

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

| | |
|--|----|
| Activité phare du mois de Février 2020 | 1 |
| Complétude et promptitude des rapports du mois de Février 2020 | 2 |
| Performances nationales en Février 2020 | 3 |
| Analyse des couvertures par district, Février 2020 | 4 |
| Taux d'abandon cumulés par district en Février 2020 | 8 |
| Autres activités au mois de Février 2020 | 9 |
| Activités de la Division de l'Immunisation | 10 |

Atelier d'engagement des Parlementaires pour la vaccination au Sénégal



Le 18 février 2020 s'est tenu à l'assemblée nationale l'atelier d'engagement des parlementaires pour la vaccination au Sénégal sous la présidence de Madame Awa GUEYE Présidente de la commission santé. L'objectif était l'augmentation du financement domestique alloué au PEV de manière à augmenter ses performances.

Le Coordonnateur du PEV du Sénégal a fait une présentation qui a retracé les performances du programme ces dernières années mais aussi, les acquis et les enjeux de la maîtrise des maladies à fort potentiel de mortalité infantile.

Cet atelier témoigne de la volonté des Députés à s'investir pour accompagner l'Etat dans sa mission de politique de santé. Pour que chaque enfant soit vacciné quelque soit sa localité, le niveau de richesse ou le niveau d'instruction des ses parents.

Complétude et promptitude des rapports mensuels de Février 2020

| REGIONS | RMVS | | Log UV | Log DS | Log RM |
|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|
| | Complétude | Promptitude | Complétude | Complétude | Complétude |
| DAKAR | 92 | 80 | 84 | 83 | 100 |
| DIORBEL | 96 | 93 | 89 | 75 | 0 |
| FATICK | 92 | 79 | 85 | 86 | 0 |
| KAFFRINE | 98 | 94 | 96 | 75 | 0 |
| KAOLACK | 92 | 88 | 85 | 100 | 100 |
| KEDOUGOU | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| KOLDA | 100 | 100 | 98 | 67 | 100 |
| LOUGA | 100 | 98 | 100 | 100 | 100 |
| MATAM | 95 | 89 | 79 | 75 | 100 |
| SAINT-LOUIS | 99 | 91 | 97 | 100 | 0 |
| SEDHIOU | 100 | 95 | 100 | 100 | 100 |
| TAMBACOUNDA | 99 | 90 | 94 | 100 | 100 |
| THIES | 100 | 98 | 97 | 89 | 100 |
| ZIGUINCHOR | 98 | 96 | 96 | 100 | 100 |
| SÉNÉGAL | 97 | 91 | 92 | 90 | 71 |

La complétude des rapports mensuels de vaccination par stratégie des unités de vaccination (RMVS) est bonne pour l'ensemble des régions. La même tendance en terme de promptitude a été notée.

Pour ce qui est de la complétude de la saisie des rapports logistiques des districts, elle est de 90% au niveau national. La moitié des régions sont contre-performantes pour cet item.

La complétude des rapports logistiques des régions médicales (Log RM) est de 100% au niveau de dix régions médicales sur les quatorze que compte le pays. **Comme au mois précédent, les régions médicales de Diourbel, de Fatick, de Kaffrine et de Saint-Louis n'ont pas saisi leurs rapports de février.**

Performances nationales du mois de Février 2020

| Antigènes | Couverture vaccinales (%) |
|-------------|---------------------------|
| BCG | 104% |
| HepB-0 ≤24h | 81% |
| HepB-0 | % |
| VPO-3 | 109% |
| VPI | 109% |
| Penta1 | 109% |
| Penta2 | 110% |
| Penta3 | 109% |
| PCV-13-1 | 109% |
| PCV-13-2 | 110% |
| PCV-13-3 | 109% |
| Rota-1 | 108% |
| Rota-2 | 110% |
| RR-1 | 90% |
| RR-2 | 89% |
| VAA | 97% |
| HPV1 | 102% |
| HPV2 | 59% |

| | |
|-------------------------|--------|
| Abandon Penta 1/Penta 3 | -0.48% |
| Abandon Penta1/RR1 | 17% |
| Abandon Penta 3/RR1 | 17% |
| Abandon RR1/RR2 | 4% |

L'objectifs de 90% a été atteint pour tous les anti-gènes saufs l'**HepB0≤ 24h**, le **RR2** et le **HPV2**.

