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 num	éro				
Présentation des nouveaux locaux du PEV	1				
Complétude et promptitude des rapports du mois de novembre 2020	2				
Performances nationales en novembre 2020	3				
Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales de jan- vier à novembre 2020	4				
Analyse des CV cumulées par district en no- vembre 2020	7				
Echos des régions	10				
Activités de la					

Nouveaux locaux du Programme Elargi de Vaccination (PEV) du Sénégal





Le bâtiment du PEV est localisé dans l'enceinte du Centre Hospitalier National de Fann derrière le service d'ORL

division de l'Im-

munisation

13

Complétude et promptitude des rapports mensuels: Mois de novembre 2020

(au 25/12/2020)

REGIONS	RM	IVS	Log UV	Log DS	Log RM
REGIONS	Complétude	Promptitude	Complétude	Complétude	Complétude
DAKAR	92	91	88	75	100
DIOURBEL	92	89	84	75	100
FATICK	95	93	93	25	100
KAFFRINE	100	100	99	100	100
KAOLACK	100	97	100	100	100
KEDOUGOU	98	87	95	100	100
KOLDA	98	94	98	100	100
LOUGA	98	97	95	100	100
MATAM	100	99	100	80	100
SAINT-LOUIS	97	94	95	88	100
SEDHIOU	100	96	100	100	100
TAMBACOUNDA	100	100	99	75	100
THIES	100	99	100	100	100
ZIGUINCHOR	98	93	94	86	100
SÉNÉGAL	97	95	95	86	100

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 95% au niveau national. Les régions de Dakar et de Diourbel sont contre- performantes pour cet item

Seule la moitié des régions est performante pour la saisie des rapports logistiques district (Log DS). La moyenne nationale est de 86%.

Comme les mois précédents, la complétude des rapports logistiques des régions médicales (Log RM) est de 100% au niveau toutes les régions.

Sept régions sur les quatorze sont performantes pour l'ensemble des rapports du PEV attendus en novembre.

Ce mois, aucune région n'a obtenu 100% de saisie de l'ensemble des rapports attendus.

Performances nationales: couvertures cumulées en novembre 2020

Antigènes	Couvertures vaccinales
BCG	96%
HepB-0 ≤24h	77%
НерВ-0	87%
VPO-0	79%
VPO-1	95%
VPO-2	92%
VPO-3	92%
VPI	93%
Penta1	95%
Penta2	92%
Penta3	93%
PCV-13-1	96%
PCV-13-2	92%
PCV-13-3	93%
Rota-1	96%
Rota-2	92%
RR-1	92%
RR-2	75%
VAA	92%
HPV1	46%
HPV2	32%

Abandon Penta 1/Penta 3	2%
Abandon Penta1/RR1	4%
Abandon Penta 3/RR1	1%
Abandon RR1/RR2	20%

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

Une légère baisse de 1% a été notée ce mois-ci pour les vaccinations à la naissance et la série 3 (Penta3, PCV13-3 et VPO3). Par contre les CV des autres antigènes ont augmenté de 1% à 2% par rapport au mois précédent.

Comme le mois précèdent, 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 devenu positif ce mois..

Répartition des districts en fonction des performances cumulées en novembre 2020



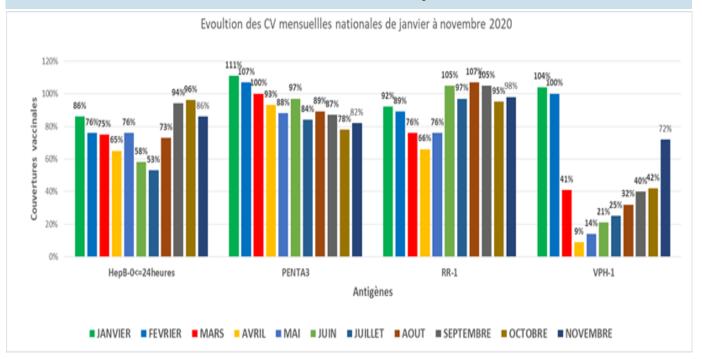
Quatre districts ont des CV inférieures à 50% à l'HepB0 dans les 24 heures. Aucun district n'est à moins de 50% de CV pour le Penta3, le RR1, RR2 et le VAA.

