



COVID-19 RECOVERY FOR ROUTINE IMMUNIZATION PROGRAMS FELLOWSHIP

ÉTUDE DE CAS

FRANÇAIS

Réduire la dose zéro du vaccin Penta1 dans la localité d'Umbada, dans l'État de Khartoum, Soudan 2022

Introduction

Le Programme élargi de vaccination (PEV) du Soudan, avec le soutien de partenaires, a réussi pendant de nombreuses années à maintenir une couverture vaccinale systématique élevée, avec une couverture DTC1 allant de 97 à 98 % et une couverture DTC3 supérieure à 90 % de 2011 à 2019.¹ Cependant, les troubles politiques, la crise économique et les changements de régime ont entraîné une baisse progressive de la couverture à partir de 2019, encore accélérée par la pandémie de COVID-19.¹

Dans l'État de Khartoum, un confinement total en réponse à la pandémie de COVID-19 a été imposé d'avril à juillet 2020. Plus de 60 % des établissements de soins de santé primaires et des sites de vaccination ont été entièrement fermés au cours de cette période et seulement 16% des établissements de santé ont fonctionné normalement.² La localité d'Umbada, avec 143 centres d'immunisation et 55 centres de proximité, a été particulièrement touchée.

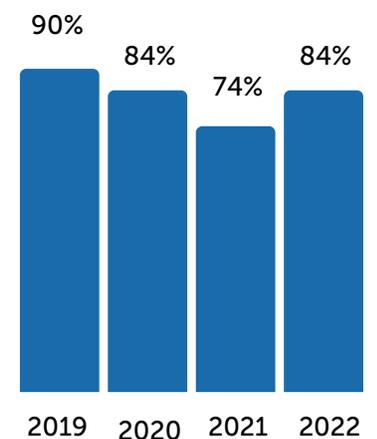
La localité d'Umbada est une banlieue de la capitale Khartoum, avec une population multiethnique représentant différentes régions et tribus du Soudan.³ La population des zones reculées est confrontée à de nombreux obstacles pour obtenir des soins de santé primaires de base, notamment le manque d'accessibilité et d'abordabilité, qui a été encore amplifié par les fermetures d'établissements de santé et d'autres impacts de la pandémie de COVID-19. Les défis comprennent également la mise en œuvre de séances de sensibilisation et de séances mobiles, ainsi qu'un manque de communication et des effectifs insuffisants dans les sites de vaccination.

En août 2022, la localité d'Umbada comptait la plus forte proportion d'enfants n'ayant reçu aucune dose, c'est-à-dire n'ayant reçu aucune vaccination systématique, au Soudan.³ Il est essentiel d'administrer à ces enfants sans dose des vaccins pour leur sauver la vie afin de garantir l'équité vaccinale, d'améliorer l'immunité afin de prévenir les flambées de maladies évitables par la vaccination et d'atteindre IA2030 et les objectifs de développement durable à l'horizon 2030.

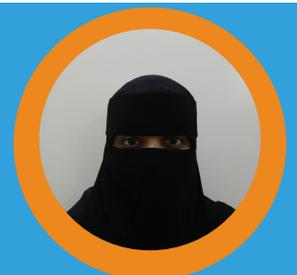
Intervention

Une équipe du ministère fédéral de la Santé a cherché à augmenter la couverture vaccinale Penta1 à plus de 85 % d'ici la fin de l'année, en améliorant ainsi l'équité et en réduisant les obstacles à l'accès pour les enfants non vaccinés.

Image 1. Couverture du Penta1, localité d'Umbada, 2019-2022



Cette étude de cas a été partagée par Manal Sayed Fadol Sayed. Médecin communautaire ayant plus de six ans d'expérience dans les programmes de santé maternelle et infantile. Elle a travaillé comme cheffe d'unité pour la santé des adolescents pendant un an, comme coordonnatrice des programmes de formation pour le programme de santé infantile pendant deux ans, et comme cheffe d'unité pour la surveillance du rotavirus et des maladies bactériennes invasives pendant environ trois ans. Elle est titulaire d'un diplôme MBBS (2011) de l'Université Alzaiem Alazhari, d'une maîtrise (2017) en médecine communautaire de l'Université de Khartoum et d'un doctorat en médecine (2020) du Conseil de spécialisation médicale du Soudan.



S'appuyant sur les conseils de la bourse de relance de la COVID-19 pour les programmes d'immunisation systématique sur la mise en œuvre de stratégies visant à réduire le nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose, l'équipe s'est concentrée sur l'élargissement des séances de sensibilisation dans les zones les plus faibles de la localité, sur le renforcement des activités de promotion de la santé et sur le soutien à la mise en œuvre de ces activités.

