

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



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



A lire dans ce numéro

Activité phare

1

Complétude et
promptitude de
la saisie des
rapports
d'octobre 2021
dans le DHIS2

2

Performances
nationales en
octobre 2021

3

Analyse des
couvertures
vaccinales
cumulées par
district en
octobre 2021

5

Activités de la
division de
l'immunisation

9

Cérémonie de réception d'un lot de 265.590 doses de vaccins Pfizer. Ce don du gouvernement américain entre dans le cadre de l'initiative COVAX. Au-delà de ce lot de vaccins, les partenaires de l'initiative COVAX ont aussi mis à la disposition du Sénégal, cinq congélateurs ultra-basse-température (-70°C, -80°C) pour la conservation des vaccins Pfizer. La Cérémonie a été présidée par le Secrétaire Général du Ministère de la Santé et de l'Action sociale.



Complétude et promptitude de la saisie des rapports mensuels PEV du mois d'octobre 2021 dans le DHIS2 (au 18/11/2021)

REGIONS	RMVS		Log UV	Log DS	Log RM
	Complétude	Promptitude	Complétude	Complétude	Complétude
DAKAR	97	95	88	67	100
DIOURBEL	99	97	88	75	0
FATICK	97	97	96	75	0
KAFFRINE	96	96	96	75	100
KAOLACK	100	100	93	100	0
KEDOUGOU	100	100	100	100	0
KOLDA	100	100	99	100	100
LOUGA	100	100	100	100	100
MATAM	95	94	79	25	100
SAINT-LOUIS	99	99	98	80	100
SEDHIOU	97	97	97	100	100
TAMBACOUNDA	98	97	92	86	0
THIES	97	96	94	89	100
ZIGUINCHOR	99	99	99	100	100
SÉNÉGAL	98	97	94	82	64

La complétude et la promptitude des rapports mensuels de vaccination par stratégie des unités de vaccination (RMVS) sont bonnes pour toutes les régions.

Pour ce qui est de la complétude de la saisie des rapports logistiques des UV (Log UV), elle est de 94% pour la moyenne nationale. Trois régions sont contre performantes pour cet item il s'agit de **Dakar**, **Diourbel** et **Matam**.

Plus de la moitié des régions (8/14) sont contre performantes pour la saisie des rapports logistiques district (Log DS). La moyenne nationale est de 82% contre 71% le mois précédant.

Cinq régions médicales n'ont pas saisi ce mois leurs rapports logistiques RM (Log RM).

Les régions de l'axe sud (Sédhiou, Ziguinchor et Kolda) et la région de Louga sont les plus performantes pour la saisie des rapports PEV de ce mois. Les performances de Kédougou et de Kaolack ont été plombées par les RM qui n'ont pas saisi leurs rapports logistiques.

Performances nationales: couvertures cumulées en octobre 2021

Antigènes	Couvertures vaccinales
BCG	87%
HepB-0 ≤24h	71%
HepB-0	81%
VPO-0	72%
VPO-1	88%
VPO-2	86%
VPO-3	90%
VPI	92%
Penta1	88%
Penta2	86%
Penta3	90%
PCV-13-1	88%
PCV-13-2	86%
PCV-13-3	90%
Rota-1	88%
Rota-2	86%
RR-1	92%
RR-2	79%
VAA	91%
HPV1	31%
HPV2	21%

Abandon Penta 1/Penta 3

-3%

Abandon Penta1/RR1

-5%

Abandon Penta 3/RR1

-2%

Abandon RR1/RR2

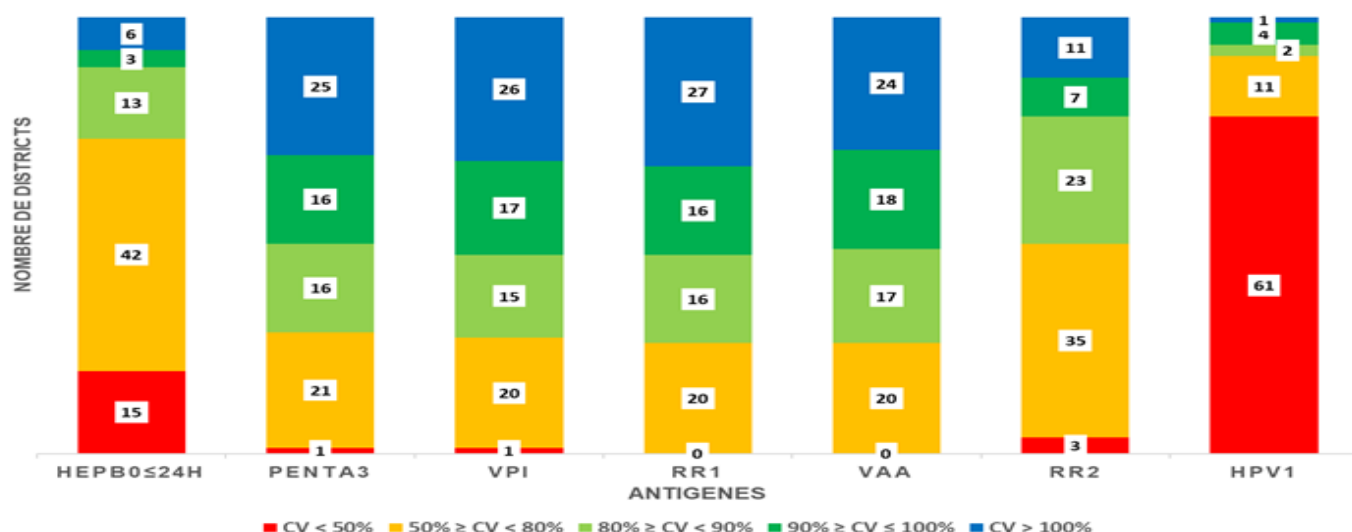
16%

L'objectif de 90% n'a été atteint que pour la série 3 (VPO3, VPI, Penta3, PCV-13-3), le VAA et le RR1. La plupart des antigènes sont entre 80% et 90% de couverture vaccinale. Les couvertures vaccinales (CV) des antigènes administrés à la naissance sont toutes comprises entre 50% et 80%. Quant au HPV, la couverture vaccinale reste toujours faible.

