCV-13-2	79%
PCV-13-3	81%
Rota-1	69%
Rota-2	69%
RR-1	71%
RR-2	64%
VAA	70%
HPV1	22%
HPV2	13%

Abandon Penta 1/Penta 3	-3%
Abandon Penta1/RR1	10%
Abandon Penta 3/RR1	12%
Abandon RR1/RR2	12%

Du fait de la rétention des données sanitaires (81% de complétude de la saisie des rapports mensuels de vaccination), l'objectif de couverture vaccinale de 90% n'a été atteint pour aucun des antigènes. Les couvertures vaccinales du HPV sont très faibles.

Le taux d'abandon est négatif pour le Penta1/Penta3, acceptable pour le Penta1/RR1. Il est élevé pour Penta3/RR1 et RR1/RR2.

Répartition des districts en fonction des performances en août 2022 (n=79)

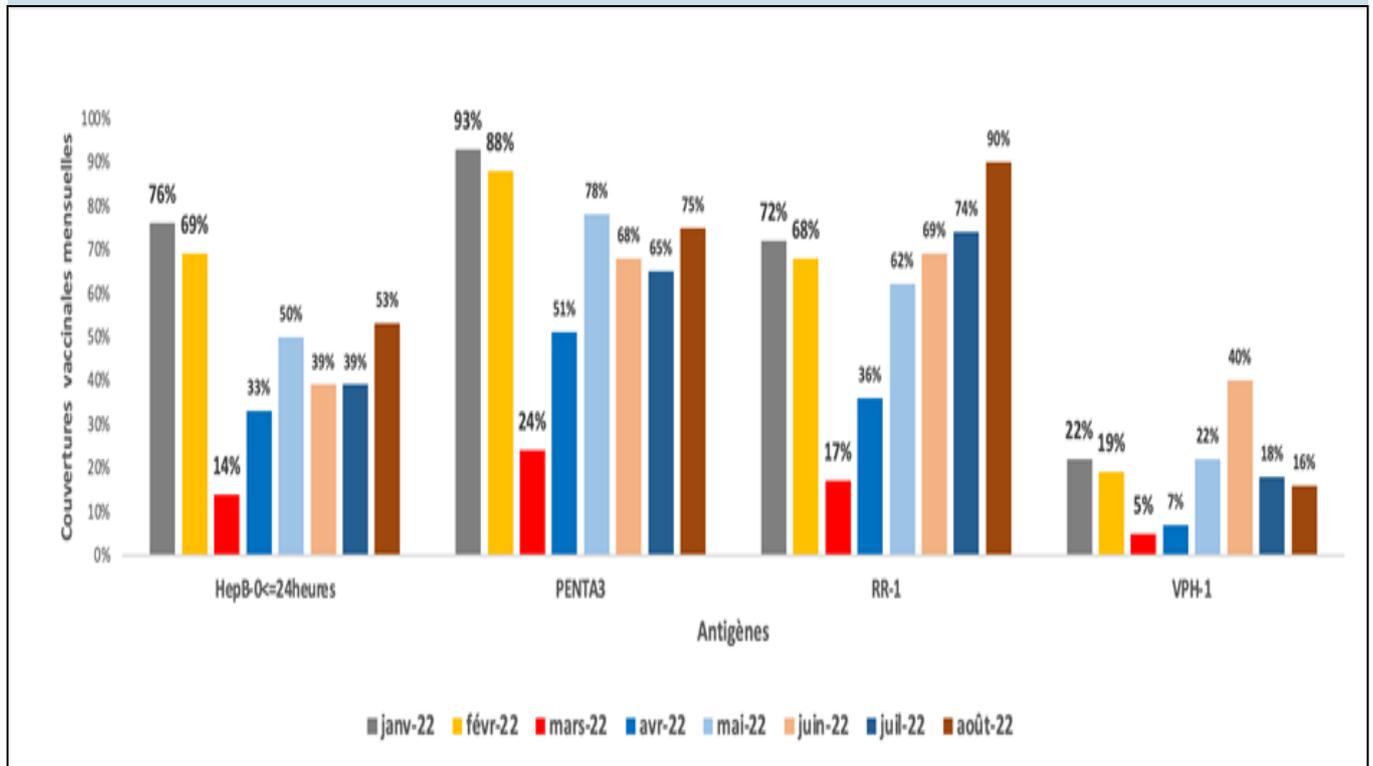


Le nombre de districts à moins de 50% de CV est de 29 pour HepB0-24H, 6 pour Penta3, 8 pour VPI, 11 pour RR1 et VAA, 15 pour RR2 et 69 pour le HPV1.