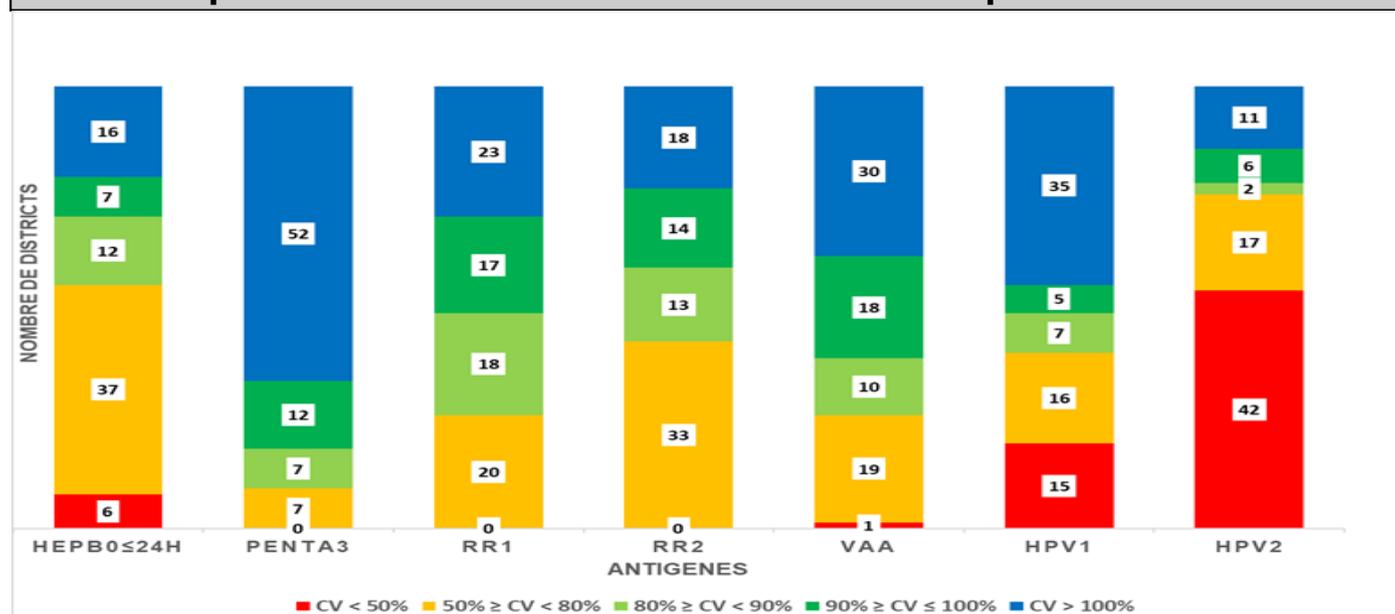
Le décalage entre RR1 et le VAA serait dû au rattrapage des enfants ratés en 2019 du fait de la rupture de VAA.

Il est noté une légère baisse des couvertures pour tous les antigènes par rapport au mois de janvier

Les taux d'abandon Penta1/RR1 et Penta3/RR1 sont élevé.

