

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



Bulletin d'information de la



Organisation
mondiale de la Santé



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

PATH
1011100+11100



TONY BLAIR
INSTITUTE
FOR GLOBAL
CHANGE

A lire dans ce numéro

Activité phare	1
Complétude et promptitude de la saisie des rapports d'octobre 2022 dans le DHIS2	2
Performances nationales en octobre 2022	3
Couvertures vaccinales cumulées par région en octobre 2022	4
Couvertures vaccinales cumulées par district en octobre 2022	5
Vaccinations contre la Covid-19	9
Activités de la division de l'immunisation	14

Activité phare d'octobre: Réunion de monitoring PEV/SE



Complétude et promptitude de la saisie des rapports mensuels PEV dans le DHIS2 en octobre 2022 (au 25/11/2022)

REGIONS	RMVS		Log UV	Log DS	Log RM
	Complétude (%)	Promptitude (%)	Complétude (%)	Complétude (%)	Complétude (%)
DAKAR	53	51	43	50	0
DIOURBEL	51	47	45	25	0
FATICK	43	40	32	25	0
KAFFRINE	29	28	24	50	0
KAOLACK	27	26	26	50	0
KEDOUGOU	80	78	74	100	100
KOLDA	64	62	57	33	100
LOUGA	31	30	27	13	0
MATAM	1	1	1	25	0
SAINT-LOUIS	32	31	26	40	0
SEDHIOU	21	20	16	0	0
TAMBACOUNDA	35	34	32	43	100
THIES	34	31	31	56	100
ZIGUINCHOR	25	25	23	20	100
SÉNÉGAL	36	35	32	38	36

- Du fait de la rétention 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 habituelles.
- Pour ce qui est de la complétude de la saisie des rapports logistiques des UV (Log UV), elle est de 32% pour la moyenne nationale.
- Une seule région (Kédougou) est performante pour la saisie des rapports logistiques district (Log DS). La moyenne nationale est de 38%.
- Seules cinq régions médicales dont celle de Kédougou ont saisi leurs rapports logistiques RM (Log RM).

Performances nationales: couvertures vaccinales en octobre 2022

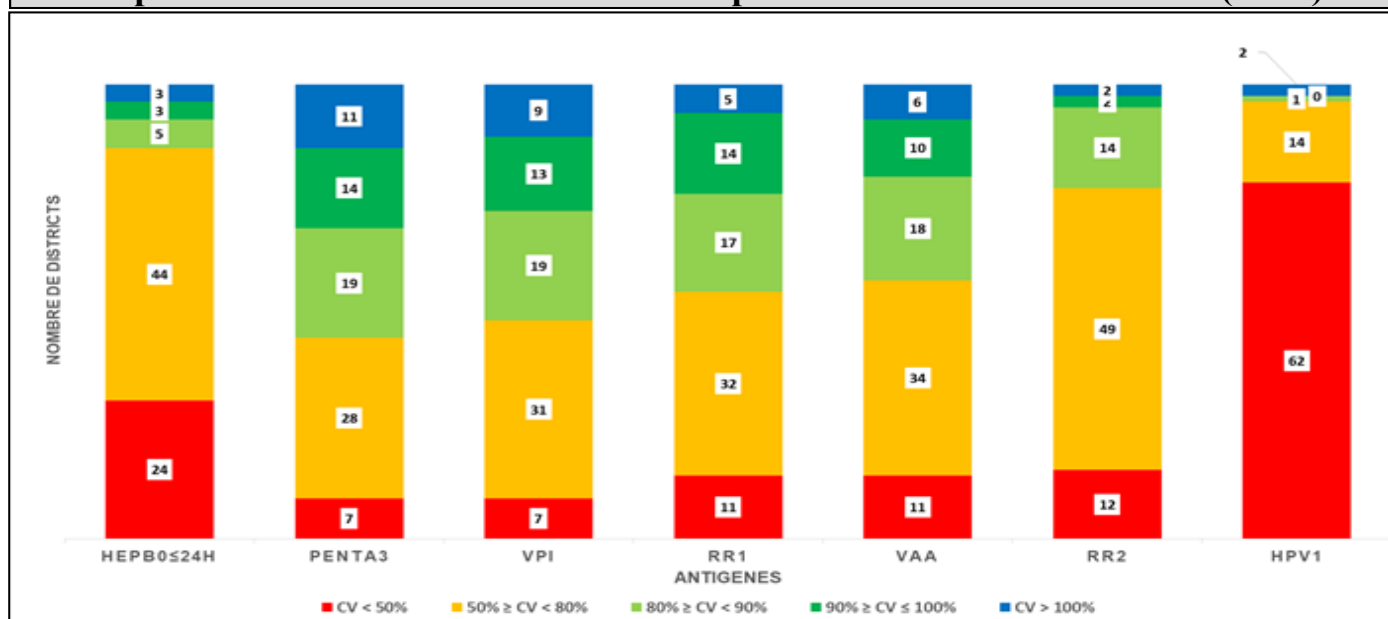
Antigènes	Couvertures vaccinales
BCG	78%
HepB-0 ≤24h	61%
HepB-0	67%
VPO-0	65%
VPO-1	78%
VPO-2	78%
VPO-3	80%
VPI	79%
Penta1	78%
Penta2	78%
Penta3	80%
PCV-13-1	78%
PCV-13-2	78%
PCV-13-3	80%
Rota-1	62%
Rota-2	62%
RR-1	75%
RR-2	66%
VAA	74%
HPV1	29%
HPV2	15%

Abandon Penta 1/Penta 3	-2%
Abandon Penta1/RR1	4%
Abandon Penta 3/RR1	7%
Abandon RR1/RR2	15%

Du fait de la **rétenion des données sanitaires** (36% de complétude de la saisie des rapports mensuels de vaccination par stratégie), l'objectif de couverture vaccinale de 90% n'a été atteint pour aucun des antigènes. Les couvertures vaccinales du HPV sont toujours très faibles.

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

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



Le nombre de districts à moins de 50% de CV est de 24 pour HepB0-24H, 7 pour Penta3, 7 pour VPI, 11 pour RR1 et VAA, 12 pour RR2 et 62 pour le HPV1.

L'objectif de 90% est atteint par 6 DS pour HepB0-24H, 25 DS pour le Penta3, 22 DS pour le VPI, 19 DS pour le RR1, 16 DS pour le VAA, 2 DS pour le RR2 et seulement 2 DS pour le HPV1.