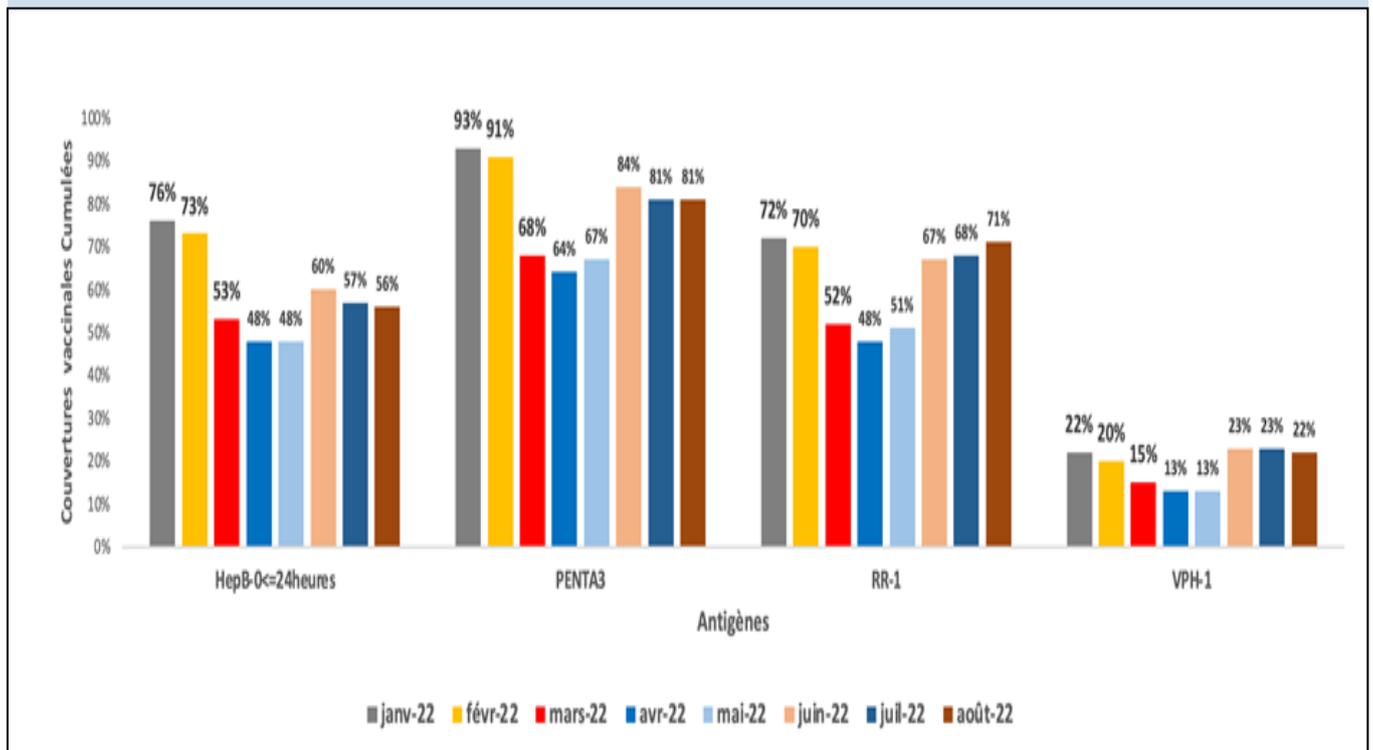
L'objectif de 90% est atteint par 6 DS pour HepB0-24H, 33 DS pour le Penta3, 30 DS pour le VPI, 14 DS pour le RR1, 12 DS pour le VAA, 8 DS pour le RR2 et seulement 1 DS pour le HPV1.

Performances nationales: couvertures vaccinales en août 2022

Evolution des couvertures vaccinales mensuelles de janvier à août 2022



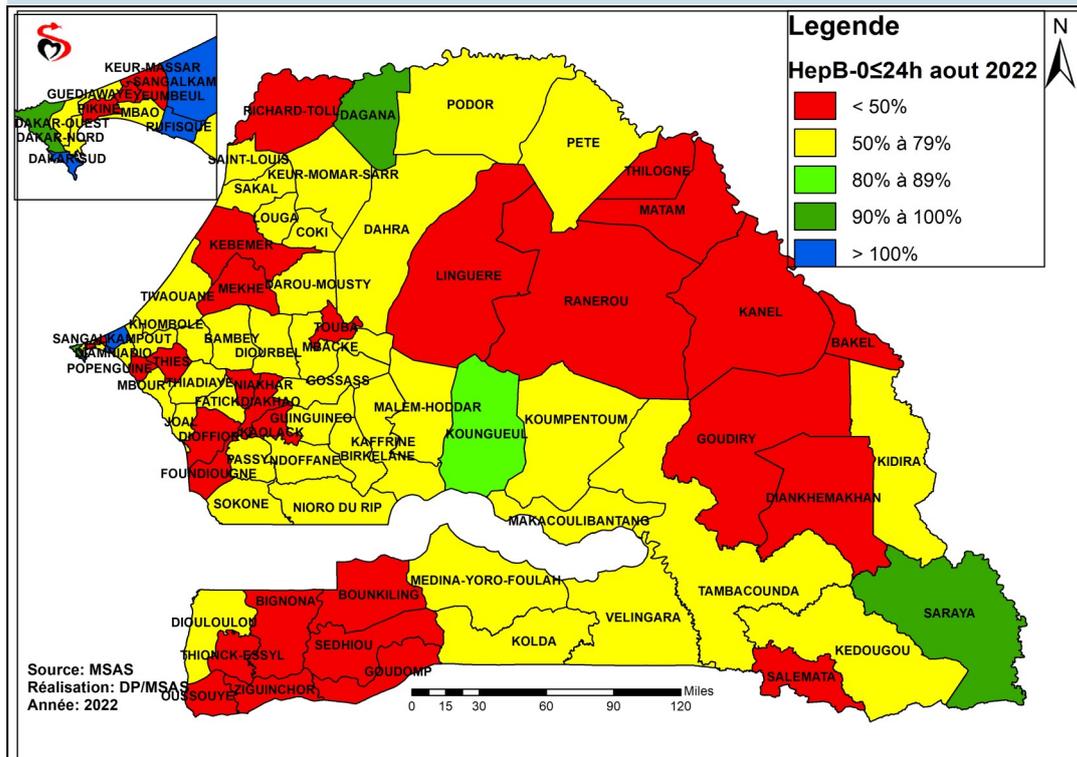
Evolution des couvertures vaccinales cumulées de janvier à août 2022



