

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



A lire dans ce numéro

Atelier de formation des Points focaux sur le PEV/SE	1
Complétude et promptitude de la saisie des rapports de l'année 2020 dans le DHIS2	2
Performances nationales en décembre 2020	3
Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales de janvier à décembre 2020	4
Analyse des CV cumulées par district en décembre 2020	7
Echos des régions	10
Activités de la division de l'Immunisation	19

Formation des Points focaux PEV/SE du 07 au 12 décembre 2020 à Thiès



La direction de la Prévention avec l'appui technique et financier de l'Organisation mondiale de la Santé a organisé une session de formation de 32 Points focaux de région et de district sur la gestion du PEV et de la surveillance épidémiologique des maladies évitables par la vaccination

Complétude et promptitude de la saisie des rapports mensuels PEV de l'année 2020 dans le DHIS2 (au 21/01/2021)

REGIONS	RMVS		Log UV	Log DS	Log RM
	Complétude	Promptitude	Complétude	Complétude	Complétude
DAKAR	99	82	98	89	100
DIORBEL	97	88	95	65	42
FATICK	100	87	99	89	100
KAFFRINE	99	89	99	96	100
KAOLACK	97	89	95	96	100
KEDOUGOU	100	98	100	100	100
KOLDA	100	94	98	92	100
LOUGA	100	98	100	100	100
MATAM	99	78	91	90	100
SAINT-LOUIS	100	94	100	98	100
SEDHIOU	100	94	100	100	100
TAMBACOUNDA	100	90	100	100	100
THIES	99	95	98	98	100
ZIGUINCHOR	100	90	100	100	100
SÉNÉGAL	99	89	98	94	96

La complétude des rapports mensuels de vaccination par stratégie des unités de vaccination (RMVS) est bonne pour toutes les régions. Il en est de même pour la promptitude.

Pour ce qui est de la complétude de la saisie des rapports logistiques des UV, elle est de 98% au niveau national. Aucune région n'est contre performante.

Seules les régions de **Dakar, de Diourbel et de Fatick** sont contre performantes pour la saisie des rapports logistiques district (Log DS). La moyenne nationale annuelle est de 94%.

Toutes les régions ont saisi l'ensemble de leurs rapports logistiques RM de l'année **sauf la région de Diourbel** qui en a saisi moins de la moitié (42%).

Performances nationales: couvertures cumulées en décembre 2020

Antigènes	Couvertures vaccinales
BCG	100%
HepB-0 ≤24h	82%
HepB-0	92%
VPO-0	83%
VPO-1	100%
VPO-2	96%
VPO-3	96%
VPI	96%
Penta1	100%
Penta2	96%
Penta3	96%
PCV-13-1	100%
PCV-13-2	96%
PCV-13-3	96%
Rota-1	100%
Rota-2	96%
RR-1	95%
RR-2	79%
VAA	95%
HPV1	51%
HPV2	35%

Abandon Penta 1/Penta 3	4%
Abandon Penta1/RR1	5%
Abandon Penta 3/RR1	1%
Abandon RR1/RR2	19%

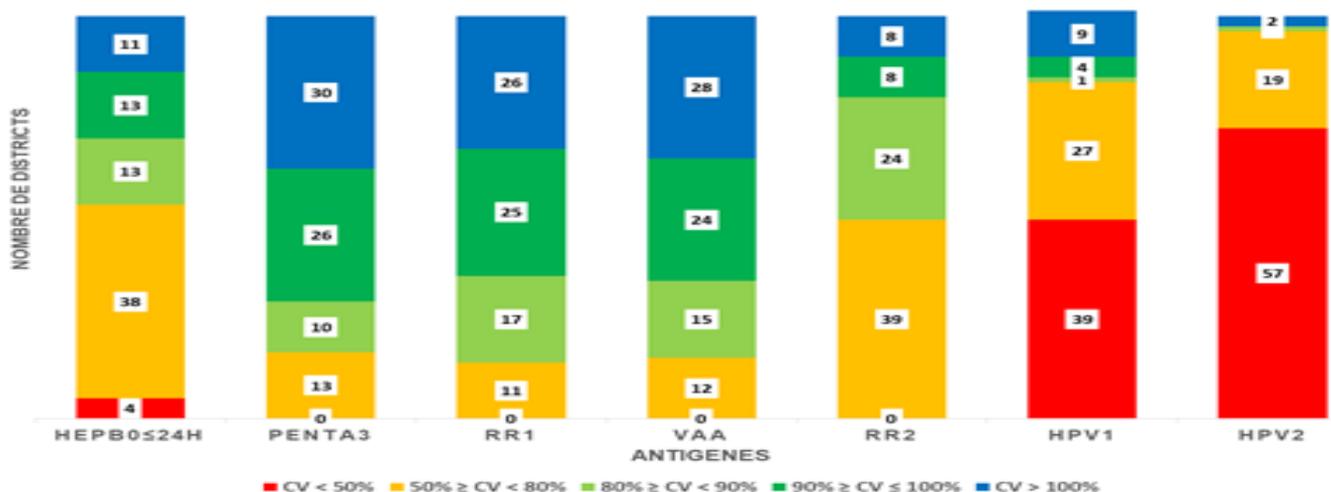
L'objectif de 90% a été atteint pour tous les antigènes sauf pour le VPO-0, l'HepB0≤24h, le RR2, le HPV1 et le HPV2 .

Grace au rattrapage effectué par le les district en novembre et décembre, il est noté une augmentation des couvertures vaccinales pour tous les antigènes

Comme le mois précédent, le taux d'abandon RR1/RR2 est toujours élevé alors que celui de Penta1/RR1 et Penta3/RR1 sont restés acceptables.

Le taux d'abandon Penta1/Penta3 qui était négatif en octobre est à 4% à la fin de l'année.

Répartition des districts en fonction des performances cumulées en décembre 2020



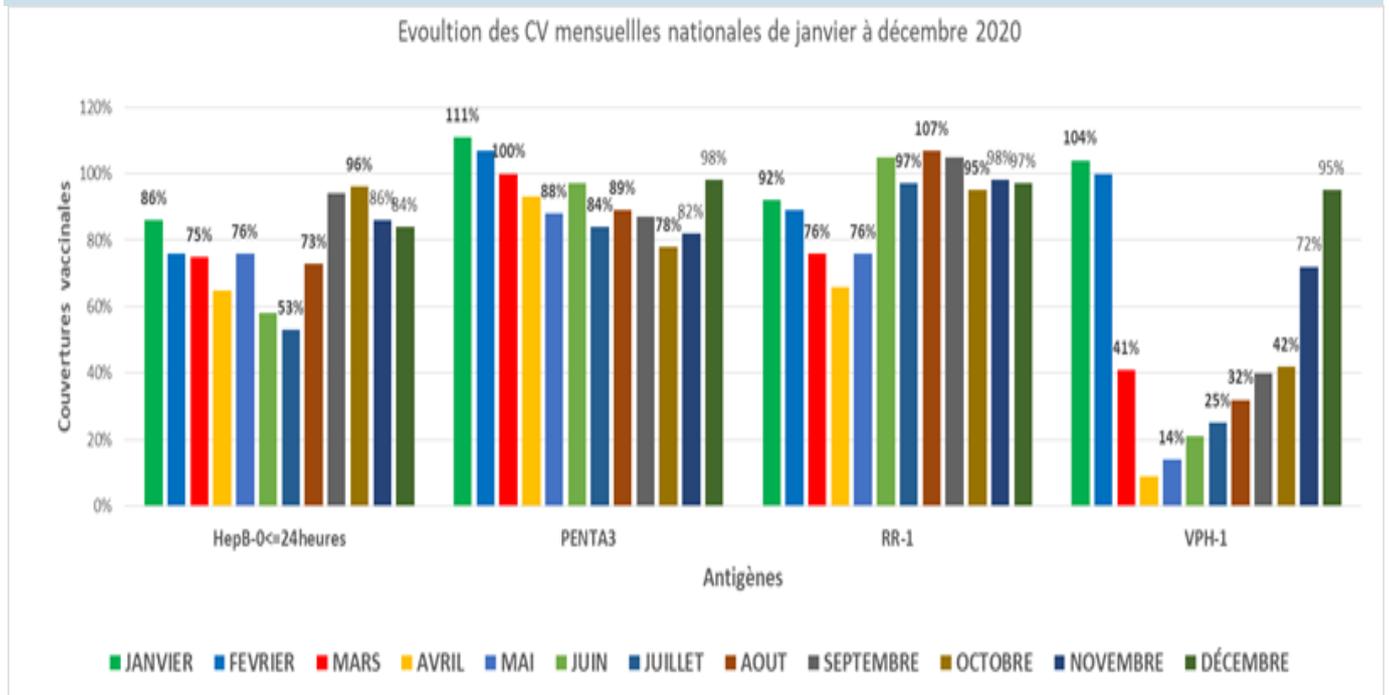
Quatre districts ont des CV inférieures à 50% à l'HepB0 dans les 24 heures. Aucun district n'est à moins de 50% de CV pour le Penta3, le RR1, RR2 et le VAA.

Le nombre de districts à moins de 50% de CV est de 39 pour le HPV1 et de 57 pour le HPV2.

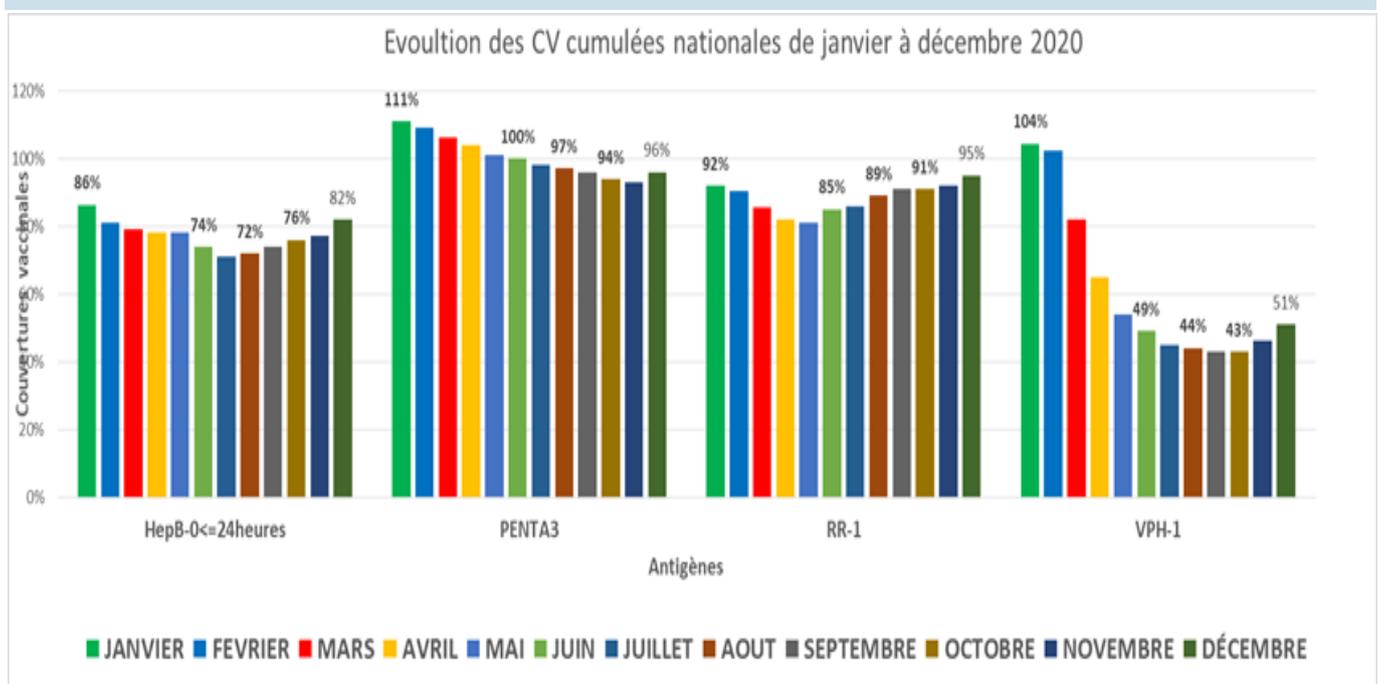
L'objectif de 90% est atteint par 24 DS pour Hepb024h, 56 DS pour le Penta3, 51 DS pour le RR1, 52 DS pour le VAA, 13 DS pour le HPV1 et seulement 2 DS pour le HPV2.

Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales

Evolution des CV mensuelles nationales de janvier à décembre 2020



Evolution des CV cumulées nationales de janvier à décembre 2020



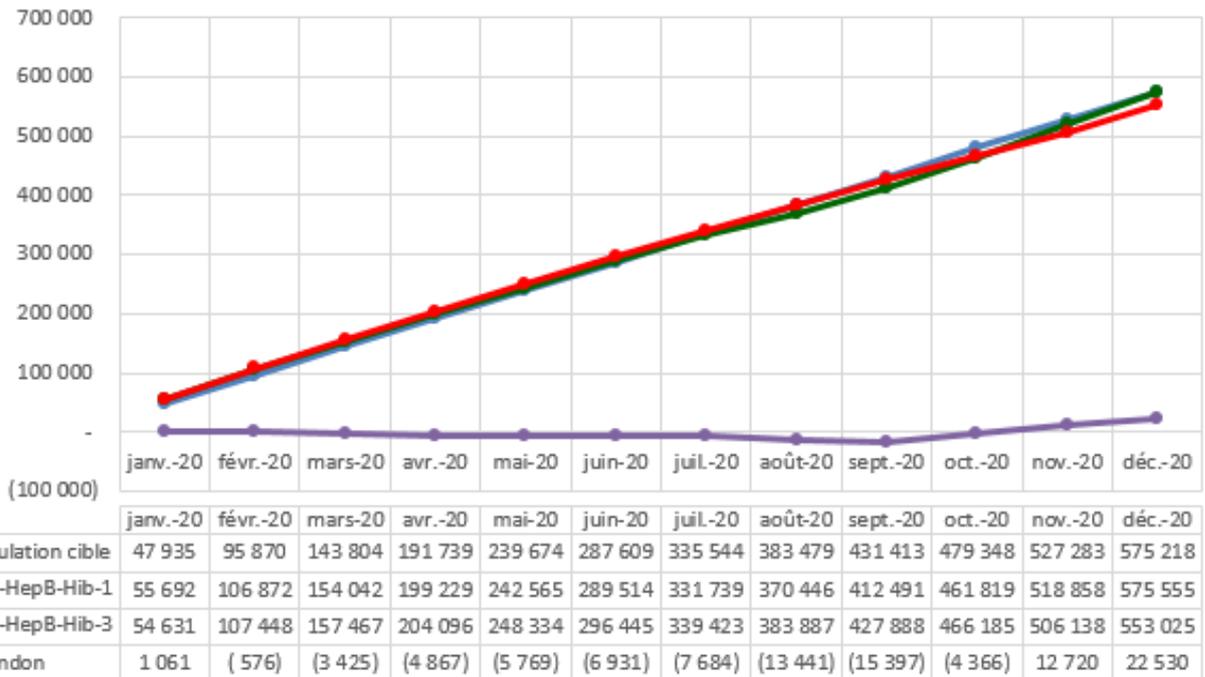
Il a été constaté une augmentation des CV mensuelles ce mois de décembre pour la quasi totalité des antigènes grâce à la reprise de la vaccination au niveau des écoles et aux stratégies de rattrapage de la vaccination dans la communauté. Par ricoché, les couvertures cumulées ont aussi augmenté pour tous les antigènes

La couverture cumulée du VPH1 reste toujours faible (51%).

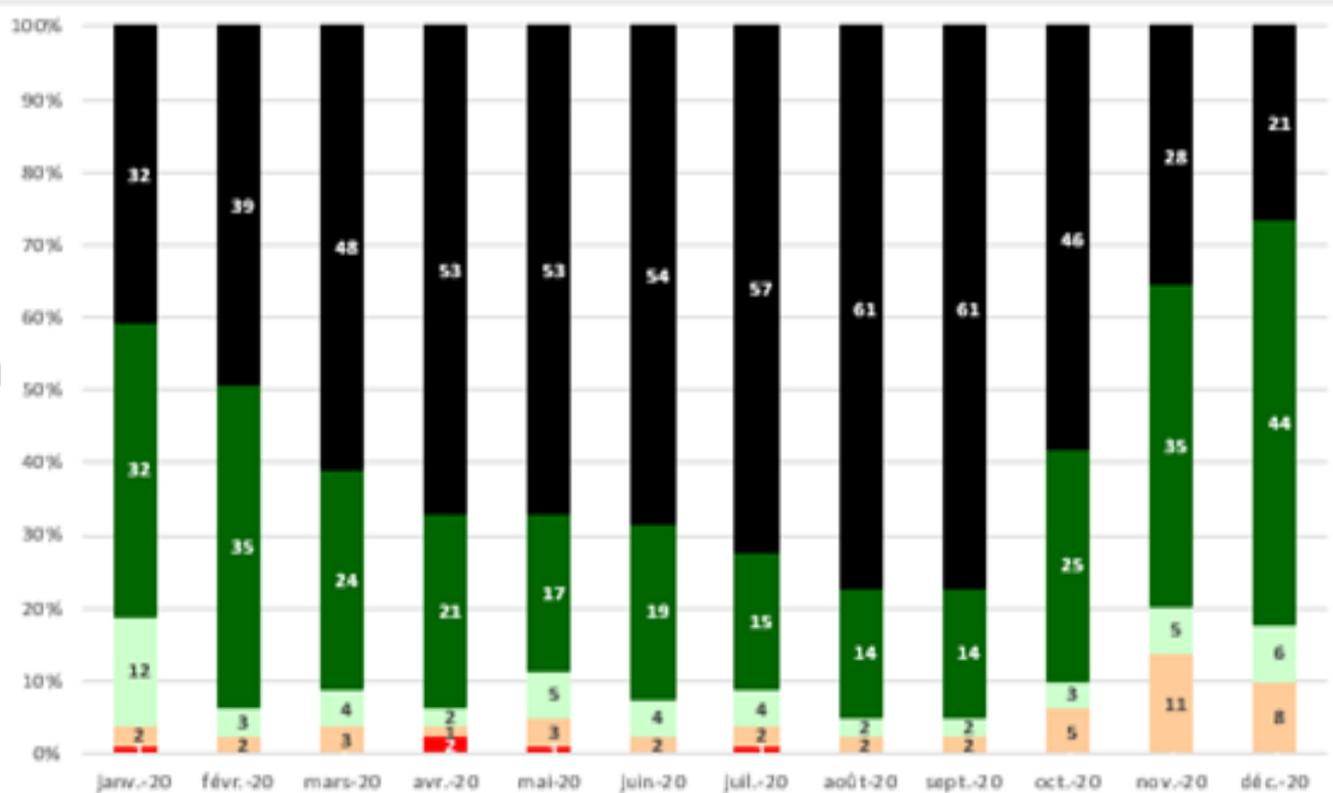
Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales

Courbes de monitoring de la couverture vaccinale du Penta1 et Penta3 en 2020

Courbes de monitoring de la couverture vaccinale



Evolution des districts par catégorie de performance de janvier à décembre 2020



Légende

Q-data

Cat-1

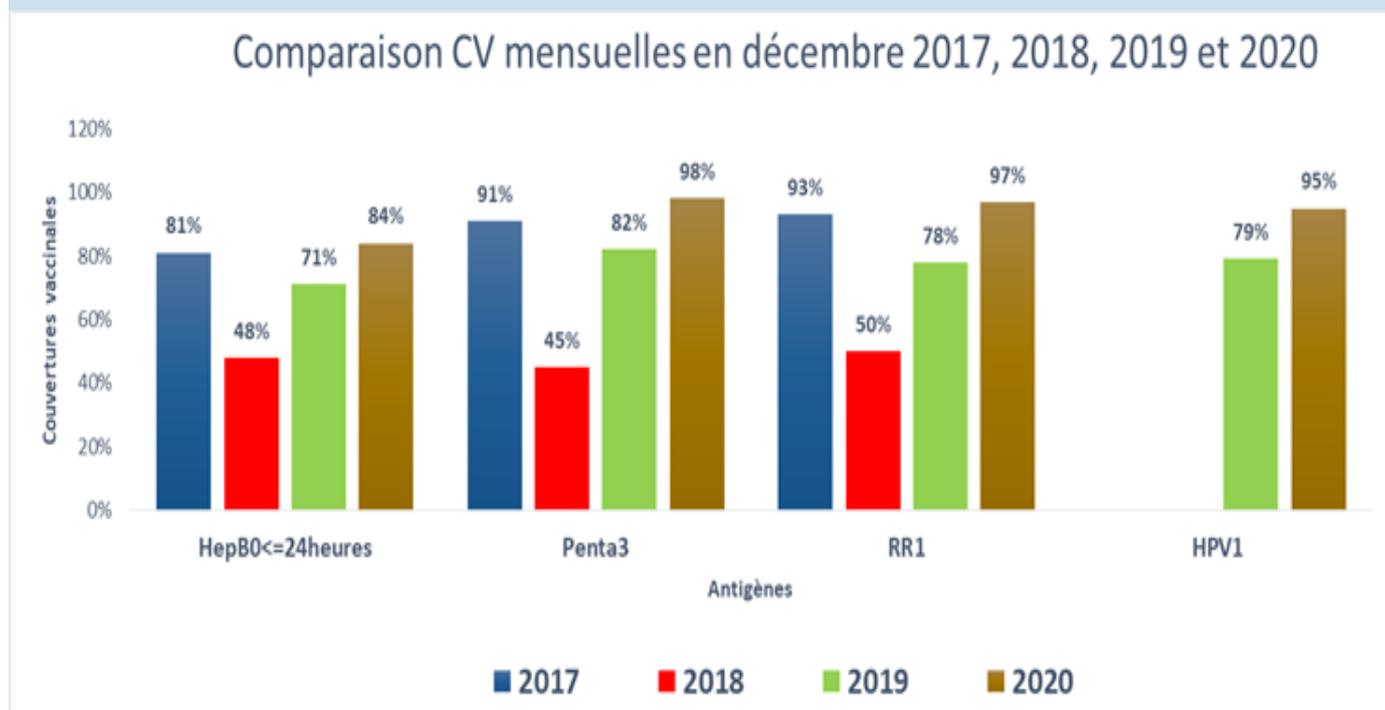
Cat-2

Cat-3

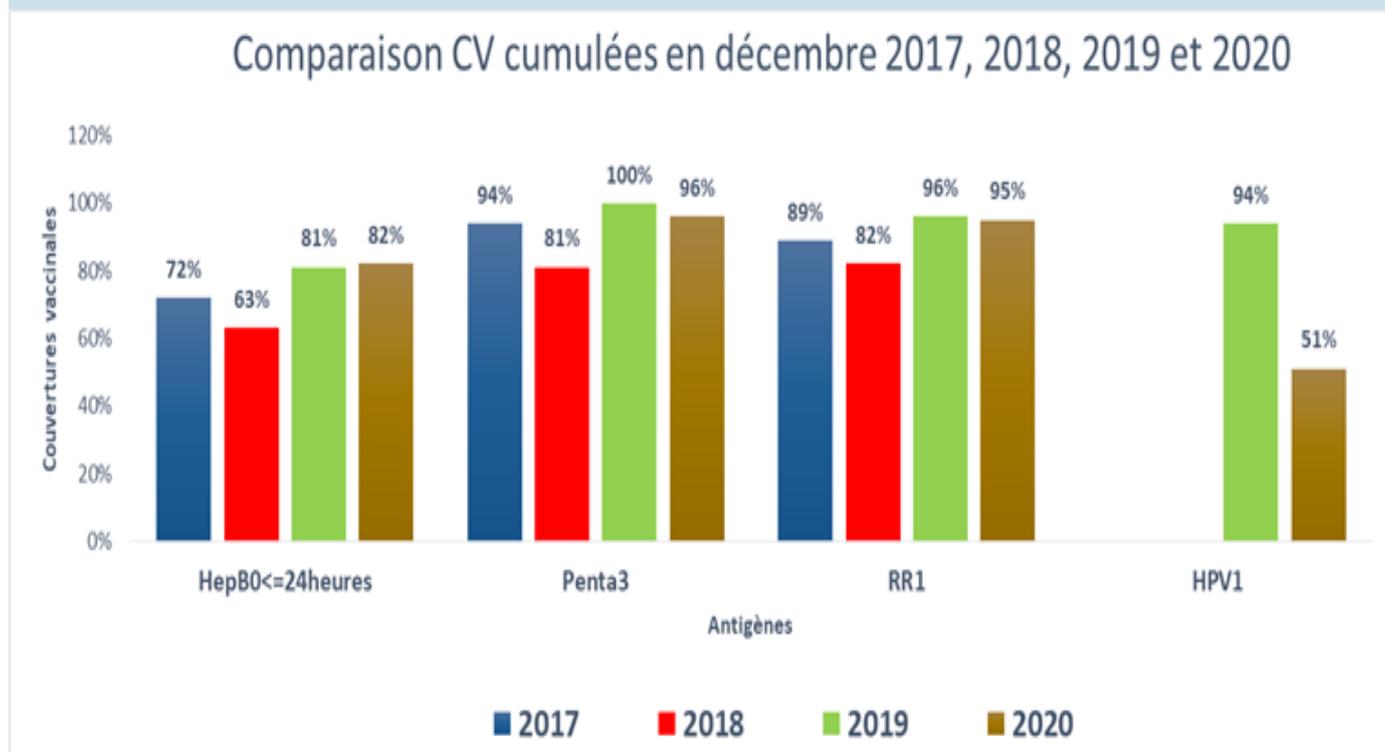
Cat-4

Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales

Comparaison des CV mensuelles nationales du mois de décembre de 2017 à 2020



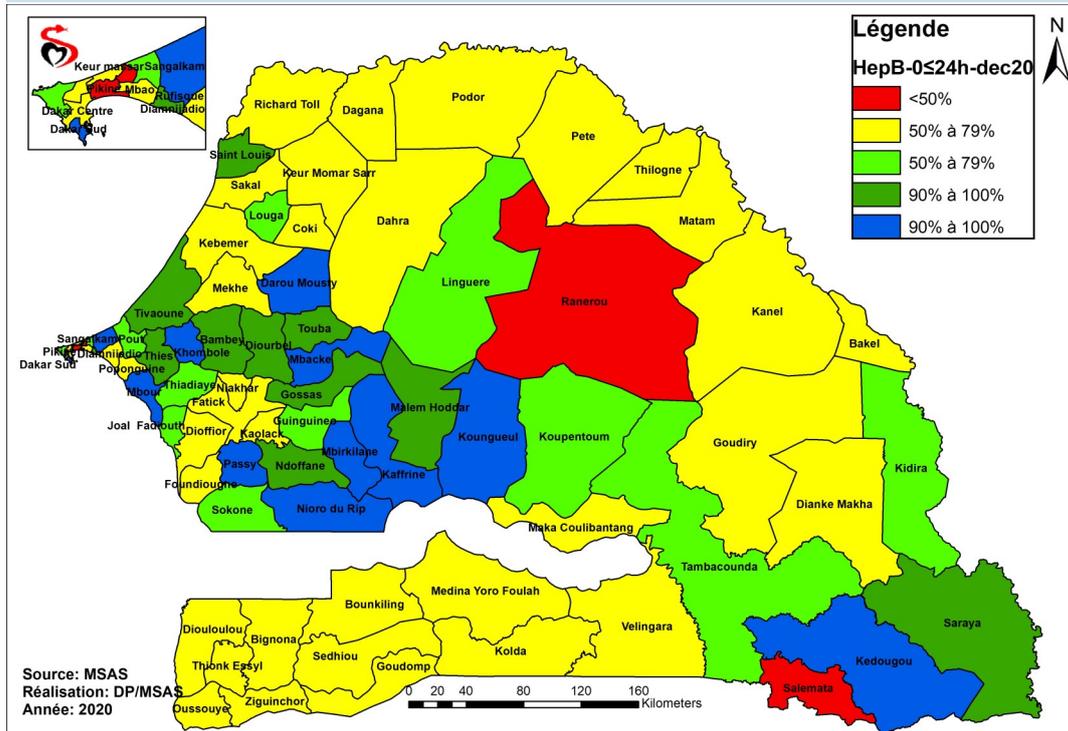
Comparaison des CV cumulées nationales de décembre de 2017 à 2020



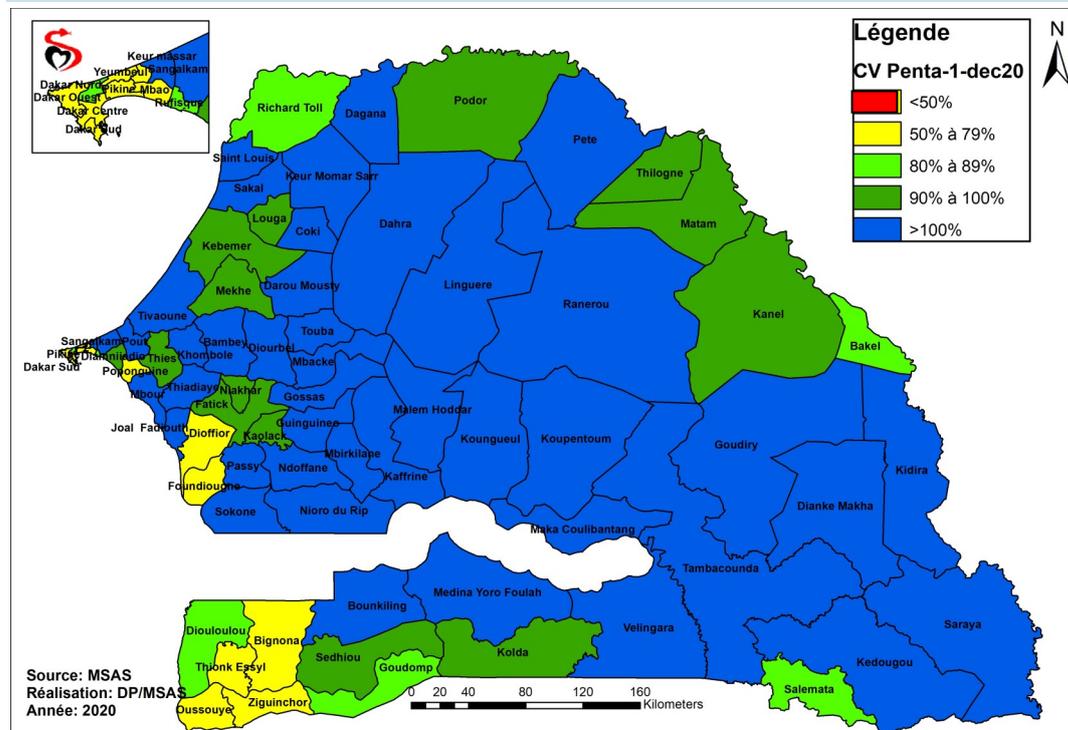
Les **couvertures vaccinales mensuelles du mois de décembre 2020** sont supérieures à celles de 2017, 2018 et 2019 pour tous les antigènes traceurs sauf le VPH. La même tendance est observée pour les **couvertures vaccinales cumulées** sauf pour l'année 2019 qui était une année de rattrape des enfants manqués en 2018 du fait de la grève des prestataires. Ceci témoigne que le programme a été très résilient face à l'épidémie de Covid-19.

Analyse des couvertures vaccinales par district, cumul 2020

Couvertures vaccinales cumulées au HepB0≤24H, décembre 2020



Couvertures vaccinales cumulées au Penta1, décembre 2020

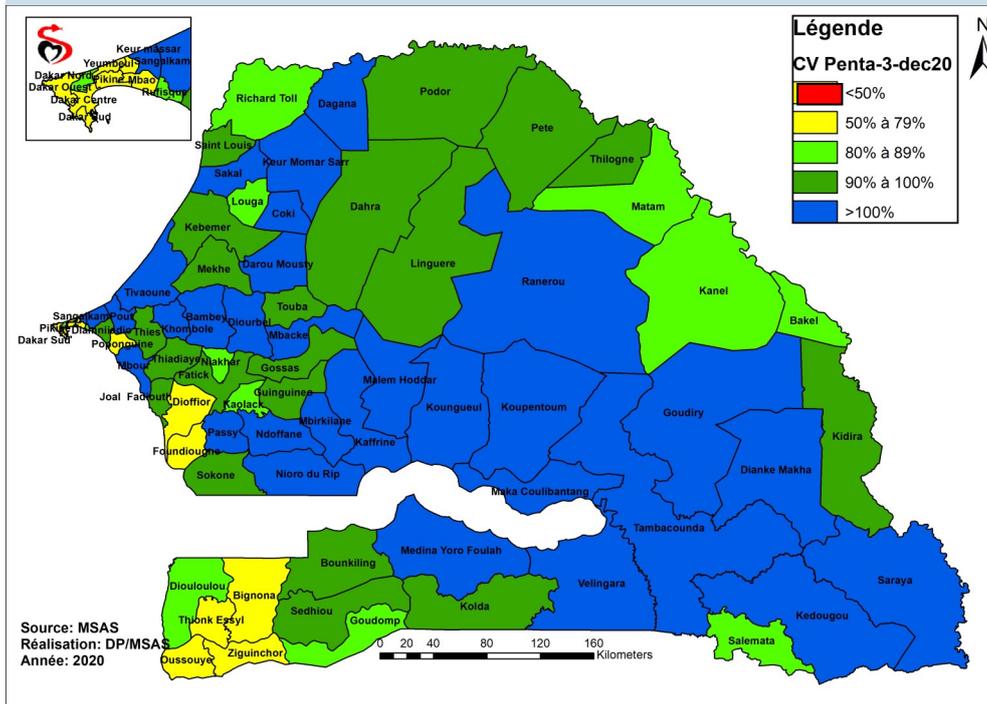


Vingt-quatre districts ont atteint au moins 90% de CV au vaccin contre l'**Hépatite B**, dose de naissance faite dans les 24heures et quatre districts sont en dessous de 50% de CV (**Yeumbeul, Pikine, Ranérou et Salémata**).

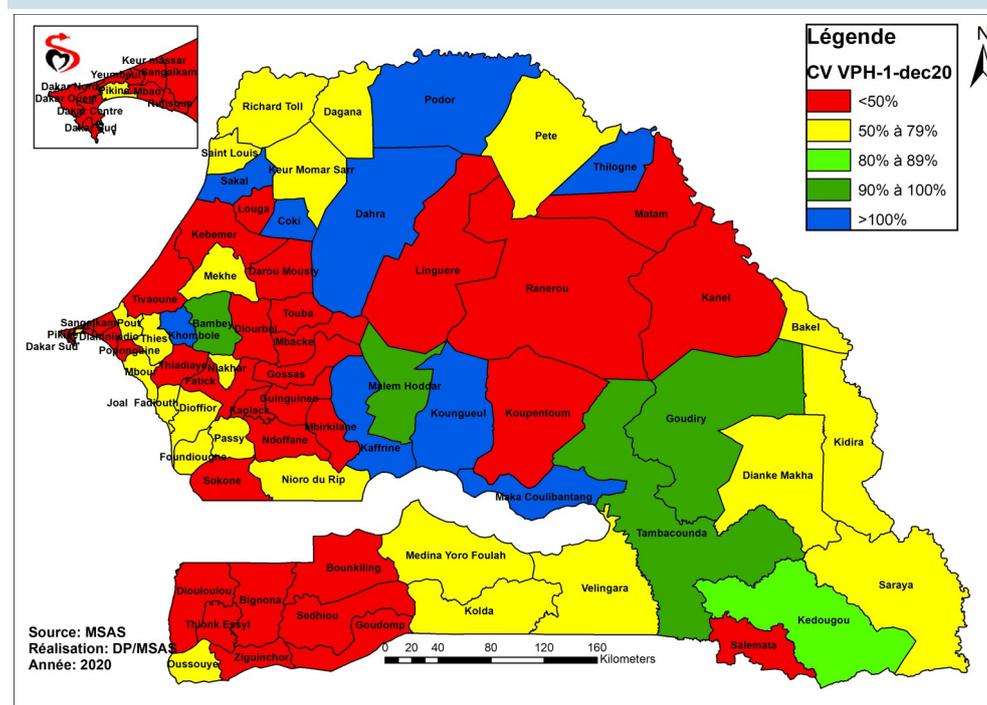
Quarante-neuf districts ont atteint au moins 90% de CV au **Penta1**. Aucun district n'est en dessous de 50%.