Les taux d'abandon Penta1/Penta3 et RR1/RR2 sont dans les limites acceptables

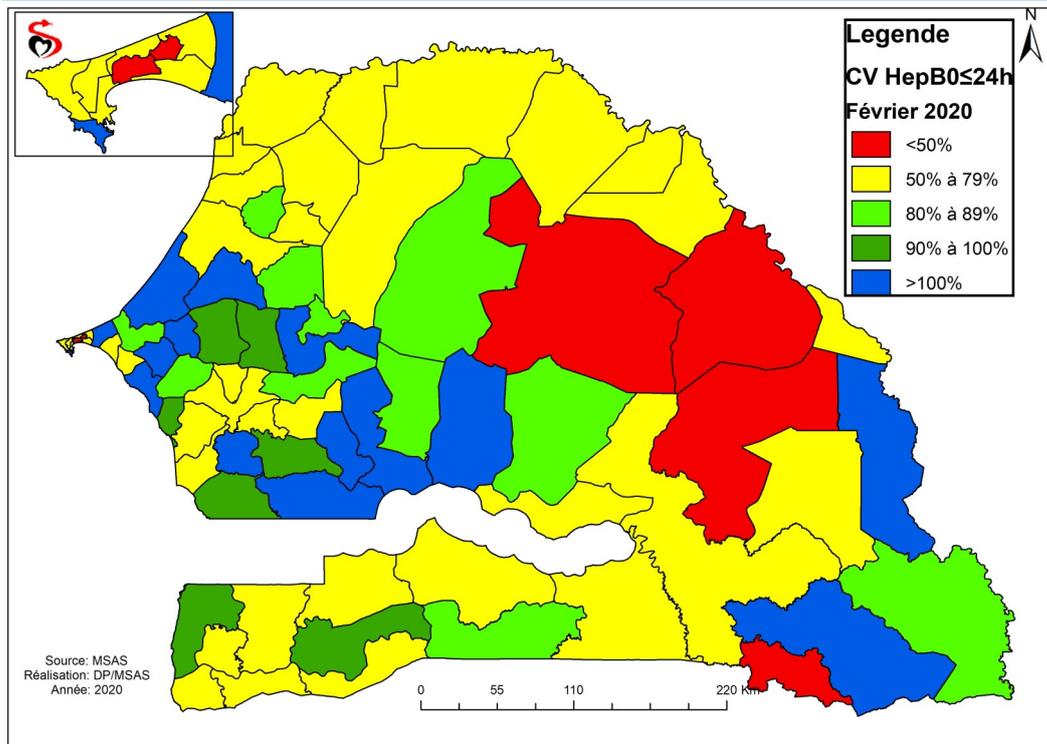
Répartition des districts en fonction des performances



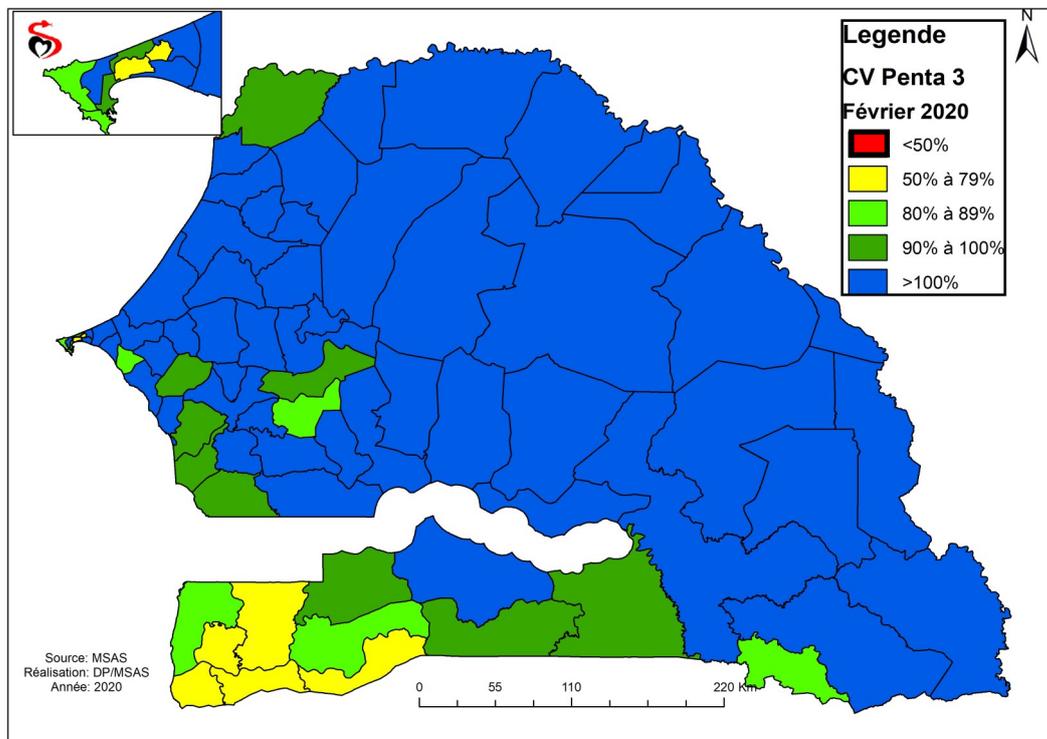
- Aucun district n'est à moins de 50% de CV pour le Penta3, RR1 et le RR2.
- Le nombre de districts à moins de 50% de CV au HPV1 est de 15 et celui des districts à plus de 90% de CV au HPV2 est de 17.
- Seuls six districts ont des CV inférieures à 50% à l'HepB0 dans les 24heures.