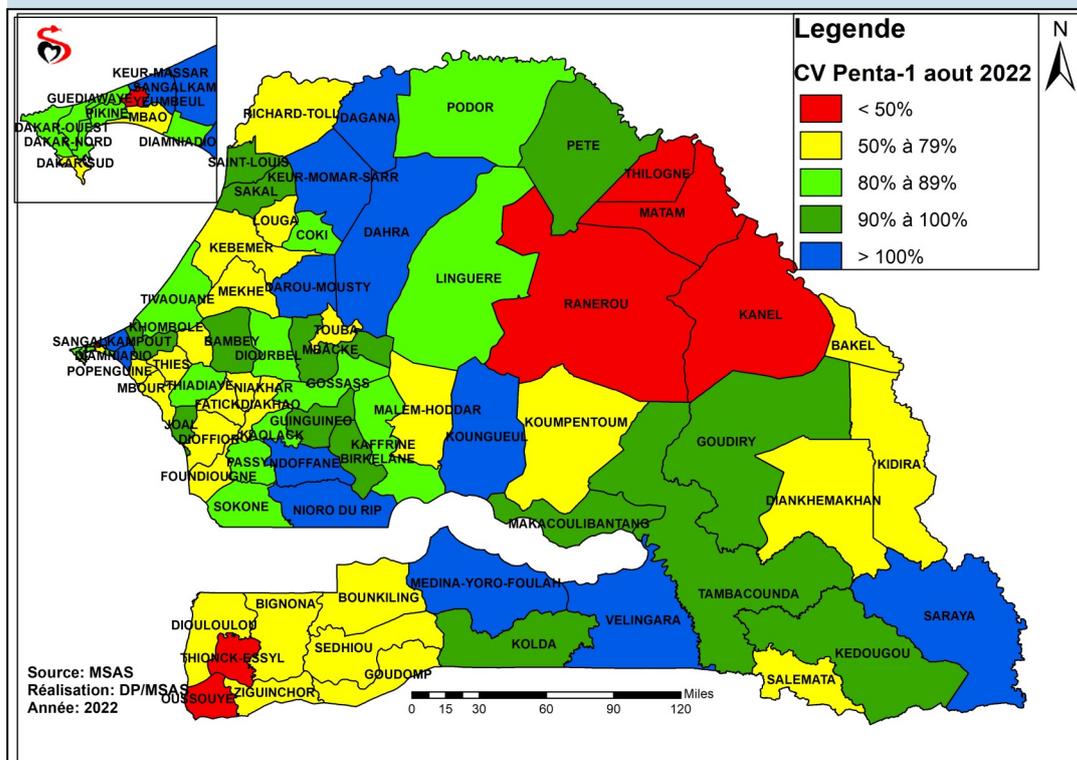
Après une baisse théorique pour cause de rétention des données, les couvertures vaccinales commencent à remonter. Il est noté un bond de la CV du RR1 dû certainement à la riposte organisée par plusieurs districts actuellement en épidémie.

