

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



A lire dans ce numéro

Activité phare	1
Complétude et promptitude de la saisie des rapports de novembre 2022 dans le DHIS2	2
Performances nationales en novembre 2022	3
Couvertures vaccinales cumulées par région en novembre 2022	4
Couvertures vaccinales cumulées par district en novembre 2022	5
Vaccinations contre la Covid-19	9
Activités de la division de l'immunisation	12

Forum de plaidoyer à l'endroit des associations de femmes sur la vaccination contre le cancer du col de l'utérus Présidé par Mme le Ministre de la santé et de l'action sociale



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

REGIONS	RMVS		Log UV	Log DS	Log RM
	Complétude (%)	Promptitude (%)	Complétude (%)	Complétude (%)	Complétude (%)
DAKAR	37	35	33	42	0
DIOURBEL	39	38	35	50	0
FATICK	27	27	25	38	0
KAFFRINE	5	5	5	0	0
KAOLACK	4	4	4	25	100
KEDOUGOU	78	76	68	100	100
KOLDA	38	34	37	0	0
LOUGA	15	14	12	13	0
MATAM	1	1	1	25	0
SAINT-LOUIS	12	12	9	20	0
SEDHIOU	1	1	1	0	0
TAMBACOUNDA	24	22	19	29	0
THIES	22	20	20	56	100
ZIGUINCHOR	11	10	9	0	100
SÉNÉGAL	21	20	19	30	29

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 19% pour la moyenne nationale.

Une seule région (Kédougou) est performante pour la saisie des rapports logistiques district (Log DS). La moyenne nationale est de 30%.

Seules quatre régions médicales dont celle de Kédougou ont saisi leurs rapports logistiques RM (Log

Couvertures vaccinales cumulées par région en novembre 2022

REGIONS	HepB-0 ≤24H	VPI	Penta1	Penta3	RR-1	RR-2	VAA	VPH-1	VPH-2
Dakar	68%	85%	80%	85%	85%	74%	80%	40%	16%
Diourbel	70%	82%	84%	82%	75%	63%	74%	23%	9%
Fatick	56%	69%	66%	70%	63%	57%	63%	26%	17%
Kafrine	67%	80%	77%	80%	75%	70%	74%	45%	31%
Kaolack	59%	86%	84%	87%	79%	68%	79%	29%	10%
Kédougou	74%	80%	92%	83%	78%	66%	77%	52%	22%
Kolda	61%	85%	88%	86%	83%	74%	82%	73%	22%
Louga	55%	74%	81%	80%	72%	66%	72%	33%	20%
Matam	7%	11%	11%	11%	9%	9%	8%	6%	5%
Saint-Louis	62%	80%	82%	80%	78%	66%	77%	32%	22%
Sédhiou	36%	51%	57%	55%	51%	47%	50%	5%	2%
Tamba- counda	49%	68%	72%	69%	65%	55%	65%	41%	22%
Thiès	65%	84%	81%	84%	77%	66%	77%	14%	11%
Ziguinchor	37%	48%	45%	48%	43%	38%	43%	12%	10%
SENEGAL	58%	74%	74%	75%	70%	61%	69%	31%	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 Dakar et de Kolda sont les plus performantes.

Performances nationales: couvertures vaccinales en novembre 2022

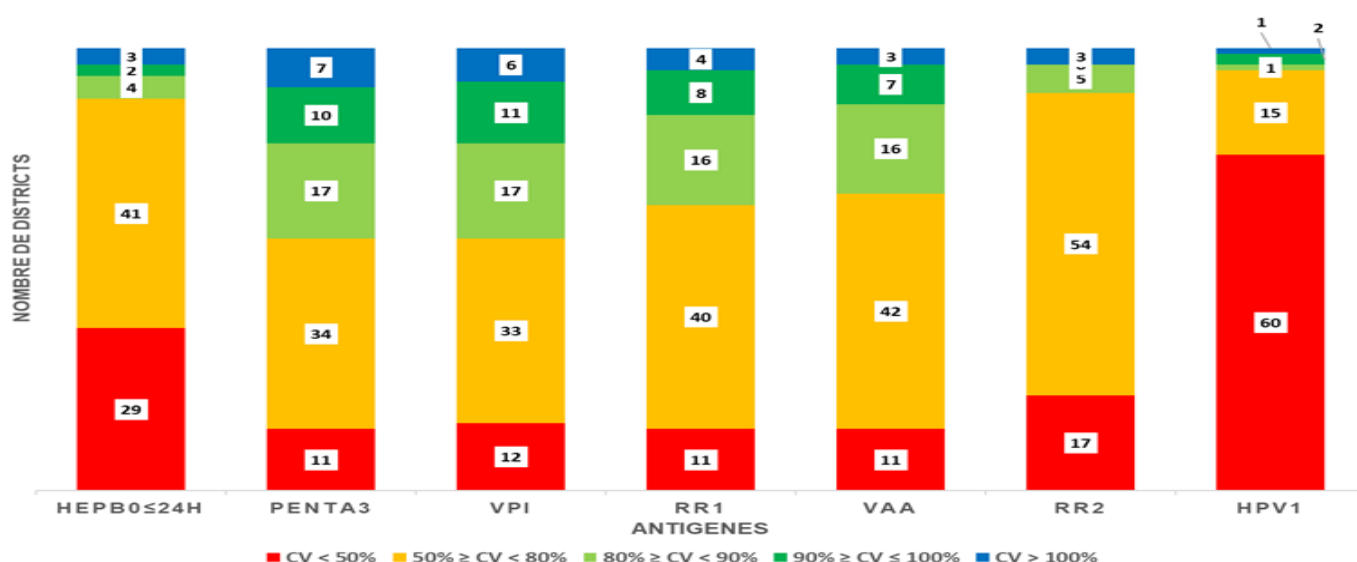
Antigènes	Couvertures vaccinales
BCG	74%
HepB-0 ≤24h	58%
HepB-0	63%
VPO-0	61%
VPO-1	73%
VPO-2	73%
VPO-3	74%
VPI	74%
Penta1	74%
Penta2	73%
Penta3	75%
PCV-13-1	75%
PCV-13-2	73%
PCV-13-3	75%
Rota-1	57%
Rota-2	57%
RR-1	70%
RR-2	61%
VAA	69%
HPV1	31%
HPV2	15%

