

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



Organisation
mondiale de la Santé



unicef



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

PATH
10:30 AM - 12:00 PM

A lire dans ce numéro

Présentation des
nouveaux locaux
du PEV

1

Complétude et
promptitude des
rapports du mois
d'octobre 2020

2

Performances
nationales en
octobre 2020

3

Analyse de
l'évolution des
couvertures
vaccinales en
octobre 2020

4

Analyse des CV
cumulées par
district en oc-
tobre 2020

7

Echos des régions

10

Activités de la
division de l'Im-
munisation

13

Nouveaux locaux du Programme Élargi 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**

Complétude et promptitude des rapports mensuels: Mois de octobre 2020 (au 18/10/2020)

REGIONS	RMVS		Log UV	Log DS	Log RM
	Complétude	Promptitude	Complétude	Complétude	Complétude
DAKAR	92	89	86	83	100
DIOURBEL	94	93	92	50	100
FATICK	97	95	89	100	100
KAFFRINE	99	97	93	100	100
KAOLACK	98	94	98	100	100
KEDOUGOU	100	100	100	100	100
KOLDA	99	99	96	100	100
LOUGA	100	100	99	100	100
MATAM	92	90	78	50	100
SAINT-LOUIS	100	100	100	100	100
SEDHIOU	100	100	99	100	100
TAMBACOUNDA	96	90	92	86	100
THIES	98	97	96	78	100
ZIGUINCHOR	98	98	96	100	100
SÉNÉGAL	97	95	93	89	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 93% au niveau national. **Trois régions sont contre-performantes pour cet item (Dakar, Fatick et Matam).**
- Seules neuf régions sur les quatorze sont performantes pour la saisie des rapports logistiques district (Log DS). La moyenne nationale est de 89%.
- Comme le mois précédent, la complétude des rapports logistiques des régions médicales (Log RM) est de 100% au niveau toutes les régions.
- Les régions de Kédougou et de Saint-Louis sont les seules régions à enregistrer une complétude de 100% pour l'ensemble des rapports du PEV attendus en octobre.**
- Les régions de Sédhiou et de Louga ne sont pas loin de cette performance.**

Performances nationales: couvertures cumulées en octobre 2020

Antigènes	Couvertures vaccinales
BCG	95%
HepB-0 ≤24h	76%
HepB-0	86%
VPO-0	78%
VPO-1	93%
VPO-2	91%
VPO-3	94%
VPI	94%
Penta1	93%
Penta2	91%
Penta3	94%
PCV-13-1	94%
PCV-13-2	91%
PCV-13-3	94%
Rota-1	93%
Rota-2	91%
RR-1	91%
RR-2	74%
VAA	91%
HPV1	43%
HPV2	31%

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

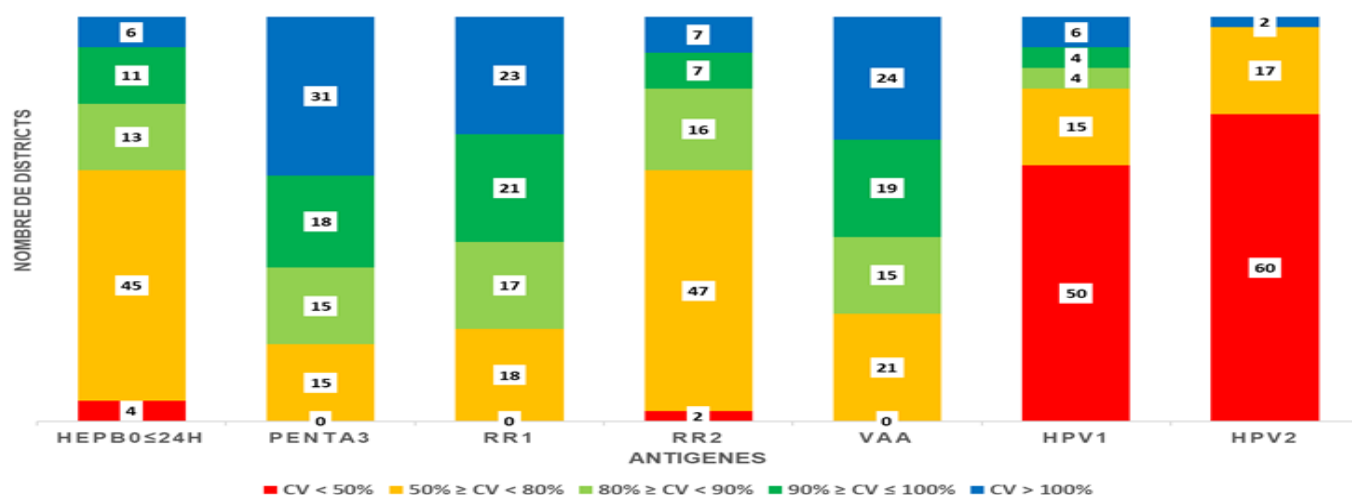
L'objectif de 90% a été atteint pour tous les antigènes sauf pour le VPO-0, l'HepB0, le RR2, le HPV1 et le HPV2.

Une légère baisse de 2% 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 sont restées stationnaires par rapport au mois précédent.

Comme le mois précédent, le taux d'abandon RR1/RR2 est toujours élevé alors que celui de Penta1/RR1 est resté acceptable.

Le taux d'abandon Penta1/Penta3 est toujours négatif alors que le taux d'abandon Penta3/RR1 est passé de 5% en août à 3% en octobre.

Répartition des districts en fonction des performances cumulées en octobre 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 et le VAA. Seuls deux districts est à moins de 50% de CV au RR2 (Touba et Ziguinchor).