Une baisse des CV a été notée au fil des mois depuis le rattrapage de juin, sauf pour le RR1 et le VAA.

Le taux d'abandon est négatif pour Penta1/Penta3 et Penta1/RR1. Il est nul pour Penta3/RR1 et élevé pour RR1/RR2.

Répartition des districts en fonction des performances cumulées en octobre 2021

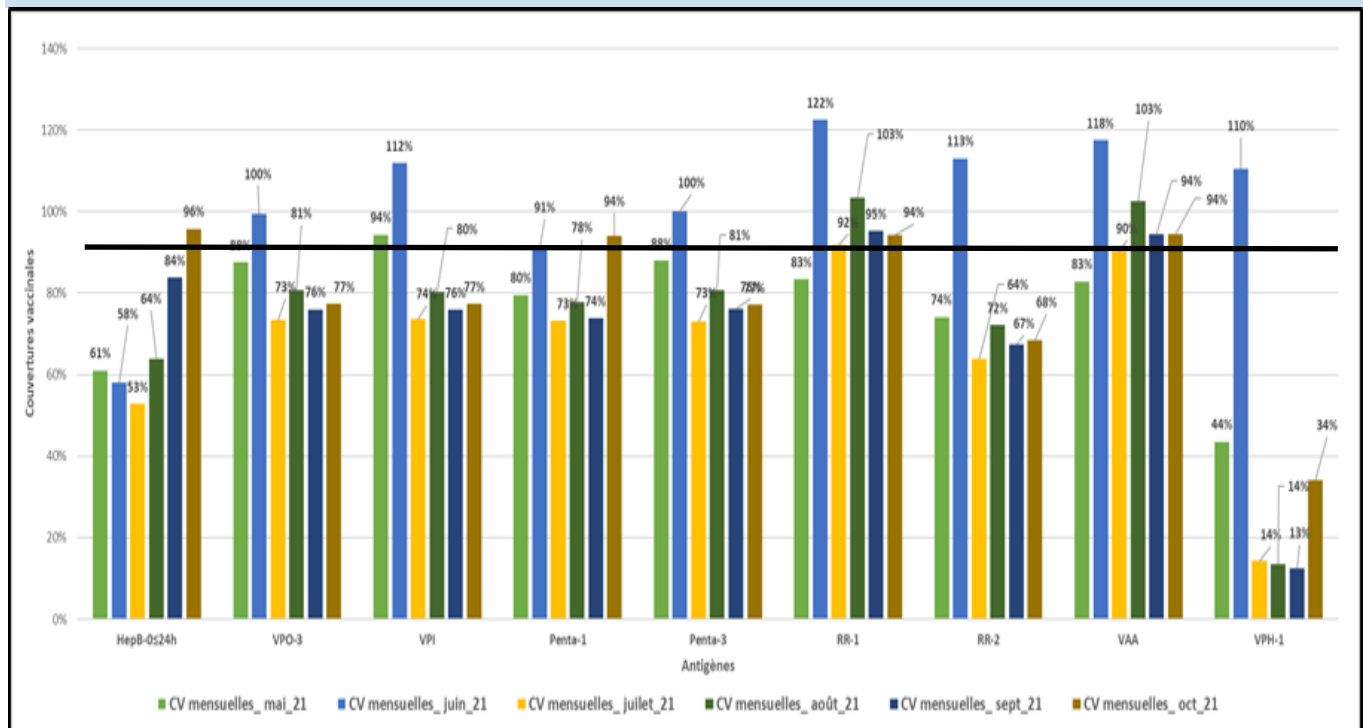


Le nombre de districts à moins de 50% de CV est de 15 pour HepB0-24H, 1 pour Penta3 et VPI, 3 pour le RR2 et 61 pour le HPV1.