Analyse des couvertures par district en Février 2020

Couverture cumulée au HepB0≤24H, Février 2020



Couverture cumulée Penta3, Février 2020

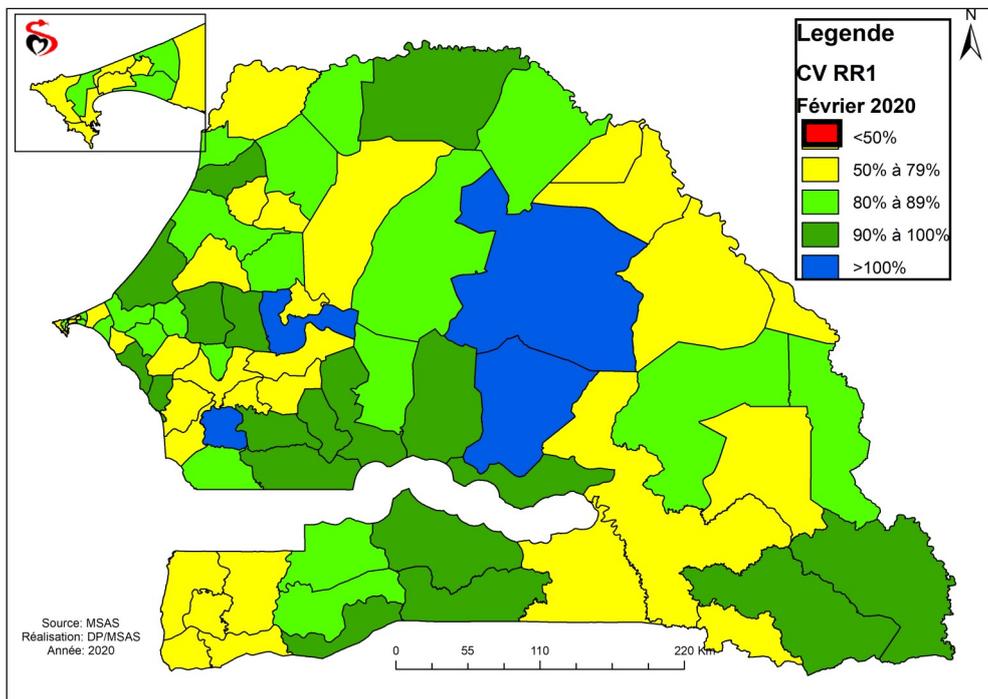


Vingt-trois districts sur les 78 que compte le pays cette année ont atteint ou dépassé 90% de CV au vaccin contre l'**Hépatite B**, dose de naissance faite dans les 24heures. Six districts sont en dessous de 50% de CV (**Pikine, Yeumbeul, Kanel, Ranérou et Salémata**).