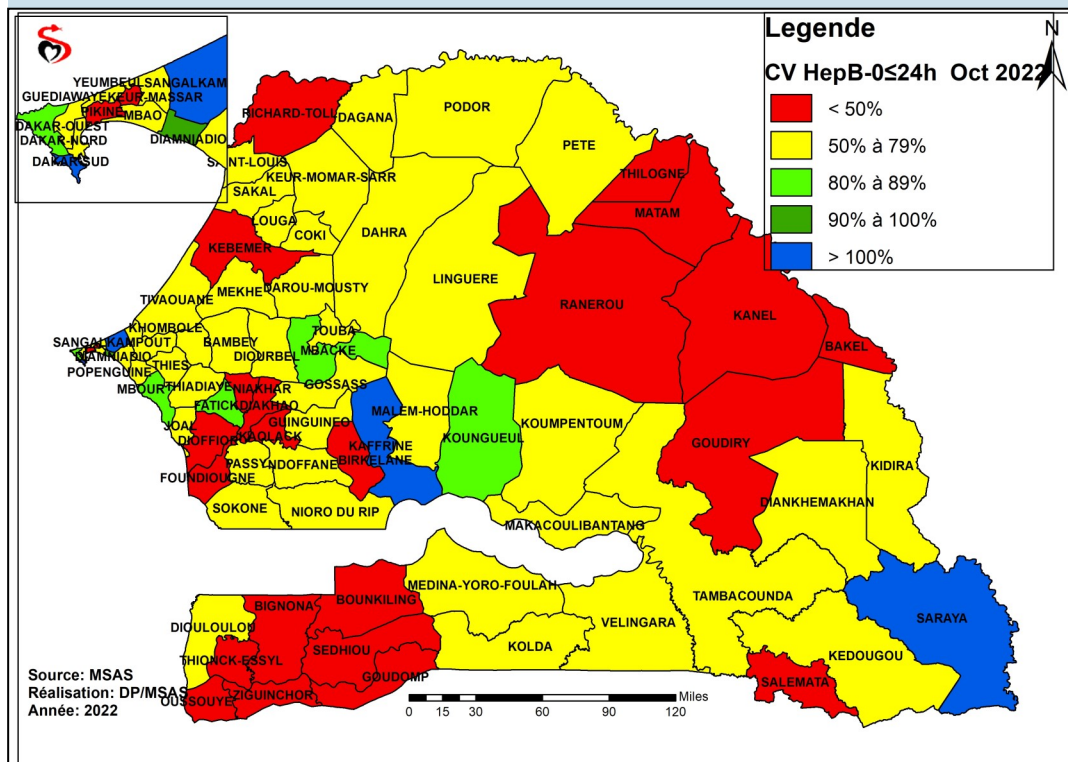
Couvertures vaccinales cumulées par région en octobre 2022

REGIONS	HepB-0 ≤24H	VPO-3	Penta1	Penta3	RR-1	RR-2	VAA	VPH-1	VPH-2
Dakar	70%	88%	83%	90%	88%	78%	83%	36%	16%
Diourbel	73%	85%	88%	87%	79%	64%	78%	18%	8%
Fatick	59%	74%	70%	75%	67%	61%	67%	22%	16%
Kaffrine	73%	87%	84%	87%	81%	76%	81%	48%	34%
Kaolack	64%	95%	91%	95%	87%	74%	86%	28%	10%
Kédougou	76%	84%	93%	85%	80%	67%	79%	41%	22%
Kolda	65%	92%	93%	92%	87%	78%	86%	76%	23%
Louga	60%	87%	88%	86%	78%	71%	78%	36%	22%
Matam	8%	12%	12%	12%	10%	10%	9%	6%	6%
Saint-Louis	67%	86%	88%	87%	84%	72%	83%	35%	22%
Sédhiou	39%	60%	62%	60%	56%	51%	55%	5%	2%
Tamba- counda	53%	75%	77%	75%	71%	60%	71%	43%	24%
Thiès	70%	91%	87%	90%	83%	71%	82%	13%	11%
Ziguinchor	41%	53%	49%	53%	47%	42%	47%	12%	11%
SENEGAL	61%	80%	78%	80%	75%	66%	74%	29%	15%

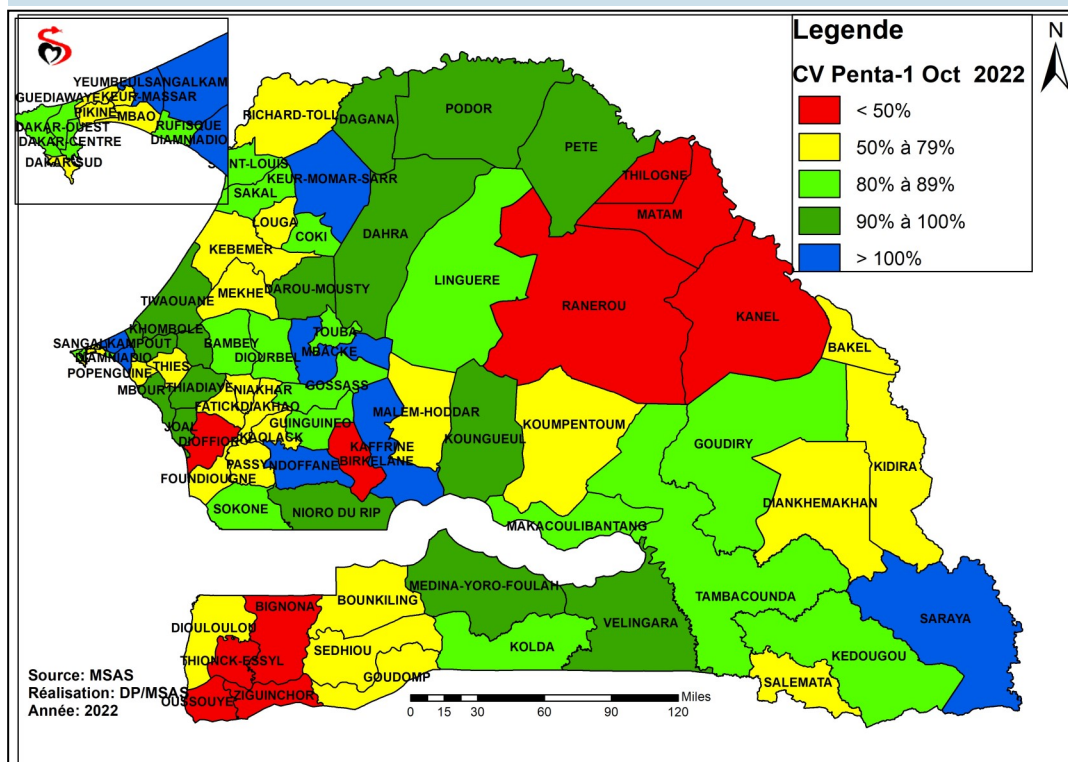
Les faibles couvertures vaccinales de la région de Matam sont dues à la rétention des données sanitaires depuis le début de l'année. Les régions de Kolda et de Kaolack sont les plus performantes.

Couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au HepB0≤24H, octobre 2022



Couvertures vaccinales cumulées au Penta-1, octobre 2022

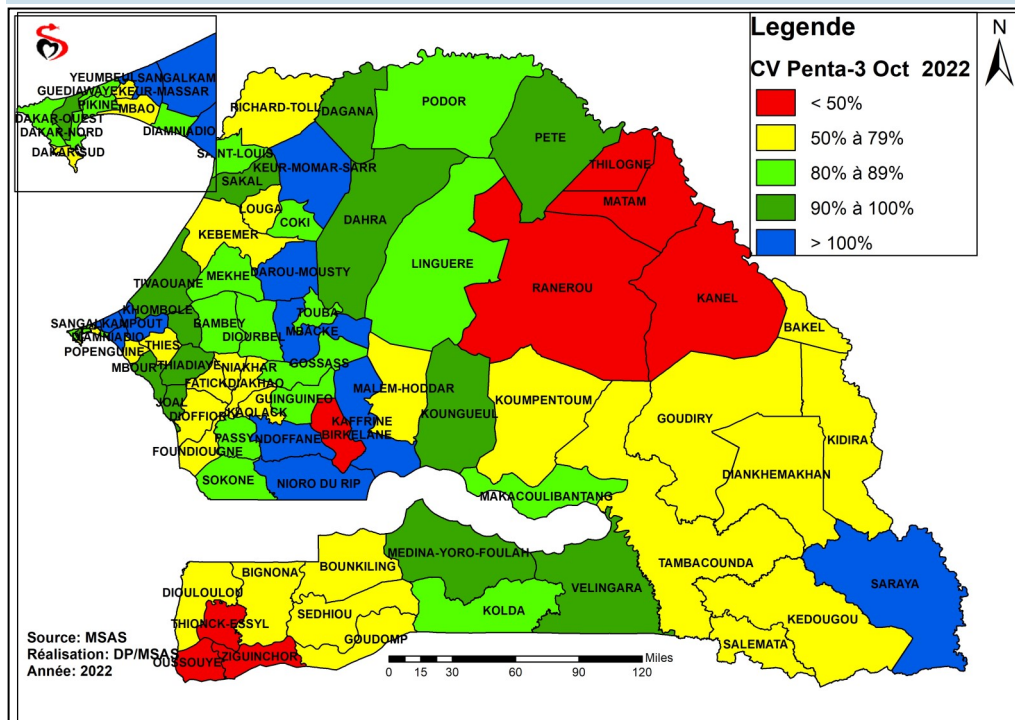


Six districts ont atteint au moins 90% de CV contre l'**Hépatite B**, dose de naissance faite dans les 24heures et vingt-quatre districts sont en dessous de 50%.

