

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



Bulletin d'information de la Division de l'immunisation



Organisation
mondiale de la Santé



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



A lire dans ce numéro

Activité phare

1

Complétude et
promptitude de
la saisie des
rapports d'avril
2022 dans le
DHIS2

2

Performances
nationales en
avril 2022

3

Activités de la
division de
l'immunisation

5

Réunion bilan annuel 2021 du Programme élargi de vaccination et de la surveillance épidémiologique

Saly, du 05 au 08 avril 2022



Complétude et promptitude de la saisie des rapports PEV du mois d'avril 2022 dans le DHIS2 (au 19/05/2022)

REGIONS	RMVS		Log UV	Log DS	Log RM
	Complétude (%)	Promptitude (%)	Complétude (%)	Complétude (%)	Complétude (%)
DAKAR	56	40	55	25	0
DIOURBEL	52	36	50	75	0
FATICK	66	35	59	50	0
KAFFRINE	37	23	34	25	0
KAOLACK	47	31	42	50	100
KEDOUGOU	50	26	48	67	100
KOLDA	52	31	45	67	0
LOUGA	45	33	40	50	100
MATAM	1	1	1	0	0
SAINT-LOUIS	46	31	40	20	0
SEDHIOU	23	14	18	0	0
TAMBACOUNDA	40	26	34	43	0
THIES	51	25	48	67	100
ZIGUINCHOR	56	33	46	40	0
SÉNÉGAL	46	29	41	42	29

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 41% pour la moyenne nationale.

Aucune région n'est performante pour la saisie des rapports logistiques district (Log DS). La moyenne nationale est de 42%.

Quatre régions médicales sur quatorze ont saisi le rapport logistique RM (Log RM) du mois de mars. La moyenne nationale est de 29%.

Performances nationales: couvertures vaccinales en mars 2022

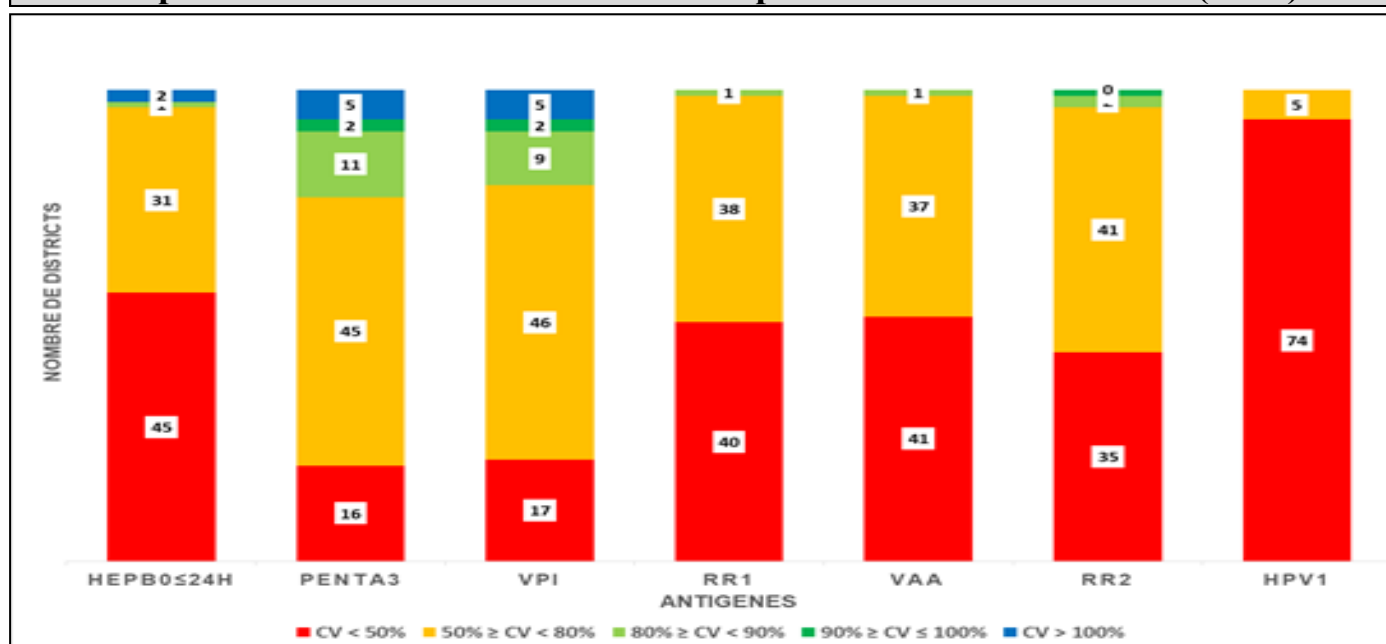
Antigènes	Couvertures vaccinales
BCG	64%
HepB-0 ≤24h	48%
HepB-0	52%
VPO-0	53%
VPO-1	64%
VPO-2	65%
VPO-3	63%
VPI	64%
Penta1	65%
Penta2	65%
Penta3	64%
PCV-13-1	65%
PCV-13-2	65%
PCV-13-3	64%
Rota-1	64%
Rota-2	65%
RR-1	48%
RR-2	51%
VAA	48%
HPV1	13%
HPV2	8%