Analyse des couvertures vaccinales par district, cumul 2020

Couvertures vaccinales cumulées au Penta3, décembre 2020



Couvertures vaccinales cumulées au HPV1, décembre 2020

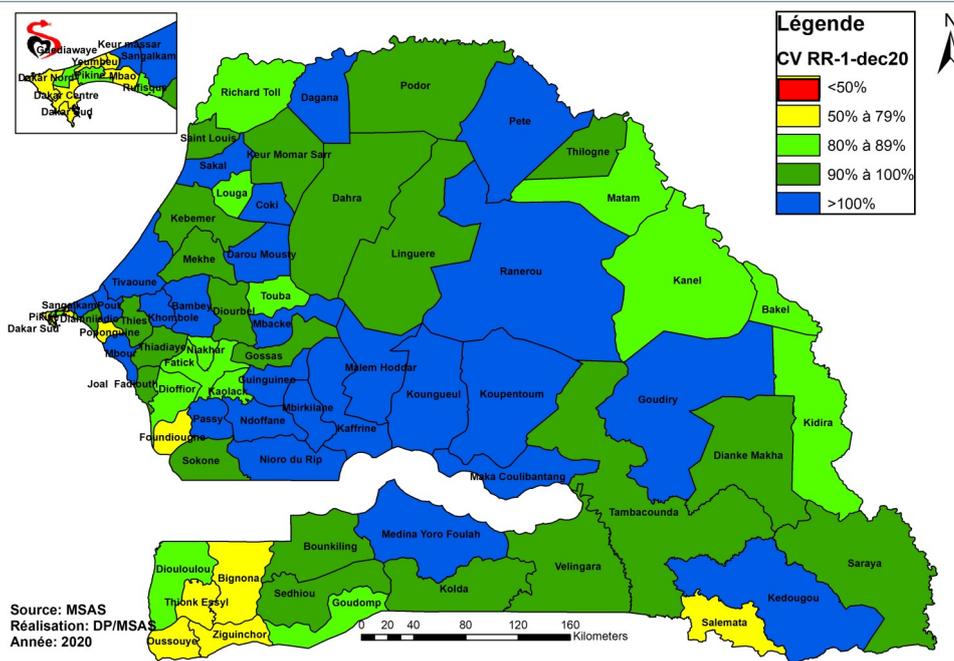


Cinquante-six districts (71%) ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la vaccination au **Penta3** et aucun district n'a une CV inférieure à 50%.

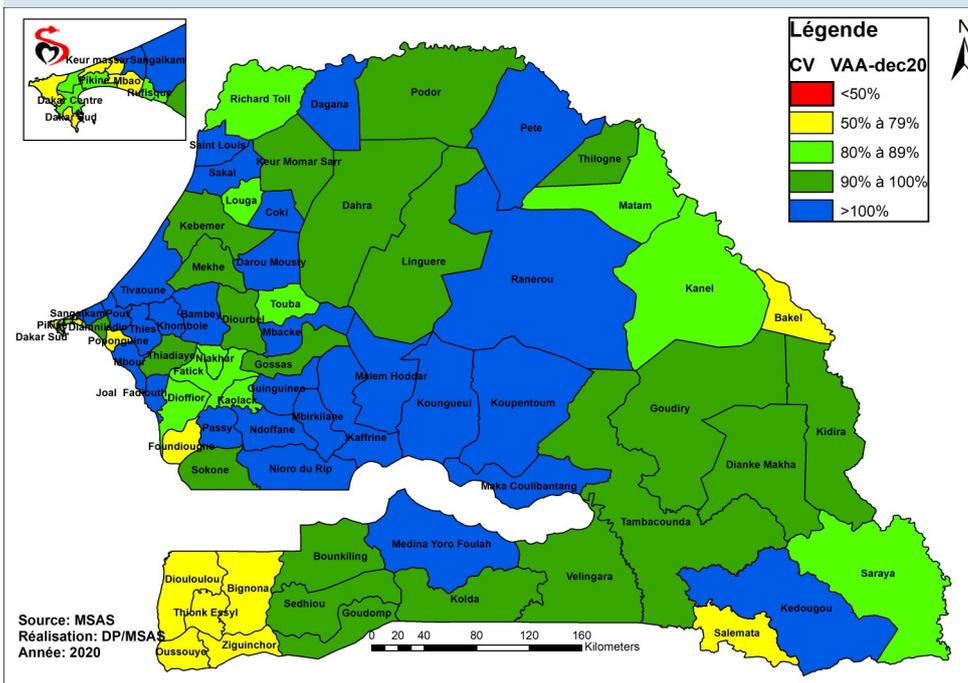
Seuls treize districts (Kaffrine, Koungheul, Malem-Hodar, Podor, Tambacounda, Goudiry, Maka-Colibantang, Thilogne, Dahra, Sakal, Coki, Bambey et Khombole) ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la vaccination à la première dose contre le HPV. Le nombre de districts n'ayant pas atteint 50% de CV est de trente neuf avec 4% noté à Ziguinchor. La moyenne nationale de la couverture cumulée du HPV1 est de 51%.

Analyse des couvertures vaccinales par district, cumul 2020

Couvertures vaccinales cumulées au RR1, décembre 2020



Couvertures vaccinales cumulées au VAA, décembre 2020



Concernant le **RR1**, cinquante-un districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% et aucun district n'est en dessous de 50%. La moyenne nationale est de 95%

Cinquante-deux districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% au **VAA**. Quinze districts ont des CV comprises entre 80% et 90% et aucun districts n'a une CV inférieure à 50%.

Les districts doivent nécessairement développer des stratégies d'accélération au niveau de la communauté et des écoles pour rattraper les filles de 9-10ans manquées cette année pour la vaccination contre le HPV.

Echos des régions : Régions de Kolda et de Kédougou

Supervision PEV/SE de la région de Kédougou

Dans le cadre de ses activités de suivi et de formation continue, la Direction de la Prévention en collaboration avec l'OMS a organisé du 14 au 19 décembre 2020 une mission de supervision formative des unités de vaccination des régions de Kolda et de Kédougou en compagnie des membres des équipes cadres des six districts sanitaires et des deux régions médicales.

L'objectif général était d'améliorer la gestion du programme élargi de vaccination et de la surveillance épidémiologique dans la région de Kolda et de Kédougou (régions médicales et districts sanitaires).

Les objectifs spécifiques étaient:

- ⇒ Évaluer la gestion des vaccins et consommables dans les PPS, les dépôts des DS et RM;
- ⇒ Évaluer la gestion de la chaîne du froid dans les PPS, les dépôts des DS et RM;
- ⇒ Évaluer la maintenance du matériel et des équipements de chaîne du froid;
- ⇒ Analyser la sécurité des injections et la gestion des déchets;
- ⇒ Analyser la gestion des données du PEV et de la surveillance;
- ⇒ Évaluer le suivi des activités de vaccination et de communication;
- ⇒ Évaluer la surveillance épidémiologique au niveau des DS et RM;
- ⇒ Identifier les points forts et points à améliorer à tous les niveaux;
- ⇒ Elaborer un plan de résolution des problèmes pour chaque entité.

Description du déroulement de l'activité:

La supervision a consisté à :

L'administration de la grille aux prestataires et responsables de dépôts.

- ⇒ Le dépouillement des outils de gestion du PEV et de la surveillance :
 - Registre nourrissons sains, TACOJO,
 - Rapport mensuel de vaccination par stratégie (RMVS),
 - Registre de stocks de vaccins et consommables,
 - Registre enfants malades, Registre de consultation générale,
 - Fiches de notification des maladies sous surveillance.
- ⇒ L'inspection de la chaîne du froid (réfrigérateur, porte vaccins, etc.) et des magasins de stockage des consommables.
- ⇒ L'encadrement sur site des prestataires
 - Elaboration des courbes d'auto monitoring;
 - Rangement des vaccins;
 - Utilisation du Fridge Tag et du Trek;
 - Remplissage des outils de gestion.

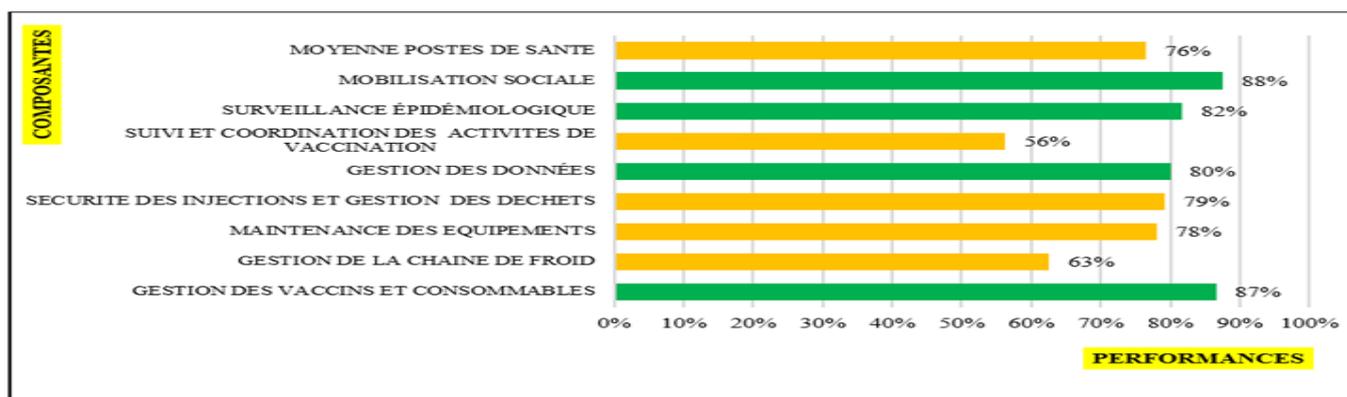
Echos des régions : Régions de Kolda et de Kédougou

Supervision PEV/SE de la région de Kédougou

Résultats de la supervision de la région de Kédougou

Au total, quarante-quatre unités de vaccination (41 postes de santé et 3 centres de santé), trois dépôts de district et la chambre froide de la région médicale ont été visités par quatre équipes de deux superviseurs du niveau central appuyées par l'OMS et les membres des ECD et ECR.

Performances du district sanitaire de Salémata



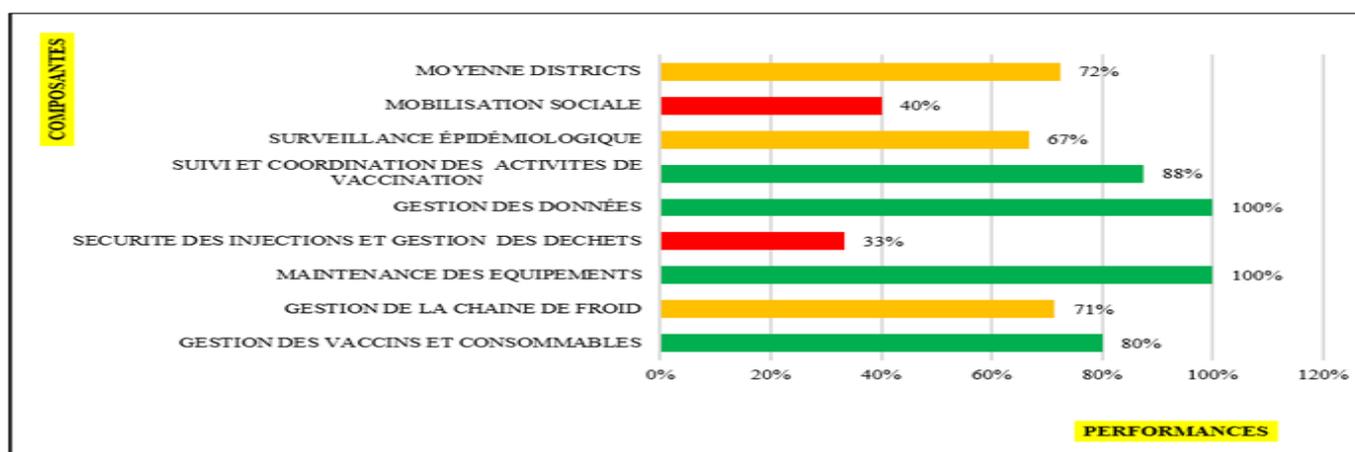
Synthèse des performances des postes de santé de Salémata par composante

Score moyen par composante des PPS (76%)