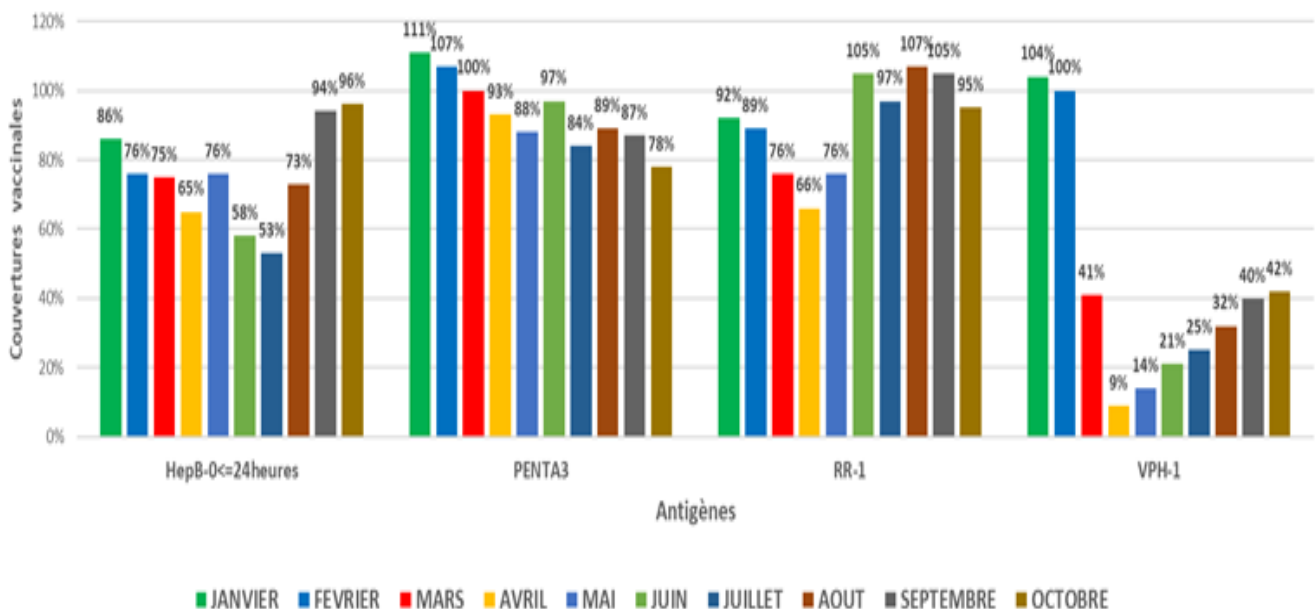
Comme le mois précédent, le nombre de districts à moins de 50% de CV est de 50 pour le HPV1 et de 60 pour le HPV2.

L'objectif de 90% est atteint par 49 DS pour le Penta3, 44 DS pour le RR1 et 10 DS pour le HPV1.

Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales

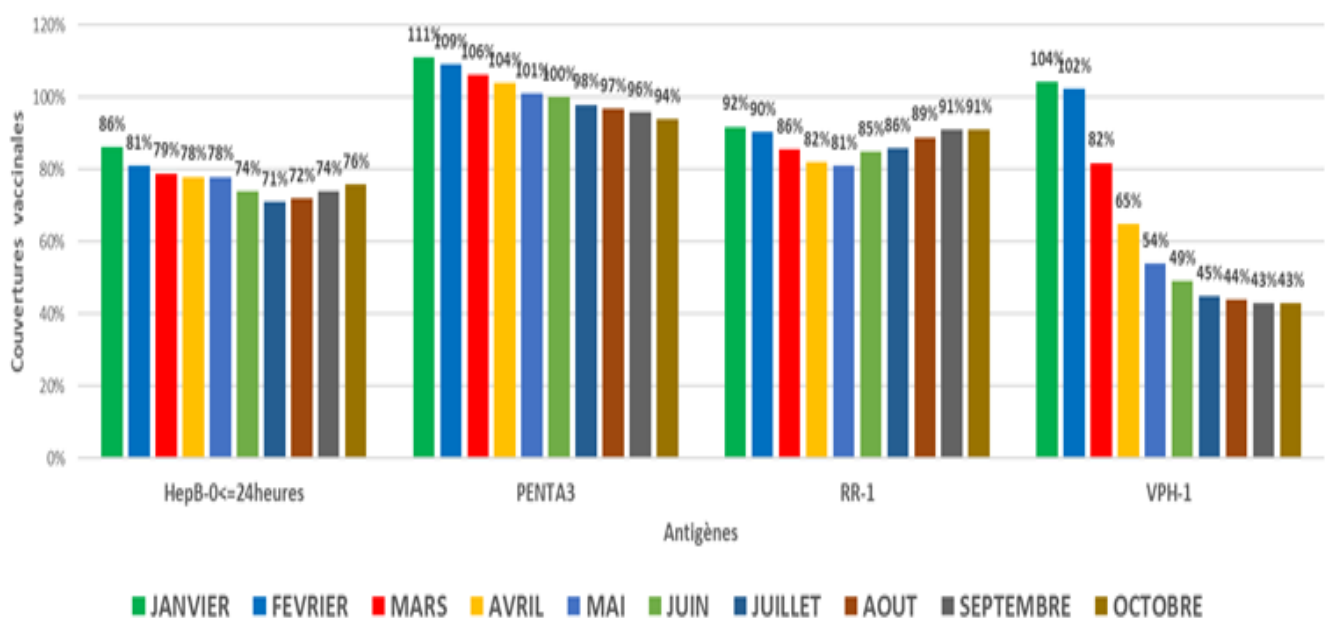
Evolution des CV mensuelles nationales de janvier à octobre 2020