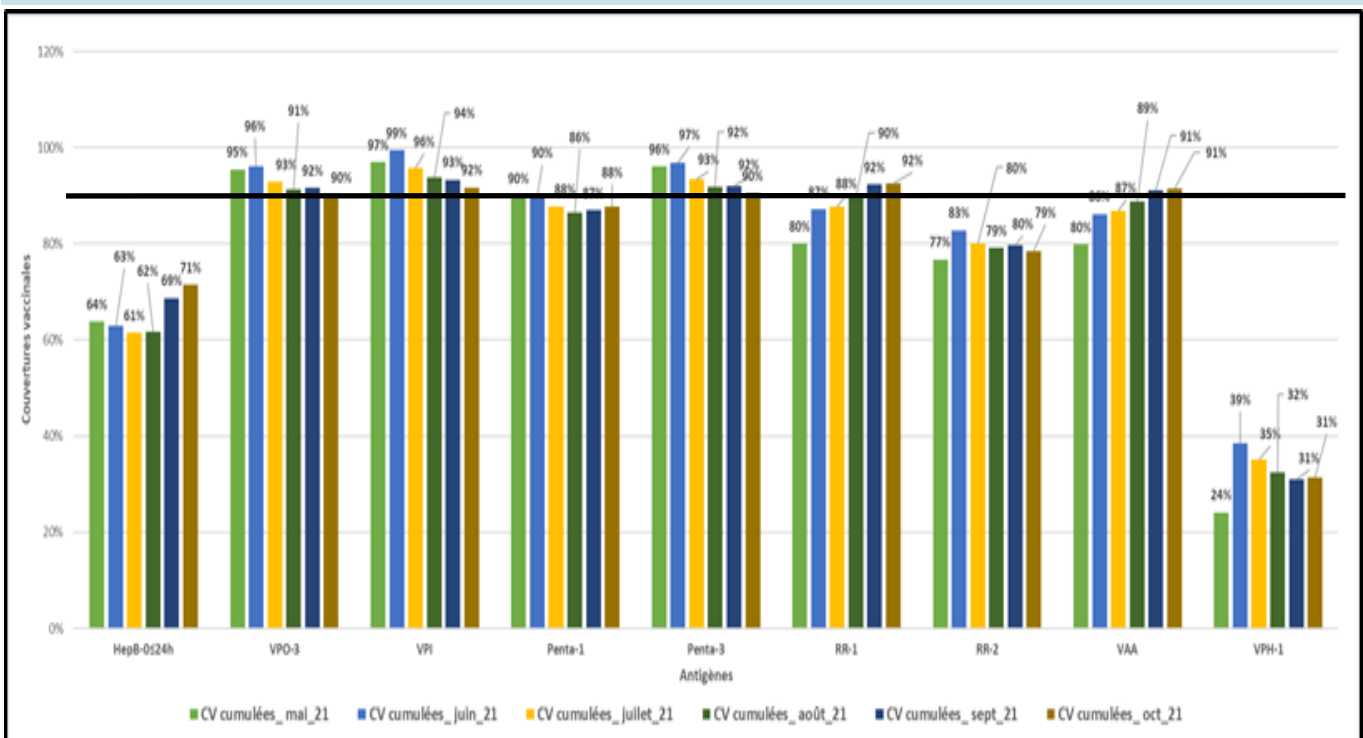
L'objectif de 90% est atteint par 9 DS pour HepB0-24H, 41 DS pour le Penta3, 43 DS pour le VPI, 43 DS pour le RR1, 42 DS pour le VAA, 18 DS pour le RR2 et seulement 5 DS pour le HPV1.

Performances nationales en octobre 2021

Evolution des couvertures vaccinales mensuelles de mai à octobre 2021



Evolution des couvertures vaccinales cumulées de mai à octobre 2021

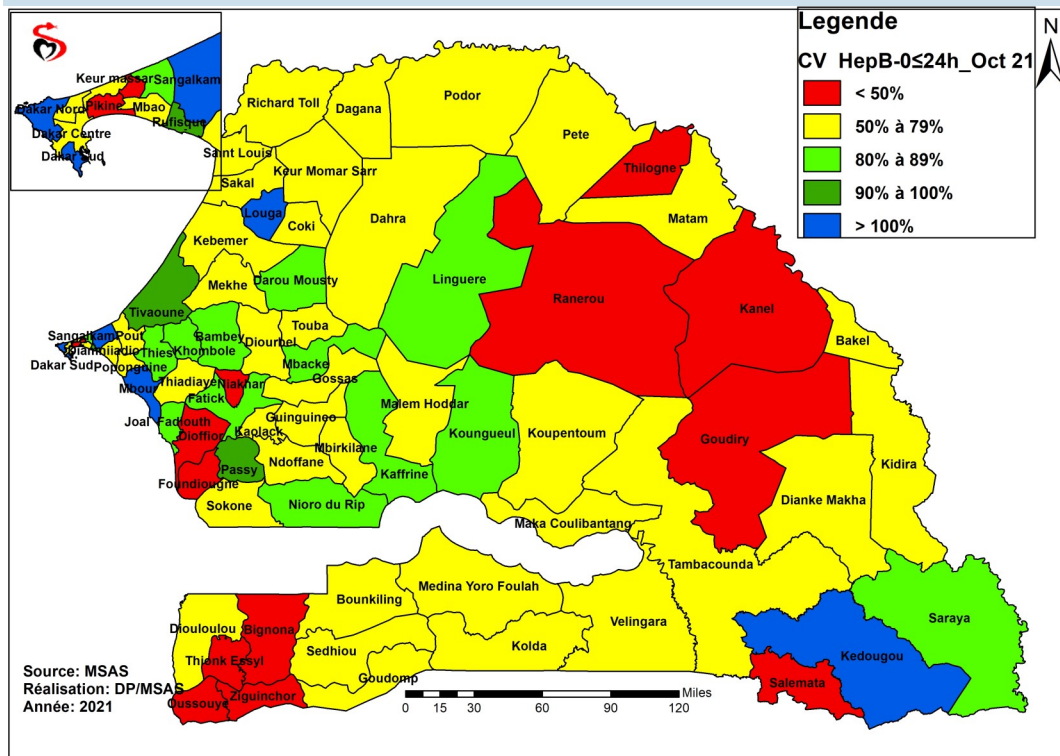


Une baisse des couvertures vaccinales a été notée pour tous les antigènes (sauf le RR1 et le VAA). Une forte augmentation des couvertures mensuelles a été notée ce mois pour le HepB-0≤24h (+12%), Pent1 (+20%) et HPV1 (+21%) par rapport au mois précédent.