Composante inférieure à 50% : 0

Composantes entre 50% et 80% : 4

Composantes supérieures à 80% : 4



Performance du district de Salémata par composante

Score moyen du district : 73%

Composantes avec un score inférieur à 50%: 2

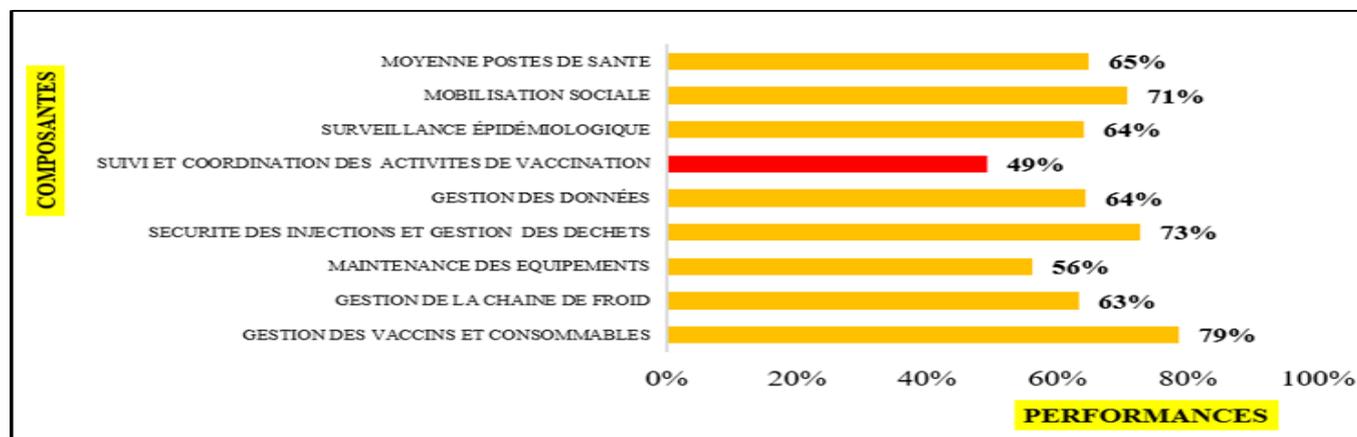
Composantes avec un score entre 50% et 80%: 2

Composantes avec un score supérieur à 80% : 4

Echos des régions : Régions de Kolda et de Kédougou

Supervision PEV/SE de la région de Kédougou

Performances du district sanitaire de Saraya



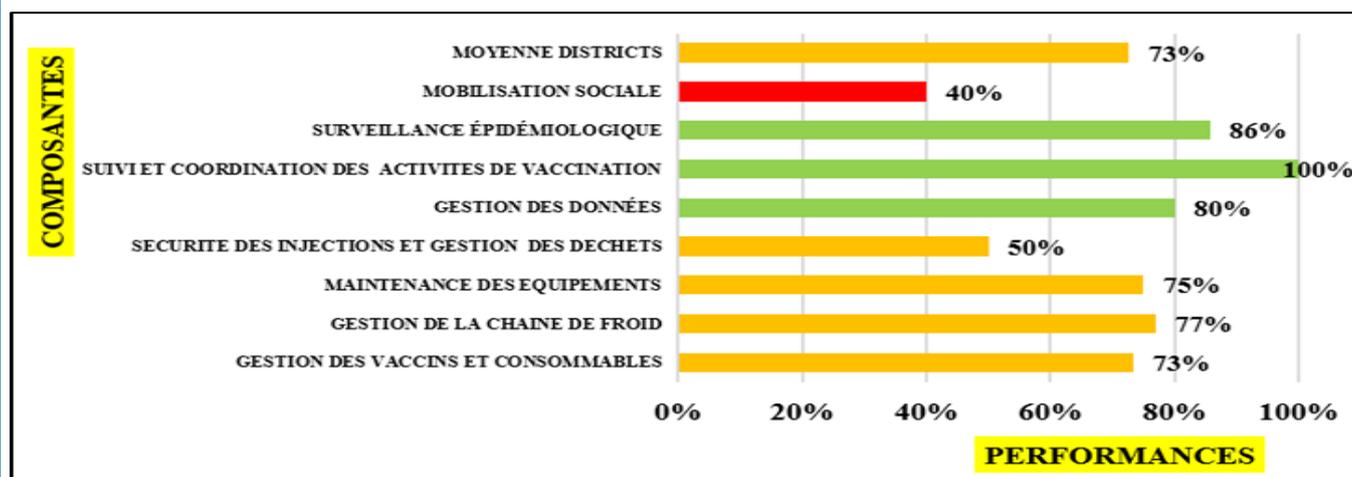
Synthèse des performances des postes de santé de Saraya par composante

Score moyen par composante des PPS (65%)

Composante inférieure à 50% : 1

Composantes entre 50% et 80% : 7

Composantes supérieures à 80% : 0



Performance du district de Saraya par composante

Score moyen par composante du Dépôt de district (73%)

Composante inférieure à 50% : 1

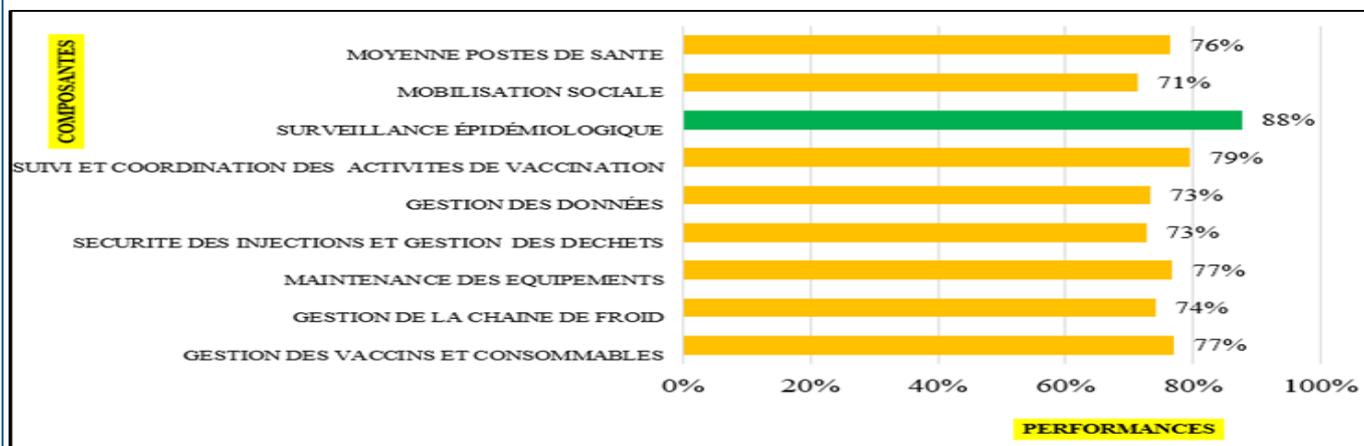
Composantes entre 50% et 80% : 4

Composantes supérieures à 80% : 3

Echos des régions : Régions de Kolda et de Kédougou

Supervision PEV/SE de la région de Kédougou

Performances du district sanitaire de Kédougou



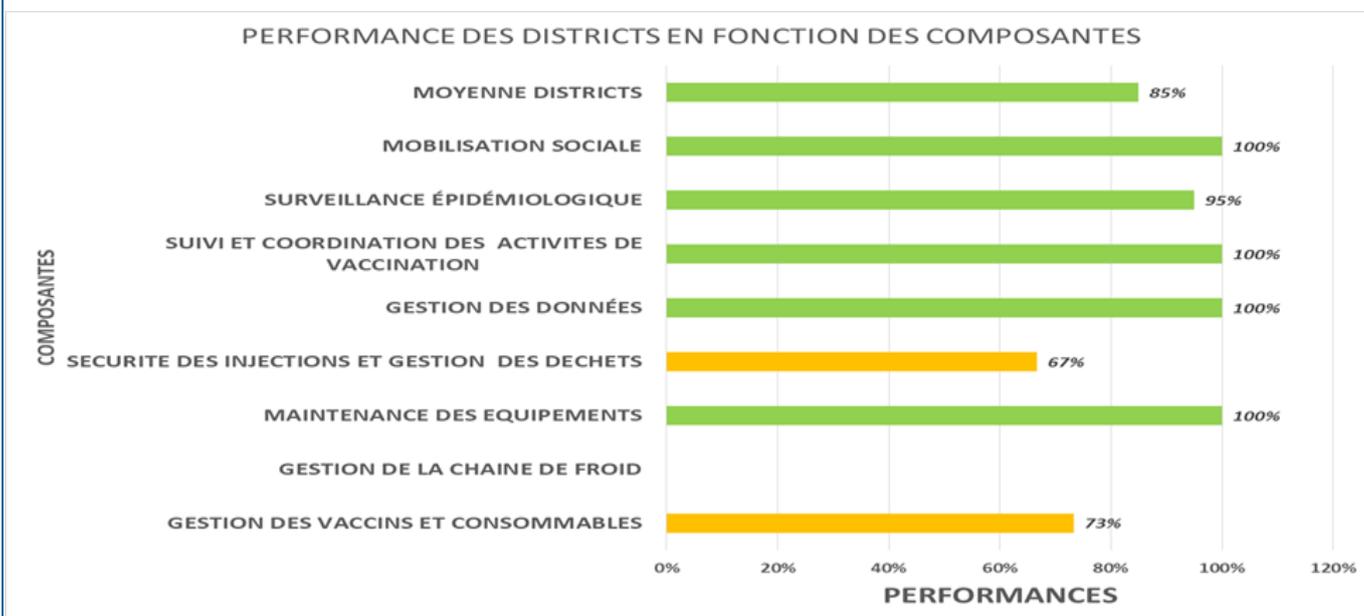
Synthèse des performances des postes de santé de Kédougou par composante

Score moyen par composante des PPS (76%)

Composante inférieure à 50% : 0

Composantes entre 50% et 80% : 7

Composantes supérieures à 80% : 1



Performance du district de Kédougou par composante

Score moyen par composante du Dépôt de district (85%)

Composante inférieure à 50% : 0

Composantes entre 50% et 80% : 3

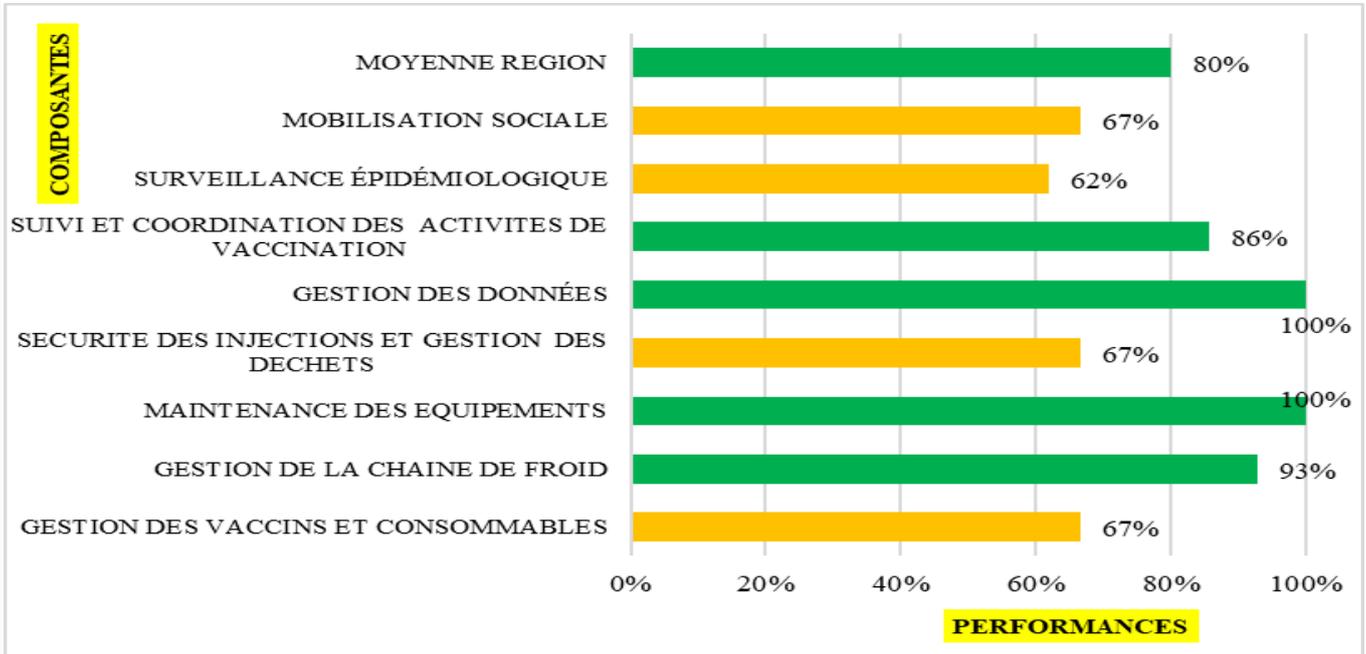
Composantes supérieures à 80% : 4

Composante non applicable : 1(CDF)