Abandon Penta 1/Penta 3	2%
Abandon Penta1/RR1	26%
Abandon Penta 3/RR1	24%
Abandon RR1/RR2	-3%

Le niveau de performance des couvertures vaccinales n'est pas satisfaisant pour tous les antigènes lié une faible complétude des données. Cette contreperformance est plus notée pour la première et la deuxième dose de HPV.

Le taux d'abandon Penta1/Penta3 est de +2%, il est négatif pour le RR1/RR2. Ce taux est élevé pour Penta1/RR1 et Penta3/RR1.

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

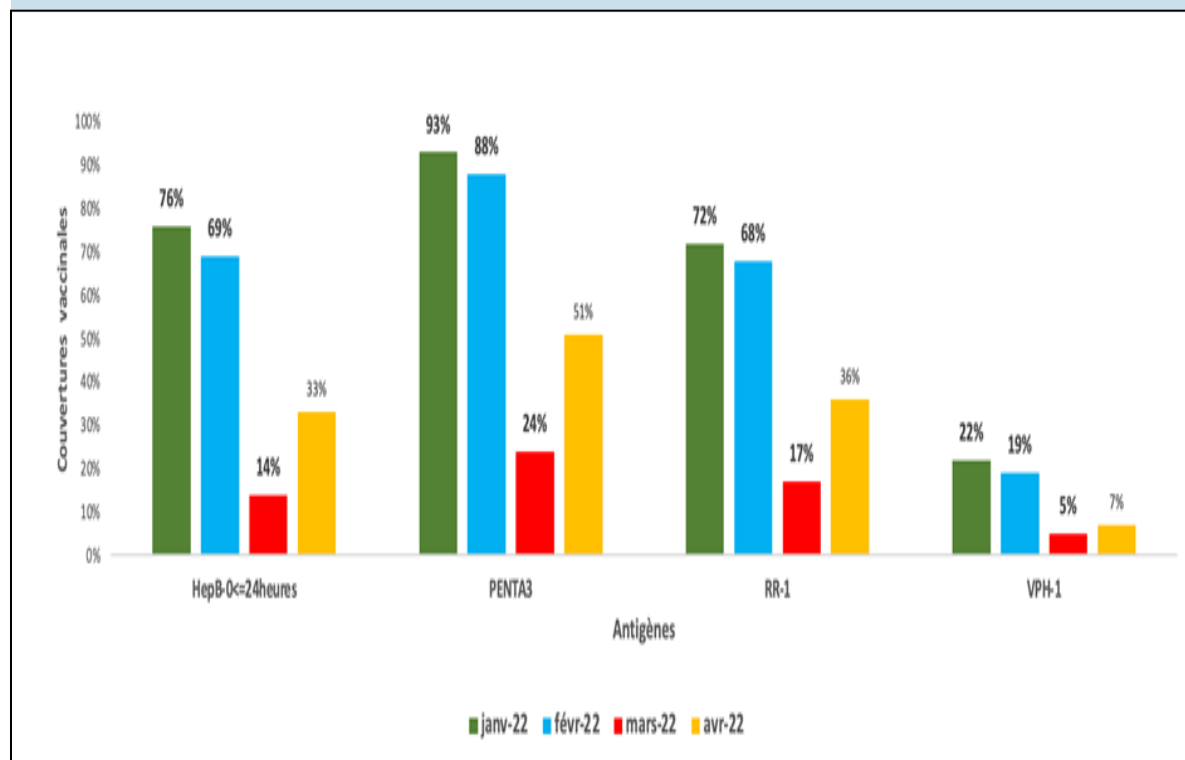


Le nombre de districts à moins de 50% de CV est de 45 pour HepB0-24H, 16 pour Penta3, 17 pour VPI, 40 pour le RR1, 41 pour le VAA, 35 pour RR2 et 74 pour le HPV1.

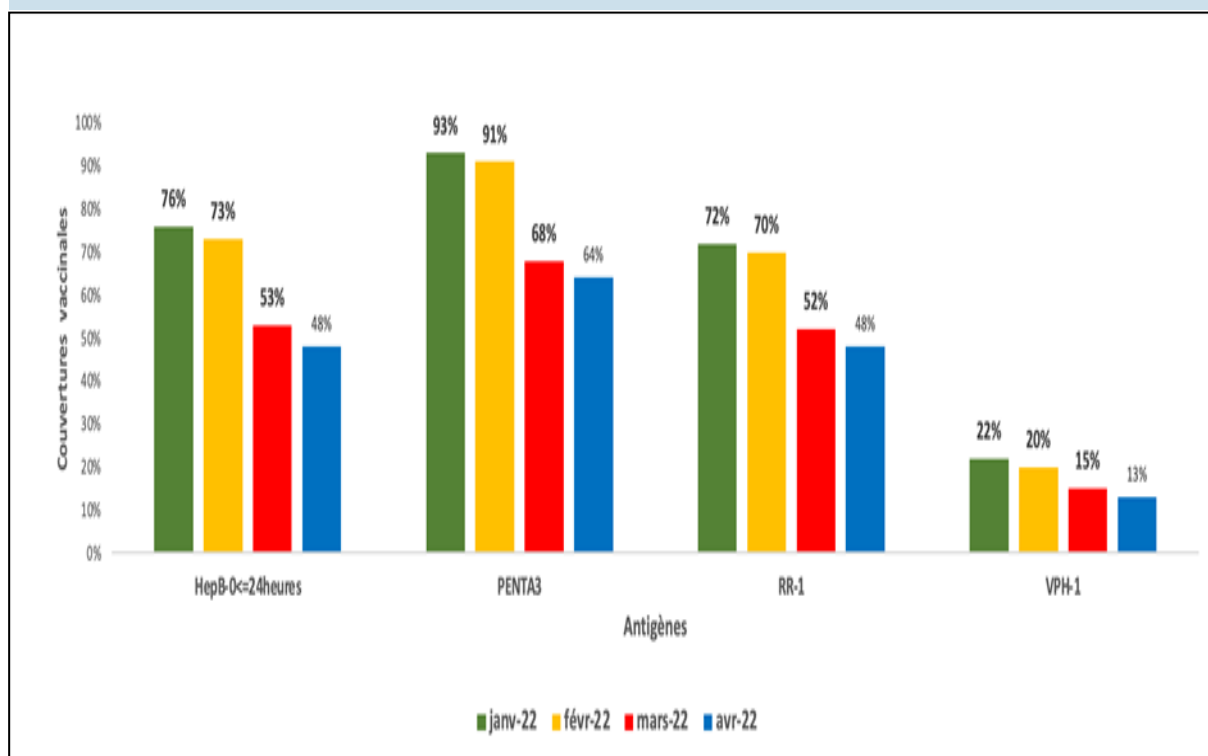
L'objectif de 90% est atteint par 2 DS pour HepB0-24H, 7 DS pour le Penta3, 7 DS pour le VPI, 3 DS pour le RR2 aucun DS pour le RR1, le VAA et HPV1.