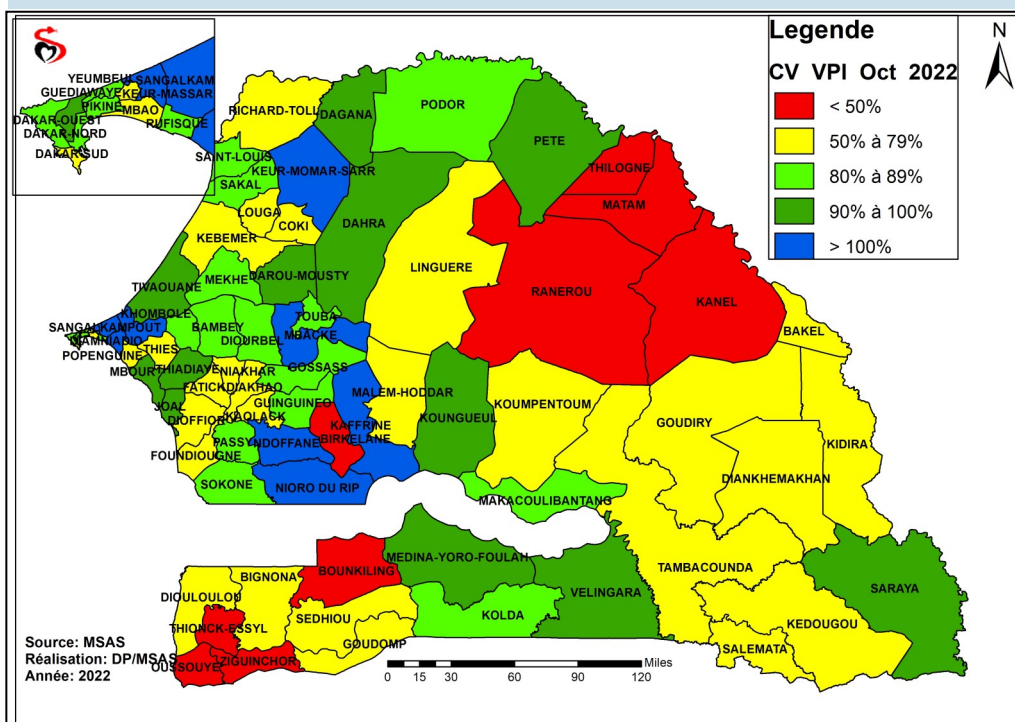
Vingt-trois districts ont atteint au moins 90% de CV au **Penta-1** et dix districts (dont 4 DS de la région de Matam, en rétention d'information) sont en dessous de 50%.

Couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au Penta-3, octobre 2022



Couvertures vaccinales cumulées au VPI, octobre 2022

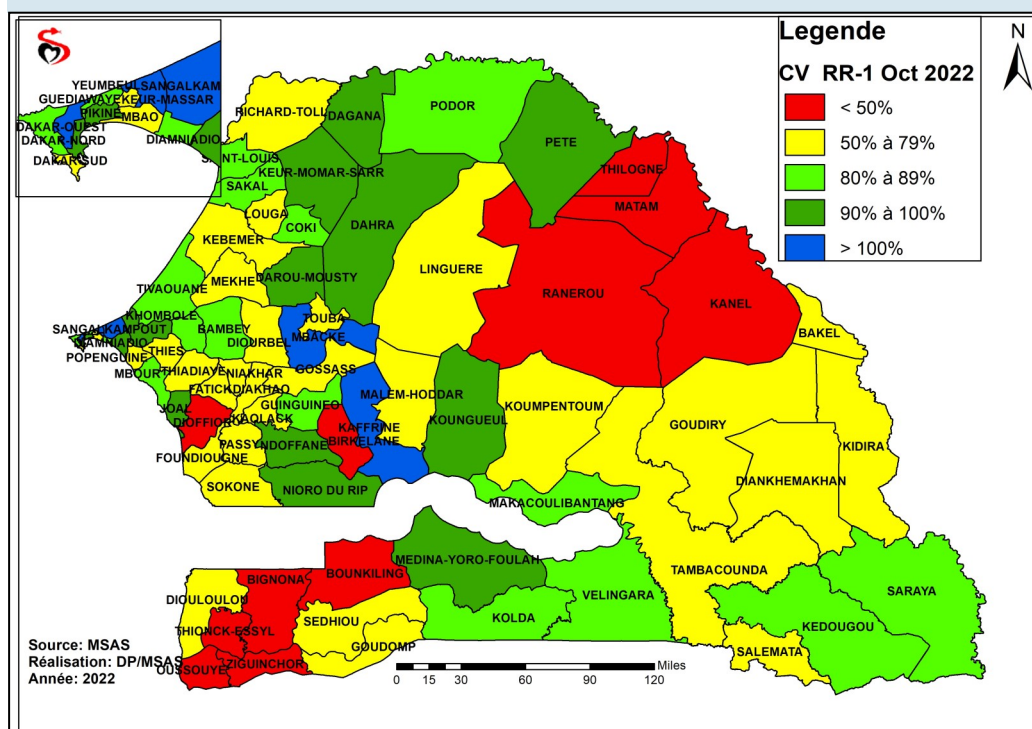


Vingt-cinq districts ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la vaccination au **Penta-3** et sept districts ont une CV inférieure à 50%.

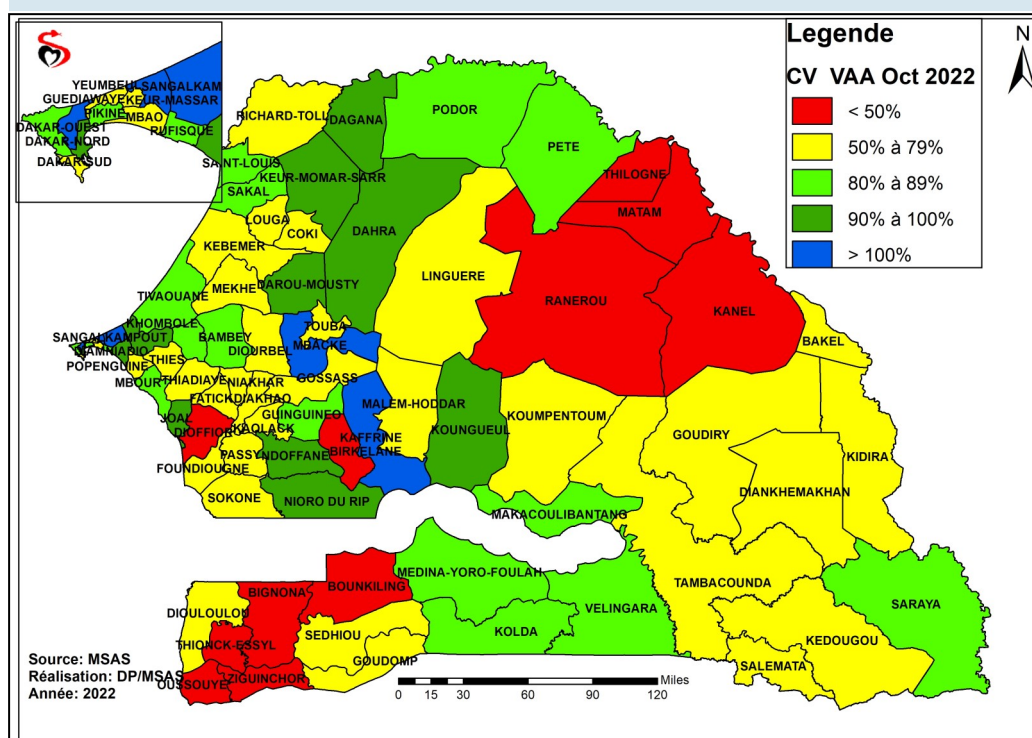
A quelques districts près, les données de couvertures du **VPI** sont dans les mêmes fourchettes de couvertures vaccinales que celles du Penta-3.

Couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au RR1, octobre 2022



Couvertures vaccinales cumulées au VAA, octobre 2022

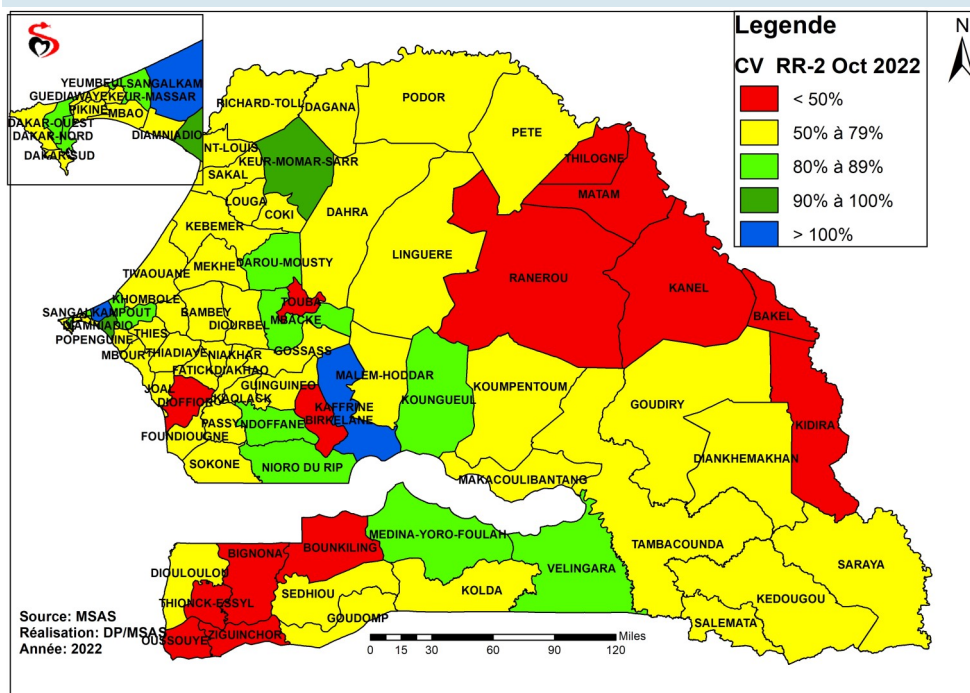


Dix-neuf districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% au **RR-1** et onze districts sont en dessous de 50% de couverture vaccinale au RR1.

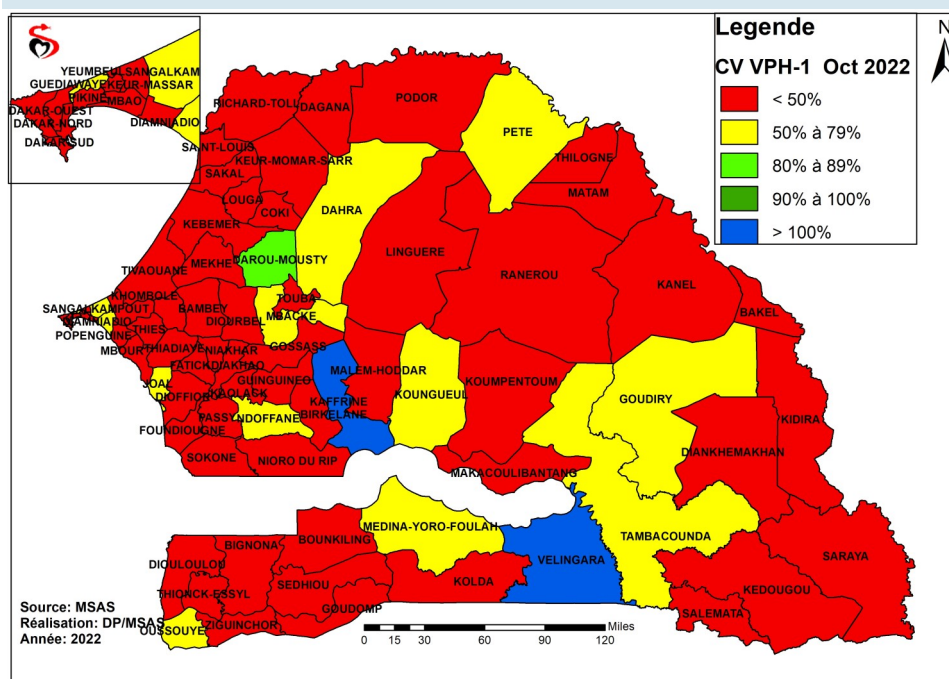
Concernant le **VAA**, seize districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90%. Dix-huit autres districts ont une couverture vaccinale comprise entre 80% et 90% et onze districts ont une couverture vaccinale inférieure à 50%.

Couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au RR-2, octobre 2022



Couvertures vaccinales cumulées au HPV-1, octobre 2022



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

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

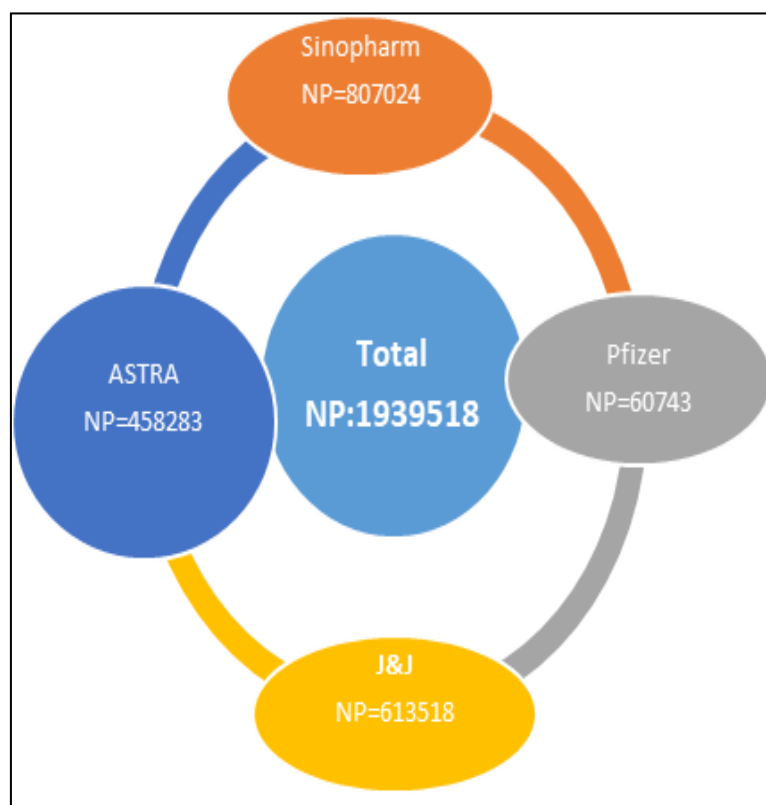
Les districts doivent relancer la vaccination contre le HPV avec un renforcement de la stratégie école et de la stratégie communautaire avant la fin de l'année.