L'équipe du programme a collaboré avec les responsables de vaccination de l'État et de la localité pour sélectionner six centres de santé prioritaires dans six zones géographiques différentes de la localité d'Umbada. S'appuyant sur une évaluation des lacunes en matière d'immunisation dans la localité, l'équipe a planifié une campagne de vaccination de dix jours comprenant des sessions mobiles et de proximité dans les centres de santé sélectionnés, en mettant l'accent sur :

- la mise en place de services de santé mobiles et de proximité pour améliorer l'accès et l'utilisation des services de vaccination
- le recrutement d'une équipe de promotion de la santé formée pour renforcer les activités de promotion de la santé,
- l'approvisionnement en ressources nécessaires telles que des microphones mobiles et la location de voitures,
- la supervision locale et fédérale,
- la mise en place de mesures d'incitation pour les vaccinateurs, les promoteurs de la santé et les superviseurs.



Les équipes d'Almanara livrent le vaccin restant au centre

Les équipes de chaque centre de santé, y compris un vaccinateur et un enregistreur, ont mené des activités de promotion de la santé et de prestation de services dans une zone de chalandise de cinq kilomètres autour de leur centre de santé assigné. Les équipes ont alterné entre la sensibilisation mobile et la prestation de services de santé au centre de santé afin de réduire les obstacles à l'accessibilité et d'améliorer l'équité de la prestation de services. Les équipes de deux des six centres de santé ont utilisé des camionnettes équipées de microphones pour atteindre les personnes autour des sites de vaccination identifiés. Les enfants vaccinés avec leur première dose ont reçu des cartes d'immunisation, et les vaccins ont également été administrés à tout autre enfant de moins de cinq ans non vacciné.

L'équipe du projet a soutenu le personnel local tout au long de la campagne de vaccination, notamment par des incitations financières et une supervision de soutien. La supervision, assurée par trois superviseurs du personnel fédéral, est particulièrement importante pour la motivation. Une collaboration a également été établie avec les sages-femmes locales pour trouver les femmes qui avaient accouché d'un enfant au moins six semaines auparavant, ce qui a également permis d'identifier les nourrissons éligibles qui avaient été mis au monde à domicile, afin d'obtenir des dossiers précis.

Résultats

L'équipe a mis en œuvre la campagne de vaccination à la fin du mois d'octobre 2022, en effectuant 100 séances de vaccination (chaque session d'une durée de huit heures) dans six centres de santé d'Umbada (tableau 1), dépassant le nombre prévu de séances dans tous les centres de santé.

L'objectif annuel initial pour les doses de Penta1 pour ces six centres de santé en 2022 était de 4 323, soit 360 doses par mois. Cependant, seuls 2 249 enfants avaient reçu le vaccin avant cette campagne et 2 074 enfants demeuraient désignés comme enfants à dose zéro dans les zones de chalandise de ces 6 centres de santé. Ainsi, l'objectif mensuel est passé de 360 à 691 pour les mois restants de l'année afin d'atteindre les objectifs.

Tableau 1. Nombre de séances de vaccination prévues et réalisées, par centre de santé, Umbada, Octobre 2022

Octobre 2022			
Centre	Séances		
	Planifiées	Mises en œuvre	Pourcentage
Al Rayan	10	10	100
Nivasha	20	20	100
Al Manar	20	20	100
Haja Amna	20	20	100
Al Rahma	10	10	100
Al Safwa	20	20	100
Total	100	100	100

En seulement dix jours, les campagnes ont réussi à fournir 960 doses de Penta1, soit plus de 138,9 % de l'objectif mensuel augmenté (voir tableau 2) ; ils ont également fourni 1 039 doses de Penta3 et de rougeole aux enfants des zones desservies.

Tableau 2. Doses et couverture du Penta1 par centre de santé sélectionné, localité d'Umbada, Soudan, campagne de 10 jours, (11\05\2022)

Octobre 2022											
Nom du centre	Cible	Cible par mois	Première Dose		Penta				Rougeole 1		Cotisation des Interventions
			Penta1 Accum.	Non vacciné	Penta1	% de la cible	Penta3	% de la cible	Nombre	% de la cible	% de l'objectif mensuel
Al Rayan	449	57	277	172	25	5.6	21	4.7%	24	5.3%	43.6
Nivasha	1104	194	521	583	254	21.5	110	10%	130	11.8%	130
Al Manar	429	88	164	265	358	74.4	69	16.1%	214	49.9%	405.6
Haja Amna	913	164	420	493	129	13.1	108	11.8%	100	11%	78.5
Al Rahma	428	72	213	215	79	15.9	47	11%	63	14.7%	110
Al Safwa	1000	115	654	346	115	10.2	77	7.7%	76	7.6%	99.7

Grâce à ces campagnes, l'équipe a soutenu l'augmentation de la couverture Penta1 dans les zones de chalandise autour des six centres de santé prioritaires sélectionnés à plus de 9 5% d'ici la fin de l'année, tout en fournissant d'autres vaccins de routine (Penta2, Penta3, rougeole et poliomyélite). Combinée à d'autres interventions d'accélération menées dans la localité d'Umbada entre octobre et décembre 2022, la localité a atteint une couverture globale de 84 % Penta1 à la fin de l'année 2022.