Performances nationales: Evolution des couvertures vaccinales

Evolution des couvertures vaccinales mensuelles de janvier à avril 2022



Evolution des couvertures vaccinales cumulées de janvier à avril 2022



Du fait de la **rétenction des données sanitaires des unités de vaccination** d'abord dans trois régions au mois de février puis dans toutes les régions du pays, les couvertures vaccinales ont théoriquement connu une forte baisse.

Activités de la Division de l'Immunisation

Réunion bilan annuel 2021 du Programme élargi de vaccination et de la surveillance épidémiologique

Contexte

Dans le cadre du suivi et de la coordination des activités du PEV, des réunions trimestrielles de monitoring doivent être organisées régulièrement au niveau des régions avec l'ensemble des équipes cadres de district et de région pour faire le point sur le programme. Ces réunions sont des instances d'échange entre le niveau central et le niveau opérationnel sur la gestion du programme. Ces trois dernières années, cette instance est irrégulière. Cette irrégularité était surtout due au contexte de rétention des données sanitaires de 2018 et de l'épidémie à Covid-19 en 2020 qui avaient perturbé le système durant cette période.

Ces réunions permettent de faire le bilan des activités, de consolider les données, d'analyser les performances et de partager les difficultés liées à l'exécution correcte des activités afin d'y remédier. C'est dans cet optique que la Direction de la prévention a organisé en collaboration avec ses partenaires, les régions et districts la réunion de bilan du PEV et de la SE de l'année 2021.

Objectifs

Améliorer la gestion du PEV et de la SE à tous les niveaux

Méthodologie

La méthodologie adoptée était une présentation du bilan du PEV et de la SE suivie de discussions. Ceci avait concerner le niveau central, les régions médicales et les districts qui devaient faire la synthèse des performances et formuler des recommandations.

Participants

Le réunion a vu la participation de:

- ⇒ Cabinet du MSAS
- ⇒ Direction Général de la Santé Publique
- ⇒ SNEIPSS
- ⇒ Direction de la Prévention
- ⇒ Régions Médicales (MCR et MC BRISE)
- ⇒ Districts Sanitaires (MCD)
- ⇒ PRA Saint-Louis
- ⇒ Partenaires : OMS, UNICEF, CDC, PATH, USAID, SPEAK UP AFRICA

Activités de la Division de l'Immunisation

Réunion bilan annuel 2021 du Programme élargi de vaccination et de la surveillance épidémiologique

Les Recommandations ci-dessous ont été formulées :

Aux districts sanitaires:

- Partager les bonnes pratiques sur la vaccination HPV et HepB0<24H;
- Identifier et mettre en œuvre des stratégies pour la vaccination HPV et HepB0<24H;
- Elaborer un plan de gestion des déchets;
- Transmettre les besoins réels en équipements de CDF;
- Mettre à jour le plan de relance de la vaccination anti COVID 19;
- Transmettre la situation mensuelle des vaccins anti COVID 19;
- Intégrer la gestion des déchets à l'analyse des performances du PEV;
- Archiver systématiquement les pièces justificatives des plans ACE;
- Rechercher systématiquement le statut vaccinal des cas de PFA;
- Transmettre chaque trimestre la maquette de planification et de suivi des visites de site de priorité;
- Capitaliser les données de vaccination du secteur privé;
- Renseigner systématiquement le Kobo-collect pour tout cas de TDR;
- Capitaliser les visites de sites réalisées avec les consultants GPEI;
- Utiliser la présentation de la réunion de bilan annuel comme support de plaidoyer.