Le nombre de districts à moins de 50% de CV est de 48 pour le HPV1 et de 59 pour le HPV2.

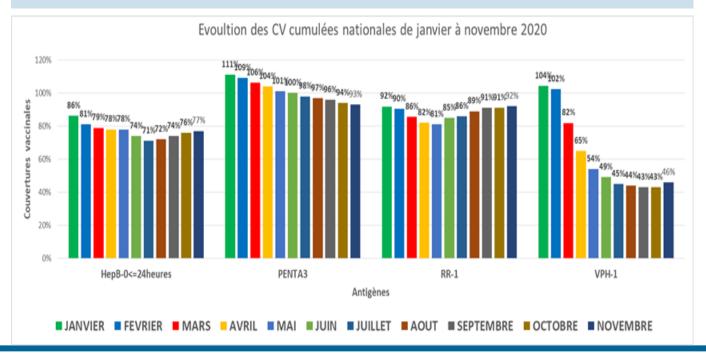
L'objectif de 90% est atteint par 17 DS pour Hepb024h, 49 DS pour le Penta3, 45 DS pour le RR1, 43 DS pour le VAA et 12 DS pour le HPV1.

Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales

Evolution des CV mensuelles nationales de janvier à novembre 2020



Evolution des CV cumulées nationales de janvier à novembre 2020



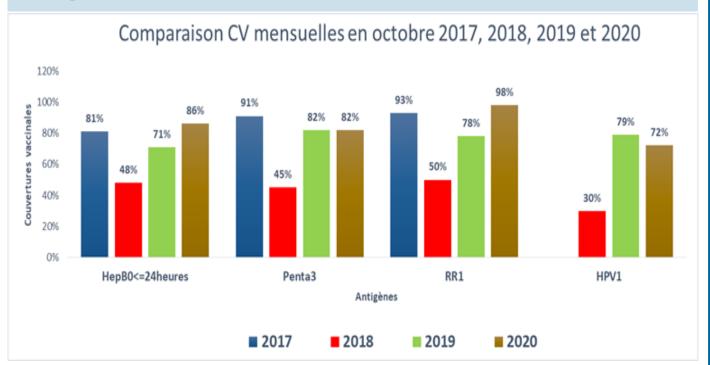
Il a été constaté une augmentation des CV mensuelles ce mois de novembre pour le Penta3, le RR1 et le VPH1 qui par ailleurs a atteint son plus haut niveau depuis le mois de février grâce à la reprise de la vaccination au niveau des écoles et aux stratégies de rattrapage de la vaccination dans la communauté. Concernant la vaccination au l'HepB0 dans les 24heures, un baisse 10% a été noté par rapport au mois d'octobre.

Les couvertures vaccinales cumulées au RR1 et HepB0 continuent leur progression alors que celle du PEnta3 est presque stationnaire.

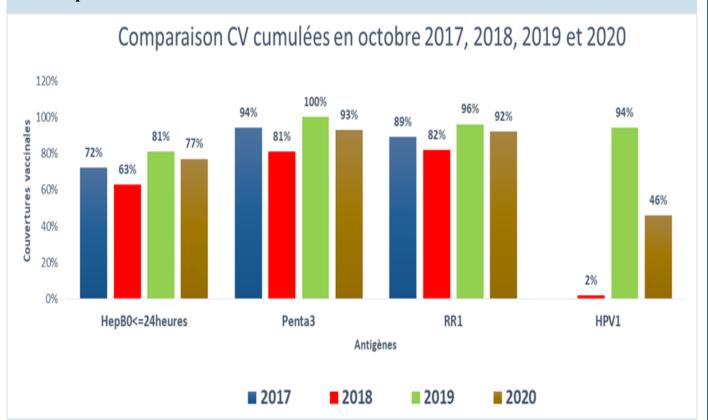
La couverture cumulée du VPH1 reste toujours faible (en dessous de 50%.)

Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales

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



Comparaison des CV cumulées nationales du mois de novembre de 2017 à 2020



Les **couvertures vaccinales mensuelles du mois de novembre 2020** sont supérieures à celles de 2017 sauf pour le Penta3. Il en est de même pour **les couvertures vaccinales cumulées.** Ce qui pourrait traduire une résilience du programme dans d'épidémie de Covid19.

Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales

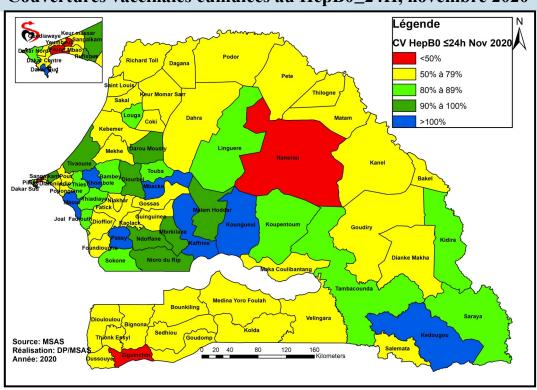
Evolution des CV mensuelles de janvier à novembre 2020 par région

	Evolution des CV mensuelles de janvier à novembre 2020 par région au Sénégal																					
REGIONS		HepB-O<=24heures								Penta-3												
KEGIONS	jan	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	aout	sept	oct	nov.	jan	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	aout	sept	oct	nov.
Dakar	75%	70%	67%	58%	62%	47%	44%	6 2 %	89%	88%	76%	100%	101%	89%	75%	66%	78%	68%	82 %	68%	6 2 %	68%
Diourbel	104%	87%	85%	79%	91%	67%	72%	84%	102%	99%	99%	116%	112%	105%	102%	87%	95%	92%	101%	86%	80%	88%
Fatick	88%	78%	80%	66%	77%	52%	51%	72 %	85%	91%	77%	107%	101%	104%	101%	100%	110%	88%	102%	86%	76%	73%
Kaffrine	131%	94%	109%	96%	117%	86%	76%	105%	120%	142%	129%	130%	134%	137%	136%	132%	122%	104%	126%	118%	94%	102%
Kaolack	91%	82%	84%	73%	93%	57%	49%	79 %	112%	122%	94%	123%	114%	112%	115%	109%	119%	104%	114%	103%	82%	85%
Kedougou	91%	88%	55%	97%	104%	83%	75%	91%	129%	143%	116%	136%	128%	96%	104%	112%	100%	97%	113%	113%	111%	115%
Kolda	7 9%	78%	72 %	61%	64%	57%	46%	65%	73%	75%	84%	99%	103%	94%	91%	90%	108%	98%	99%	113%	120%	112%
Louga	81%	63%	69%	62%	84%	62%	55%	70%	89%	97%	88%	119%	111%	109%	97%	94%	109%	93%	104%	100%	83%	83%
Matam	56%	42%	44%	55%	75 %	54%	39%	56%	73%	82%	68%	114%	115%	93%	93%	75%	81%	52%	90%	81%	82%	89%
Saint Louis	65%	68%	61%	53%	67%	58%	55%	64%	87%	86%	72%	115%	103%	99%	100%	96%	96%	85%	99%	91%	81%	86%
Sédhiou	7 9%	82%	85%	58%	68%	57%	45%	66%	61%	65%	67%	87%	82%	78%	76%	84%	104%	94%	87%	104%	90%	87%
Tambacounda	90%	62%	60%	60%	78%	7 5%	68%	71%	96%	94%	78%	121%	114%	103%	85%	110%	102%	84%	103%	94%	93%	104%
Thies	106%	91%	94%	68%	81%	61%	56%	80%	117%	112%	105%	123%	119%	109%	102%	94%	108%	91%	105%	89%	75%	78%
Ziguinchor	66%	68%	58%	53%	47%	37%	27%	50%	64%	60%	53%	81%	69%	69%	62%	59%	71%	62%	67%	60%	47%	48%
SENEGAL	86%	76%	75%	65%	7 6%	58%	53%	73 %	94%	96%	86%	111%	107%	100%	93%	88%	97%	84%	89%	87%	78%	82%