Evolution des CV mensuelles nationales de janvier à octobre 2020



Evolution des CV cumulées nationales de janvier à octobre 2020

Evolution des CV cumulées nationales de janvier à octobre 2020



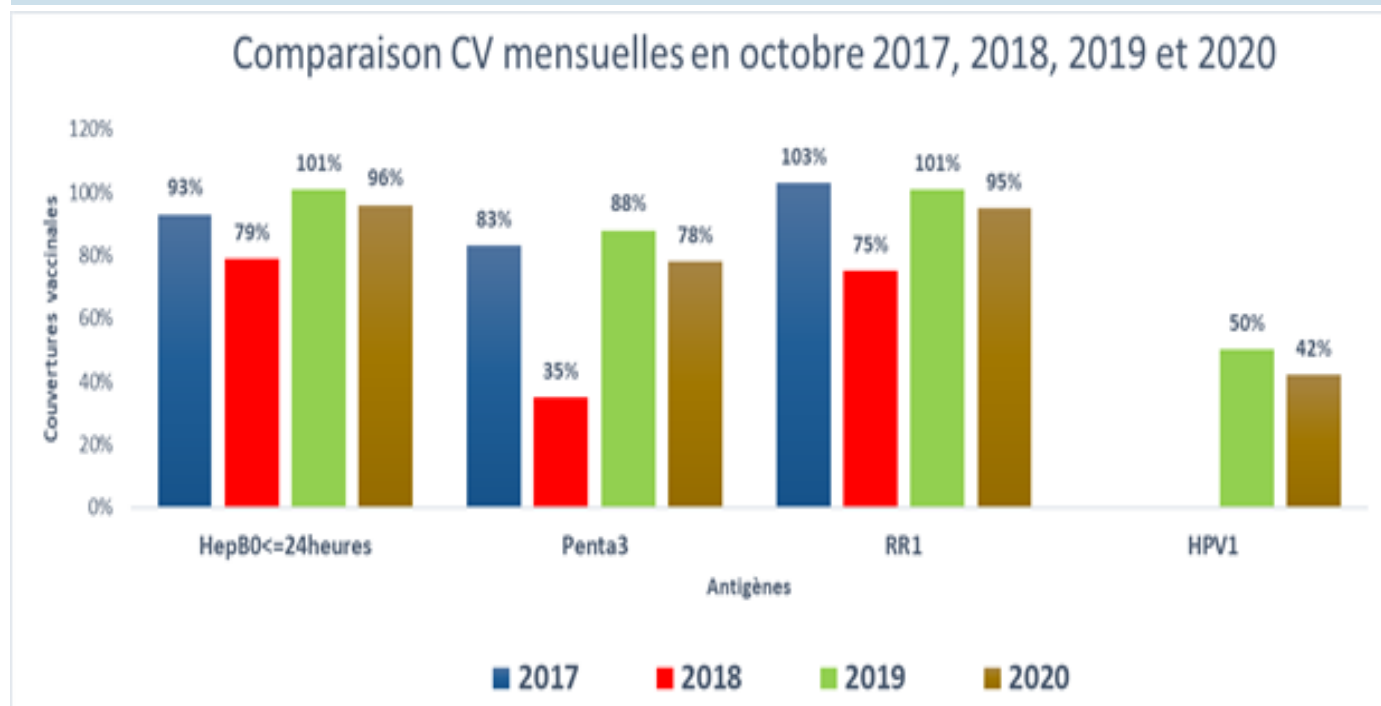
Depuis l'allègement des mesures de restriction au mois de mai, les activités de vaccinales ont repris leur intensité entraînant une amélioration des couvertures vaccinales mensuelles et un ralentissement de la baisse des couvertures vaccinales cumulées.

Il a été constaté une légère augmentation des CV mensuelles depuis le mois de juin pour le RR1 et l'HepB0.

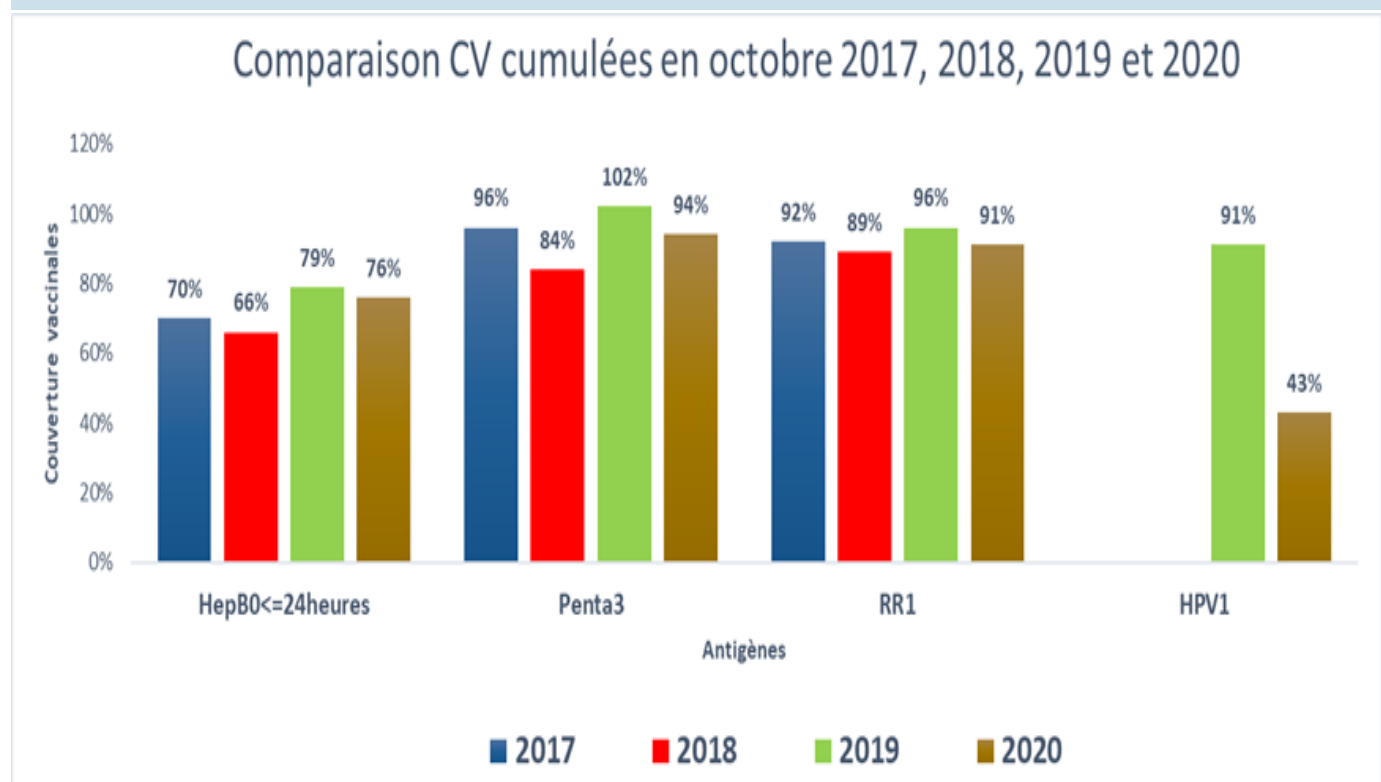
Cependant les couvertures vaccinales cumulées en HPV1 restent toujours faible en dessous de 50%.

Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales

Comparaison des CV mensuelles nationales du mois d'octobre de 2017 à 2020



Comparaison des CV cumulées nationales du mois d'octobre de 2017 à 2020



Les **couvertures vaccinales mensuelles** du mois de octobre 2020 sont presque égales à celles de 2017. Il en est de même pour les **couvertures vaccinales cumulées** sauf pour le HPV1. Ce qui pourrait se traduire par une relance de la vaccination au niveau des districts malgré le contexte de Covid19.

Analyse de l'évolution des couvertures vaccinales

Evolution des CV mensuelles de janvier à octobre 2020 par région

Evolution des CV mensuelles de janvier à octobre 2020 par région au Sénégal

REGIONS	HepB-0<=24heures										Penta-3									
	jan	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept	oct	jan	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept	oct
Dakar	75%	70%	67%	58%	62%	47%	44%	62%	89%	88%	100%	101%	89%	75%	66%	78%	68%	82%	68%	62%
Diourbel	104%	87%	85%	79%	91%	67%	72%	84%	102%	99%	116%	112%	105%	102%	87%	95%	92%	101%	86%	80%
Fatick	88%	78%	80%	66%	77%	52%	51%	72%	85%	91%	107%	101%	104%	101%	100%	110%	88%	102%	86%	76%
Kaffrine	131%	94%	109%	96%	117%	86%	76%	105%	120%	142%	130%	134%	137%	136%	132%	122%	104%	126%	118%	94%
Kaolack	91%	82%	84%	73%	93%	57%	49%	79%	112%	122%	123%	114%	112%	115%	109%	119%	104%	114%	103%	82%
Kedougou	91%	88%	55%	97%	104%	83%	75%	91%	129%	143%	136%	128%	96%	104%	112%	100%	97%	113%	113%	111%
Kolda	79%	78%	72%	61%	64%	57%	46%	65%	73%	75%	99%	103%	94%	91%	90%	108%	98%	99%	113%	120%
Louga	81%	63%	69%	62%	84%	62%	55%	70%	89%	97%	119%	111%	109%	97%	94%	109%	93%	104%	100%	83%
Matam	56%	42%	44%	55%	75%	54%	39%	56%	73%	82%	114%	115%	93%	93%	75%	81%	52%	90%	81%	82%
Saint Louis	65%	68%	61%	53%	67%	58%	55%	64%	87%	86%	115%	103%	99%	100%	96%	96%	85%	99%	91%	81%
Sédhiou	79%	82%	85%	58%	68%	57%	45%	66%	61%	65%	87%	82%	78%	76%	84%	104%	94%	87%	104%	90%
Tambacounda	90%	62%	60%	60%	78%	75%	68%	71%	96%	94%	121%	114%	103%	85%	110%	102%	84%	103%	94%	93%
Thies	106%	91%	94%	68%	81%	61%	56%	80%	117%	112%	123%	119%	109%	102%	94%	108%	91%	105%	89%	75%
Ziguinchor	66%	68%	58%	53%	47%	37%	27%	50%	64%	60%	81%	69%	69%	62%	59%	71%	62%	67%	60%	47%
SENEGAL	86%	76%	75%	65%	76%	58%	53%	73%	94%	96%	111%	107%	100%	93%	88%	97%	84%	89%	87%	78%

Evolution des CV mensuelles de janvier à octobre 2020 par région au Sénégal

REGIONS	RR-1										VPH-1									
	jan	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept	oct	jan	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept	oct
Dakar	78%	81%	62%	51%	57%	91%	85%	75%	92%	87%	27%	98%	34%	3%	1%	8%	5%	24%	25%	72%
Diourbel	97%	92%	79%	75%	75%	94%	99%	91%	93%	92%	67%	82%	40%	3%	7%	7%	6%	29%	26%	6%
Fatick	97%	87%	79%	67%	82%	109%	100%	92%	96%	97%	107%	67%	30%	6%	8%	9%	22%	36%	25%	14%
Kaffrine	100%	118%	101%	103%	116%	132%	122%	116%	145%	108%	261%	149%	98%	70%	71%	79%	78%	112%	131%	72%
Kaolack	104%	91%	84%	76%	87%	130%	112%	103%	126%	99%	121%	79%	46%	10%	12%	33%	38%	47%	27%	30%
Kedougou	113%	108%	73%	78%	100%	92%	105%	99%	110%	103%	82%	83%	86%	10%	18%	68%	24%	63%	115%	119%
Kolda	105%	95%	85%	72%	72%	96%	91%	90%	111%	116%	156%	157%	53%	10%	23%	17%	14%	56%	12%	14%
Louga	90%	90%	88%	69%	84%	128%	102%	96%	118%	95%	66%	113%	61%	16%	31%	62%	50%	54%	49%	50%
Matam	80%	94%	86%	73%	71%	108%	82%	89%	95%	77%	96%	60%	63%	6%	5%	10%	8%	37%	76%	10%
Saint Louis	96%	86%	80%	73%	91%	108%	98%	93%	116%	100%	162%	115%	30%	8%	36%	29%	57%	63%	81%	55%
Sédhiou	100%	93%	73%	64%	71%	90%	78%	83%	109%	100%	176%	136%	22%	6%	7%	8%	4%	46%	34%	13%
Tambacounda	92%	98%	75%	60%	100%	121%	106%	97%	104%	98%	116%	153%	56%	20%	26%	45%	17%	63%	80%	71%
Thies	102%	91%	80%	69%	78%	117%	113%	96%	117%	105%	175%	94%	19%	5%	4%	11%	49%	51%	26%	34%
Ziguinchor	68%	60%	44%	35%	48%	66%	68%	58%	74%	66%	64%	59%	23%	2%	3%	2%	2%	20%	9%	11%
SENEGAL	92%	89%	76%	66%	76%	105%	97%	107%	105%	95%	104%	100%	41%	9%	14%	21%	25%	32%	40%	42%