Abandon Penta 1/Penta 3	-1%
Abandon Penta1/RR1	5%
Abandon Penta 3/RR1	6%
Abandon RR1/RR2	15%

Du fait de la **rétenction des données sanitaires**, 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 novembre 2022 (n=79)

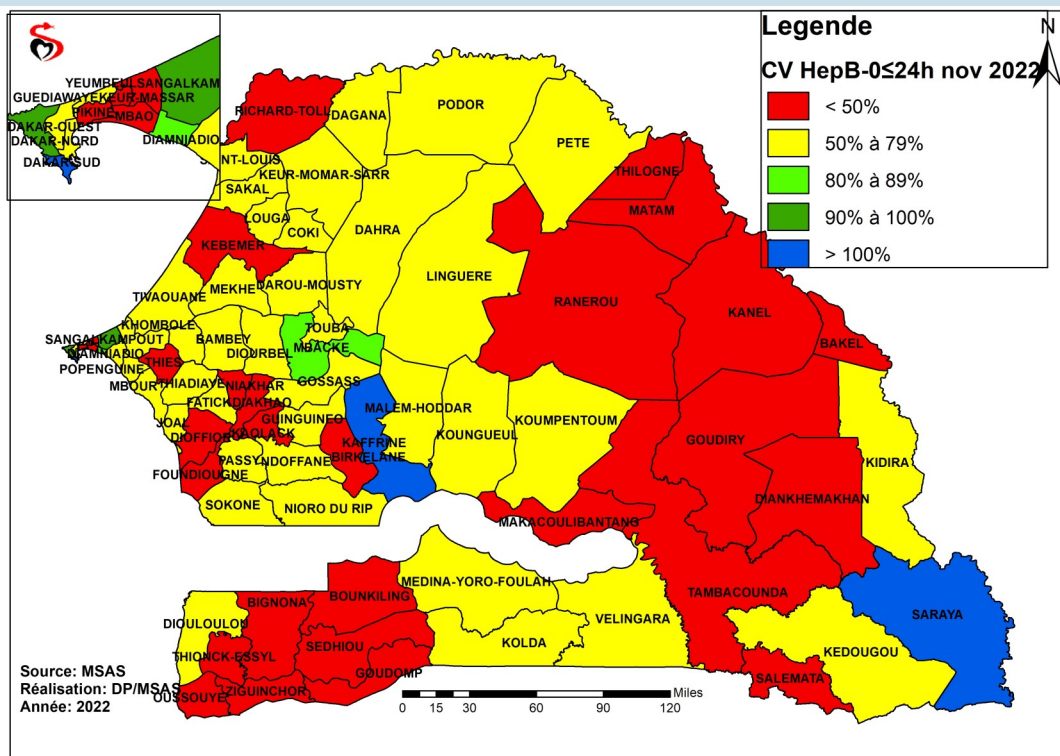


Le nombre de districts à moins de 50% de CV est de 29 pour HepB0-24H, 11 pour Penta3, 12 pour VPI, 11 pour RR1 et VAA, 17 pour RR2 et 60 pour le HPV1.

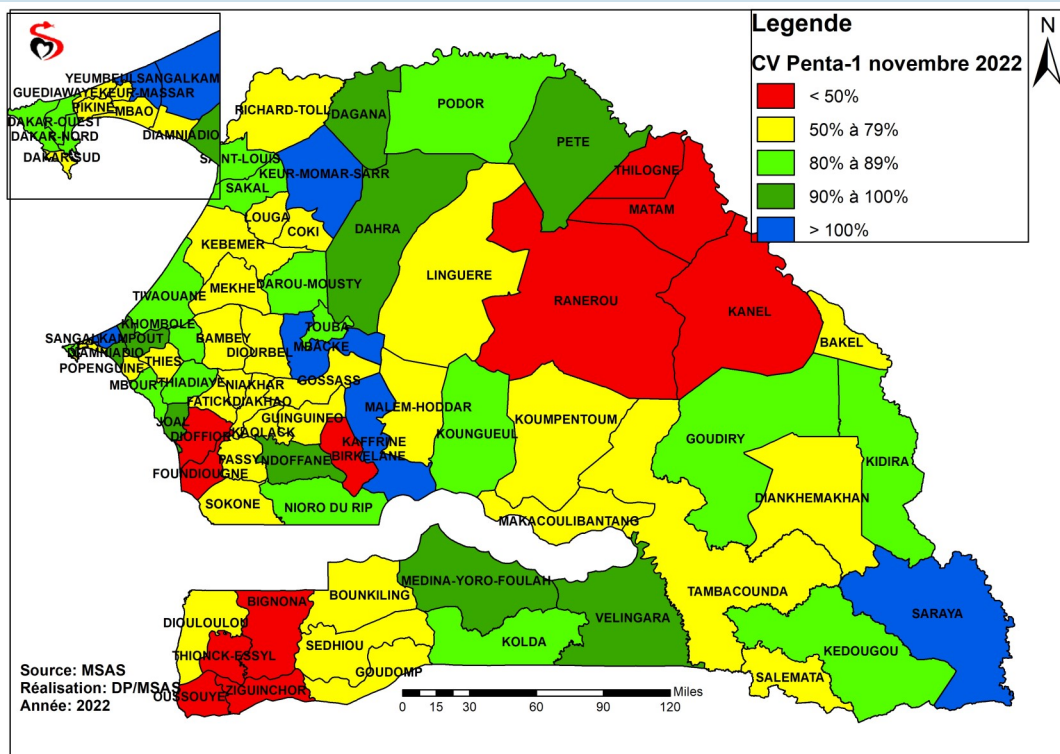
L'objectif de 90% est atteint par 5 DS pour HepB0-24H, 17 DS pour le Penta3, 16 DS pour le VPI, 12 DS pour le RR1, 10 DS pour le VAA, 3 DS pour le RR2 et seulement 3 DS pour le HPV1.

Couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au HepB0≤24H, novembre 2022



Couvertures vaccinales cumulées au Penta-1, novembre 2022

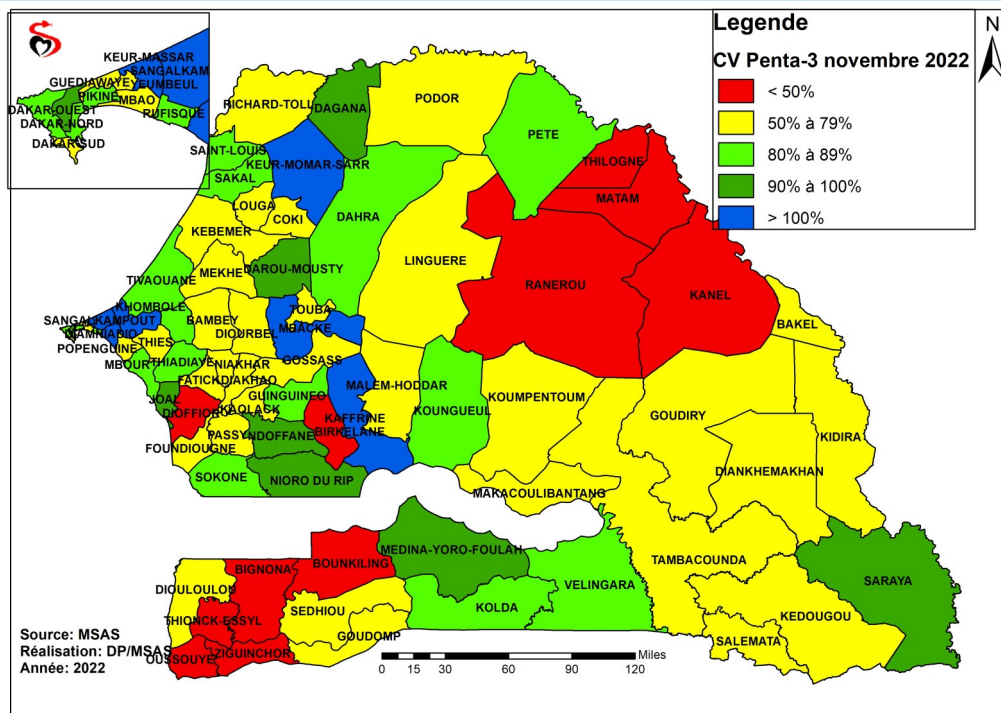


Cinq districts ont atteint au moins 90% de CV contre l'Hépatite B, dose de naissance faite dans les 24heures et vingt-neuf districts sont en dessous de 50%.

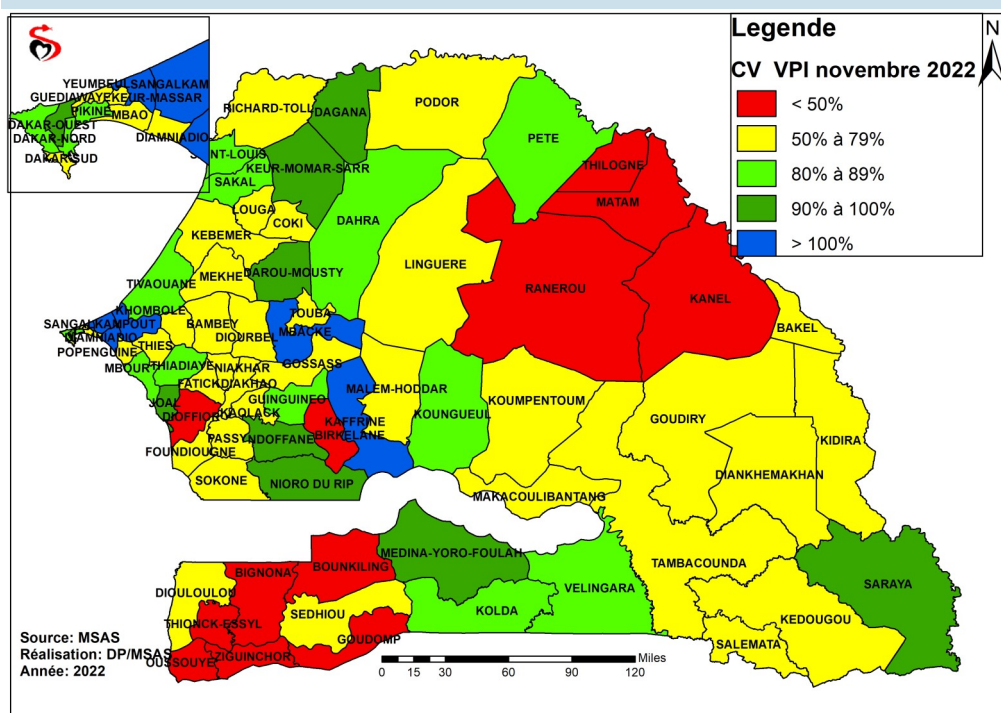
Dix-sept districts ont atteint au moins 90% de CV au Penta-1 et onze districts sont en dessous de 50%.

Couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au Penta-3, novembre 2022



Couvertures vaccinales cumulées au VPI, novembre 2022

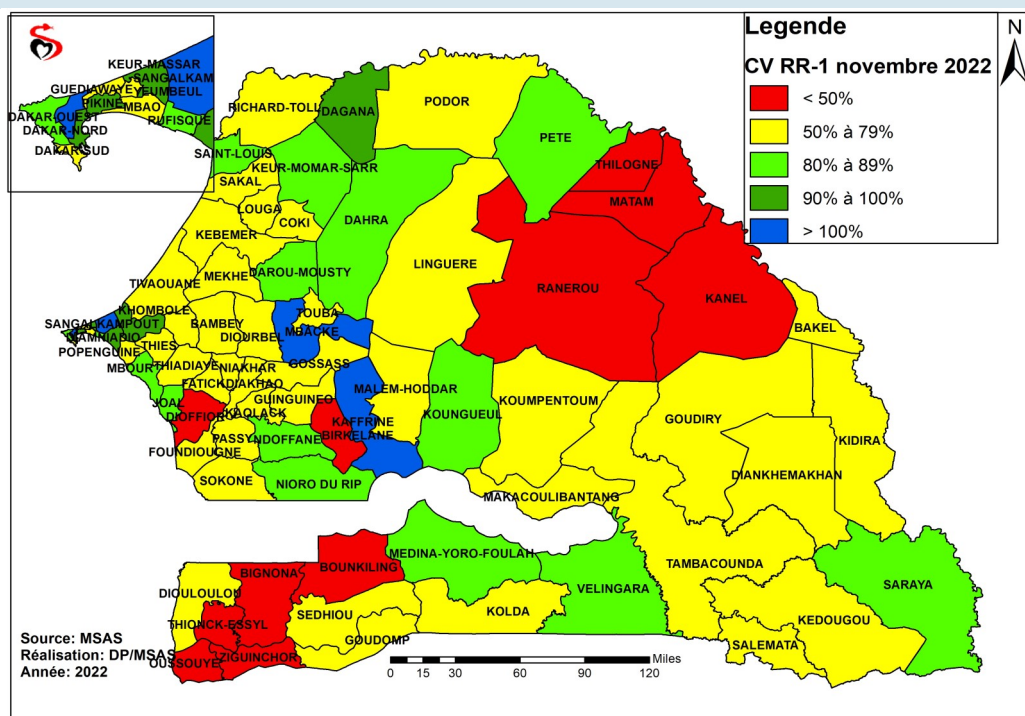


Dix-sept districts ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la vaccination au **Penta-3** et onze districts ont une CV inférieure à 50%.

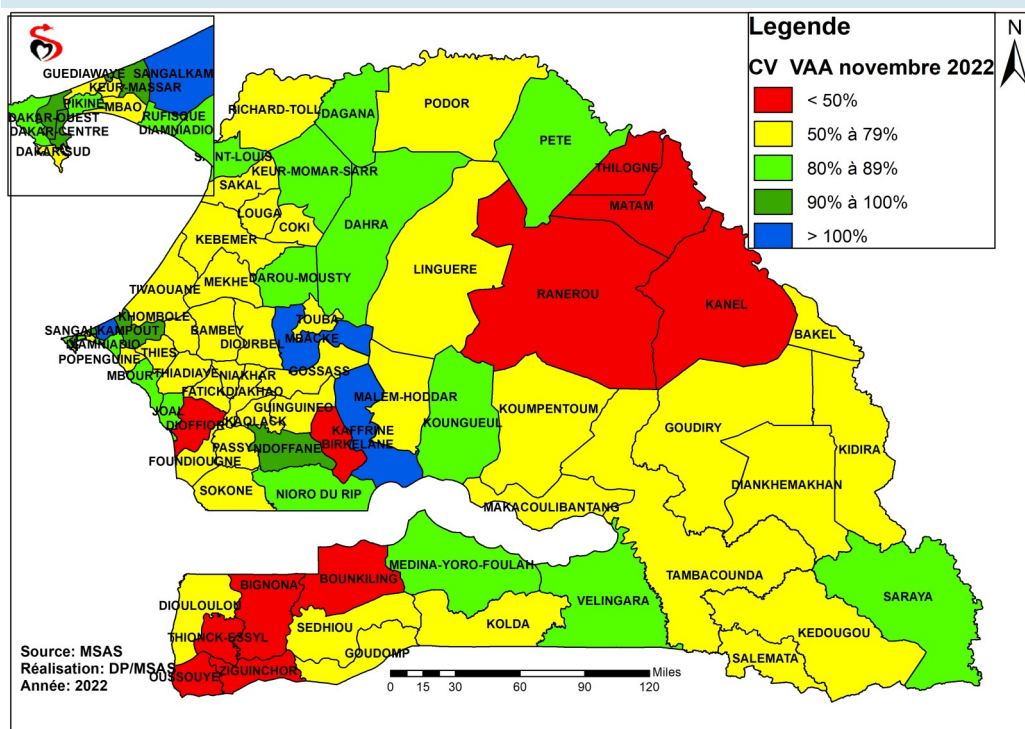
A quelques districts près, les données de couvertures du **VPI** sont dans les mêmes fourchettes de couvertures vaccinales que celles du Penta-3.

Couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au RR1, novembre 2022



Couvertures vaccinales cumulées au VAA, novembre 2022

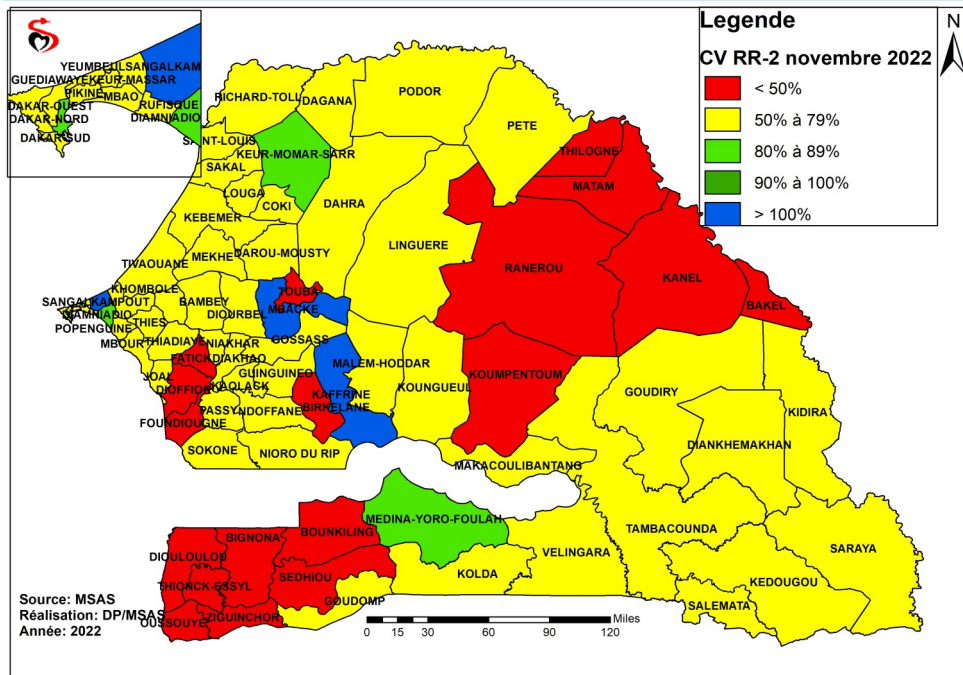


Douze districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% au **RR-1** et onze districts sont en dessous de 50% de couverture vaccinale au RR1.

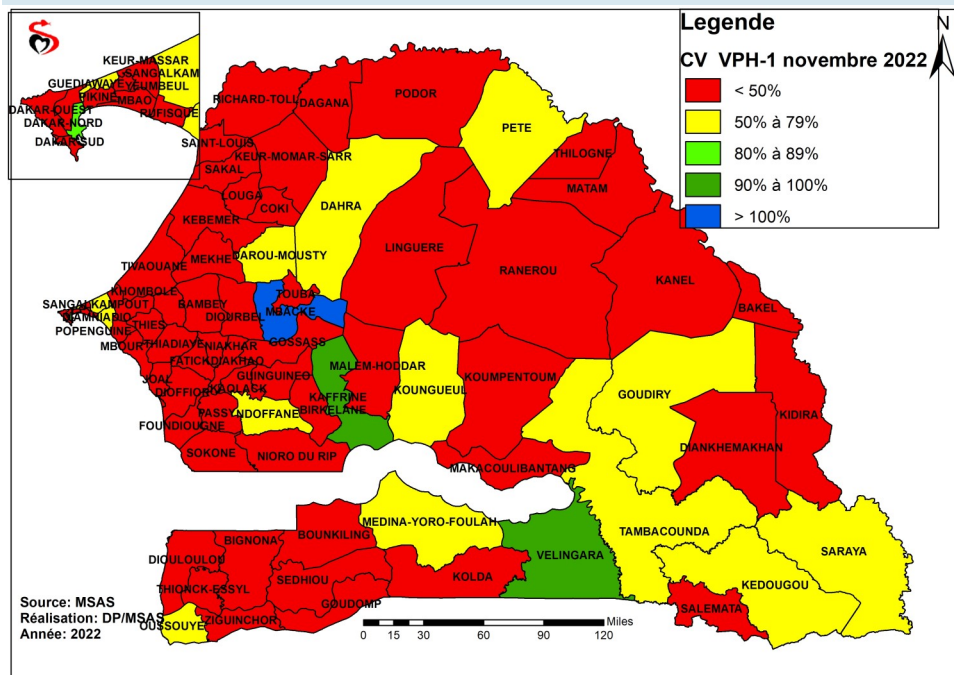
Concernant le **VAA**, onze districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90%. Seize autres districts ont une couverture vaccinale comprise entre 80% et 90% et onze districts ont une couverture vaccinale inférieure à 50%.

Couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au RR-2, novembre 2022



Couvertures vaccinales cumulées au HPV-1, novembre 2022



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

Soixante districts n'ont pas atteint la CV de 50% au HPV-1. Parmi . Seuls les districts de **Mbacké, de Kaffrine et de Vélingara** ont atteint une CV supérieure à 90% au HPV-1. Le district de **Dakar-centre** 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.