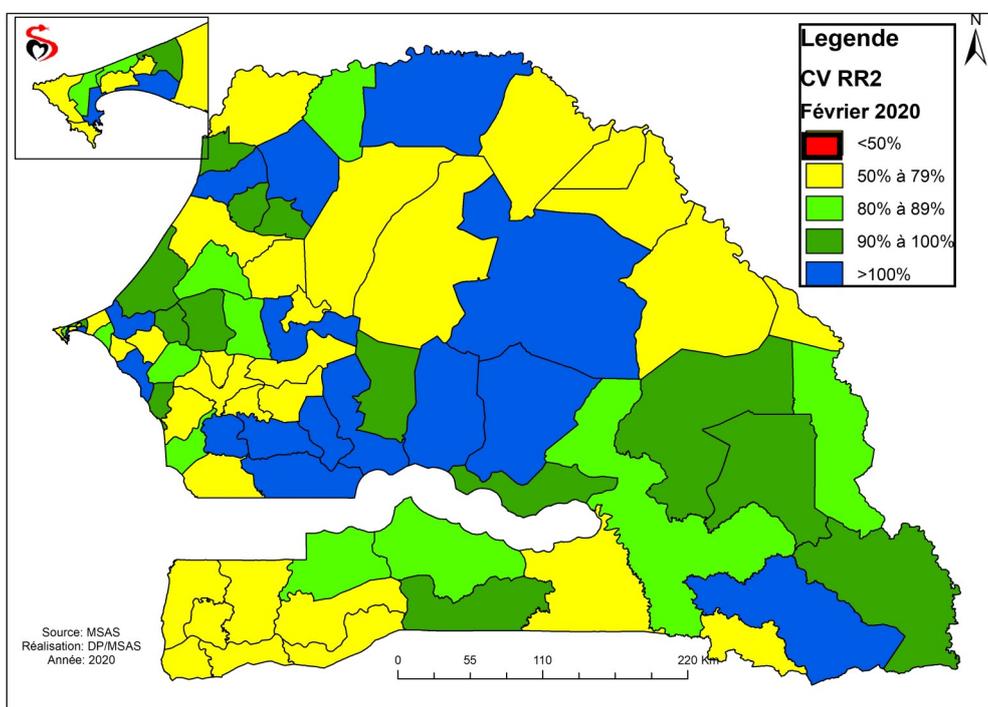
Soixante-quatre districts soit 82% ont atteint ou dépassé 90% de CV au **Penta3**. Sept districts (9%) ont des CV entre 80% et 90%. Aucun district n'est en dessous de 50% de CV au Penta3.

Analyse des couvertures par district en Février 2020

Couverture cumulée au RR1, Février 2020



Couverture cumulée au RR2, Février 2020

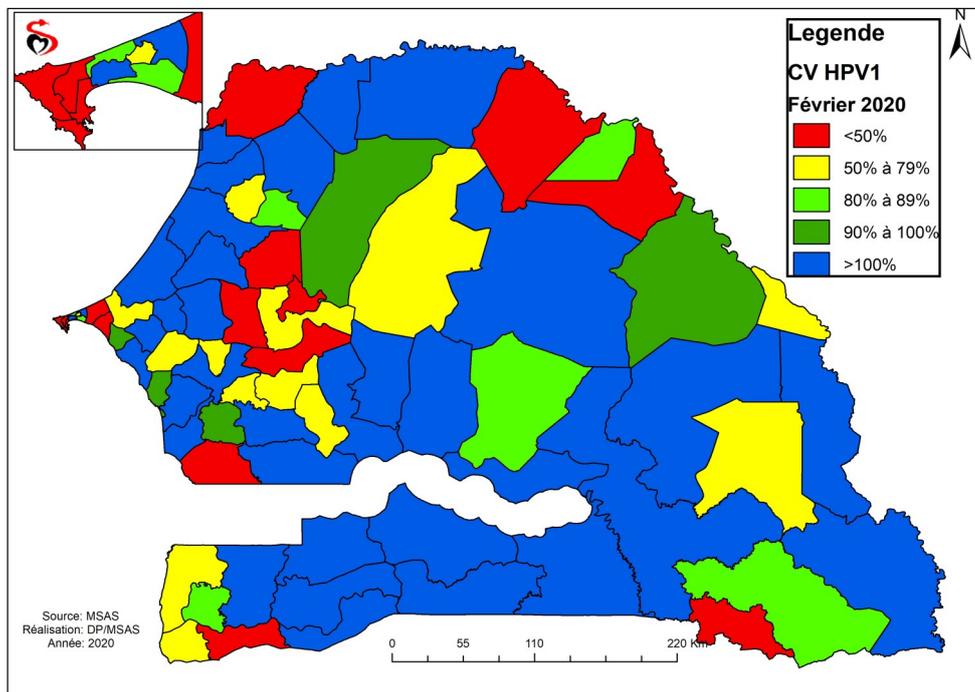


Plus de la moitié des districts (40) ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la **vaccination au RR1**, dix-huit autres (23%) ont une CV comprise entre 80% et 90%. Aucun district n'a une CV inférieure à 50% au RR1.