Légende

CV HepB0≤24h-oct-2020

- <50%
- 50% à 79%
- 80% à 89%
- 90% à 100%
- >100%

Source: MSAS
Réalisation: DP/MSAS
Année: 2020

Légende

CV Penta1-oct-2020

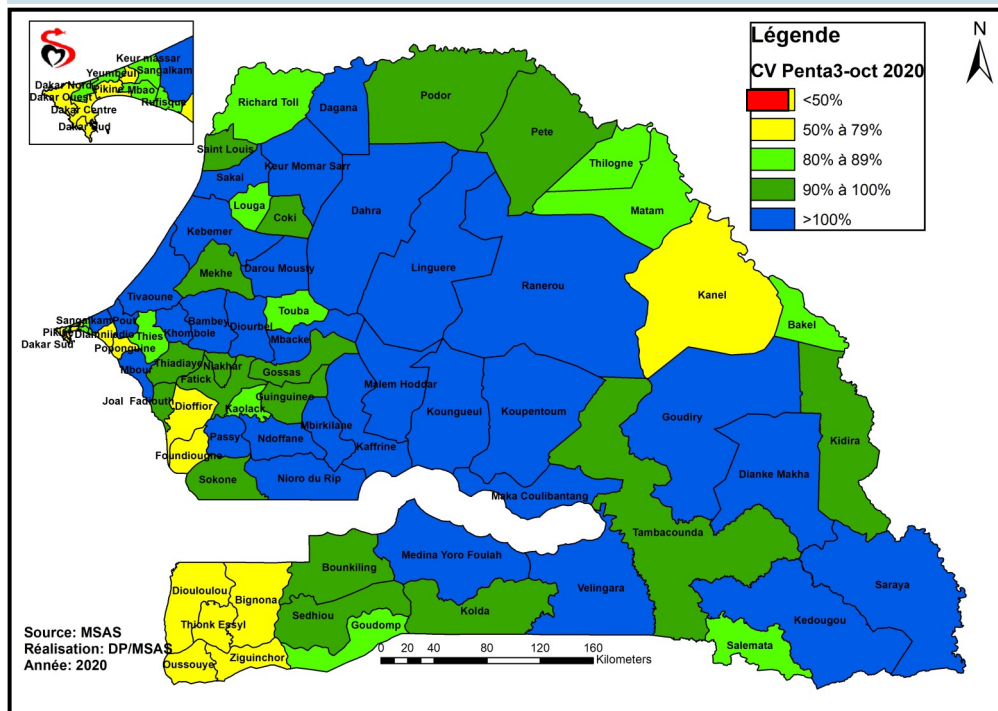
- <50%
- 50% à 79%
- 80% à 89%
- 90% à 100%
- >100%

Source: MSAS
Réalisation: DP/MSAS
Année: 2020

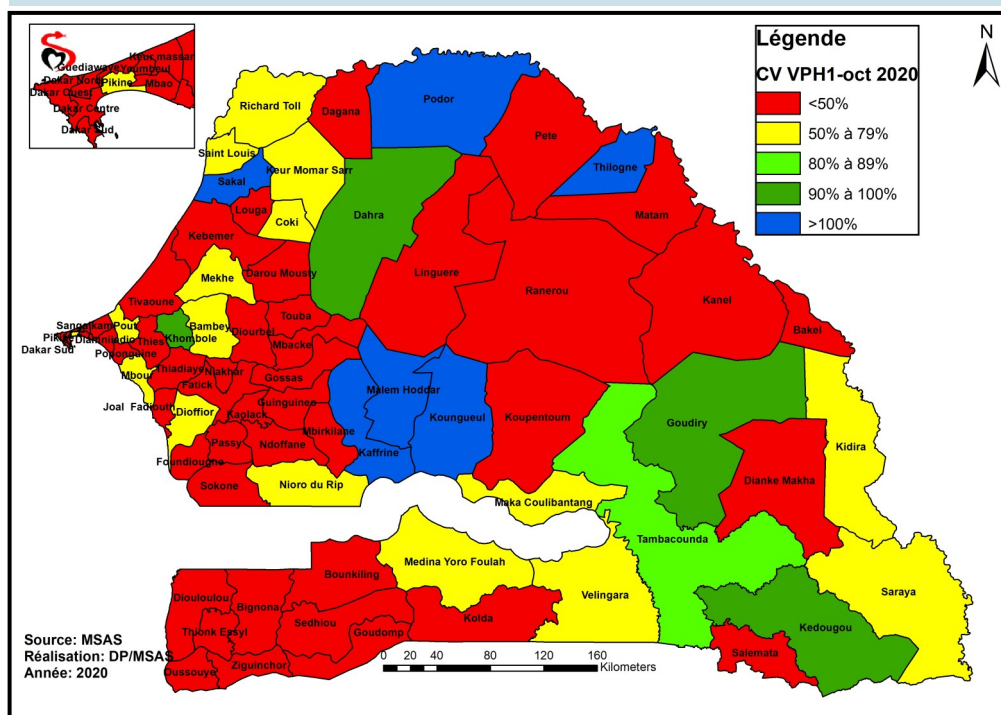
Quarante-huit districts ont atteint au moins 90% de CV **au Penta1**. Aucun district n'est en dessous de 50%.

Analyse des couvertures vaccinales par district en octobre 2020

Couvertures vaccinales cumulées au Penta3, octobre 2020



Couvertures vaccinales cumulées au HPV1, octobre 2020

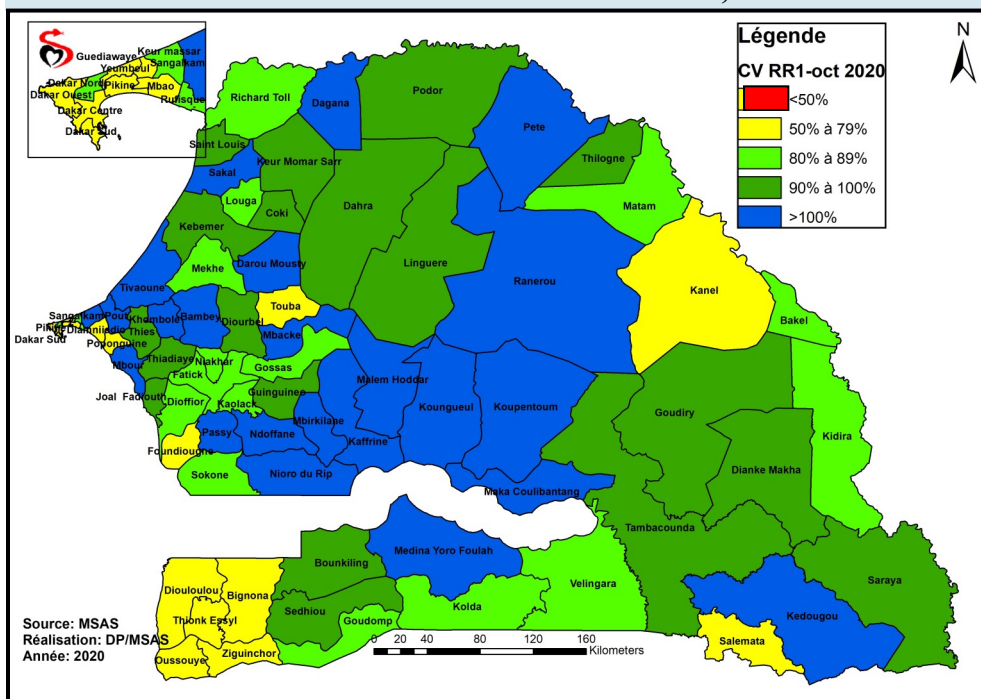


Trois quarts des districts (59) ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la vaccination au **Penta3** et aucun district n'a une CV inférieure à 50%.