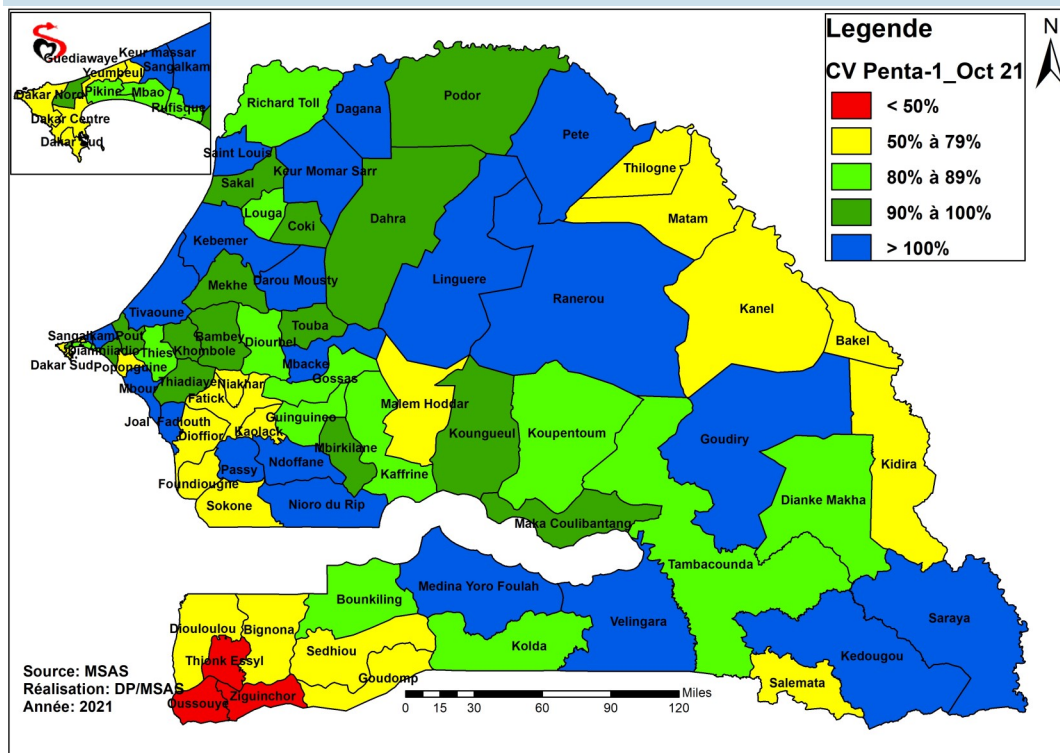
Les districts doivent aussi mettre accent particulier sur le rattrapage des autres antigènes lors des prochaines journées nationales de vaccination contre la rougeole prévues en fin novembre 2021.

Analyse des couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au HepB0≤24H, octobre 2021



Couvertures vaccinales cumulées au Penta-1, octobre 2021

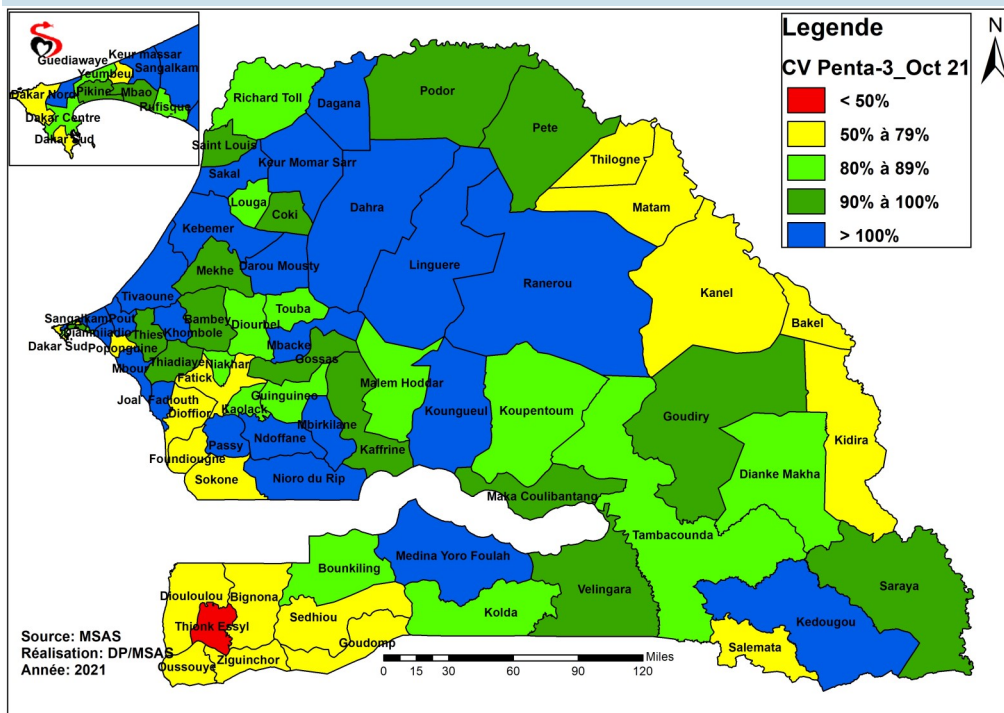


Neuf districts ont atteint au moins 90% de CV contre l'Hépatite B, dose de naissance faite dans les 24 heures et quinze districts sont en dessous de 50%.

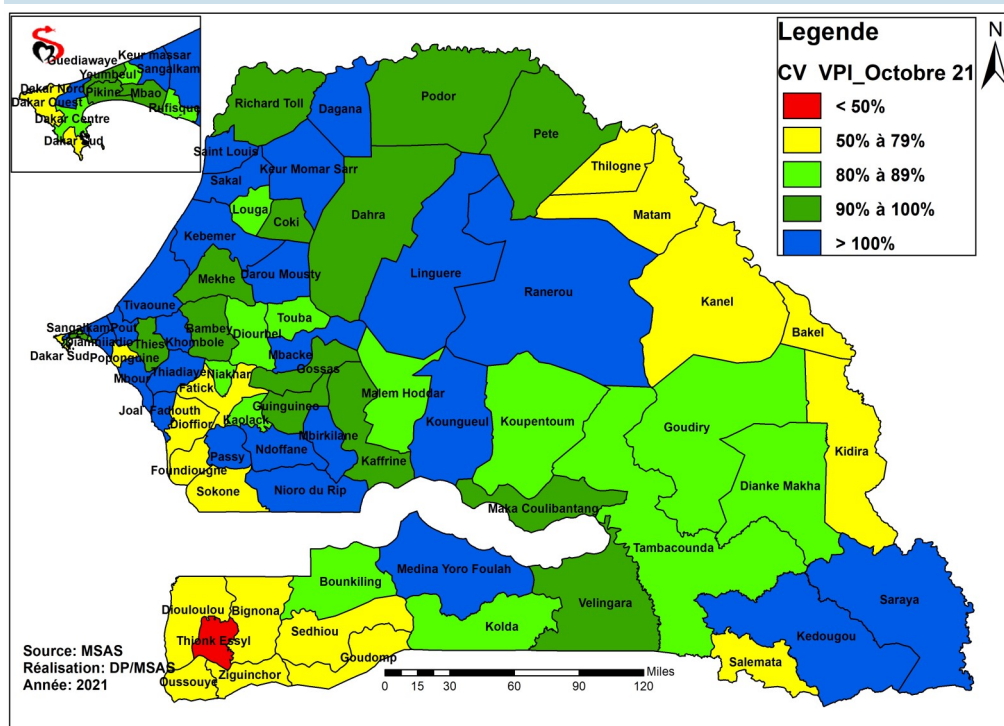
Trente-sept districts ont atteint au moins 90% de CV au Penta-1. Seuls les districts de Thionck-Essyl, d'Oussouye et de Ziguinchor sont en dessous de 50%.