Vaccination contre la Covid-19

Couvertures vaccinales par région

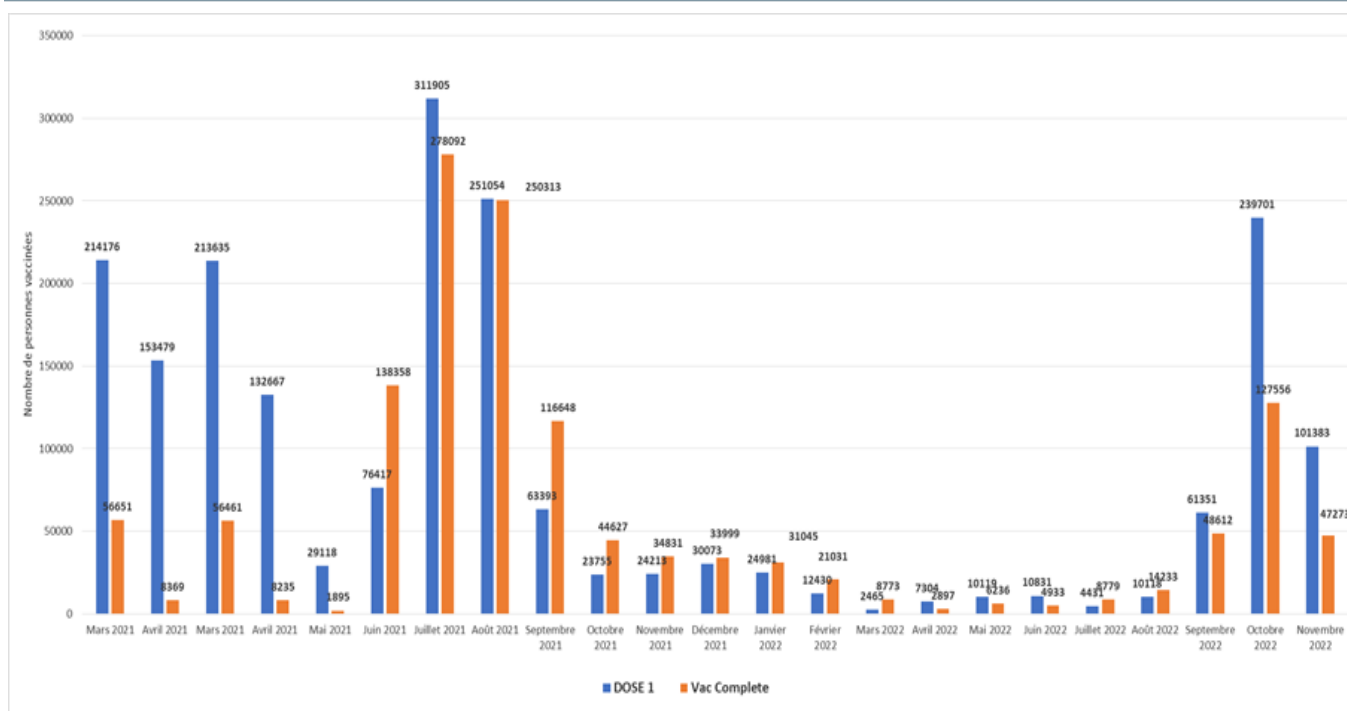
Régions	Cibles 18 ans et plus	Total personnes vaccinées à la dose 1	Total personnes complètement vaccinées	Couverture vaccinale dose 1	CV Personnes Complètement vaccinées
Dakar	2089450	694541	548654	33,24%	26,26%
Diourbel	1018744	77320	58818	7,59%	5,77%
Fatick	494293	94634	48505	19,15%	9,81%
Kaffrine	400241	84301	53361	21,06%	13,33%
Kaolack	651235	77748	51584	11,94%	7,92%
Kédougou	104405	35198	16762	33,71%	16,05%
Kolda	449624	113933	61315	25,34%	13,64%
Louga	578372	126244	80907	21,83%	13,99%
Matam	403112	60132	35006	14,92%	8,68%
Saint-Louis	593910	220860	129073	37,19%	21,73%
Sédhiou	313744	50766	22654	16,18%	7,22%
Tambacounda	479137	137385	70887	28,67%	14,79%
Thiès	1177711	180903	129298	15,36%	10,98%
Ziguinchor	374474	55034	43023	14,70%	11,49%
SENEGAL	9128453	2008999	1349847	22,01%	14,79%

La moyenne de la couverture vaccinale à la première dose est de 22,01% au niveau national et celle pour les personnes complètement vaccinées est de 14,79% .