Echos des régions : Régions de Kolda et de Kédougou

Supervision PEV/SE de la région de Kédougou

Performances du dépôt de vaccins de la région médicale de Kédougou



Performance de la Région médicale de Kédougou par composante

Score moyen par composante de la région médicale (80%)

Composante inférieure à 50% : 0

Composantes entre 50% et 80% : 4

Composantes supérieures à 80% : 4



Tableau lumière et Courbe d'auto monitoring à PS Médina Baffé



Rencontre avec le MCD et les équipes de supervisions



Encadrement sur sites des ICP et présence de cahier maintenance SAMBANBOUGOU



Ramassage BS Daloto et Sabodala

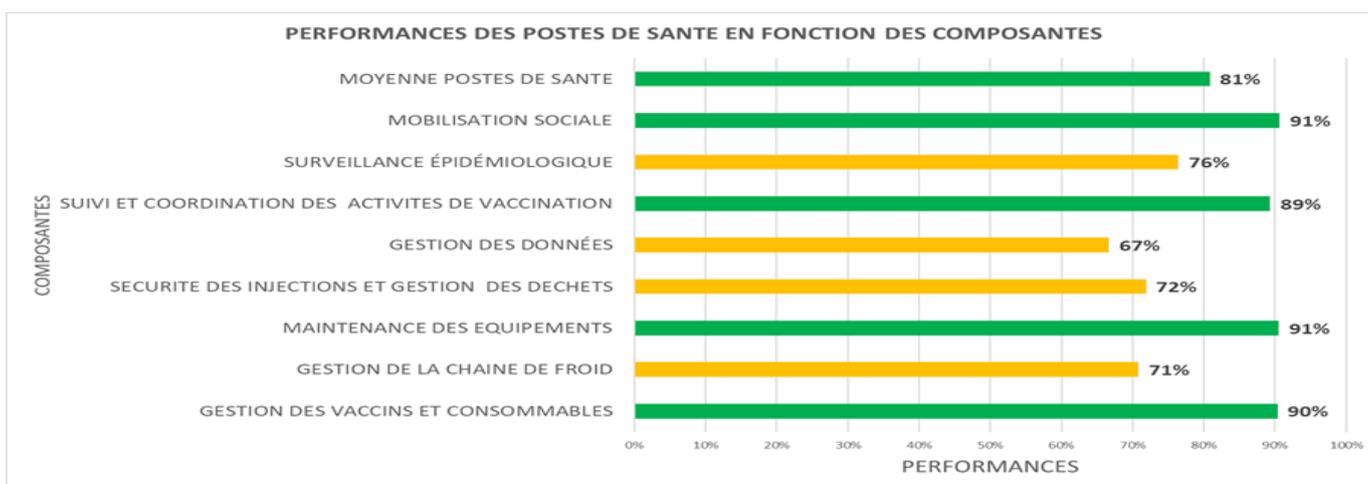
Echos des régions : Régions de Kolda et de Kédougou

Supervision PEV/SE de la région de Kolda

Résultats de la supervision de la région de Kolda

Au total, soixante-quinze unités de vaccination (71 postes de santé et 4 centres de santé), trois dépôts de vaccins de district et celui de la région médicale ont été visités par sept équipes de deux superviseurs du niveau central appuyées par le CDC et les membres des ECD et ECR.

Performances du district sanitaire de Médina-Yoro -Foulah



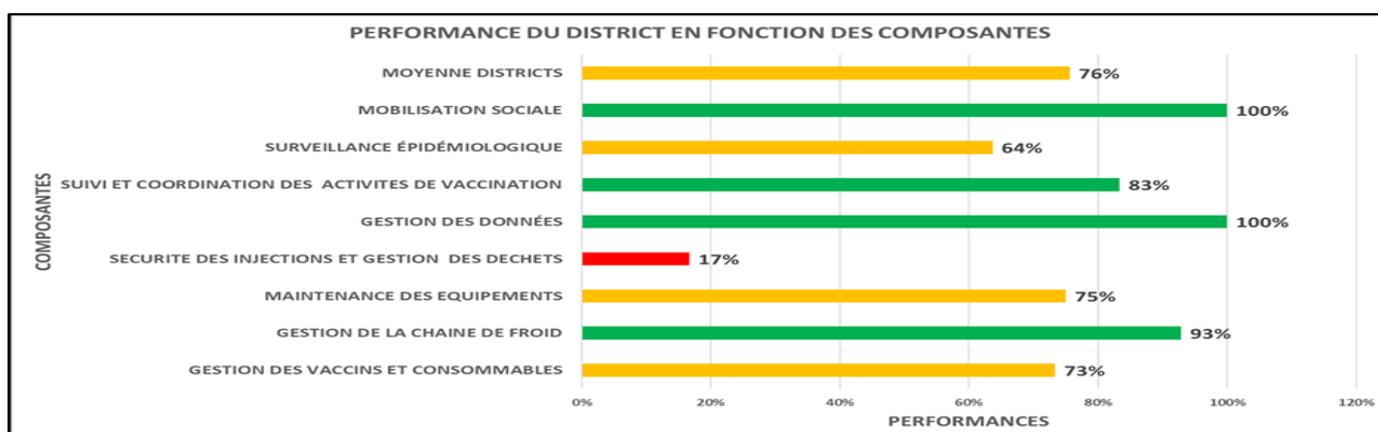
Synthèse des performances des postes de santé du district de MYF par composante

Score moyen par composante PPS (81%)

Composante inférieure à 50%: 0

Composantes entre 50% et 80%: 4

Composantes supérieures à 80% :4



Performance du district de MYF par composante

Score moyen par composante du Dépôt de district (76%)

Composante inférieure à 50% : 1

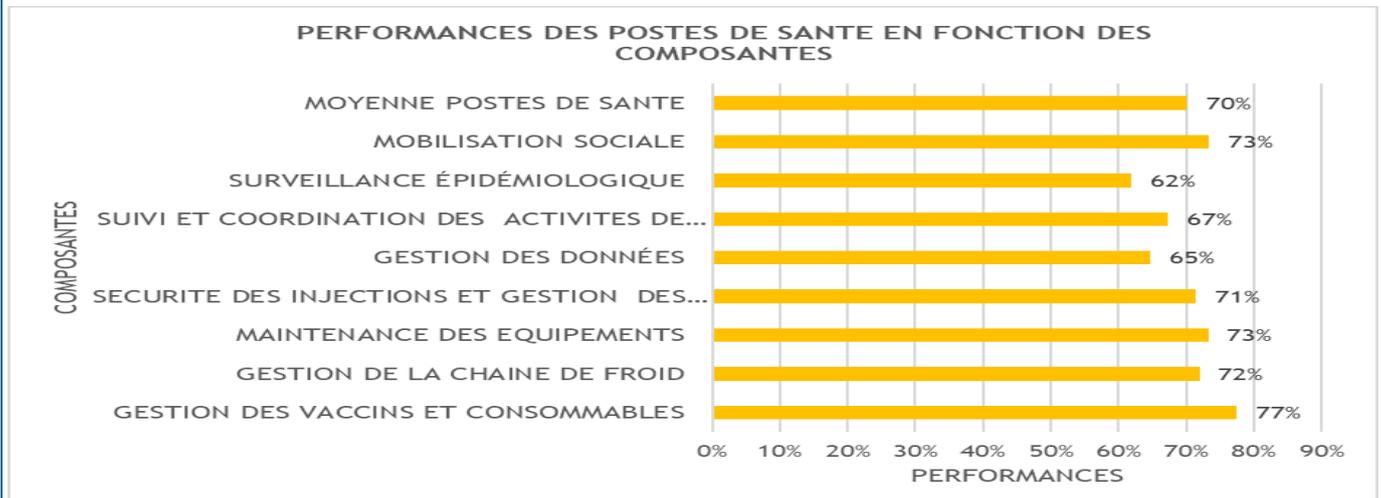
Composantes entre 50% et 80% : 3

Composantes supérieures à 80% : 4

Echos des régions : Régions de Kolda et de Kédougou

Supervision PEV/SE de la région de Kolda

Performances du district sanitaire de Vélingara



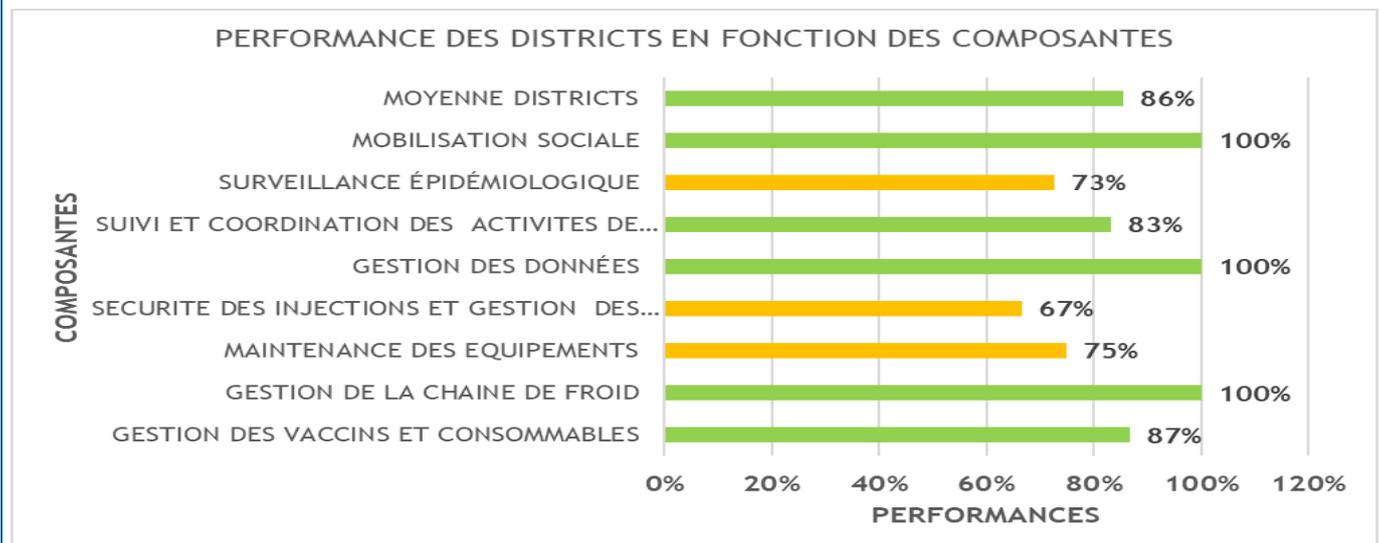
Synthèse des performances des postes de santé du district de Vélingara par composante

Score moyen par composante des PPS (70%)

Composante inférieure à 50% : 0

Composantes entre 50% et 80% : 8

Composantes supérieures à 80% : 0



Performance du district de Vélingara par composante

Score moyen par composante du Dépôt de district (86%)