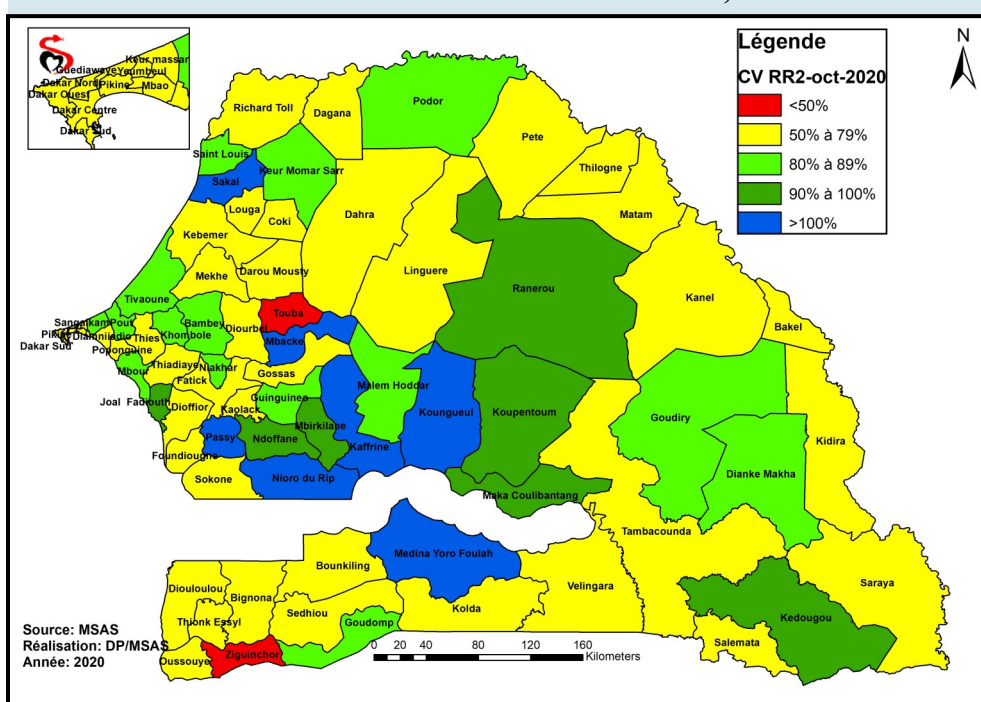
Seuls dix districts (Kaffrine, Kounghoul, Malem-Hodar, Sakal, Podor, Goudiry, Kédougou, Thiologne, Dahra et Khombole) ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la **vaccination à la première dose contre le HPV**. Cinquante districts ont des CV inférieures à 50%.

Analyse des couvertures vaccinales par district en octobre 2020

Couvertures vaccinales cumulées au RR1, octobre 2020



Couvertures vaccinales cumulées au RR2, octobre 2020



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

Quatorze districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% au **RR2**. Cependant, quarante-sept districts ont des CV comprises entre 50% et 80%. **Seuls les districts de Touba et de Ziguinchor ont moins de 50% de couverture vaccinale au RR2.**

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 Sakal

Stratégies mises en œuvre pour améliorer les couvertures vaccinales

Le district sanitaire de Sakal est situé au nord-ouest de la région de Louga. Il compte 13 unités de vaccination pour une population totale de 87.070 habitants, soit une cible PEV de 1.816 pour les 0-11 mois, 2.747 pour les 12-23 mois, 11.997 pour les 6-59mois et 1.132 pour les filles de 9ans. La population est répartie comme suit selon la stratégie : 74% en zone fixe, 19,4% zone avancée et 6,6% en zone mobile.

Il est identifié quelques contraintes et des problèmes pour la vaccination :

- ⇒ L'existence de zones difficiles d'accès (Potou, Darou Rahma, Sague, et Keur Sambou);
- ⇒ Existence de zones de responsabilité très vaste (Ndieye Satoure, NgadjiSarr et Ndiakhar);
- ⇒ Population très mobile avec existence de transhumant (Ndieye Satoure);
- ⇒ Contexte de COVID-19 avec fermeture des écoles et Daara depuis mars 2020;
- ⇒ Les rumeurs sur le HPV émanant des réseaux sociaux;
- ⇒ Une baisse de la fréquentation des structures de santé;
- ⇒ Difficulté pour déterminer l'âge des jeunes filles qui ne disposent pas d'acte d'état civil pour la vaccination au HPV1.

Les stratégies mises en place pour atteindre les objectifs de couverture vaccinale:

♦ La mise en place d'une équipe mobile de vaccination :