Analyse des couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au Penta-3, octobre 2021



Couvertures vaccinales cumulées au VPI, octobre 2021

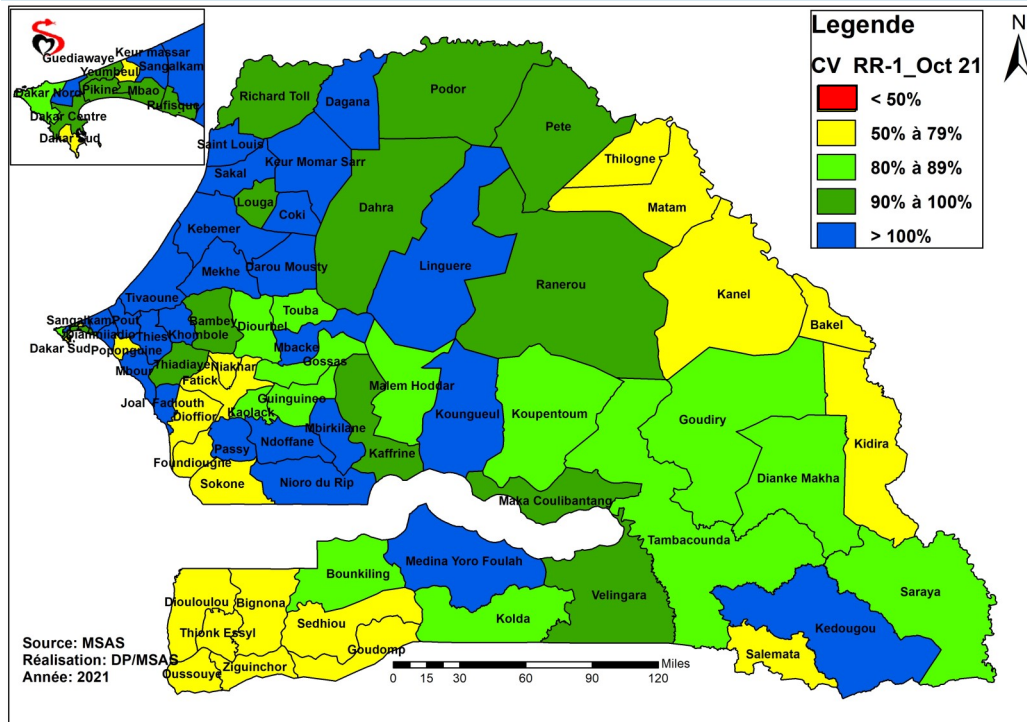


Quarante-un districts (52%) ont atteint une CV supérieure ou égale à 90% pour la vaccination au **Penta-3** et un district (**Thionck-Essyl**) a une CV inférieure à 50%.

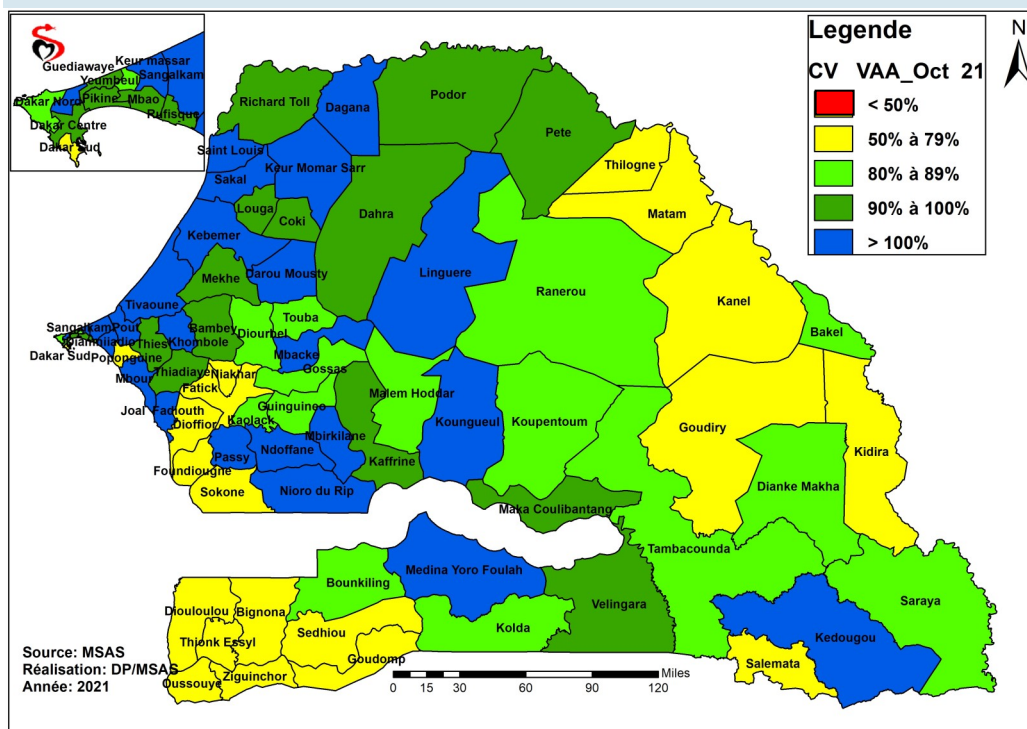
A quelques districts près, les données de couvertures du **VPI** sont dans les mêmes fourchettes de couvertures vaccinales que celles du Penta3.