Enseignements Tirés

La campagne de vaccination a permis d'atteindre les enfants n'ayant reçu aucune dose dans la localité d'Umbada et d'augmenter les taux de couverture du Penta1 en améliorant l'accès et l'utilisation des services de santé. La sensibilisation de la population à la disponibilité et à l'importance des vaccins par la mise en place de services de vaccination mobiles a été particulièrement importante. L'utilisation de haut-parleurs dans des fourgonnettes mobiles a aidé à informer les communautés des zones rurales sur les campagnes d'immunisation. Le renforcement de la participation communautaire, notamment en travaillant avec les sages-femmes pour identifier les femmes qui venaient d'accoucher, a favorisé l'identification des enfants non atteints et a permis aux promoteurs de la santé et aux vaccinateurs de mener les activités de sensibilisation nécessaires.

La supervision de soutien est essentielle dans la mise en œuvre des activités du projet et constitue un facteur de motivation important pour le personnel, car il nécessite un soutien régulier de l'État et des localités. L'octroi d'incitations financières au personnel pour le travail supplémentaire a également constitué une forte motivation pour améliorer la qualité du travail. Il est nécessaire de soutenir le personnel qui met en œuvre les activités de vaccination pour mener à bien les campagnes.



Promotion de la santé par microphone mobile dans la zone d'Elsheikh Algazali, localité d'Umbada

Perspectives pour l'avenir

Umbada est une grande localité avec plus de 100 centres de santé, et l'extension de cette intervention pourrait permettre d'améliorer et de renforcer encore les services d'immunisation systématique. Obtenir un engagement politique en faveur des activités de vaccination garantirait un soutien durable et nécessiterait de le défendre auprès des décideurs. L'exploration d'approches multisectorielles et la participation des ONG à l'avenir pourraient permettre de maintenir les améliorations de la couverture et de soutenir la sensibilisation, les sessions mobiles et la recherche des personnes en défaut de paiement. Les équipes doivent également veiller à ce que des fonds soient fournis en temps opportun et de façon continue pour éviter les retards. En veillant à ce que cet élan se poursuive, le nombre d'enfants à dose zéro continuera de diminuer dans la localité d'Umbada et dans l'État de Khartoum.



Administration Penta1 d'un enfant non vacciné, région de Jabarona, localité d'Umbada



Suivi de la vaccination et enregistrement au cas par cas des personnes de la zone de Nifasha, localité d'Umbada

Références

1. « Immunization country profiles: Sudan » (disponible en anglais - Profils d'immunisation par pays : Soudan), Données UNICEF. UNICEF. Juillet 2023, <https://data.unicef.org/resources/immunization-country-profiles/>.
2. Ibrahim, Arwa et Hamza Mohamed. « At Least 60 Percent of Khartoum Health Centres Shut: Who. » (disponible en anglais - Au moins 60 % des centres de santé de Khartoum sont fermés : OMS.) Nouvelles sur les conflits | Al Jazeera, 6 juin 2023, www.aljazeera.com/news/liveblog/2023/4/26/sudan-live-news-truce-violations-worsen-civilian-suffering.
3. « Sudan: People Cut off from Healthcare at High Risk of Malnutrition and Diseases in Omdurman. » (disponible en anglais et arabe - Soudan : Les personnes coupées des soins de santé à haut risque de malnutrition et de maladies à Omdurman) MÉDECINS SANS FRONTIÈRES - MOYEN-ORIENT, 26 août 2022, www.msf-me.org/media-centre/news-and-stories/sudan-people-cut-healthcare-high-risk-malnutrition-and-diseases.

À PROPOS DE LA BOURSE DE RÉCUPÉRATION COVID-19 POUR LES PROGRAMMES DE VACCINATION DE ROUTINE

En mai 2022, la Communauté Boost de Sabin et l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont lancé la première cohorte de la « Bourse de recherche sur la reprise post-COVID-19 des programmes d'immunisation systématique ». L'objectif de ce programme était de renforcer la capacité des professionnels nationaux et infranationaux de l'immunisation à planifier et à mettre en œuvre des programmes d'immunisation pendant la période de reprise post-COVID-19, dans le but ultime d'inverser la tendance à la baisse de la couverture vaccinale. Après une série d'engagements intensifs en direct, les boursiers ont été chargés de rédiger leur propre proposition stratégique à mettre en œuvre ou leur propre étude de cas à publier. Cette série de Lueurs d'espoir présente les principaux apprentissages et enseignements tirés du programme par les boursiers.

APPRENDRE ENCORE PLUS:

<https://boostcommunity.org/page/COVID-19-Recovery-Fellowship>

boost
connect, learn and lead | SABIN
VACCINE INSTITUTE



World Health
Organization