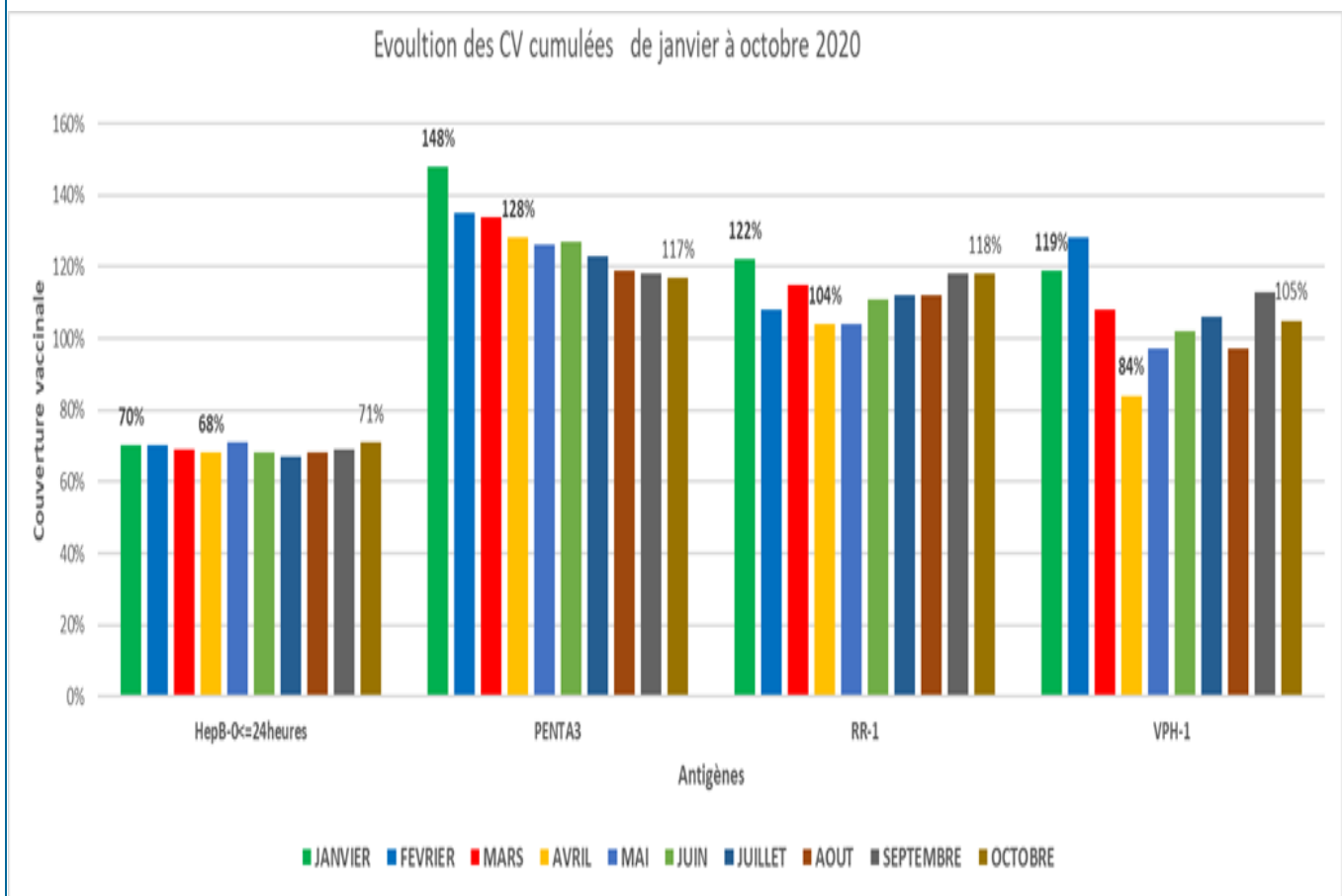
- ⇒ Elle est composée du point focal PEV, de l'ICP ou de la SFE et un chauffeur;
- ⇒ Appui du district et du CDS au poste pour le carburant du véhicule mis à disposition
- ⇒ Elaboration d'un planning de sortie mensuel de l'équipe mobile du district avec une participation inclusive des ICP (chaque poste choisit la date qui lui convient);
- ⇒ Mise à la disposition d'une sonorisation pour mener en même temps une sensibilisation sur le PEV;
- ⇒ Implication des acteurs communautaires pour le recensement des filles de 9 ans et des enfants irréguliers;
- ⇒ Information des leaders du village: chef de village, acteurs communautaires et personnes ressources du village sur le passage de l'équipe mobile du district;
- ⇒ La disponibilité de tous les intrants ainsi que les outils de gestion avant le départ de l'équipe mobile ;

Echos des régions : District sanitaire de Sakal (1/2)

Stratégies mises en œuvre pour améliorer les couvertures vaccinales

- ♦ Partage d'expérience des postes de santé lors des réunions de coordination;
- ♦ Mise en place de tableaux lumière au niveau de chaque PPS pour l'identification et la recherche active des perdus de vue ;
- ♦ Revue des registres de 2010 et 2011 pour rechercher les enfants qui ont actuellement 9ans;
- ♦ Pour déterminer l'âge des jeunes filles pour la vaccination au HPV les prestataires se réfèrent à leurs congénères dont l'âge est connu;
- ♦ Le dépouillement des registres de vaccination contre le HPV pour rechercher les filles éligibles à la deuxième dose de HPV;
- ♦ Partage également des performances du PEV des postes à chaque réunion de coordination.

Performances: Evolution des couvertures vaccinales du district de Sakal



Echos des régions : District sanitaire de Sakal (2/2)

Stratégies mises en œuvre pour améliorer des couvertures vaccinales

Campagne Magg ak Rakk du poste de santé de Potou

La campagne Magg ak Rakk initiée par le poste de Potou est organisée tous les six mois, depuis novembre 2019. Elle consiste à intégrer la vaccination des filles au HPV à la supplémentation en VitA et la vaccination de leurs petits frères ou sœurs en sillonnant les villages avec la participation des acteurs communautaires et des chefs de villages pour le regroupement de ces cibles.

Le poste de santé a mis en œuvre cette activité ce mois pour rattraper les enfants manqués à cause de l'épidémie à Covid-19.



Activités de la division de l'Immunisation

Evaluation de la première phase du projet Logistimo (1/3)

Contexte

Le monitoring de la gestion des stocks dans la chaîne 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.

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.

Le projet sera implémenté en deux étapes : une pilote sur deux phases et une mise à l'échelle sur trois phases. Après six mois de mise en œuvre, le programme a jugé nécessaire de procéder à une évaluation du projet. Les résultats obtenus permettront de mesurer la performance obtenue au niveau de la gestion des stocks et de dégager les principales leçons apprises.

L'évaluation de la première phase du projet Logistimo a été réalisée du 07 au 11 septembre 2020 dans les régions de Dakar et Diourbel. Elle a été menée par trois équipes du niveau central, appuyée par le partenaire Gavi/Logistimo et a ciblé les points focaux (régions et districts) ainsi que les responsables des unités de vaccination. En moyenne, deux structures étaient visitées par jour.