Analyse des couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au RR1, octobre 2021



Couvertures vaccinales cumulées au VAA, octobre 2021

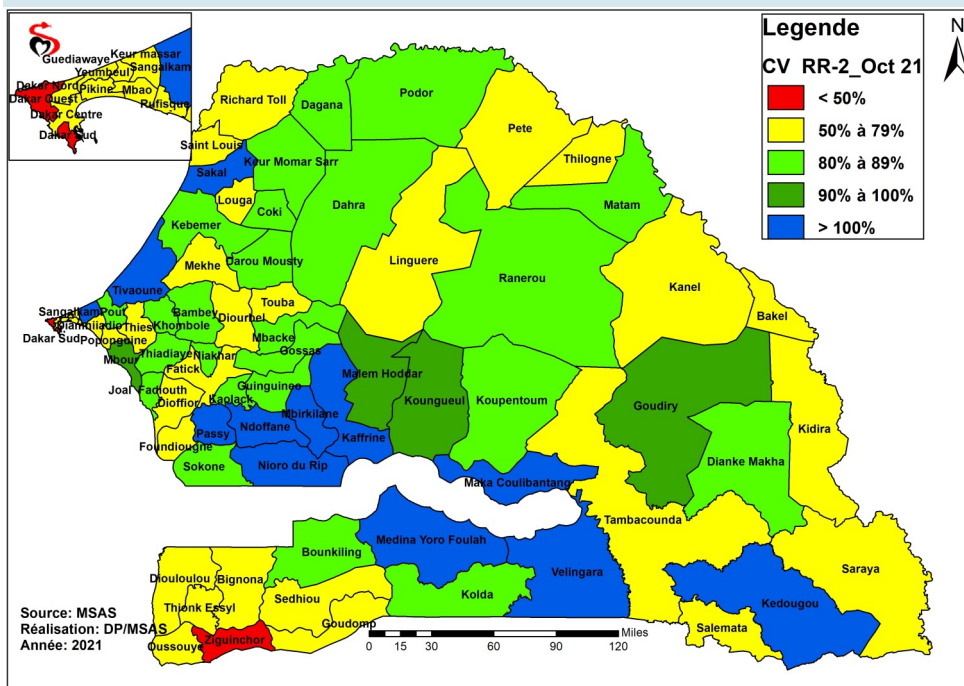


Quarante-trois districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% au **RR-1** et aucun district n'est en dessous de 50% de CV

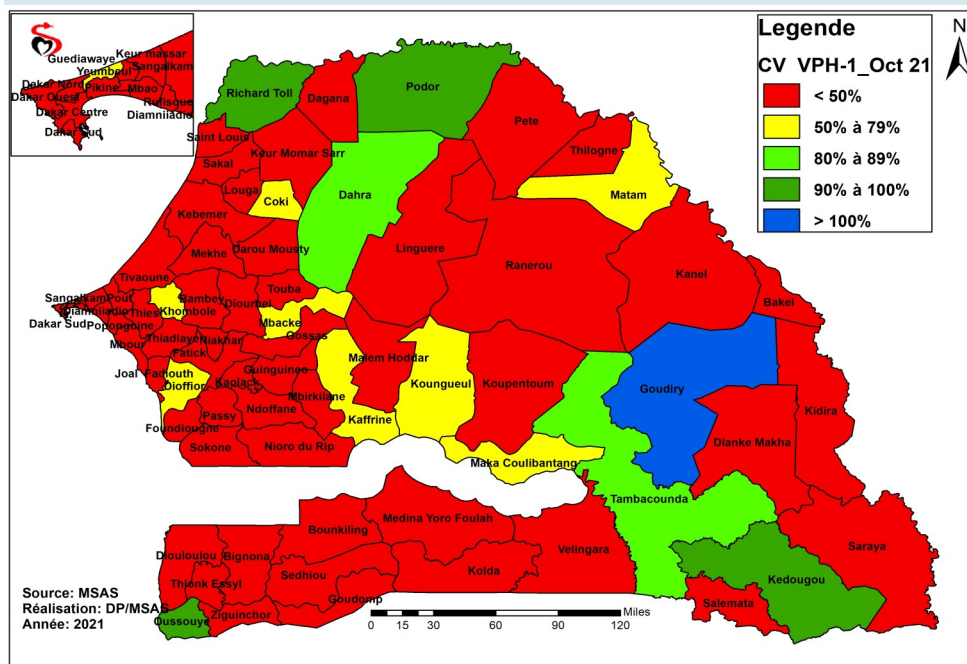
Concernant le VAA, quarante-deux districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90%. Dix-sept districts ont des CV comprises entre 80% et 90% et aucun district n'a une CV inférieure à 50%.