Composante inférieure à 50% : 0

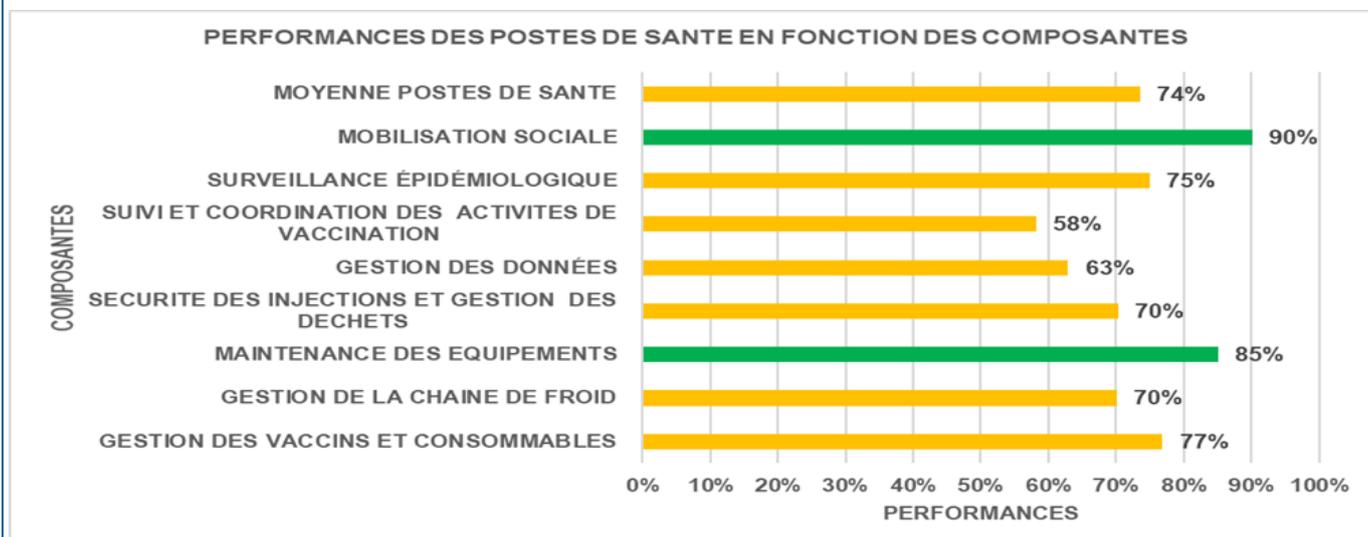
Composantes entre 50% et 80% : 3

Composantes supérieures à 80% : 5

Echos des régions : Régions de Kolda et de Kédougou

Supervision PEV/SE de la région de Kolda

Performances du district sanitaire de Kolda



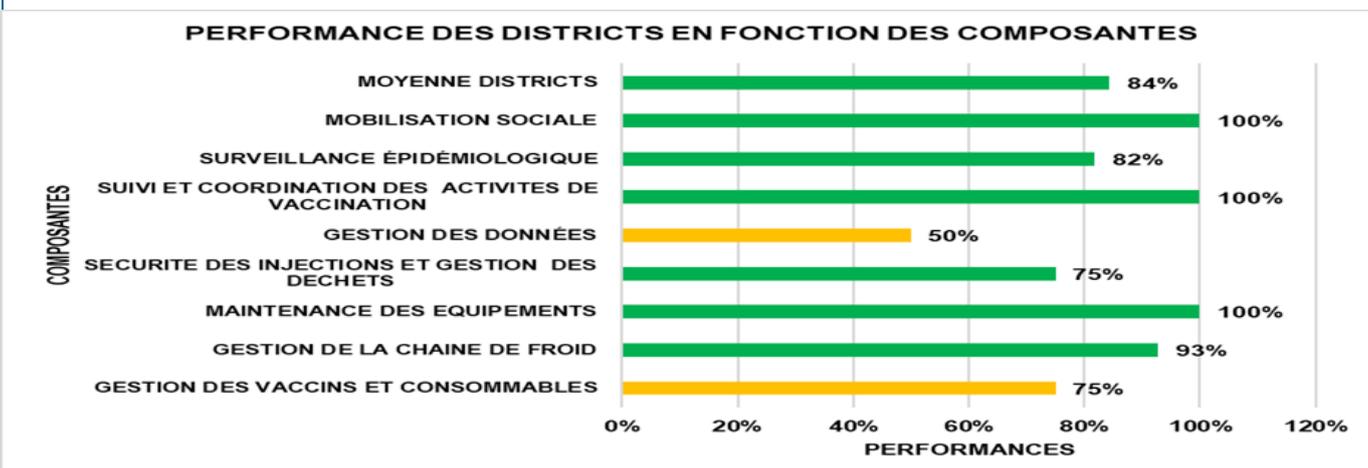
Synthèse des performances des postes de santé du district de Kolda par composante

Score moyen par composante des PPS (74%)

Composante inférieure à 50% : 0

Composantes entre 50% et 80% : 6

Composantes supérieures à 80% : 2



Performance du dépôt de vaccins du district de Kolda par composante

Score moyen par composante du Dépôt de district (84%)

Composante inférieure à 50% : 0

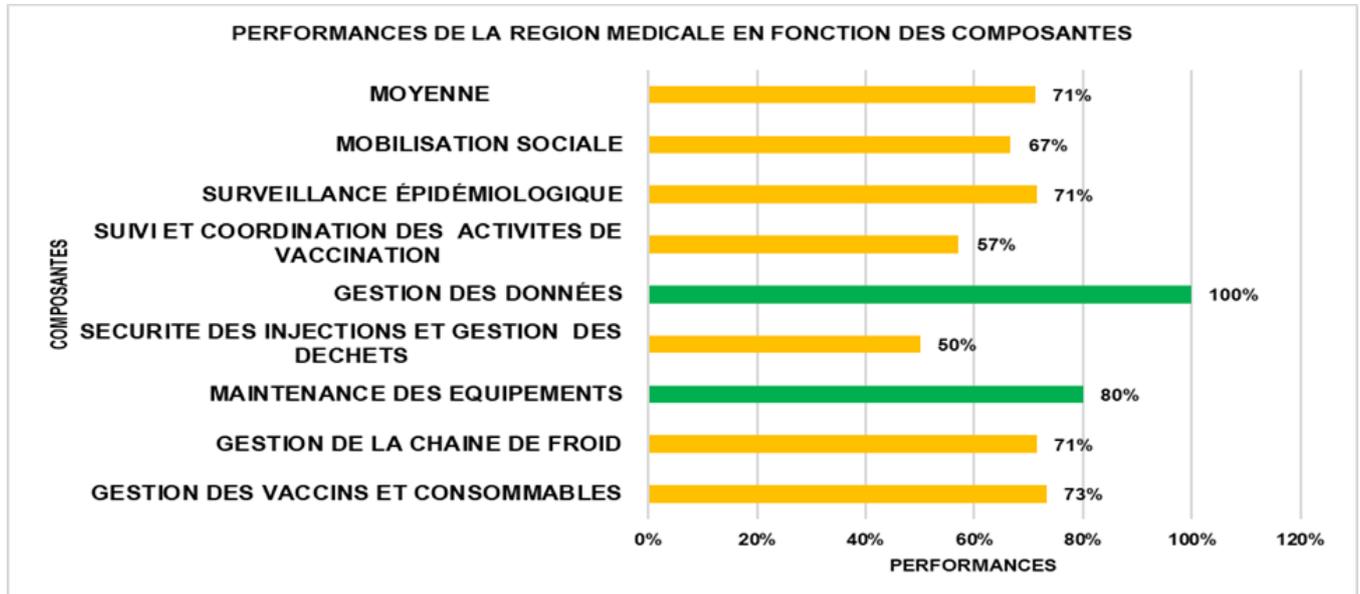
Composantes entre 50% et 80% : 2

Composantes supérieures à 80% : 6

Echos des régions : Régions de Kolda et de Kédougou

Supervision PEV/SE de la région de Kolda

Performances du dépôt de vaccins de la région médicale de Kolda



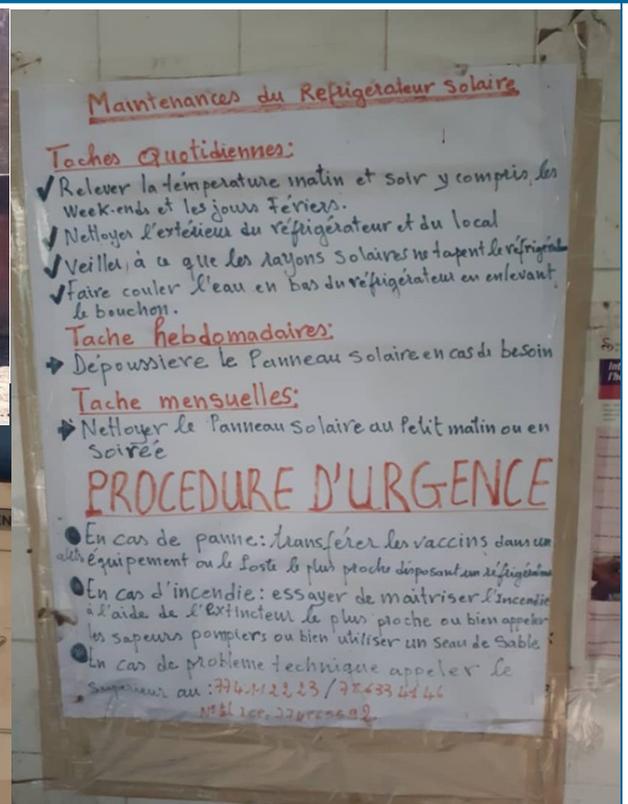
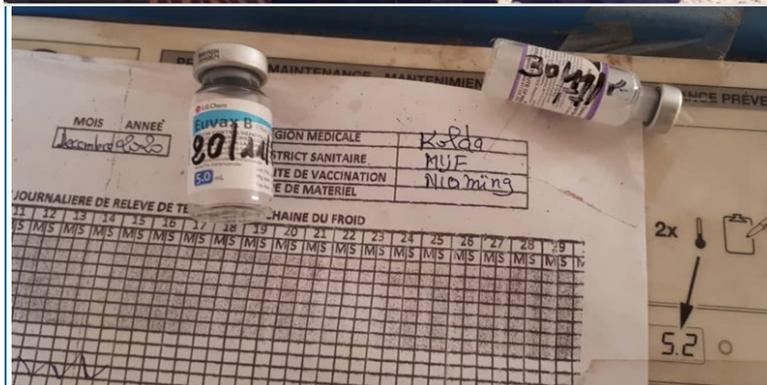
Performance de la Région médicale de Kolda par composante

Score moyen par composante de la région médicale (71%)

Composante inférieure à 50% : 0

Composantes entre 50% et 80% : 6

Composantes supérieures à 80% : 2



Activités de la division de l'Immunisation

Organisation de la réunion de monitoring du PEV 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. Elles 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. 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. L'épidémie à Covid-19 étant dans une tendance baissière au Sénégal, la Direction de la prévention a organisé la seule réunion de monitoring de l'année au mois de décembre 2020.

L'**Objectif général** était d'améliorer la gestion du PEV et de la SE à tous les niveaux

Les **objectifs spécifiques** étaient:

- ⇒ Faire le bilan des activités du PEV et de la surveillance de janvier à octobre 2020 par le niveau central, les régions et les districts ;
- ⇒ Faire le point sur l'impact de la Covid19 sur les performances du PEV par le niveau central

La **méthodologie** adoptée était une présentation du bilan du PEV et de la SE suivie de discussions. Ceci avait concerné le niveau central, les régions médicales et les districts qui ont fait la synthèse des performances et formulé des recommandations.

Déroulement de l'activité

La réunion s'est tenue simultanément **du 22 au 23 décembre 2020** sur les six axes du pays et avait réuni les 14 régions médicales et les 79 districts du pays.