Aux régions médicales:

- Faire la maintenance préventive des chambres froides;
- Elaborer et partager le plan de gestion des déchets de la région;
- Assurer le fonctionnement des comités de gestion des incinérateurs;
- Harmoniser les indicateurs de surveillance avec ceux du niveau central;
- Capitaliser les visites de sites réalisés avec les consultants GPEI;
- Transmettre la situation mensuelle des vaccins anti COVID 19;
- Redynamiser les comités de mobilisation sociale;
- Utiliser la présentation de la réunion de bilan annuel comme support de plaidoyer pour une meilleure implication des collectivités territoriales;
- Impliquer le personnel formé lors de l'installation des incinérateurs dans leur maintenance;
- Assurer l'automatisation des groupes électrogènes;
- Mettre à jour les données de vaccination contre la COVID 19 du personnel de santé.

A la direction de la prévention:

- Appuyer le financement des plans ACE 2022;
- Doter les régions de Thiès et Dakar d'incinérateurs;
- Combler les gaps des districts en équipement de CDF;
- Partager avec les RM et districts les nouvelles orientations sur la vaccination contre la COVID 19;
- Former les Points Focaux et Médecins en FETP et PEV/SE;
- Faire le plaidoyer au niveau de la Direction des Laboratoires pour appuyer le DS en milieu Cary Blair;
- Appuyer les districts en logistiques roulantes (motos, véhicules);
- Ajouter une diapositive sur les finances dans le canevas de présentation de réunion de bilan annuel PEV/SE;
- Appuyer les districts en logistiques roulantes (véhicules, motos).

Activités de la Division de l'Immunisation

ACTIVITES REALISEES EN AVRIL 2022	PERIODE	
	Début	Fin
Réunion bilan annuel 2021 PEV/SE	05-avr	08-avr
Parsyl : Installation et formation sur site des PF sur les treks et le gateway	18-avr	22-avr
Atelier d'élaboration du document de soumission du Bridge Fund	11-avr	15-avr
Coach2PEV : Formation des ADMIN sur la gestion de la plateforme Web central	25-avr	27-avr
Coach2PEV : Atelier de mobilisation des ressources pour la phase post projet	28-avr	28-avr
Mise en œuvre la campagne de communication digitale sur la COVID19 et les épidémies	01-avr	30-avr

Perspectives de mai à juin 2022

ACTIVITES	PERIODE	
	Début	Fin
Logistimo : Formation des ECD	23-mai	27-mai
Atelier d'évaluation de la campagne de communication digitale	31-mai	31-mai
Atelier des commissions sur la relance de la vaccination contre la COVID 19	06-juin	11-juin
Coach2PEV : Formation des utilisateurs pour Coach/Coaché (phase de réplication)	13-juin	18-juin
Formation des PF PEV sur la cartographie des Chambres Froides	13-juin	18-juin
Production de spots en 7 langues	13-juin	17-juin
Orientation des ECR/ECD sur les nouvelles stratégies et les outils de vaccination contre la COVID 19	20-juin	25-juin
Atelier de conception du plan de plaidoyer de la vaccination (SPEAK UP AFRICA.)	20-juin	25-juin
Formation recyclage des prestataires sur les nouvelles stratégies et les outils de vaccination contre la COVID 19	27-juin	02-juil
Forum de sensibilisation des associations de femmes des ministères, agences, société civile, secteurs privés.... sur la vaccination contre le HPV	28-juin	28-juin
Réunions semestrielles du comité de mob-soc présidées par la DP/Chef du SNEIPS	29-juin	29-juin
Enquête CAP sur le PEV (choix d'un consultant contractualisation....)	30-juin	03 aout



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.