Objectif général

Evaluer la mise en œuvre de la première phase du projet Logistimo au niveau des sites pilotes.

Objectifs spécifiques

- Déterminer le niveau de connaissance des utilisateurs sur la gestion de stocks en vaccins et consommables ;
- Apprécier le niveau d'utilisation de la plateforme Logistimo au niveau des sites pilotes ;
- Analyser la perception des utilisateurs de la solution Logistimo ;
- Identifier les difficultés rencontrées par les utilisateurs de la plateforme Logistimo.

Activités de la division de l'Immunisation

Evaluation de la première phase du projet Logistimo (2/3)

Difficultés

Le démarrage de la mise en œuvre de la première phase a coïncidé avec l'avènement de la pandémie Covid-19. Celle-ci a eu comme conséquence le gel de toutes les activités de terrain. En effet, tout le personnel a été redéployé dans la lutte contre la Covid-19. Par conséquent, les sessions de supervision planifiées de mars à août n'ont pu être réalisées.

Par ailleurs, une instabilité de la connexion a été constatée au niveau de certaines zones ayant comme conséquence une insuffisance dans l'utilisation de l'application.

La complexité des identifiants et mots de passe (majuscule, caractère spécial...) a rendu difficile l'accès à l'application à certains utilisateurs. Il a également été noté beaucoup de confusion entre les identifiants de la base test et ceux de la base réelle.

Points forts

- Formation de tous les agents impliqués dans la première phase du projet ;
- Evolution positive des utilisateurs actifs dans la plateforme au cours de la mise en œuvre ;
- Acceptabilité de la solution par les utilisateurs ;
- Disponibilité d'un tableau de bord permettant une meilleure visibilité des stocks ;
- Possibilité d'extraire des rapports sur les transactions ;
- Disponibilité en temps réel de certains indicateurs de gestion des stocks (nombre de jour de rupture, de sur-stockage, de stock adéquat...) ;
- Possibilité d'analyse de la commande avant son traitement ;
- Convivialité de la solution ;
- Création d'un groupe de discussion autour de la plateforme au niveau des districts ;
- Possibilité d'une rationalisation des stocks ;
- La possibilité de gérer les commandes à distance.

Points à améliorer

- Compréhension des différentes transactions (mise au rebut, inventaire...) ;
- Fréquence d'utilisation de la plateforme web ;
- Concordance des données entre les différents supports de gestion ;
- Retard dans le traitement de certaines commandes ;
- Organisation de session de supervision au cours de la mise en œuvre ;
- Analyse des données de la plateforme non effective ;
- Interopérabilité entre Logistimo et DHIS2 ;
- Conformité entre les numéros de lots des vaccins alloués dans la plateforme et ceux réceptionnés physiquement ;
- Connaissance des prestataires sur la gestion des stocks ;
- Disponibilité de fonds pour l'achat de pass internet.

Activités de la division de l'Immunisation

Evaluation de la première phase du projet Logistimo (3/3)

Recommandations

Niveau des UV

- Mettre à contribution les CDS pour l'achat de pass internet ;
- Finaliser à temps les commandes ;
- Saisir les sorties après chaque séance de vaccination/ journée de vaccination ;
- Respecter la périodicité des commandes ;
- Enregistrer toutes les transactions effectuées en respectant la nomenclature.

Niveau district

- Renforcer l'utilisation de la plateforme ;
- Former le nouveau personnel sur le Logistimo ;
- Utiliser régulièrement le Web pour le suivi des transactions au niveau PS afin d'apporter des mesures correctrices ;
- Intégrer un point sur l'utilisation Logistimo dans la grille de supervision ;
- Organiser des sorties de supervision au niveau des postes à problème ;
- Améliorer la coordination entre DS et PS afin de réduire le délai de traitement de la commande ;
- Analyser les données de la plateforme afin d'apporter des corrections sur la gestion des stocks des PS et du dépôt du DS.

Niveau régional

- Enregistrer les livraisons effectuées aux districts non enrôlés dans le projet ;
- Renforcer l'utilisation de la plateforme Logistimo ;
- Améliorer la coordination entre RM et DS afin de réduire le délai de traitement de la commande ;
- Intégrer un point sur l'utilisation Logistimo dans la grille de supervision ;
- Analyser les données de la plateforme afin d'apporter des corrections sur la gestion des stocks des DS et du dépôt régional.

Niveau central

- Doter les structures d'un second téléphone (02 agents formés/PPS) ;
- Former/ recycler les nouveaux prestataires sur le PEV ;
- Intégrer dans la grille de supervision un volet en rapport avec Logistimo ;
- Organiser des supervisions régulières.

Niveau Logistimo

- Créer une interopérabilité entre le DHIS2 et Logistimo ;
- Donner la possibilité de faire des livraisons partielles avec l'application mobile ;
- Développer une commande permettant de voir la cartographie des PPS en fonction des seuils des stocks ;
- Rendre disponible l'application dans App store ;
- Ajouter une fonction de « retour de stocks » dans le module inventaire ;
- Reprendre l'envoi des SMS pour aviser les utilisateurs sur la création et l'expédition des commandes ;
- Elaborer un Guide d'utilisation de l'application Logistimo.

Prochaines étapes

La deuxième phase pilote a démarré durant la deuxième quinzaine du mois de septembre avec la collecte des métadonnées. Le schéma de la mise en œuvre sera identique à celui de la première phase et comprendra les activités suivantes :

Le paramétrage des données ;

La formation des formateurs et la formation des utilisateurs ;

Le suivi des activités (supervision, support etc) et l'évaluation externe de la mise en œuvre.

Activités de la division de l'immunisation

Activités réalisées en octobre 2020

ACTIVITES	PERIODE
Atelier d'évaluation de la première phase du projet Logistimo	Du 28 septembre au 02 octobre

Perspectives du quatrième trimestre 2020

ACTIVITES	PERIODES
Logistimo Phase2: Formation des formateurs des ECD de Dakar et Diourbel	Du 9 au 14 novembre
Logistimo Phase2: Formation (2j) des prestataires utilisateurs des districts	Du 16 au 28 novembre
Organisation d'un atelier de dialogue multipartite (Ex Evaluation conjointe-Gavi)	Du 24 au 26 novembre 2020
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
Coach2PEV: Organisation d'un atelier d'évaluation de la phase pilote	Du 28 au 29 décembre



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.