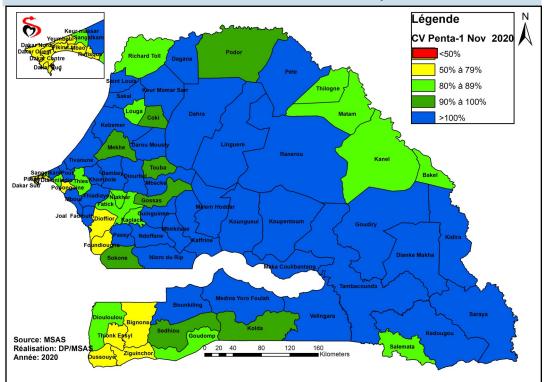
	Evolution des CV mensuelles de janvier à novembre 2020 par région au Sénégal																						
DEGIONIC	RR-1				VPH-1																		
REGIONS	jan	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	aout	sept	oct	nov.	j	an	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	aout	sept	oct	nov.
Dakar	78%	81%	62%	51%	57%	91%	85%	75%	92%	87%	89%	2	7%	98%	34%	3%	1%	8%	5%	24%	25%	72%	31%
Diourbel	97%	92%	79%	75%	75%	94%	99%	91%	93%	92%	105%	6	7%	82%	40%	3%	7%	7%	6%	29%	26%	6%	66%
Fatick	97%	87%	79%	67%	82%	109%	100%	92%	96%	97%	97%	10	07%	67%	30%	6%	8%	9%	22%	36%	25%	14%	54%
Kaffrine	100%	118%	101%	103%	116%	132%	122%	116%	145%	108%	100%	26	51%	149%	98%	70%	71%	79%	78%	112%	131%	72%	70%
Kaolack	104%	91%	84%	76%	87%	130%	112%	103%	126%	99%	111%	12	21%	79%	46%	10%	12%	33%	38%	47%	27%	30%	88%
Kedougou	113%	108%	73%	78%	100%	92%	105%	99%	110%	103%	111%	8	2%	83%	86%	10%	18%	68%	24%	63%	115%	119%	103%
Kolda	105%	95%	85%	72%	72%	96%	91%	90%	111%	116%	122%	15	56%	157%	53%	10%	23%	17%	14%	56%	12%	14%	42%
Louga	90%	90%	88%	69%	84%	128%	102%	96%	118%	95%	95%	6	6%	113%	61%	16%	31%	62%	50%	54%	49%	50%	72%
Matam	80%	94%	86%	73%	71%	108%	82%	89%	95%	77%	80%	9	6%	60%	63%	6%	5%	10%	8%	37%	76%	10%	45%
Saint Louis	96%	86%	80%	73%	91%	108%	98%	93%	116%	100%	97%	16	52%	115%	30%	8%	36%	29%	57%	63%	81%	55%	131%
Sédhiou	100%	93%	73%	64%	71%	90%	78%	83%	109%	100%	107%	17	76%	136%	22%	6%	7%	8%	4%	46%	34%	13%	19%
Tambacounda	92%	98%	75%	60%	100%	121%	106%	97%	104%	98%	103%	11	16%	153%	56%	20%	26%	45%	17%	63%	80%	71%	137%
Thies	102%	91%	80%	69%	78%	117%	113%	96%	117%	105%	104%	17	75%	94%	19%	5%	4%	11%	49%	51%	26%	34%	131%
Ziguinchor	68%	60%	44%	35%	48%	66%	68%	58%	74%	66%	69%	6	4%	59%	23%	2%	3%	2%	2%	20%	9%	11%	42%
SENEGAL	92%	89%	76%	66%	76%	105%	97%	107%	105%	95%	98%	10)4%	100%	41%	9%	14%	21%	25%	32%	40%	42%	72%