Analyse des couvertures vaccinales par district

Couvertures vaccinales cumulées au RR-2, octobre 2021



Couvertures vaccinales cumulées au HPV-1, octobre 2021



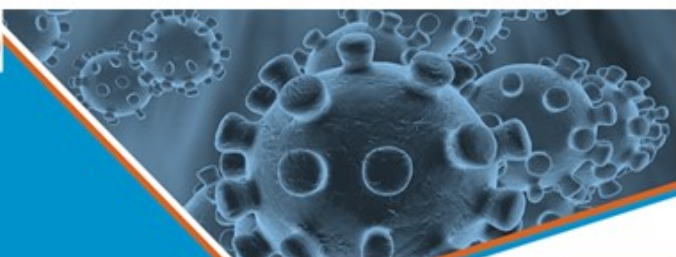
Dix-huit districts ont atteint une couverture vaccinale supérieure ou égale à 90% au **RR-2** et seuls les districts de **Dakar Sud, de Dakar Ouest et de Ziguinchor** sont en dessous de 50%.

Soixante-un districts n'ont pas atteint 50% de CV au **HPV-1**. Parmi ces districts, **Goudomp** a une CV inférieure à 1%. Seuls les districts de **Goudiry, Richard-Toll, Oussouye, Podor et Kédougou** ont atteint une CV supérieure ou égale à 90%. Les districts de **Dahra et de Tambacounda** a une CV comprise entre 80% et 90%.

Les districts doivent profiter de l'ouverture des classes et des journées nationales de vaccination sélective contre la rougeole pour rattraper les filles au HPV. Les districts performants doivent documenter et partager leurs bonnes pratiques de vaccination contre le HPV avec leurs pairs. Le BIDI est un des meilleurs canaux de diffusion.

Activités de la Division de l'Immunisation

Introduction du vaccin Pfizer



Introduction du Vaccin Pfizer BioNTech

ORIENTATION DES ECR/ECD



AGENDA

Introduction

Caractéristiques du vaccin Pfizer

Reconstitution

Administration du vaccin

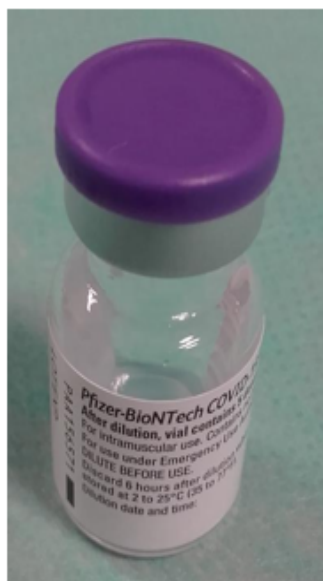
Effets secondaires

Qui devrait ou ne devrait pas recevoir le vaccin

Activités de la Division de l'Immunisation

Introduction du vaccin Pfizer

Vaccins Pfizer BioNTech COVID-19



- Vaccin à ARNm
- Sous autorisation d'utilisation en urgence par la FDA, l'AEM, l'OMS et d'autres organes de régulation
- Cibles : sujets âgés de 18 ans et plus
- Efficacité : 95 %

Caracteristiques du vaccin Pfizer BioNTech

Elements du vaccin	Caractéristiques
Formulation	Le vaccin Pfizer BioNTech COVID-19 est un flacon multidose qui nécessite une dilution
Normes de conservation	Entre 2° et 8°C (pendant 31 jours/ mois) , à l'abri de la lumière
Etiquette PCV	Pas de PCV
Voie d'administration	injection intramusculaire dans le muscle deltoïde du bras gauche (après dilution),
Quantité par dose	0,3 ml
Nbre de doses par flacon	6 doses
Politique relative aux flacons multidoses	Jeter le flacon au bout de 6 heures maximum à température de moins de 24°C, après décapuchonnage et prélèvement de la première dose

Activités de la Division de l'Immunisation

Introduction du vaccin Pfizer

Reconstitution du vaccin $\frac{1}{4}$

- Les vaccins Astrazénéca, sinopharm, et johson & johnson sont des vaccins liquides qui ne sont pas à reconstituer.
- **SEUL LE VACCIN PFIZER EST A RECONSTITUER**

Reconstitution du vaccin : Dilution du vaccin $\frac{2}{4}$

- Le matériel suivant est requis pour l'administration du vaccin :
 - ✓ Un flacon multi dose (6 doses) de pfizer Bio N Tech
 - ✓ Un diluant présenté sous forme de flacon en plastique de **10ml** solution injectable de chlorure de sodium à 0,9% qui doit toujours être conservé à moins de 24°C
 - ✓ Une aiguille et une seringue de dilution autobloquante de **2ml**(fournies ensemble)
 - ✓ Une seringue autobloquante de **0,3 ml** pour l'injection

Activités de la Division de l'Immunisation

Introduction du vaccin Pfizer

Reconstitution du vaccin : Dilution du vaccin ^{3/4}

- Conserver les diluants dans le réfrigérateur entre + 2 et + 8°C
- La dilution du vaccin pfizer Bio N Tech doit être effectuée dans un environnement à moins de 30°C
- Avant la dilution, retourner le flacon avec précaution 10 fois, ne pas secouer
- Prélever précisément **1,8 ml** de diluant tout en sachant qu'il s'agit d'une seringue de 2ml. Pour cela, il faut surveiller la graduation de la seringue pour être sûr de prélever **exactement 1,8ml** de diluant)
- Injecter 1,8 ml de diluant dans le flacon de vaccin ; garder le flacon incliné avant d'ôter l'aiguille, égaliser/équilibrer la pression dans le flacon en aspirant 1,8 ml d'air dans la seringue dédiée à la reconstitution vide en soulevant l'aiguille dans le vide du flacon avant d'aspirer .

Reconstitution du vaccin : étapes clés de la dilution ^{4/4}

- Jeter la seringue dédiée à la reconstitution dans la boîte de sécurité (ne pas la réutiliser) et **jeter le flacon contenant les restes de solvant**
- Retourner délicatement le flacon de vaccin dilué 10 fois afin de le mélanger, ne pas secouer
- Inspecter le vaccin pour vérifier qu'il présente une suspension uniforme blanc cassé ; ne pas utiliser s'il présente une décoloration ou contient des particules
- Inscrire la date et l'heure de dilution sur l'étiquette du flacon de vaccin
- Prélever la dose de vaccin (**0,3ml**) au moment de l'administration ; il n'est pas recommandé de préparer les seringues à l'avance. Utiliser le vaccin dans les 6 heures à compter de la dilution

Activités de la Division de l'Immunisation

Introduction du vaccin Pfizer

Dilution du vaccin : étapes clés

Préparation du vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 (suite).