Analyse des couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au HepB0≤24H, août 2022



Couvertures vaccinales cumulées au Penta-1, août 2022

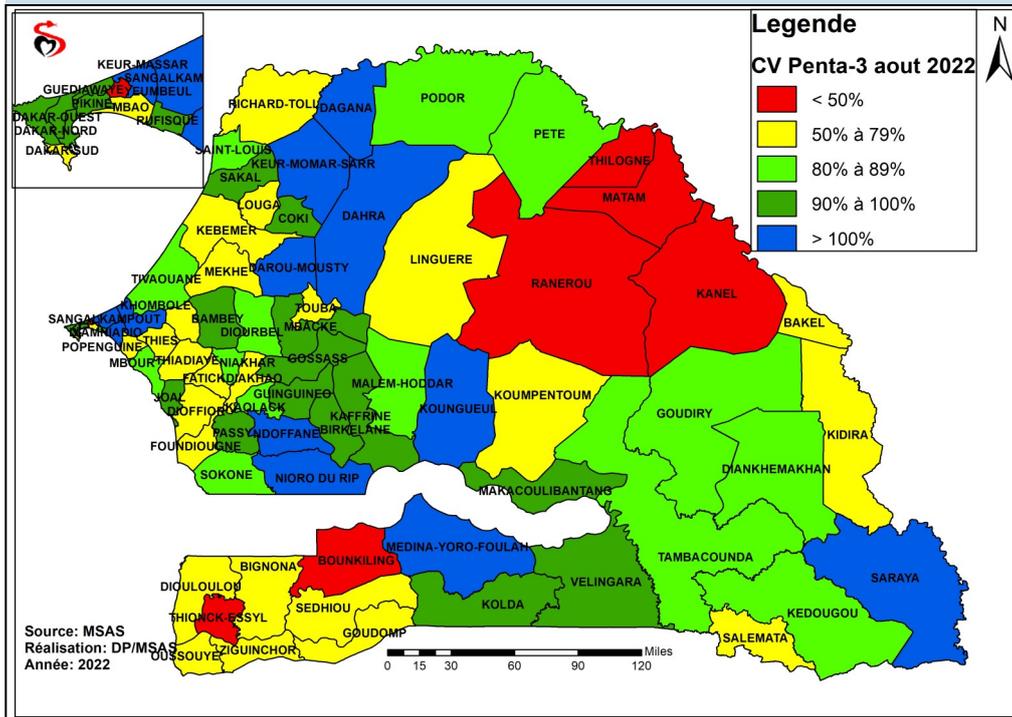


Six districts ont atteint au moins 90% de CV contre l'Hépatite B, dose de naissance faite dans les 24heures et vingt-neuf districts sont en dessous de 50%.

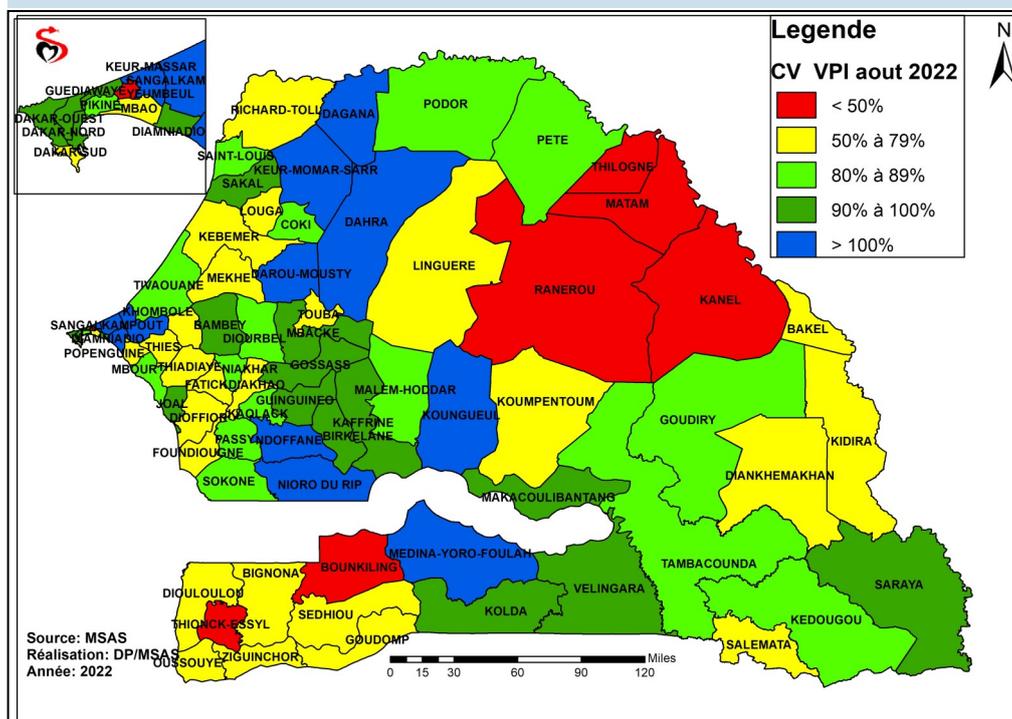
Vingt-huit districts ont atteint au moins 90% de CV au Penta-1 et sept districts (dont 4 DS de la région de Matam, en rétention d'information) sont en dessous de 50%.