Analyse des couvertures vaccinales par district en novembre 2020

Couvertures vaccinales cumulées au HepB0≤24H, novembre 2020



Couvertures vaccinales cumulées au Penta1, novembre 2020

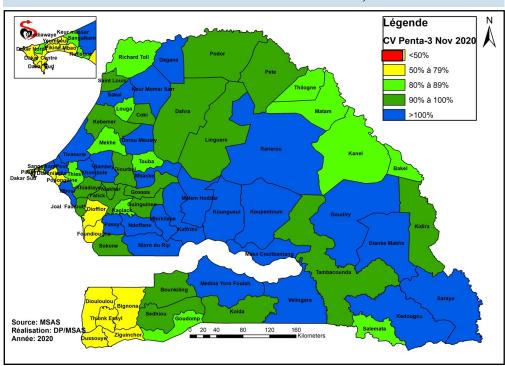


Dix-sept districts ont atteint au moins 90% de CV au vaccin contre **l'Hépatite B,** dose de naissance faite dans les 24heures et quatre districts sont en dessous de 50% de CV.

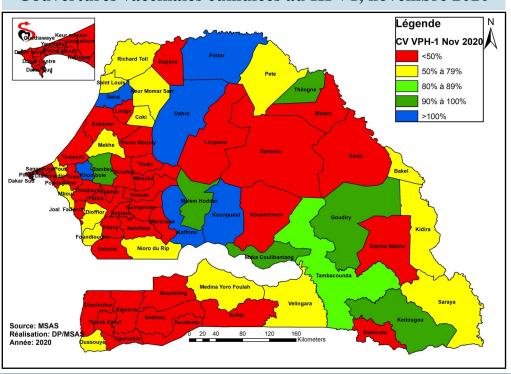
Quarante-neuf districts ont atteint au moins 90% de CV au Penta1. Aucun district n'est en dessous de 50%.

Analyse des couvertures vaccinales par district en novembre 2020

Couvertures vaccinales cumulées au Penta3, novembre 2020



Couvertures vaccinales cumulées au HPV1, novembre 2020

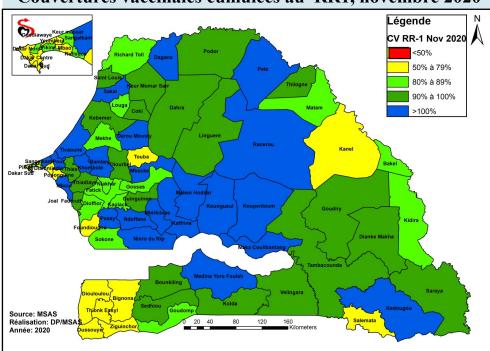


Quarante-neuf districts, soit dix districts de moins qu'au mois d'octobre, ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la vaccination au **Penta3** et aucun district n'a une CV inférieure à 50%.

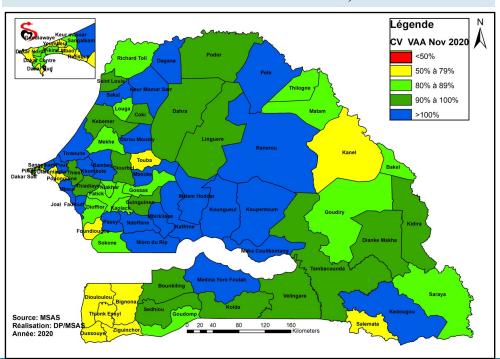
Seuls douze districts (Kaffrine, Koungheul, Malem-Hodar, Podor, Goudiry, Maka-Coulibantang, Kédougou, Thilogne, Dahra, Sakal, Bambey et Khombole) ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la vaccination à la première dose contre le HPV. Comme le mois précèdent, le nombre de districts n'ayant pas atteint 50% de CV est de quarante-huit.

Analyse des couvertures vaccinales par district en novembre 2020

Couvertures vaccinales cumulées au RR1, novembre 2020



Couvertures vaccinales cumulées au VAA, novembre 2020



Concernant le **RR1**, quarante-cinq districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% et aucun district n'est en dessous de 50%.