Dilution du vaccin



Préparation du vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 (suite).

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Prélèvement de chaque dose de vaccin

Il est possible de faire abstraction des petites bulles d'air, mais les grosses bulles d'air peuvent entraîner un sous-dosage et il convient d'y remédier. Il n'est pas recommandé de taper sur le seringue en raison du risque théorique d'inactiver le vaccin ou de compromettre sa qualité.

Appliquez les règles de sécurité pour le recyclage de l'aiguille après le prélèvement et avant l'administration.

Placer à différents endroits de l'opercule du flacon à chaque prélèvement afin de réduire les pertes de vaccin.



Injection de 1,8 mL de chlorure de sodium à 0,9 % USP

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Injection de 0,2 mL de vaccin dans la seringue servant à l'administration.

Administration du vaccin 1/2

- Le vaccin Pfizer BioNTech contre la COVID-19 est administré par voie Intramusculaire (IM) dans le deltoïde du bras gauche à deux doses espacées de 21 à 28 jours
- NB: Il n'y a pas de données disponibles sur l'utilisation du vaccin Pfizer BioNTech contre la COVID-19 pour compléter une série de vaccinations initiée avec un autre vaccin contre la COVID-19

Activités de la Division de l'Immunisation

Introduction du vaccin Pfizer

Administration du vaccin 2/2 :

Optimisation du nombre de doses disponibles par flacon

- Après dilution, le flacon contient 2,25 ml, dont 6 doses de 0,3 ml peuvent être extraites
- Chaque dose doit contenir 0,3 ml de vaccin
- Si la quantité de vaccin restante dans le flacon ne permet pas d'obtenir une dose complète de 0,3 ml, jeter le flacon et tout excédent
- Ne pas associer d'excédents de vaccin provenant de plusieurs flacons
- Jeter tout vaccin inutilisé 6 heures après dilution

Effets secondaires

- Essentiellement :
 - ✓ Douleurs, gonflement et rougeurs au point d'injection
 - ✓ Signes généraux (fièvre, fatigue, céphalées, nausées, myalgies ,arthralgie , frissons)
- Rarement le vaccin Pfizer BioNTech provoque une réaction allergique grave

Activités de la Division de l'Immunisation

Introduction du vaccin Pfizer

Qui devrait ou ne devrait pas recevoir le vaccin $_{1/3}$?

- NE PAS donner aux personnes avec antécédents de réaction allergique sévère à n'importe quel composant du vaccin
- Une deuxième dose du vaccin "COVID-19 mRNA Vaccine BNT162b2" ne doit pas être administrée aux personnes qui ont présenté une réaction anaphylactique grave à la première dose de "COVID-19 mRNA Vaccine BNT162b2"
- L'administration du vaccin "COVID-19 mRNA Vaccine BNT162b2" doit être reportée chez les individus souffrant d'une maladie fébrile grave et aiguë



Qui devrait ou ne devrait pas recevoir le vaccin $_{2/3}$?

- Le vaccin ne doit pas être administré chez les personnes qui suivent un traitement anticoagulant ou qui souffrent d'un trouble hémorragique qui contre-indiquerait l'injection par voie intramusculaire, à moins que le bénéfice potentiel du vaccin ne l'emporte clairement sur le risque lié à son administration
- Les personnes immunodéprimées, y compris les personnes recevant un traitement immunosuppresseur, peuvent avoir une diminution de la réponse immunitaire suscitée par le vaccin. Aucune donnée n'est disponible sur l'utilisation concomitante d'un traitement immunosuppresseur



Activités de la Division de l'Immunisation

Introduction du vaccin Pfizer

Qui devrait ou ne devrait pas recevoir le vaccin ^{3/3}?



- Les personnes qui ont déjà eu COVID-19 doivent être vaccinées
- Il n'existe pas ou peu de données sur l'utilisation du vaccin "COVID-19 mRNA Vaccine BNT162b2" chez les femmes enceintes
- N'EST PAS recommandé pour les personnes <16 ans



Activités de la Division de l'Immunisation

Perspectives de octobre à novembre 2021

ACTIVITES	PERIODE	
	Début	Fin
Orientation des ECR/ECD sur les JNVS/ RR	05/10/2021	07/10/2021
Formation des Points focaux de Région sur VIVA/SMT	11/10/2021	14/10/2021
Orientation des ACS des postes et Recensement de la cible par les districts	25/10/2021	31/10/2021
Validation au niveau central des micros plans des JNVS/RR des districts	08/11/2021	12/11/2021
Mise en œuvre des JNVS/RR (4 jours)	25/11/2021	28/11/2021



Ministère de la Santé
et de l'Action Sociale

SE VACCINER

se protéger pour **SAUVER DES VIES**



Ministère de la Santé et de l'Action
Sociale
Rue Aimé Césaire - Fann Résidences

Téléphone : + 221 33 869 42 31
Portable : + 221 77 651 43 76
Fax : + 221 33 869 42 37
E-mail: ouzbad@hotmail.com

“ La vaccination, un don pour la vie ...”

Ce bilan des activités du PEV n'est pas exhaustif. Toutefois, c'est un bon outil de rétro information permettant de mieux suivre la performance du programme.

La Direction de la Prévention invite ses collaborateurs, intervenant à tous les niveaux de responsabilité du Programme, à continuer à lui rapporter les données avec promptitude et complétude. Elle vous (régions, districts, partenaires) encourage à poursuivre les efforts pour protéger les enfants contre les MEV.