Analyse des couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au Penta-3, août 2022



Couvertures vaccinales cumulées au VPI, août 2022

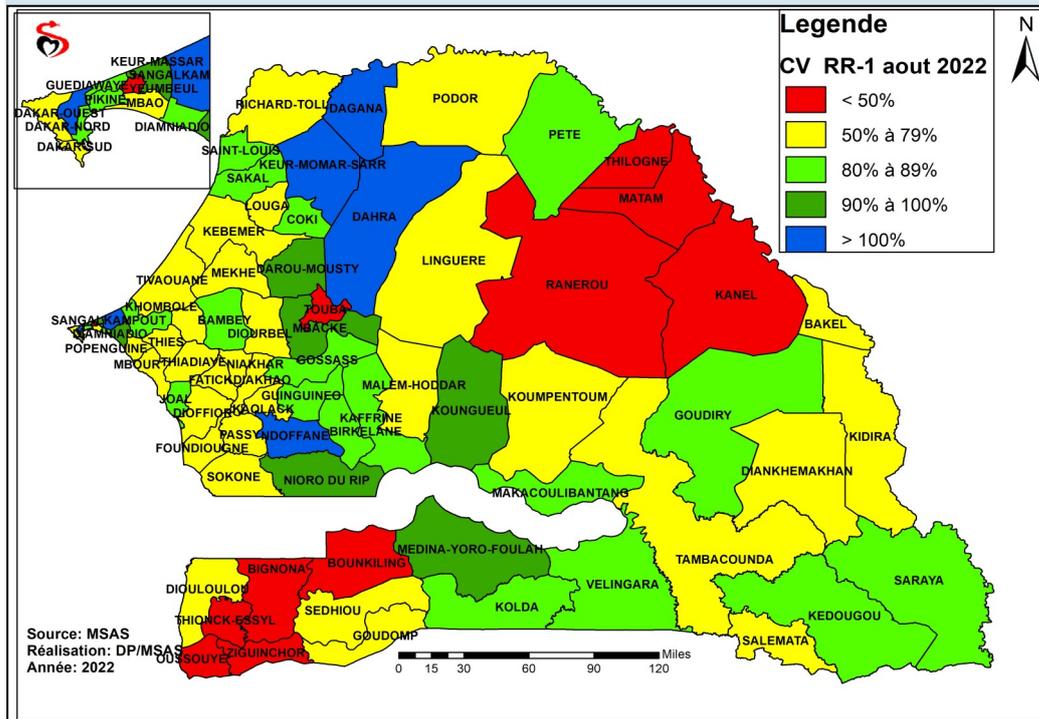


Trente-trois districts ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la vaccination au **Penta-3** et six districts ont une CV inférieure à 50%.

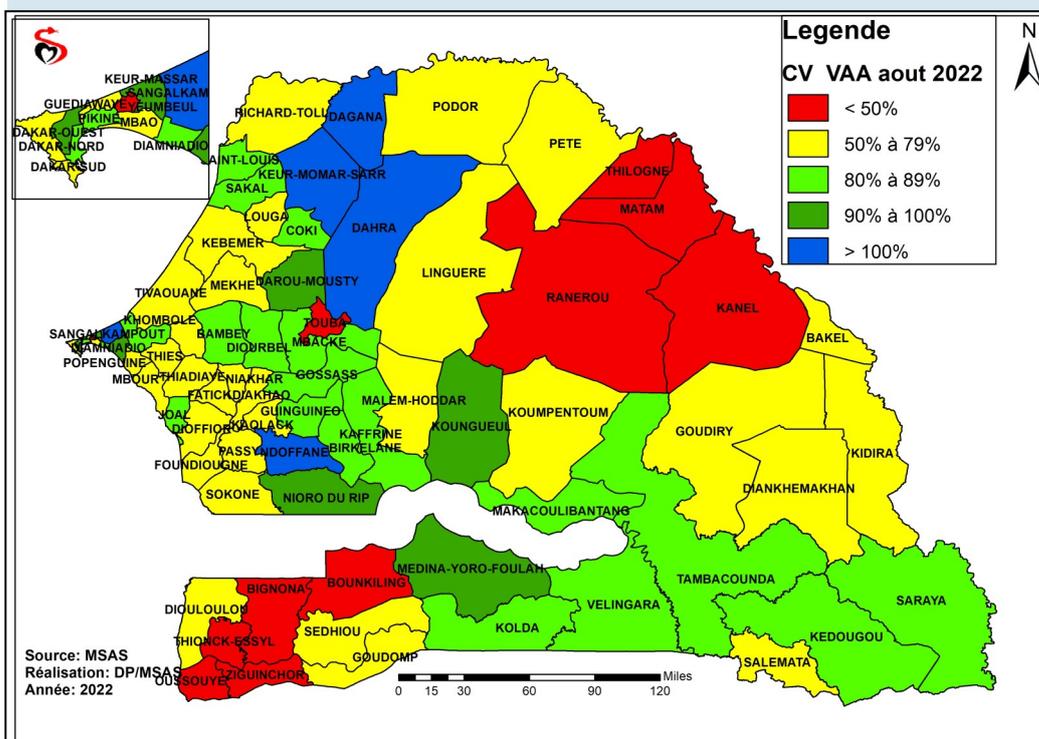
A quelques districts près, les données de couvertures du **VPI** sont dans les mêmes fourchettes de couvertures vaccinales que celles du Penta-3.