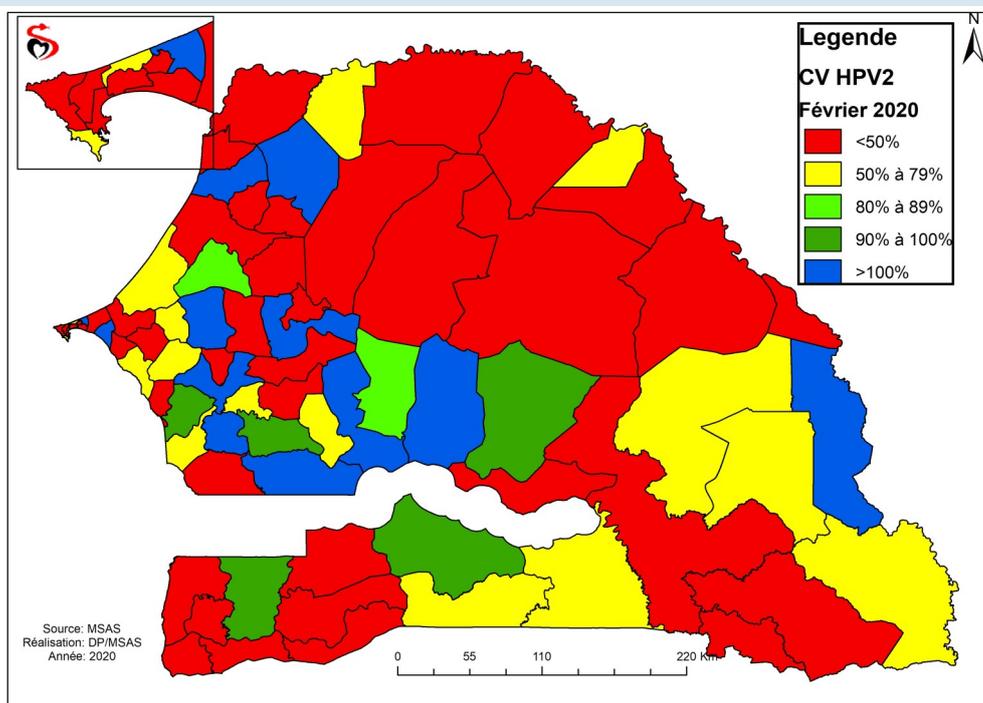
Concernant le RR2, trente-deux districts (41%) ont atteint une couverture vaccinale **supérieure** ou égale à 90%, treize districts (17%) ont une CV comprise entre 80% à 90% et aucun district n'a une CV en dessous de 50%.

Analyse des couvertures par district en Février 2020

Couverture cumulée à HPV1, Février 2020



Couverture cumulée à HPV2, Février 2020



Quarante districts soit plus de la moitié que compte le pays ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la **vaccination au HPV1**, sept autres (9%) ont une CV comprise entre 80% et 90% et quinze districts ont des CV inférieures à 50%. **La plus faible couverture est notée au district de Ziguinchor avec 8%.**

Concernant le HPV2, dix-sept districts (22%) ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90%, dix-sept districts (22%) ont une CV comprise entre 50% à 80% et quarante-deux (54%) district ont des CV en dessous de 50% **avec 0% pour le district de Salémata.**

Analyse des couvertures par district en Février 2020

Liste 42 des districts ayant une couverture vaccinale inférieure à 50% au HPV2

| DISTRICTS | HPV2 | DISTRICTS | CV HPV2 |
|----------------|------|---------------|---------|
| M. COLIBANTANG | 48% | RICHARD-TOLL | 26% |
| DIOULOLOU | 48% | NIAKHAR | 26% |
| DAKAR-CENTRE | 48% | DIOURBEL | 24% |
| RUFISQUE | 47% | OUSSOUYE | 22% |
| COKI | 45% | MATAM | 22% |
| TAMBACOUNDA | 45% | TOUBA | 22% |
| PODOR | 44% | POUT | 21% |
| BOUNKILING | 44% | SOKONE | 21% |
| THIES | 43% | SAINT-LOUIS | 21% |
| SEDHIOU | 42% | DAROU-MOUSTY | 19% |
| LOUGA | 39% | DAKAR-OUEST | 18% |
| GUINGUINEO | 38% | KANEL | 17% |
| PETE | 38% | JOAL | 17% |
| KEBEMER | 35% | THIONCK-ESSYL | 15% |
| DAHRA | 35% | LINGUERE | 14% |
| MBAO | 35% | PIKINE | 14% |
| BAKEL | 33% | KEDOUGOU | 12% |
| POPENGUINE | 32% | YEUMBEUL | 12% |
| GOUDOMP | 28% | ZIGUINCHOR | 9% |
| DAKAR-NORD | 27% | GOSSAS | 2% |
| RANEROU | 26% | SALEMATA | 0% |