Quarante-trois districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% au VAA. Vingt 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 enfants 0-23 mois et les filles de 9-10ans manqués cette année.

Echos des régions : District sanitaire de Bakel

Semaine locale de vaccination de rattrapage

Introduction

Dans le but de l'atteinte des objectifs de couverture vaccinale après plusieurs moins perturbés par l'avènement de la Covid-19, le district sanitaire de Bakel a organisé une semaine locale de rattrapage de la vaccination de dans l'ensemble des unités de vaccination du 16 au 22 novembre 2020.

Objectif général

Améliorer les couvertures vaccinales du district sanitaire de Bakel

Objectifs spécifiques:

- ⇒ Rattraper les enfants manqués par les services de vaccination
- ⇒ Mener des activités de communication en faveur de la vaccination

Déroulement:

- ⇒ Communication à tous les niveaux
- ⇒ Identification des enfants irréguliers par quartier et village avec l'appui des relais et Bajenu Gox
- ⇒ Estimation des besoins en intrants (vaccins et consommables vaccinaux)
- ⇒ Commande spéciale d'intrants à la région médicale
- ⇒ Réunion de planification avec les ICP
- ⇒ Mise en œuvre de l'activité:
 - Pendant le période, 21 structures ont organisé l'activité et 98 villages/quartiers/ hameaux ont été touchés
 - Les postes de santé ont mutualisé leurs ressources humaines. Ainsi chaque poste de santé a été appuyé par ses voisins.
 - Toute la logistique roulante du district a été mise à contribution
 - Stratégies: Porte à porte, fixe déplacée et mobile
 - Les ressources financières d'origine locale (CDS) étaient d'un montant de 308.500FCFA

Echos des régions : District sanitaire de Bakel Semaine locale de vaccination de rattrapage

Résultats

Les résultats suivants ont été obtenus pendant cette semaine locale de rattrape de la vaccination.

	CIBLES											
ANTIGENES	0 - 1	1mois	12 -2	3mois	TO	ΓAL						
	M	F	M	F	M	F						
BCG	74	81	0	0	74	81						
НерВ0≤24Н	6	8	0	0	6	8						
HepB0>24H	10	11	0	0	10	11						
VPO-0	16	15	0	0	16	15						
VPO-1	95	83	0	0	95	83						
VPO-2	62	69	0	0	62	69						
VPO-3	51	61	0	0	51	61						
VPI	59	68	0	2	59	68						
PENTA-1	95	82	0	0	95	82						
PENTA-2	68	73	0	0	68	73						
PENTA-3	60	70	0	2	60	70						
PCV-13-1	95	82	0	0	95	82						
PCV-13-2	68	73	0	0	68	73						
PCV-13-3	60	70	0	0	60	70						
ROTA-1	87	84	0	0	87	84						
ROTA-2	70	76	0	0	70	76						
RR-1	77	86	1	2	78	88						
RR-2			123	88	123	88						
VAA	72	87	7	4	79	91						
NEV	193	220	130	92	323	312						
NECV	68	106	6	4	74	110						

ANTIGENES	Filles de 9ans	Filles de 10ans	TOTAL
VPH 1	235	123	352
VPH 2	90	70	155

Echos des régions : District sanitaire de Bakel Semaine locale de vaccination de rattrapage

Performance du district sanitaire de Bakel (Couvertures cumulées novembre 2020 avec les indicateurs démographiques moyens nationaux).

Antigènes	HepB0≤ 24H	Penta1	Penta3	RR-1	RR-2	VAA	VPH-1	VPH-2
Couvertures	72%	87%	83%	87%	57%	84%	67%	29%



Activités de la division de l'Immunisation

Mise en eouvre de la deuxième phase du projet Logistimo: Formation des équipes cadres de district et des prestataires

Le monitorage de la gestion des stocks dans la chaine d'approvisionnement des vaccins fait partie des critères d'évaluation de la gestion efficace des vaccins. Au Sénégal, les outils utilisés aujourd'hui pour la gestion des stocks comprennent les registres mouvements des stocks, les bons de commande livraison, les outils informatisés (SMT, DHIS2...), qui n'offrent pas toujours la situation des stocks à temps réel.