Analyse des couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au RR1, août 2022



Couvertures vaccinales cumulées au VAA, août 2022

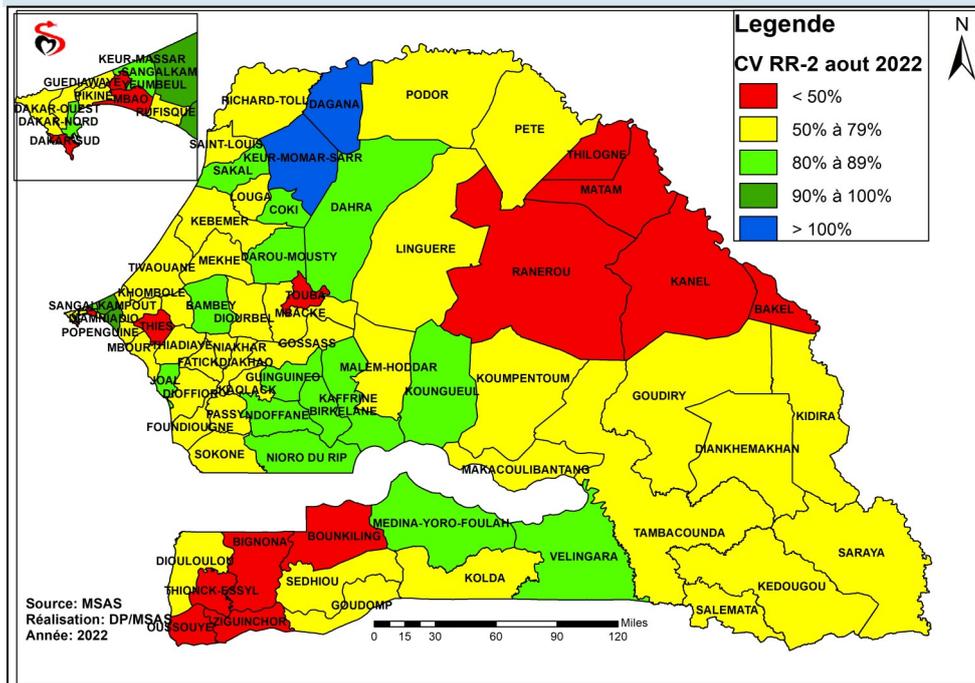


Quatorze districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% au **RR-1** et onze districts sont en dessous de 50% de couverture vaccinale au RR1.

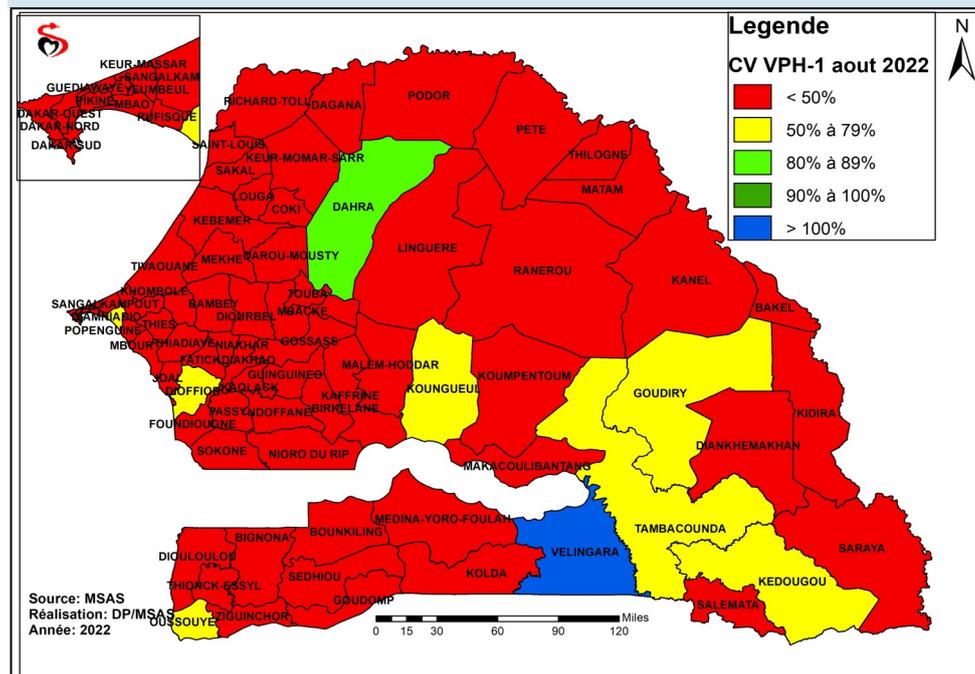
Concernant le **VAA**, seuls treize districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90%. Vingt-un autres districts ont une couverture vaccinale comprise entre 80% et 90% et onze ont une couverture vaccinale inférieure à 50%.