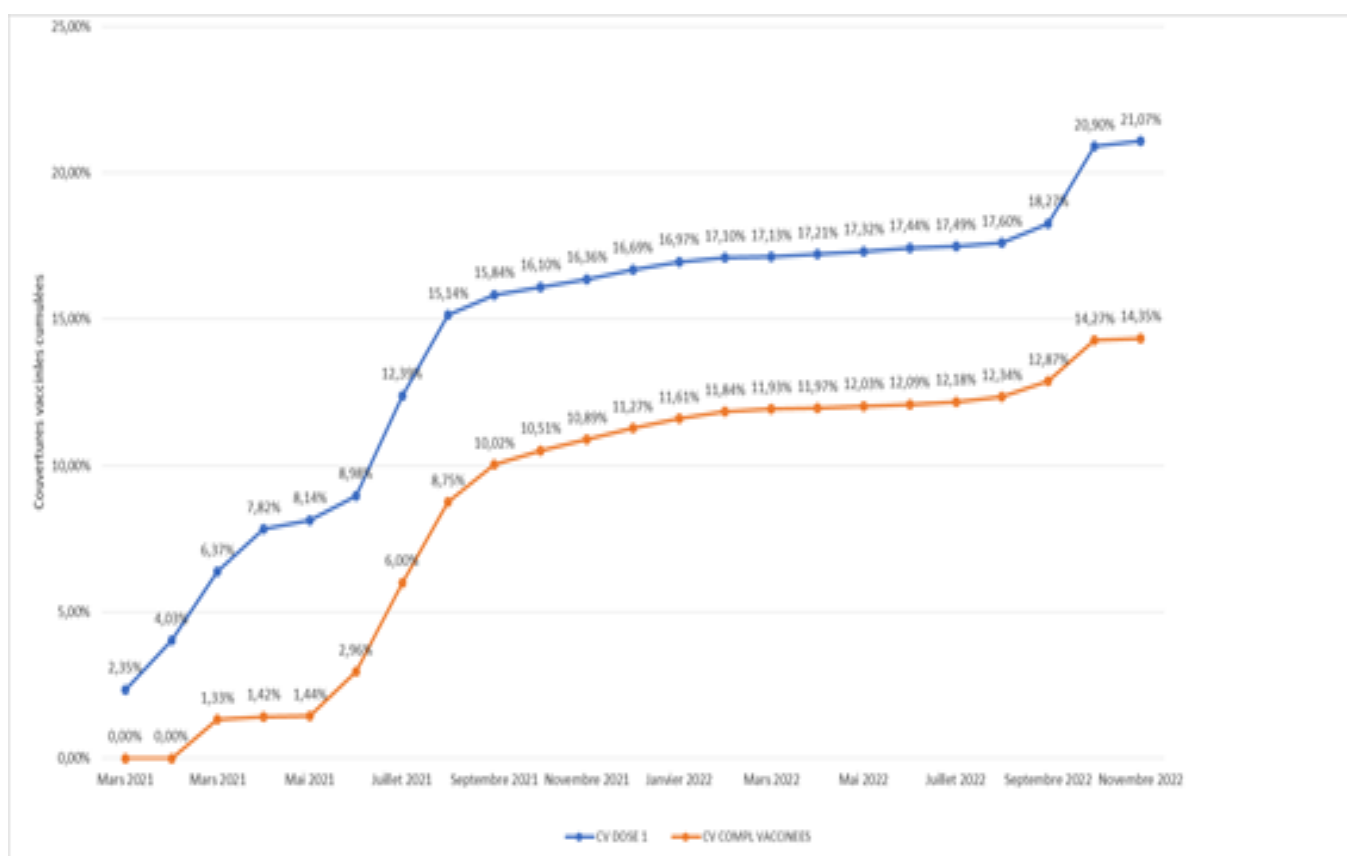
Sont en vert, les régions dont la couverture vaccinale est supérieure ou égale à la moyenne nationale.

Vaccination contre la Covid-19

Evolution de la vaccination contre la Covid-19



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



Evolution des couvertures vaccinales cumulées de mars 2021 à novembre 2022

Vaccination contre la Covid-19

Taux d'achèvement de la vaccination

Régions	Première dose	Complètement vaccinés	Taux d'achèvement
Dakar	694541	548654	79,00%
Diourbel	77320	58818	76,07%
Fatick	94634	48505	51,26%
Kaffrine	84301	53361	63,30%
Kaolack	77748	51584	66,35%
Kedougou	35198	16762	47,62%
Kolda	113933	61315	53,82%
Louga	126244	80907	64,09%
Matam	60132	35006	58,22%
Saint-Louis	220860	129073	58,44%
Sedhiou	50766	22654	44,62%
Tambacounda	137385	70887	51,60%
Thies	180903	129298	71,47%
Ziguinchor	55034	43023	78,18%
SENEGAL	2008999	1349847	67,19%

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	1293560	80%
AstraZeneca	2068260	748416	36%
Johnson & Johnson	2039100	667197	33%
Pfeizer	1364220	100999	7%
TOTAL	7080898	2810172	40%

Activités de la Division de l'Immunisation

Forum de plaidoyer à l'endroit des associations de femmes sur la vaccination contre le cancer du col de l'utérus

Au Sénégal, le cancer du col de l'utérus est le deuxième cancer gynécologique. Le pays fait partie des 20 pays les plus affectés en Afrique.

Le dépistage s'effectue tardivement chez la majorité des femmes victimes de la maladie du fait de leur ignorance ou par manque d'information. L'évolution du cancer du col se fait de manière sournoise et rend la prise en charge déjà très couteuse souvent tardive. Les chances de guérison des femmes restent ainsi très faibles.

Cette situation fait de la maladie la première cause des décès dus au cancer chez les femmes âgées de 15 à 44 ans, soit environ 30% des décès par cancer du fait d'un diagnostic qui est souvent tardif et à un stade avancé (60% à 80%).

Face au fléau du cancer du col de l'utérus, et sous la pression de la société civile et des porteurs de voix, il était devenu impératif d'agir en développant une politique efficace de prévention.

Le Sénégal avait ainsi introduit en 2014 le vaccin contre les HPV dans le PEV de routine pour les jeunes filles âgées de 9 ans, après une phase pilote pendant deux ans dans les districts de Mékhé et de Dakar-Ouest. L'adhésion des populations était acquise et toutes les filles ayant été vaccinées avaient reçu leur deuxième dose six mois après.

Cependant depuis le lancement de l'introduction du vaccin contre le cancer du col de l'utérus présidé par le Président de la République à Diamniadio le 31 octobre 2018, des informations erronées avaient circulé mettant en doute l'efficacité et l'innocuité du vaccin chez les populations.