Vaccination contre la Covid-19

Vaccinations pour la première dose de 2021 à 2022



Nombre de personnes ayant pris leur première dose de vaccin



60 ans&+: **501687**



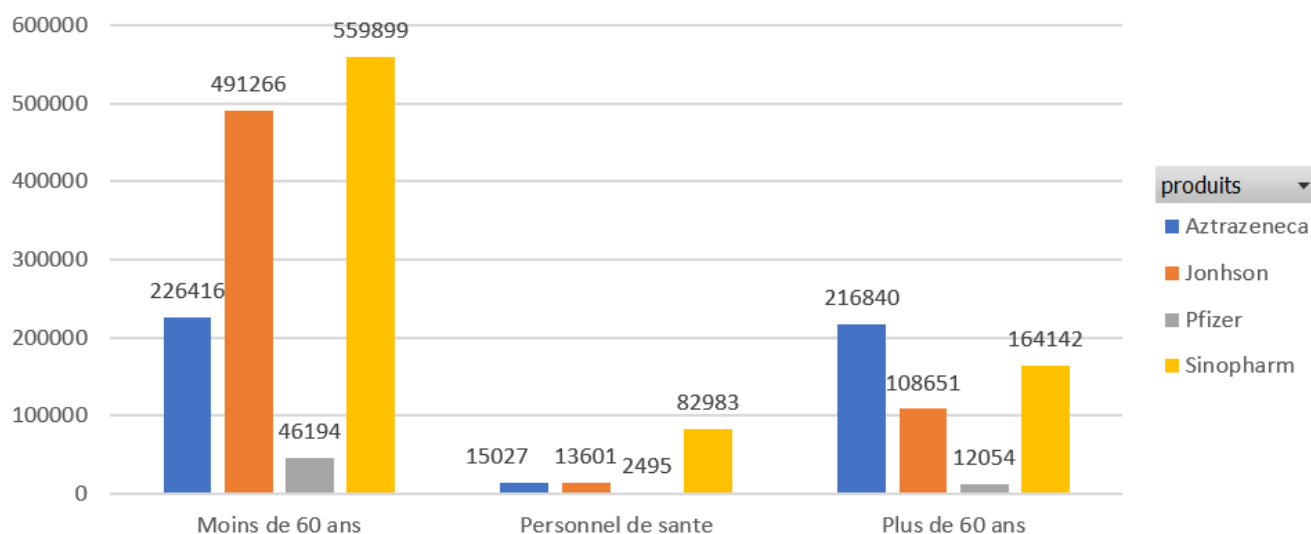
-60 ans: **1323775**

Personnel de santé:



114106

Sum of nombre de personnes vaccinées



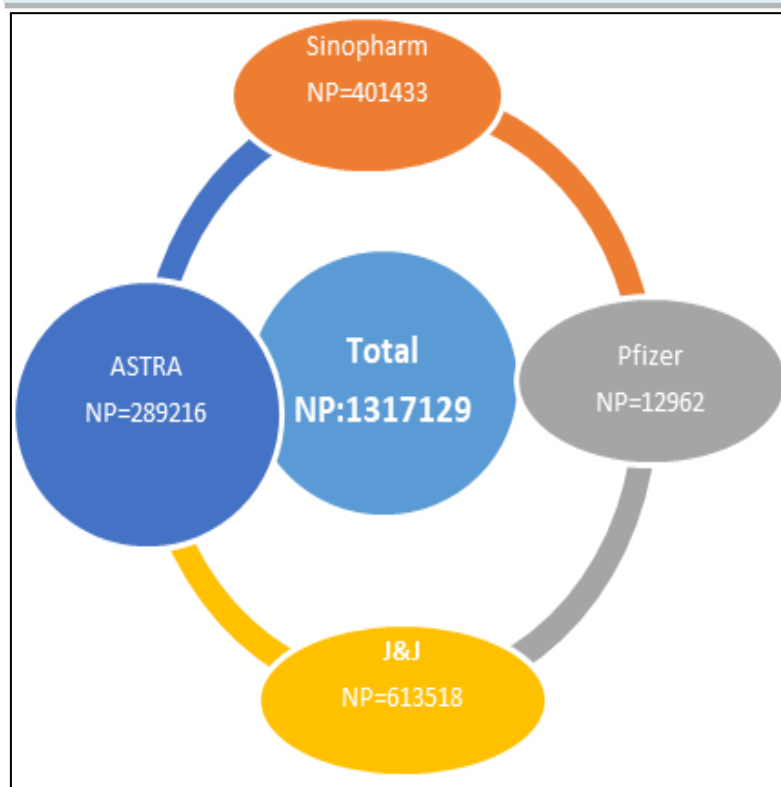
Nombre de personnes vaccinées pour la première dose en fonction du vaccin