Analyse des couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au RR-2, août 2022



Couvertures vaccinales cumulées au HPV-1, août 2022



Huit districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% au **RR-2** et quinze districts sont dessous de 50%.

Soixante-neuf districts n'ont pas atteint la CV de 50% au **HPV-1**. Parmi ces districts, **vingt-sept sont à moins de 10%**. Seuls le districts de **Vélingara** a atteint une CV supérieure à 90% au HPV-1. Le district de **Dahra** a une couverture vaccinale comprise entre 80% et 90%.

Les districts doivent relancer la vaccination contre le HPV avec un renforcement de la stratégie communautaire. Les districts de Vélingara et de Dahra doivent partager leurs bonnes pratiques.

Activités de la Division de l'Immunisation

Formation des coaches/superviseurs des régions médicales (Dakar, Kaffrine, Diourbel) et des districts sanitaires sur la solution Coach2PEV

CONTEXTE

Renforcement de la performance du PEV au Sénégal

Dans le cadre de la prévention des maladies, les performances du PEV ont permis des améliorations mais la mortalité infanto-juvénile et maternelle demeure à des niveaux encore élevés. Le Sénégal doit faire face aux défis de la vaccination de routine et à l'introduction des nouveaux vaccins.

Pour un programme élargi de vaccination toujours plus performant, le PEV du Sénégal a décidé, avec le soutien de l'Alliance Gavi de moderniser le processus et les outils de supervision formative, davantage centrés sur la performance des personnels à tous les niveaux du système de santé.

Approche novatrice dans la supervision formative du PEV au Sénégal : Coach2PEV

Partant d'une vision stratégique claire de faire évoluer la supervision formative du programme national de vaccination vers du coaching de la performance, la Direction de la Prévention/PEV a établi un partenariat avec GaneshAID et Gavi pour spécifier le modèle de coaching de la performance du PEV et de ses agents. L'innovation se caractérise par deux composantes essentielles :

- * La Plateforme Web Centrale pour l'administration de la solution
- * Une application mobile dédiée à structurer et faciliter le coaching de la performance des personnels du PEV.

Le modèle de coaching de la performance du PEV

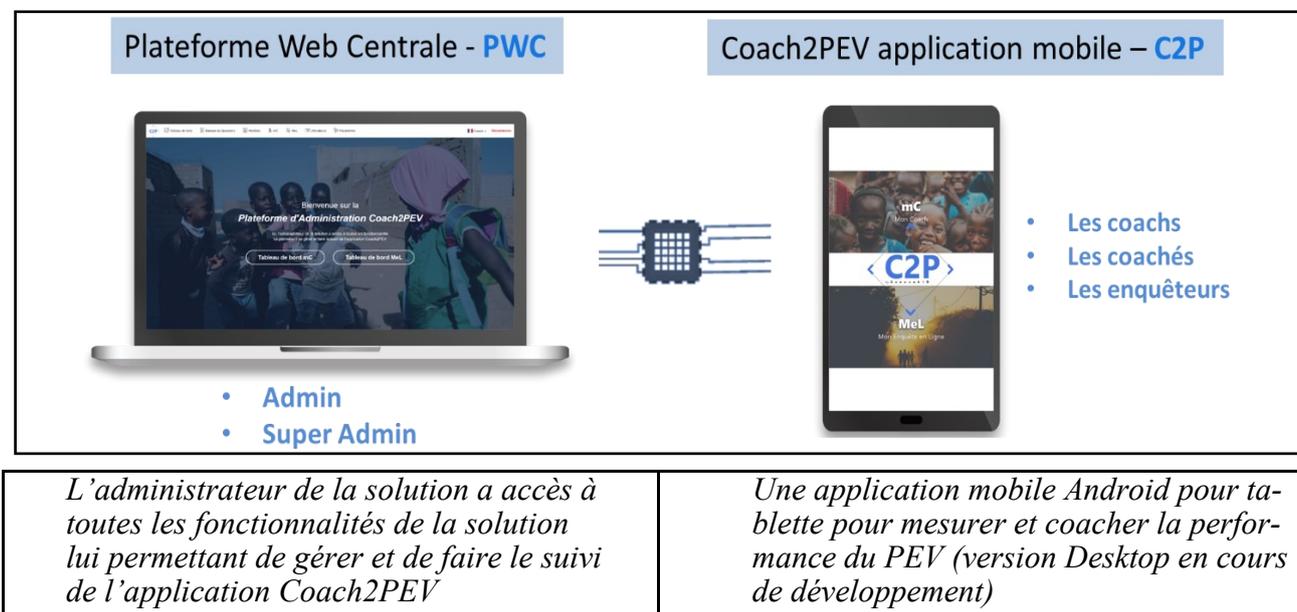
Le modèle est basé sur l'instauration d'une structure organisationnelle de la supervision formative avec un solide soutien managérial permettant aux personnels du PEV de comprendre clairement les objectifs, leurs rôles et responsabilités, ainsi que les indicateurs de performance. Les superviseurs sont formés et agissent en qualité de « coach » pour l'amélioration de la performance, l'appui technique et la reconnaissance des performances obtenues par les supervisés appelés “ coachés”.