Taux d'abandon cumulés par district en Février 2020

| DISTRICTS | Penta1/ Penta3 | Penta3/ RR1 | RR1/RR2 | DISTRICTS | Penta1/ Penta3 | Penta3/ RR1 | RR1/RR2 |
|----------------|-------------------|----------------|---------|-----------------|-------------------|----------------|---------|
| Dakar Centre | -8% | 23% | -75% | Darou Mousty | 5% | 25% | 18% |
| Dakar Nord | -21% | 20% | 13% | Kébémér | 6% | 8% | 19% |
| Dakar Ouest | -18% | 19% | 5% | Keur Momar Sarr | -1% | 30% | -9% |
| Dakar Sud | -4% | 12% | -9% | Linguère | 2% | 19% | 20% |
| Diamniadio | -8% | 27% | 0% | Louga | -2% | 31% | -13% |
| Guédiawaye | -11% | 25% | -6% | Sakal | -18% | 20% | -6% |
| Keur Massar | 5% | 16% | 2% | Kanel | -20% | 29% | 24% |
| Mbao | 0% | 20% | -6% | Matam | -6% | 22% | 6% |
| Pikine | -4% | 10% | -5% | Ranérou | 14% | 13% | 10% |
| Rufisque | -6% | 30% | -7% | Thilogne | -19% | 23% | 9% |
| Sangalkam | -8% | 26% | 10% | Dagana | -5% | 24% | 15% |
| Yeumbeul | -13% | 27% | -9% | Pété | -1% | 13% | 17% |
| Bambey | 9% | 4% | 13% | Podor | 5% | 7% | -13% |
| Diourbel | 8% | 7% | 17% | Richard Toll | 0% | 30% | 0% |
| Mbacké | -2% | 18% | 15% | Saint Louis | -3% | 17% | -7% |
| Touba | 9% | 26% | 13% | Bounkiling | 8% | 4% | 13% |
| Dioffior | -5% | 23% | -3% | Goudomp | 6% | -37% | 25% |
| Fatick | -9% | 16% | 10% | Sédhiou | 9% | -12% | 23% |
| Foundiougne | -18% | 24% | -20% | Bakel | -14% | 26% | 22% |
| Gossas | 3% | 11% | 12% | Diankhé Makha | -6% | 36% | -24% |
| Niakhar | -7% | 15% | 10% | Goudiry | -4% | 25% | 4% |
| Passy | 3% | -4% | 7% | Kidira | 1% | 32% | 7% |
| Sokone | 8% | 8% | 16% | Koumpentoum | 2% | -2% | -15% |
| Birkelane | -3% | 19% | 1% | M. Colibantang | 10% | 12% | 6% |
| Kaffrine | 1% | 21% | -10% | Tambacounda | 7% | 24% | 4% |
| Koungheul | -3% | 11% | 4% | Joal | -1% | 5% | 14% |
| Malem Hoddar | 3% | 16% | 6% | Khombole | 9% | 21% | 1% |
| Guinguinéo | -2% | 10% | 14% | Mbour | -3% | 18% | 7% |
| Kaolack | 2% | 23% | 4% | Mékhé | 1% | 23% | 2% |
| Ndoffane | 3% | 16% | -11% | Popenguine | -15% | 38% | -36% |
| Nioro | 7% | 16% | 0% | Pout | -17% | 30% | -8% |
| Kédougou | 5% | 19% | 14% | Thiadiaye | 11% | 16% | -4% |
| Salémata | 7% | 6% | 24% | Thiès | -6% | 21% | 18% |
| Saraya | 18% | 16% | 22% | Tivaouane | -8% | 20% | 13% |
| Kolda | 5% | -12% | 12% | Bignona | -1% | 7% | 8% |
| M. Yoro Foulah | 2% | -5% | 27% | Diouloulou | 6% | 12% | 3% |
| Vélingara | 9% | 14% | 13% | Oussouye | -6% | 24% | -7% |
| Coki | 5% | 21% | -13% | Thionck Essyl | 9% | 5% | 17% |
| Dahra | 6% | 23% | 13% | Ziguinchor | -4% | 18% | -4% |

Le taux d'abandon entre **Penta1 et Penta3** est dans les limites acceptables pour trente-six districts (46%). Il est négatif pour trente-neuf districts (50%) et élevé (>10%) pour trois districts (4%). La moyenne nationale est à -0,48%.