Vaccination contre la Covid-19

Vaccinations complètes de 2021 à 2022



Nombre de personnes complètement vaccinées



60 ans & +:
340688

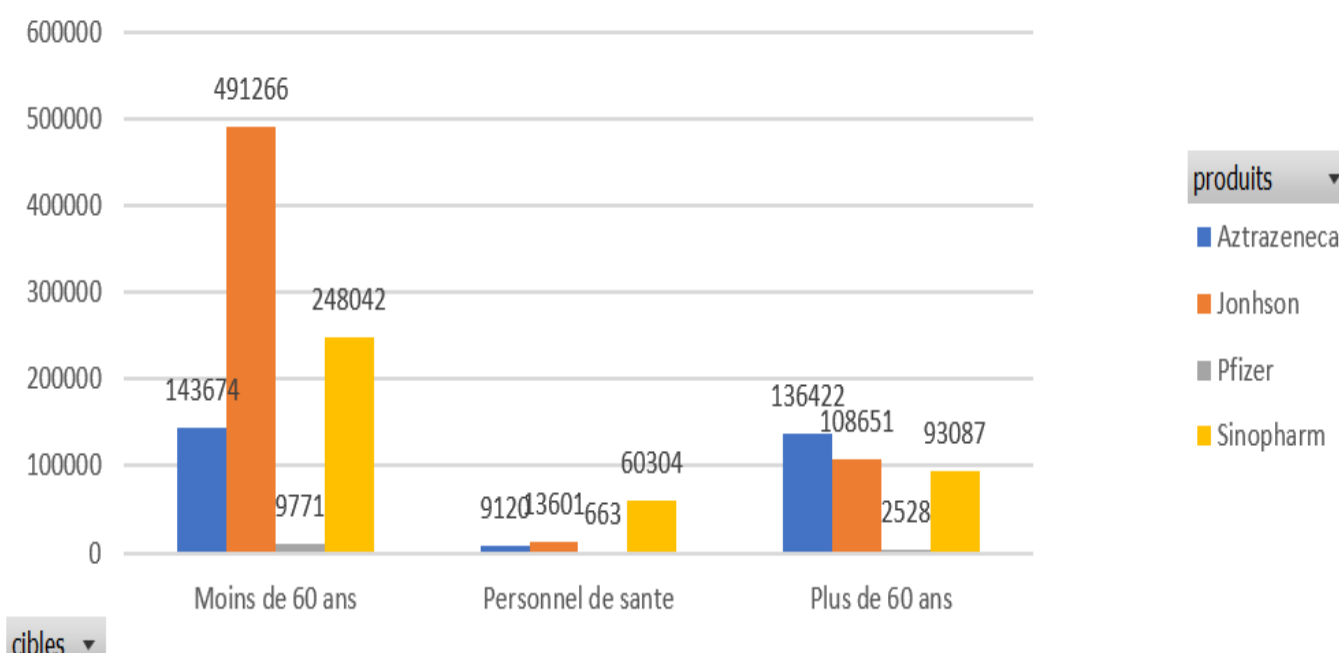


-60 ans: 892753

Personnel de santé:
83688



Sum of nombre de personnes vaccinées



Nombre de personnes complètement vaccinées en fonction du vaccin

Vaccination contre la Covid-19

Taux d'achèvement de la vaccination

Régions	Première dose	Complètement vaccinés	Taux d'achèvement
Dakar	690518	546799	79%
Diourbel	69264	52875	76%
Fatick	77924	43243	55%
Kaffrine	84419	53487	63%
Kaolack	74357	50625	68%
Kedougou	32243	15194	47%
Kolda	111609	59788	54%
Louga	126353	80883	64%
Matam	59304	33724	57%
Saint-Louis	203072	120523	59%
Sedhiou	40442	19644	49%
Tambacounda	138788	70527	51%
Thies	176306	126841	72%
Ziguinchor	54969	42976	78%
SENEGAL	1939568	1317129	68%

Les personnes vaccinées aux vaccins AztraZeneca, Pfizer et Sinopharm sont considérées comme complètement vaccinées après deux doses. Pour le vaccin Johnson & Johnson, en une dose la personne est considérée comme complètement vaccinée.

Taux d'utilisation des vaccins

Type de vaccin	Doses reçues	Doses administrées	Taux d'utilisation
Sinopharm	1609318	1166430	72%
AstraZeneca	2068260	749844	36%
Johnson & Johnson	1739100	633265	36%
Pfeizer	1364220	65283	5%
TOTAL	6780898	2614822	39%

Vaccination contre la Covid-19

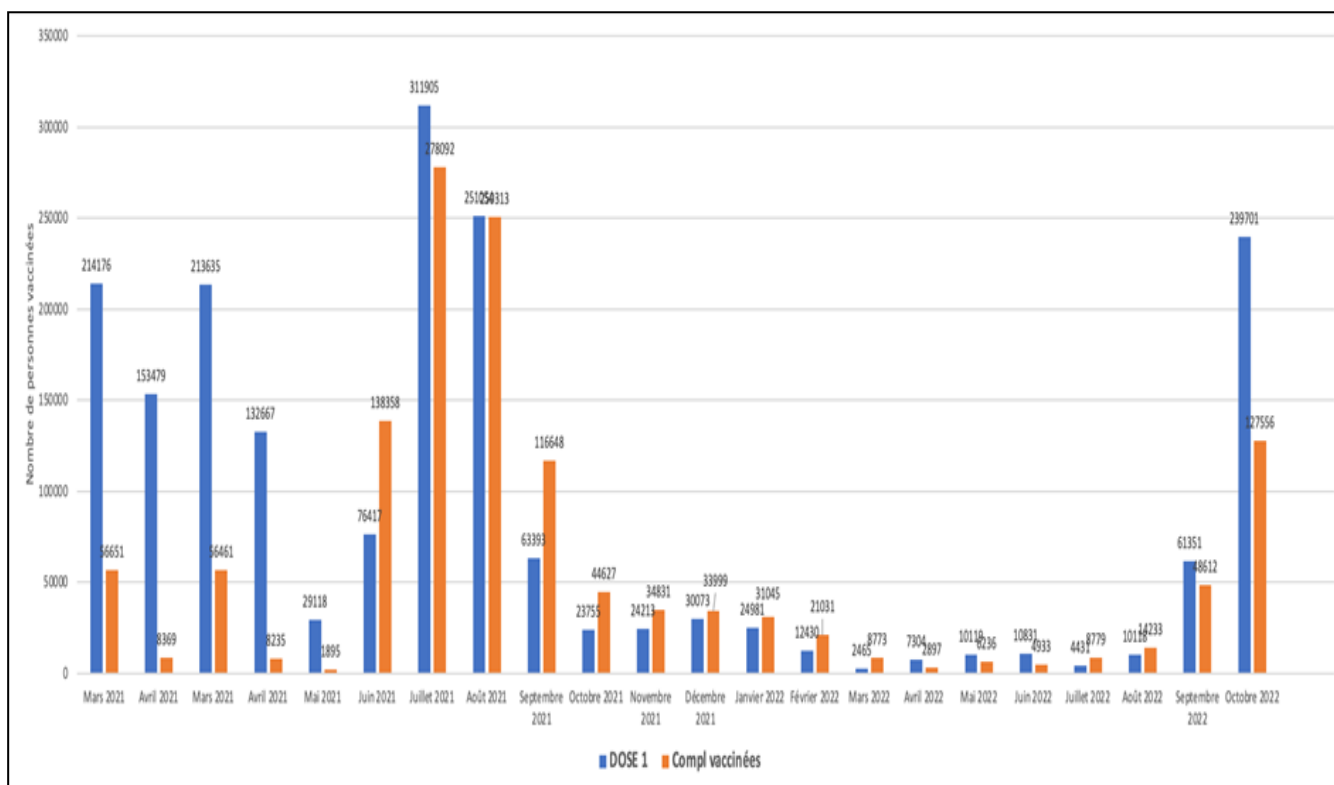
Couvertures vaccinales par région

Régions	Cibles 18 ans et plus	Total personnes vaccinées à la dose 1	Total personnes complètement vaccinées	Couverture vaccinale dose 1	CV Personnes Complètement vaccinées
Dakar	2089450	690518	546799	33,05%	26,17%
Diourbel	1018744	69264	52875	6,80%	5,19%
Fatick	494293	77924	43243	15,76%	8,75%
Kaffrine	400241	84419	53487	21,09%	13,36%
Kaolack	651235	74357	50625	11,42%	7,77%
Kédougou	104405	32243	15194	30,88%	14,55%
Kolda	449624	111609	59788	24,82%	13,30%
Louga	578372	126353	80883	21,85%	13,98%
Matam	403112	59304	33724	14,71%	8,37%
Saint-Louis	593910	203072	120523	34,19%	20,29%
Sédhiou	313744	40442	19644	12,89%	6,26%
Tambacounda	479137	138788	70527	28,97%	14,72%
Thiès	1177711	176306	126841	14,97%	10,77%
Ziguinchor	374474	54969	42976	14,68%	11,48%
SENEGAL	9128453	1939568	1317129	21,25%	14,43%