Les résultats obtenus lors des supervisions formatives et de l'évaluation de la GEV au niveau des dépôts ont montré des problèmes en rapport avec le sur-stockage, la rupture de stocks et la présence de vaccins endommagés dans la chaîne du froid. Les insuffisances notées sont essentiellement dues à :

- L'irrégularité de l'inventaire physique du stock de vaccins avant les commandes ou à la fin des mois ;
- L'insuffisance dans le remplissage des outils de gestion (registre de mouvement de stock de vaccins et de consommables, bon de commande/livraison, fiche de pointage de vaccination à sa partie logistique).
- L'insuffisance dans le suivi de la gestion des stocks de vaccins ;
- L'absence de saisie des données dans la plateforme DHIS2;
- L'absence de calcul des stocks critiques par les prestataires ;
- Les commandes spontanées, non basées sur les besoins de la période ;
- L'incompréhension de certains prestataires de la notion : tout flacon de vaccin ouvert est considéré comme utilisé au moment de l'inventaire physique ;
- L'absence de renseignement de la partie gestion des vaccins (flacons ouverts : doses utilisées) de la fiche de pointage des vaccinations.

Dans le but de pallier à ces problèmes, le Sénégal en partenariat avec Gavi/Logistimo a mis en place une plateforme de gestion des stocks. Celle-ci propose des solutions web et mobiles évolutives et vigoureuses qui permet d'améliorer la visibilité et la disponibilité des vaccins à différents niveaux de la chaîne d'approvisionnement depuis le niveau national jusqu'aux points de prestations de services les plus éloignés. Grâce à des données en temps réel et basées sur le cloud, les algorithmes de prévision de demande et d'optimisation permettront d'éviter les ruptures de stock et d'assurer un inventaire optimal à tous les niveaux.

La première phase pilote s'est déroulée de septembre 2019 à septembre 2020 et a intéressé deux régions (Dakar et Diourbel), quatre districts (Dakar Centre, Dakar Sud, Touba et Mbacké) et cent-six (106) unités de vaccination choisies au sein de ceux-ci.

Les résultats de l'évaluation de cette phase sont prometteurs ; en effet il a été noté une appropriation de la plateforme par les utilisateurs et une meilleure visibilité des stocks. Compte tenu de ces résultats, la deuxième phase va enrôler de tous les districts et postes de santé restant de ces régions précitées. C'est dans ce cadre qu'une formation des équipes cadres de district et une série de formations des utilisateurs ont été organisées respectivement du 10 au 12 novembre 2020 et du 16 novembre au 03 décembre 2020.

L'objectif des ateliers était d'orienter les équipes cadres des districts et des utilisateurs respectivement sur l'application mobile/plateforme et sur l'application mobile

Au total, douze (12) districts ont bénéficié de cette formation et le nombre d'unités de vaccination enrôlées dans cette deuxième phase est de deux cent vingt-cinq (225).



Activités de la division de l'immunisation

Activités réalisées en novembre 2020

ACTIVITES	PERIODE
Logistimo Phase2 : Formation des formateurs des ECD de Dakar et Diourbel	Du 10 au 12 novembre
Logistimo Phase2: Formation (2j) des prestataires utilisateurs des districts	Du 16 novembre au 03 décembre 2020
Organisation d'un atelier de dialogue multipartite DP/MSAS et Partenaires (Ex Evaluation conjointe-Gavi)	Du 24 au 26 novembre 2020

Perspectives de décembre 2020

ACTIVITES	PERIODES
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 monitorage PEV/SE (par axe)	Du 22 au 23 décembre
Coach2PEV: Organisation d'un atelier d'évaluation de la phase pilote	Du 28 au 29 décembre





"La vaccination, un don pour la vie ..."

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-juinl : ouzbad@hotjuinl.com 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.