Concernant le taux d'abandon entre la **première et la deuxième dose de RR**, vingt-neuf districts (37%) ont un taux d'abandon élevé avec un extrême au district de **MYF (27%)**. Le taux national est de 4%.

Plus de trois quarts des districts (60) ont des taux d'abandon élevés entre le **Penta3 et le RR1** et seuls douze districts ont des taux d'abandon dans les limites acceptables. L'extrême est noté au district de **Popenguine avec 38%**. La moyenne nationale est à 17%. **Les enfants vaccinés au RR lors des ripostes et qui sont encore dans la cible doivent être comptabiliser dans la routine.**

Campagne itinérante de sensibilisation sur PEV



Médecin chef de région de Tambacounda



Médecin chef de région Kafrine et MCD de Kafrine



Médecin chef de région de Kaolack



Médecin chef de district de Diourbel



La caravane dans le district de Pikine



Au Marché de Pikine



La caravane dans le district de Rufisque



La caravane dans le district de Rufisque



La caravane dans le district de Rufisque

La campagne itinérante de sensibilisation sur le PEV a été organisée par ASI Group en partenariat avec la Direction de la Prévention du MSAS dans la période du 02 au 09 février 2020.

La caravane a parcouru sept régions du pays avec une forte participation des acteurs locaux.

Divers canaux et supports ont été combinés pour une intervention plus efficace :

- En plus des spots et documentaires conçus par le niveau central, des spots élaborés par le niveau opérationnel et autres messages des caravaniers ont été véhiculés.
- Des lieux de rassemblement ou de forte affluence ont été sillonnés par la caravane ;
- Certaines structures de santé ont été visitées pour sensibiliser sur le PEV ;
- Des visites de proximité ont été effectuées pour faire un plaidoyer auprès de certaines autorités et leaders locaux ;
- Les caravaniers ont profité de la Foire Internationale de Kaolack pour sensibiliser des visiteurs et exposants sur le PEV ;
- La télévision locale de Kaolack, la TVS, a été utilisée pour sensibiliser sur le PEV.

Divers supports de communication et supports promotionnels ont été donnés aux prestataires et aux populations.

Les populations étaient très attentives aux messages véhiculés et ont exprimé leur satisfaction sur cette importante activité.

Plusieurs autorités locales et leaders communautaires ont déclaré leur engagement à s'impliquer davantage pour la promotion du PEV.

Activités de la Division de l'Immunisation

Activités réalisées en Février et mars 2020

| ACTIVITES | PERIODES |
|---|--------------------------|
| Campagne itinérante de sensibilisation sur le PEV | Du 02 au 09 février |
| Elaboration du rapport JRF et des rapports d'évaluation des risques de survenu des maladies sous surveillance | Du 09 au 14 mars |
| Formation des formateurs du niveau central, des régions et des districts pilotes sur le Logistimo | Du 13 au 15 février |
| Evaluation de l'introduction du vaccin contre le HPV dans le PEV | Du 17 février au 06 mars |
| Atelier d'engagement des parlementaires pour la vaccination au Sénégal | Le 18 février |
| Orientation des prestataires des districts pilotes sur le Logistimo | Du 09 au 10 mars |

Perspectives du mois d'avril 2020

Compte tenu du contexte actuel d'épidémie au Covid-19, toutes les activités de la division de l'immunisation qui étaient prévues en avril ont été reportées: Il s'agit:

- * Organisation d'une session d'orientation et de planification des ECR/ECD sur l'analyse de l'équité en immunisation/ACE;
- * Organisation de la réunion trimestrielle de monitoring PEV/SE;
- * Organisation de la réunion semestrielle des gestionnaires des dépôts de vaccins des régions médicales.



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. Pour rappel, la date limite pour la promptitude de l'envoi des rapports au niveau central est le 5 de chaque mois.