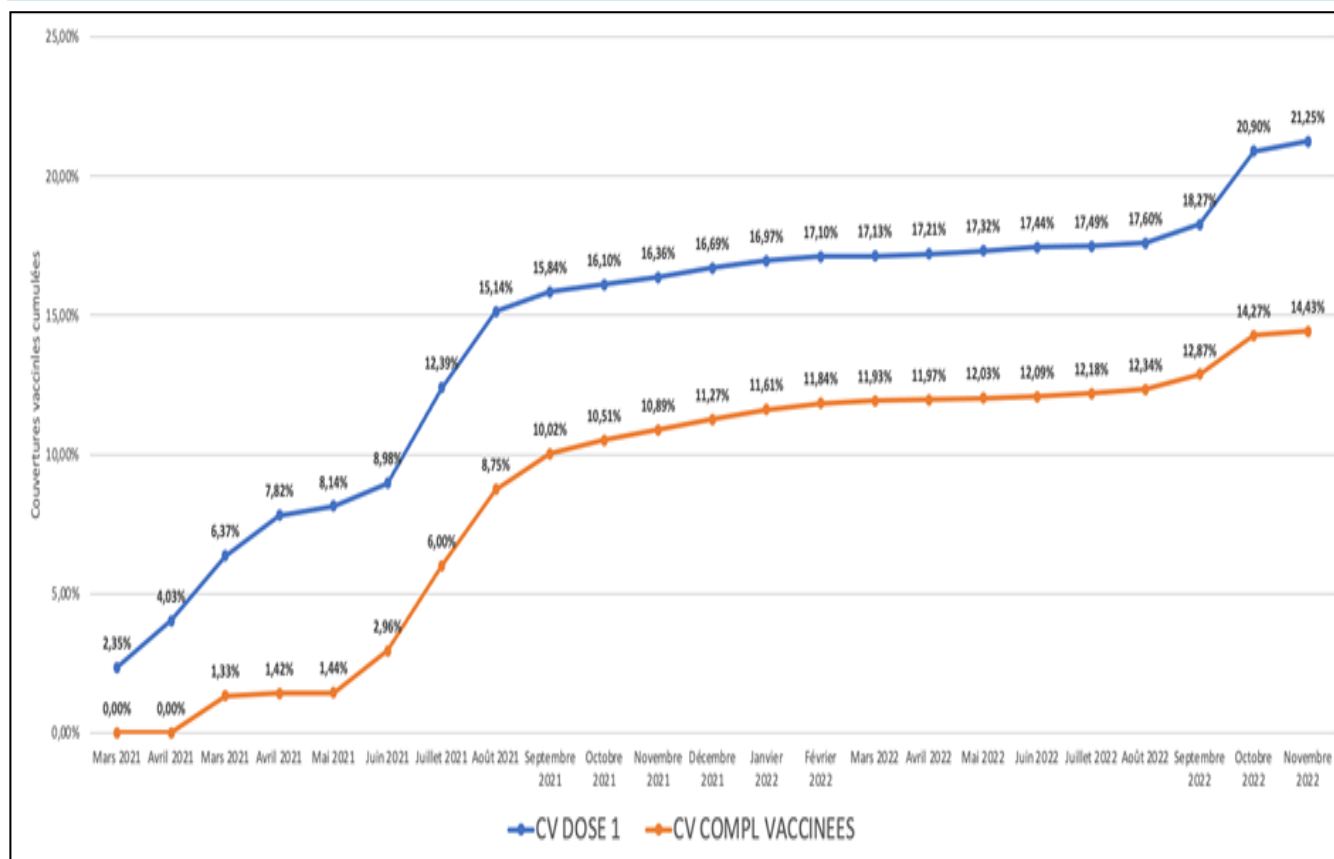
La moyenne de la couverture vaccinale à la première dose est de 21,25% au niveau national et celle pour les personnes complètement vaccinées est de 14,43% .

Sont en vert, les régions dont la couverture vaccinale est supérieure ou égale à la moyenne nationale.

Evolution de la vaccination contre la Covid-19



Evolution du nombre mensuel de personnes vaccinées de mars 2021 à octobre 2022



Evolution des couvertures vaccinales cumulées de mars 2021 à octobre 2022

Activités de la Division de l'Immunisation

Réunion de monitoring PEV/SE

La réunion de monitoring du PEV, de la vaccination contre la Covid19 et de la surveillance épidémiologique couplée à l'orientation des ECR/ECD sur l'introduction de la 2ème dose de VPI et le switch du vaccin Rotarix par le Rotavac s'est tenue simultanément du 25 au 28 octobre 2022 dans cinq (5) axes :

- Axe Ouest : Dakar et Thiès
- Axe Est : Kaffrine, Tambacounda et Kédougou
- Axe Nord : Louga, Saint-Louis et Matam
- Axe Centre : Fatick, Kaolack et Diourbel
- Axe Sud : Kolda, Sédhiou et Ziguinchor

Les travaux durant l'atelier ont porté essentiellement sur :

- ⇒ La présentation du bilan PEV, de la vaccination contre la covid19 et de la surveillance épidémiologique de janvier à septembre 2022 au niveau national
- ⇒ L'orientation des ECR/ECD sur l'introduction de la 2ème dose de VPI et le switch du vaccin Rotarix par le Rotavac
- ⇒ La présentation du bilan PEV, de la vaccination contre la covid19 et de la surveillance épidémiologique de janvier à septembre 2022 au niveau de chaque région
- ⇒ Les panels sur la vaccination contre le HPV :
 - Axe Ouest: DS Popenguine
 - Axe Nord : DS Dahra
 - Axe Sud : DS Vélingara
 - Axe Est : DS Tambacounda
 - Axe Centre : DS Diofior
- ⇒ Les panels sur la gestion des épidémies de rougeole
 - Axe Ouest: DS Keur Massar
 - Axe Nord : DS Kanel
 - Axe Sud : DS Ziguinchor
 - Axe Est : DS Kédougou
 - Axe Centre : DS Kaolack
- ⇒ L'élaboration de plan régionaux de relance de la vaccination contre le VPH suite aux travaux de groupe des districts autour des régions médicales

Suite à cette réunion, les recommandations suivantes ont été formulées par axe à l'endroit des districts sanitaires, des régions médicales et de la Direction de la prévention.

Activités de la Division de l'Immunisation

Réunion de monitoring PEV/SE (suite 1)

⇒ A L'ENDROIT DES DISTRICTS SANITAIRES

- * Renforcer le plaidoyer auprès des partenaires sociaux pour la transmission régulière des données de surveillance.
- * Réaliser l'audit de la qualité des données PEV/SE
- * Mettre à jour les données de vaccination contre la covid19 dans la plateforme DHIS2
- * Installer les réfrigérateurs solaires avec l'aide des techniciens locaux
- * Renseigner régulièrement la plateforme Kobo collect
- * Rendre effective la réalisation des TDR Covid-19 par toutes les structures de santé (publiques et privées) avec utilisation de Kobo-collect;
- * Documenter l'expérience de la vaccination HPV
- * Élaborer les plans de distribution de vaccins et consommables
- * Développer des stratégies d'amélioration des couvertures vaccinales HepB0 et RR.
- * Renforcer la collaboration avec le secteur de l'éducation pour la vaccination HPV
- * Remplir de manière exhaustive les fiches de notification et multiplier les efforts dans la recherche de l'information sur le statut vaccinal (tenir compte de l'historique)
- * Coordonner le partage d'expérience entre PPS au sein d'un même district.
- * Finaliser les rapports d'investigation (rougeole, dengue) et les transmettre au NC
- * Former les nouveaux prestataires PEV/SE avec les fond ACE ;
- * Organiser chaque trimestre des supervisions et coaching sur sites tant au niveau PPS qu'au niveau communautaire
- * Assurer la disponibilité du matériel de prélèvement et des fiches de notifications dernière version au niveau des PPS;
- * Organiser à travers les nouveaux plans de relance de la vaccination HPV, des journées de rattrapage de tous les antigènes ;
- * Partager les notes techniques sur l'introduction de la deuxième dose de VPI et le remplacement (switch) du Rotarix par le Rotavac.
- * Finaliser les plans de relance de la vaccination contre le HPV et les envoyer avant le 10 novembre 2022.
- * Redynamiser les CVAC.i dans la surveillance communautaire des MPE
- * Installer les dispositifs Trek au niveau des unités de vaccination
- * Organiser un panel avec les postes pour identifier des activités spécifiques et efficaces à mettre en œuvre afin de booster les indicateurs PEV et surveillance;
- * Corriger la non-conformité des données de la série Penta et celle de RR1/VAA;
- * Capitaliser les données de vaccination du secteur privé
- * Organiser une supervision logistique avant l'organisation de l'évaluation GEV pour corriger certains écarts (mise à jour des outils, gestion des vaccins, des déchets, maintenance, l'archivage...)
- * Capitaliser les visites de sites réalisés avec les consultants GPEI.
- * Transmettre chaque trimestre la maquette de planification et de suivi des visites de site de priorité;
- * Investiguer systématiquement dans les 48h toute confirmation de cas de maladies sous surveillance;
- * Harmoniser les populations au niveau du DHIS2 et le DVD-MT
- * Elaborer et transmettre à temps les plans ACE ;
- * Rattraper les enfants manqués durant la rupture de VAA ;