Les aspects suivants ont été abordés par le niveau central qui a présenté en premier :

Bilan du PEV de janvier à octobre 2020

- ⇒ Les activités majeures en 2020;
- ⇒ Performance 2020
- ⇒ Résultat de l'auto GEV
- ⇒ Perspectives 2021

Activités de la division de l'Immunisation

Organisation de la réunion de monitoring du PEV et de la surveillance épidémiologique

Impact de la Covid19 sur le PEV

- ⇒ Impact du Covid19 sur la vaccination
- ⇒ Relance du programme de vaccination
- ⇒ Défis et Perspectives

Bilan de la surveillance épidémiologique de janvier à octobre 2020

- ⇒ Activités réalisées en 2020
- ⇒ Suivi des recommandations de la dernière réunion
- ⇒ Complétude et promptitude de la saisie des rapports
- ⇒ Résultats de la surveillance
- ⇒ Analyse des performances
- ⇒ Perspectives 2021

Conformément au canevas qui avait été proposé par le niveau central, les aspects suivants ont été abordés par les districts et les régions médicales

- ⇒ Etat de mise en œuvre des plans ACE financés en 2020
- ⇒ Principaux indicateurs du PEV
- ⇒ Etat de mise en œuvre du projet Parsyl
- ⇒ Analyse des problèmes du PEV
- ⇒ Complétude et promptitude des rapports de SE
- ⇒ Activités de surveillance épidémiologique active (PFA, Rougeole, Fièvre jaune)
- ⇒ Analyse des problèmes de la surveillance
- ⇒ Recommandations

Activités de la division de l'Immunisation

Organisation de la réunion de monitoring du PEV et de la surveillance épidémiologique

La synthèse des recommandations formulées par les six axes est la suivante:

NIVEAU CENTRAL

- ⇒ Organiser chaque trimestre une réunion de monitoring PEV SE ;
- ⇒ Partager avec les régions et districts le canevas du plan ACE 2021 ;
- ⇒ Appuyer à temps financement des plans ACE de 2021 ;
- ⇒ Discuter avec la DAGE du problème des pièces justificatives des plans ACE de 2019 ;
- ⇒ Appuyer la maintenance des ECDF et des groupes électrogènes ;
- ⇒ Equiper les unités de vaccination et les dépôts des districts en ECDF ;
- ⇒ Inviter les responsables du bureau régional de maintenance dans les revues PEV-SE ;
- ⇒ Former les nouveaux points focaux PEV/SE des districts en FETP, PEV/SE et Logivac ;
- ⇒ Faire le suivi de la maintenance des équipements de la CDF en panne ;
- ⇒ Renforcer la logistique roulante des districts ;
- ⇒ Partager le plan d'installation des réfrigérateurs avec les régions et les districts
- ⇒ Partager avec les régions et les districts le rapport de l'auto GEV ;
- ⇒ Faciliter l'accès à la plateforme Parsyl aux Points focaux ;
- ⇒ Coordonner avec le technicien de la gestion des treks pour améliorer le transfert des données ;
- ⇒ Remplacer les Treks défectueux ;
- ⇒ Poursuivre le partage des informations avec les Points focaux PEV/SE ;
- ⇒ Revoir l'estimation des besoins en antigènes au niveau des régions de Tambacounda et Kédougou ;
- ⇒ Harmoniser l'utilisation des indicateurs démographique (cibles PEV) entre le niveau central, les régions et les districts ;
- ⇒ Rendre disponible les kits de prélèvement de la surveillance ;
- ⇒ Régulariser le remboursement des transports et la motivation des points focaux en prenant en compte les nouveaux districts ;
- ⇒ Harmoniser la base de données de surveillance épidémiologique de la Direction de la Prévention et l'Institut Pasteur de Dakar (IPD) ;
- ⇒ Harmoniser les données de la surveillance avec les régions et districts ;
- ⇒ Rendre à temps les résultats des prélèvements (rétro information) aux RM et districts ;
- ⇒ Mettre en œuvre la surveillance basée sur les événements (SIMR 3ième édition) ;
- ⇒ Partager les rapports d'investigation des épidémies d'arbovirose de Matam ;
- ⇒ Appuyer les laboratoires au niveau des régions/districts en réactifs ;
- ⇒ Elaborer et diffuser une note sur les nouvelles directives de surveillance des PFA ;
- ⇒ Envoyer un canevas avec des instructions de remplissage ;
- ⇒ Intégrer dans le canevas la complétude et la promptitude par semaine épidémiologique;
- ⇒ Faire le plaidoyer pour l'affectation d'un technicien de maintenance dans les régions ;
- ⇒ Faire un plaidoyer pour un renforcement en ressources humaines au niveau des RM et districts de l'axe nord.

Activités de la division de l'Immunisation

Organisation de la réunion de monitoring du PEV et de la surveillance épidémiologique

La synthèse des recommandions formulées par les six axes est la suivante:

NIVEAU REGION

- ⇒ Organiser des journées d'accélération et de rattrapage synchronisées à l'échelle région ;
- ⇒ Répertoire tous les réfrigérateurs en pannes sous garantie et les transmettre par courrier à la DP ;
- ⇒ Diligenter la validation et la transmission des pièces justificatives des plans ACE ;
- ⇒ Appuyer les districts dans la formation des prestataires ;
- ⇒ Elaborer avec les districts un plan de maintenance des ECDF ;
- ⇒ Elaborer avec les districts un plan de gestion des déchets issus de la vaccination ;
- ⇒ Elaborer un plan de suivi des recommandations ;
- ⇒ Assurer le suivi des recommandations de l'auto GEV ;
- ⇒ Faire le suivi de la mise en œuvre du Projet Parsyl ;
- ⇒ Documenter et partager les bonnes pratiques de vaccination ;
- ⇒ Elaborer et partager un plan de distribution des vaccins et consommables validé par le MCR ;
- ⇒ Transmettre à temps les plans ACE au niveau central ;
- ⇒ Mettre en place un comité de gestion de l'incinérateur de la RM de Ziguinchor et de Kolda ;
- ⇒ Installer les groupes électrogènes de la RM de Ziguinchor et de Tambacounda ;
- ⇒ Relancer les districts silencieux par rapport à la surveillance épidémiologique ;
- ⇒ Appuyer la surveillance active et les investigations au niveau district ;
- ⇒ Mettre en place au niveau des districts les kits de prélèvement surveillance épidémiologique ;
- ⇒ Faire le plaidoyer pour la décentralisation des laboratoires pour l'analyse des prélèvements dans le cadre de la surveillance épidémiologique ;
- ⇒ Faire le plaidoyer pour la gratuité des examens des prélèvements qui arrivent à l'hôpital dans le cadre de la SE de la méningite et des Diarrhées sanglantes
- ⇒ Transmettre les données de surveillance épidémiologique des hôpitaux aux Districts.

NIVEAU DISTRICT

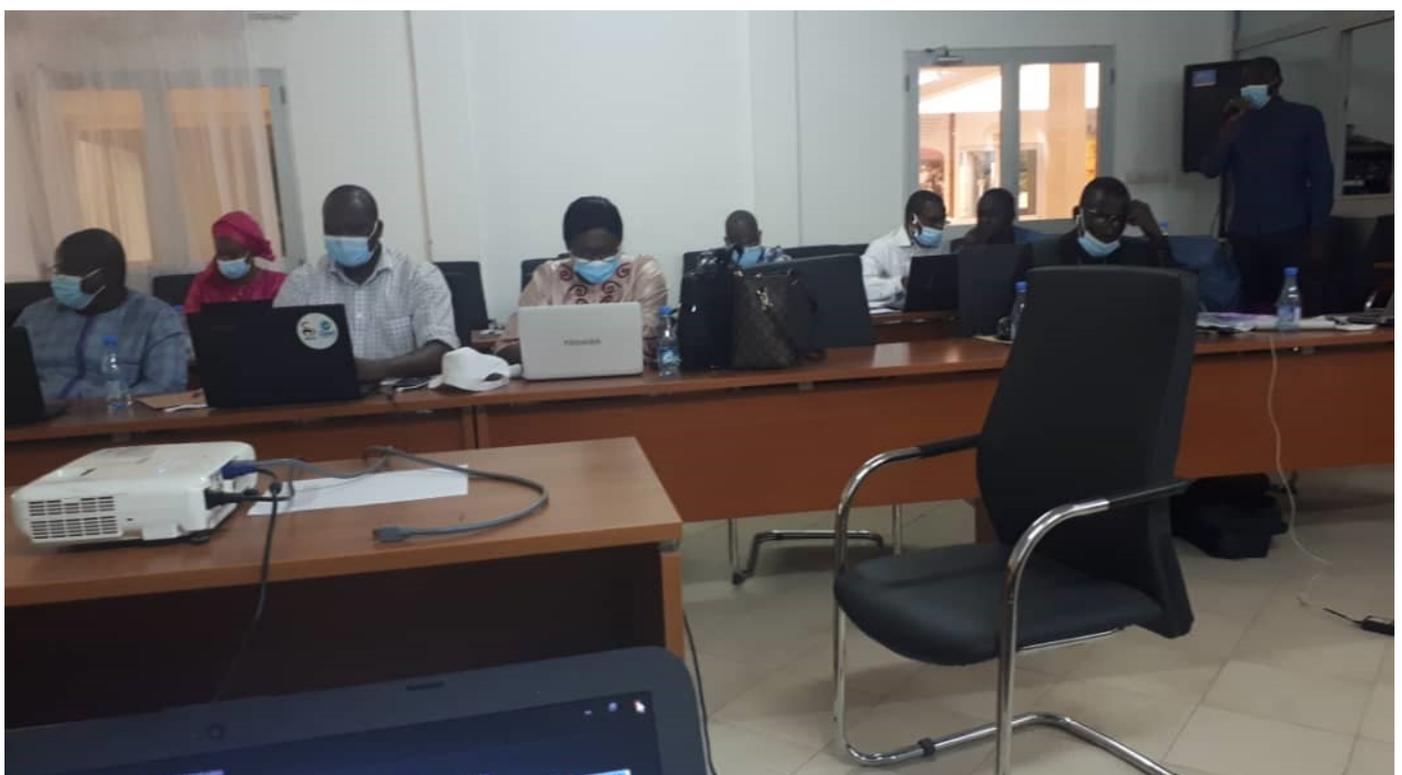
- ⇒ Corriger les incohérences et consolider les données PEV et SE
- ⇒ Valider le canevas de monitoring renseigné avec l'ECD
- ⇒ Elaborer et transmettre à temps les plans ACE 2021 au niveau central
- ⇒ Mettre en œuvre des stratégies spécifiques pour le rattrapage de la vaccination des filles de 9 ans au HPV et des nourrissons
- ⇒ Documenter et partager les bonnes pratiques qui permettent d'atteindre les cibles
- ⇒ Analyser les taux d'abandon négatifs et élevés ;
- ⇒ Rattraper les enfants ratés au VAA en 2020 ;
- ⇒ Renforcer la collaboration avec le secteur privé dans le cadre de la vaccination ;
- ⇒ Poursuivre la recherche des irréguliers à la vaccination ;
- ⇒ Elaborer un plan de gestion des déchets issus de la vaccination ;
- ⇒ Appuyer les unités de vaccination à élaborer un plan de contingence;

Activités de la division de l'Immunisation

Organisation de la réunion de monitoring du PEV et de la surveillance épidémiologique

NIVEAU DISTRICT (suite)

- ⇒ Effectuer un DQS et/ou une supervision PEV/SE chaque trimestre avec ou sans financement ;
- ⇒ Elaborer un plan de suivi des recommandations ;
- ⇒ Eviter d'utiliser pour les activités des stratégies avancées/mobiles de vaccination les ambulances ayant servi au transport des cas de Covid ;
- ⇒ Respecter les instructions de remplissage des canevas de présentation ;
- ⇒ Mettre à contribution les CDS pour l'achat de téléphones androïdes compatibles à l'application Parsyl ;
- ⇒ Faire le suivi de la mise en œuvre du projet Parsyl (Supervision, suivi des envois de données)
- ⇒ Renforcer la collaboration entre districts et régions pour améliorer les performances du transfert des données du Parsyl
- ⇒ Transférer régulièrement les données Treks du Parsyl
- ⇒ Relancer les postes silencieux par rapport à la surveillance épidémiologique ;
- ⇒ Améliorer les sorties des visites des sites de surveillance active
- ⇒ Impliquer les autres membres de l'ECD dans les sorties des visites de site de surveillance active
- ⇒ Faire parvenir aux régions les maquettes de planification renseignées des sorties de visite de sites prioritaires ;
- ⇒ Faire parvenir aux régions les maquettes de suivi renseignées des sorties de visite de sites prioritaires ;
- ⇒ Renseigner systématiquement le statut vaccinal des cas de PFA notifiés ;



Activités de la division de l'immunisation

Activités réalisées en décembre 2020

ACTIVITES	PERIODE
Organisation d'une session de formation de 32 Points focaux PEV des RM et DS sur le PEV et la SE	Du 07 au 12 décembre
Organisation d'une supervision PEV/SE des régions de Kédougou et Kolda (Simultanée)	Du 14 au 19 décembre
Organisation d'une réunion de monitoring PEV/SE (par axe)	Du 22 au 23 décembre

Perspectives de janvier et février 2021

ACTIVITES	PERIODES
Orientation du personnel de la division de l'immunisation sur les équipements de la chaîne du froid du CCEOP	Le 12 janvier 2021
Mise en place au niveau des districts des équipements de la chaîne du froid du CCEOP2	À partir au 25 janvier 2021
Organisation de la campagne de vaccination de riposte contre la fièvre jaune dans les régions de Tambacounda et de Kédougou	Du 05 janvier au 02 mars 2021



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.