Le lobby anti vaccin notamment celui porté par des scientifiques étrangers et des professionnels de santé nationaux ont largement utilisé les réseaux et média de masse créant la méfiance et la réticence à l'endroit de la vaccination en particulier celle contre les HPV.

Par ailleurs la survenue de la Covid-19 a accentué la méfiance des populations occasionnant une baisse considérable des taux de couvertures vaccinales particulièrement celles du HPV.

Face à cette situation le Ministère de la Santé et ses partenaires à travers le comité de mobilisation sociale du PEV, après une analyse exhaustive de la situation a revu ses stratégies. Avec une forte mobilisation sociale un forum national a été organisé pour créer une adhésion des femmes leaders à la vaccination contre les HPV et le cancer du col de l'utérus.

A travers des informations justes et éclairées sur le vaccin contre les HPV, l'activité devait aboutir à :

- ⇒ Un engagement des femmes à soutenir les activités de vaccination contre les HPV à travers des déclarations d'engagement
- ⇒ Identifier avec elles des stratégies pour atteindre les filles âgées de 9- 14 ans au niveau des établissements scolaires et dans la communauté

Plus de 500 femmes leaders provenant de l'administration, des institutions financières, de la police, de la gendarmerie, des Universités, des médias, du système bancaire, des Agences Nationales, des compagnies de la téléphonie, des sociétés nationales et internationales, des syndicats du public et du privé ont participé au forum du 20 Décembre 2022.

Le but de la rencontre était de créer une adhésion des femmes à la vaccination contre les HPV et le cancer du col de l'utérus.

A la fin de la rencontre présidée par le Ministre de la Santé et de l'Action sociale à ses côtés des partenaires techniques et financiers, le Préfet, le Maire, des Professeurs d'universités et des membres de son cabinet, les participants du Forum ont déclaré leur engagement à soutenir les activités de vaccination contre les HPV et signé les documents.

Activités de la Division de l'Immunisation

Forum de plaidoyer à l'endroit des associations de femmes sur la vaccination contre le cancer du col de l'utérus



Activités de la Division de l'Immunisation

Forum de plaidoyer à l'endroit des associations de femmes sur la vaccination contre le cancer du col de l'utérus



Activités de la Division de l'Immunisation

Forum de plaidoyer à l'endroit des associations de femmes sur la vaccination contre le cancer du col de l'utérus



Activités de la Division de l'Immunisation

Forum de plaidoyer à l'endroit des associations de femmes sur la vaccination contre le cancer du col de l'utérus



Activités de la Division de l'Immunisation

Forum de plaidoyer à l'endroit des associations de femmes sur la vaccination contre le cancer du col de l'utérus



Activités de la Division de l'Immunisation

Forum de plaidoyer à l'endroit des associations de femmes sur la vaccination contre le cancer du col de l'utérus

REPUBLIQUE DU SENEGAL



Un Peuple – Un but – Une Foi



Ministère de la Santé et de l'Action sociale

DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ

DIRECTION DE LA PRÉVENTION

CHARTRE D'ENGAGEMENT

**NON
AU CANCER
DU COL !**

**FORUM DE PLAIDOYER SUR LA VACCINATION
CONTRE LE CANCER DU COL DE L'UTERUS**

NOUS NOUS ENGAGEONS POUR :

- ▶ RESTITUER LE FORUM AUX MEMBRES DE NOS ORGANISATIONS ;
- ▶ FAIRE VACCINER NOS FILLES ET PETITES FILLES CONTRE LE CANCER DU COL DE L'UTERUS ;
- ▶ CONTRIBUER A LA PROMOTION DE LA LUTTE CONTRE LE CANCER DU COL DE L'UTERUS ;
- ▶ PARTICIPER A LA REALISATION DE LA VISION « **GENERATION FUTURE SANS CANCER DU COL DE L'UTERUS** ».

**NOUS NOUS ENGAGEONS A MOBILISER NOTRE COMMUNAUTE POUR
LA VACCINATION DE TOUTES LES FILLES AGÉES DE 9 A 14 ANS CONTRE
LE CANCER DU COL DE L'UTERUS**

AGISSONS MAINTENANT AGISSONS ENSEMBLE !



NOM/PRENOM

ORGANISATION

TELEPHONE

EMAIL

SIGNATURE

Activités de la Division de l'Immunisation

ACTIVITES REALISEES EN NOVEMBRE 2022	PERIODE	
	Début	Fin
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
Réunion statutaire du C CVS	24-nov	24-nov

Perspectives du mois décembre 2022 à janvier 2023

ACTIVITES	PERIODE	
	Début	Fin
Lettre circulaire aux gouverneurs signée par MSAS pour redynamiser les comités Mob Soc	03-déc	03-déc
Atelier national de finalisation du guide PEV/SE	05-déc	09-déc
Ateliers régionaux d'élaboration des plans de gestion des déchets	12-déc	14-déc
Cérémonie de lancement officiel de l'introduction de la 2ème dose de VPI	15-déc	15-déc
Signature de convention avec les radios/TV/Comm. Digitale	15-déc	15-janv
Forum de sensibilisation des associations de femmes des ministères, agences, sociétés civile,	20-déc	20-déc
Emission spéciale télévisée consacrée à la vaccination contre le HPV	21-déc	21-déc
Réunion avec les gestionnaires des dépôts de région	03-janv	06-janv
Atelier d'élaboration du manuel d'utilisation du registre électronique avec la DSISS	09-janv	13-janv
Cartographie des données zéro doses niveau national	01-janv	15-janv
Atelier de formation des ECR/ECD sur le registre électronique	16-janv	20-janv
Atelier d'élaboration des rapports de la DP	23-janv	27-janv



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.