Activités de la Division de l'Immunisation

Réunion de monitoring PEV/SE (suite 2)

⇒ A L'ENDROIT DES REGIONS MEDICALES

- * Renforcer le plaidoyer auprès des partenaires sociaux pour la transmission des données de surveillance épidémiologique;
- * Appuyer les districts dans l'audit de la qualité des données;
- * Appuyer les districts dans la relance de la vaccination HPV;
- * Elaborer les plans de communication au niveau des régions;
- * Veiller au redéploiement interne des vaccins contre la covid19;
- * Rattraper la saisie des rapports Logistique RM Diourbel et Fatick;
- * Faire le suivi du rattrapage de la saisie des données dans le DHIS2 ;
- * Incinérer les flacons de vaccin covid-19 non utilisable collectés ;
- * Coordonner le partage d'expérience entre les DS au sein d'une même région;
- * Appuyer les DS dans les supervisions, formations, les visites de sites et les activités de riposte;
- * Faire le suivi de la remontée des rapports d'investigation;
- * Appuyer le district dans les activités de suivi-coordination de la vaccination ;
- * Faire le plaidoyer auprès du NC pour la dotation en logistique roulante (motos/véhicule) et en CDF;
- * Faire le plaidoyer pour la formation des nouveaux Points focaux et MCD sur le PEV/SE et FETP ;
- * Faire le suivi hebdomadaire de la saisie des données surveillance par les districts dans le DHIS2 ;
- * Assurer la disponibilité de tous les antigènes et les outils de gestion ;
- * Renforcer le plaidoyer auprès des IA et IEF pour booster la CV en HPV ;
- * Transmettre les plans de relance HPV et les envoyer avant le 15 Novembre 2022;
- * Identifier dans chaque région des agents à intégrer dans l'UMCA (axe nord);
- * Appuyer les districts dans les investigations des épidémies;
- * Mettre à la disposition des DS les Treks;
- * Harmoniser les indicateurs de surveillance avec ceux de la DP;
- * Capitaliser les visites de sites réalisés avec les consultants GPEI;
- * Redynamiser les comités de mobilisation sociale;
- * Utiliser la présentation de la réunion de monitoring comme support de plaidoyer pour une meilleure implication des collectivités territoriales;

Activités de la Division de l'Immunisation

Réunion de monitoring PEV/SE (suite 3)

⇒ A L'ENDROIT DE LA DIRECTION DE LA PREVENTION

♦ A LA DIVISION DE L'IMMUNISATION

- * Tenir régulièrement les réunions de monitoring PEV/SE avec les panels thématiques
- * Envoyer une note officielle pour l'installation des réfrigérateurs
- * Corriger la cohérence des données HPV entre le « rapport standard » et le « rapport basé sur le formulaire » avec la DSISS.
- * Former les nouveaux MCD et Points focaux sur le PEV/SE
- * Renforcer la disponibilité des vaccins contre la covid19
- * Appuyer les districts en logistique roulante et ECdF
- * Créer une interopérabilité entre les outils de rapportage logistique PEV (SMT, SMT On-line, DHIS2, Logistimo) pour faciliter le suivi.
- * Initier une note de rappel sur la vaccination HPV à l'endroit du secteur de l'éducation
- * Appuyer le financement des plans ACE et Covid19 (RM Kaolack, DS Ndooffane, Kaolack, Touba, Diakhao, Koungeul et Malem Hodar)
- * Doter les districts en outils de gestion révisés du PEV et supports communication
- * Elaborer une note technique sur l'interchangeabilité des vaccins anti-covid19 pour la deuxième dose de la série primaire et la dose de rappel;
- * Effectuer une mission de maintenance de l'incinérateur de Kaolack et Fatick;
- * Former les points focaux PEV de Tambacounda sur Logistimo;
- * Enrôler les districts qui le désirent dans le programme Coach2PEV;
- * Faire une mise à jour du DHIS2 par rapport aux doses de rappel vaccination anti Covid19;
- * Partager le canevas de présentation districts avec l'ECD;
- * Harmoniser les populations au niveau du DHIS2 et le DVD-MT.

A LA DIVISION DE SURVEILLANCE ET RIPOSTE VACCINALE

- * Doter les régions et districts en kits de prélèvement.
- * Former les nouveaux MCD et Points focaux sur FETP
- * Finaliser et partager les PON-investigation avec les districts
- * Donner des code d'activation aux régions pour l'accès à la plateforme de Kobo Collect
- * Améliorer le canevas de partage d'expérience de la gestion des épidémies de rougeole
- * Faire le suivi du remboursement des frais de transport pour les RM de Fatick et Diourbel
- * Intégrer le DS de Diakhao dans l'appui aux visites de sites
- * Orienter les ECR/ECD sur l'outil STAR/OMS (analyse des risque)
- * Orienter les ECR/D sur les modèles de rapport d'investigation;

Activités de la Division de l'Immunisation

ACTIVITES REALISEES EN OCTOBRE 2022	PERIODE	
	Début	Fin
Réalisation de l'enquête de couverture post campagne RR	26-sept	07-oct
Recyclage des coachs (DP, RM, DS) sur la version 2.0 Coach2PEV (Zoom)	06-oct	06-oct
Réunion préparatoire de la réunion de monitoring PEV/SE et la vaccination contre la Covid19	07-oct	07-oct
Formation des points focaux sur la cartographie des chambres froides	10-oct	15-oct
Atelier de réactualisation du plan de communication et de production d'outils de S&E	11-oct	14-oct
Atelier des commissions pour l'introduction de la 2ème dose de VPI	17-oct	21-oct
Mission conjointe de prospection des sites de construction des dépôts régionaux (DP, DIEM,)	17-oct	21-oct
Réunion trimestrielle de monitoring PEV/SE et la vaccination contre la Covid19	25-oct	28-oct
Orientation des ECR/ECD sur l'introduction VPI2 et switch Rota		

Perspectives du mois de novembre à décembre 2022

ACTIVITES	PERIODE	
	Début	Fin
Signature de convention avec les radios/TV/Communication. Digitale	01-nov	31-déc
Réalisation de l'enquête CAP sur le PEV	05-nov	31-déc
Atelier national de révision des PON/GEV et du guide de gestion PEV/SE	07-nov	11-nov
Atelier d'élaboration des directives nationales de gestion des déchets	21-nov	25-nov
Ateliers régionaux d'élaboration des plans de gestion des déchets (6 axes)	PM	PM
Cérémonie de lancement officiel de l'introduction de la 2ème dose de VPI	01-déc	01-déc
Paramétrage de l'application EVM sur les tablettes (GEV)	PM	PM
Formation des superviseurs et des évaluateurs sur la GEV	PM	PM
Organiser des CRD spéciaux sur le repositionnement du PEV	12-déc	22-déc
Collecte des données GEV	12-déc	22-déc
Consolidation des données et rédaction du rapport EGEV	26-déc	30-déc
Atelier d'élaboration de la TOC (série 1&2)	PM	PM



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.