La solution digitale Coach2PEV

Cette solution permet de mesurer le niveau de performance à la fois des personnels et des services du PEV au niveau le plus opérationnel du système de santé qu'est le district sanitaire. Les résultats d'évaluation servent d'indicateurs pour définir le programme de coaching de la performance que propose la solution technologique Coach2PEV. La solution comprend une Plateforme Web Centrale permettant l'administration des contenus et une application mobile actuellement utilisable sur tablette sous système d'exploitation Android. Une fois installée sur la tablette, l'application mobile et son contenu sont accessibles en modes connecté et déconnecté, afin de permettre une utilisation par les coaches et les coachés, malgré les éventuelles contraintes limitant l'accès à Internet. L'application sera également disponible durant la phase 2 du projet en version Desktop pour permettre une plus grande diffusion et utilisation par les personnels du PEV

Activités de la Division de l'Immunisation

Formation des coaches/superviseurs des régions médicales (Dakar, Kaffrine, Diourbel) et des districts sanitaires sur la solution Coach2PEV



FORMATION DES COACHES POUR LA PHASE DE RÉPLICATION DE COACH2PEV

Durant la première phase (décembre 2018- avril 2020) du projet Coach2PEV, les activités ont consisté à spécifier les besoins, concevoir et développer la solution, ainsi qu'à procéder aux tests internes et pilote de l'application mobile. Le test pilote a duré 4 mois (janvier - avril 2021) engageant 65 utilisateurs-testeurs sur trois (3) régions médicales et quatre (4) districts sanitaires (Dakar Centre, Dakar Ouest, Kaffrine et Touba).

La deuxième phase (septembre 2021 - septembre 2022) porte sur la réplique et l'expansion du modèle Coach2PEV au Sénégal avec des activités de préparation de ces étapes dont la formation des utilisateurs (coaches et Coachés) de l'application Coach2PEV.

La phase de réplique s'étendra sur les 3 mêmes régions médicales et 5 districts sanitaires (les unités de vaccination restantes de quatre (4) districts de la phase pilote et en ajoutant toutes les unités de vaccination de Dakar Sud). Quarante-huit coachés et trente coaches sont prévus pour cette phase de réplique.

PROCHAINES ETAPES

- ⇒ Accrochage de la grille d'évaluation à la plateforme avant le 10 Septembre 2022 ;
- ⇒ Organisation d'une réunion Zoom entre le niveau central et les coaches de Kaffrine pour les derniers réglages avant le 15 Septembre 2022;
- ⇒ Démarrage du championnat avant Octobre 2022 ;
- ⇒ Suivi de la mise en œuvre du coaching par le district ;
- ⇒ Suivi hebdomadaire et feed-back par le niveau central

Activités de la Division de l'Immunisation

ACTIVITES REALISEES EN AOÛT 2022	PERIODE	
	Début	Fin
PARSYL: formation des ECR/ECD et distribution des treks par district	16-août	19-août
COACH2PEV: Formation des Coach/Coaché (phase de répliation) sur Coach2PEV	29-août	02-sept

Perspectives de septembre et octobre 2022

ACTIVITES	PERIODE	
	Début	Fin
Réunion de monitoring PEV/VAC/SE	06-sept	08-sept
Atelier Dialogue Pays (Théorie du changement)	19-sept	23-sept
MEO de l'enquête de couverture post campagne RR	26-sept	07-oct
Atelier des commissions pour l'introduction de la 2ème dose de VPI	17-oct	21-oct
Production des supports de communication pour l'introduction de la 2ème de dose de VPI	31-oct	04-nov
Démarrage des activités liées à la GEV	PM	PM



Ministère de la Santé
et de l'Action Sociale

SE VACCINER

se protéger pour SAUVER DES VIES



Ministère de la Santé et de l'Action
Sociale
Rue Aimé Césaire - Fann Résidences

Téléphone : + 221 33 869 42 31
Portable : + 221 77 651 43 76
Fax : + 221 33 869 42 37
E-mail: ouzbad@hotmail.com

“ La vaccination, un don pour la vie ...”

Ce bilan des activités du PEV n'est pas exhaustif. Toutefois, c'est un bon outil de rétro information permettant de mieux suivre la performance du programme.

La Direction de la Prévention invite ses collaborateurs, intervenant à tous les niveaux de responsabilité du Programme, à continuer à lui rapporter les données avec promptitude et complétude. Elle vous (régions, districts, partenaires) encourage à poursuivre les efforts pour protéger les enfants contre les MEV.