

Bulletin d'information

5^{ème} jour



Campagne nationale intégrée de vaccination contre la rougeole et la rubéole, de supplémentation en vitamine A et de déparasitage à l'albendazole

Enfants de 6 mois à 14 ans

Du 12 au 18 février 2018

Objectif de couverture attendue :

Plus de **95%**

Equipe de rédaction

Directeur de publication

Pr ATAKOUMA Yawo

Rédacteur en Chef

Dr ADJEODA Kodjovi

Rédacteurs

Dr BOKO Amevegbé

Dr BOURAIMA Mouawiyatou

Mr LACLE Anani

Dr LANDOH Dadja

Dr TOKE Yaovi

SOMMAIRE

Coordination de la campagne

- Poursuite des activités.....2

Echos de terrain

- Quelques images du terrain.....3
- Echos de la campagne dans la région de la Kara5

Résultats provisoires de J4.....7



Coordination de la Campagne : Poursuite des activités de vaccination dans tous les districts malgré quelques difficultés

5^{ème} jour de la campagne.

Les activités de la campagne se poursuivent bien dans tous les districts malgré certaines difficultés rencontrées au niveau local.

Ainsi, dans plusieurs formations sanitaires le problème de la chaîne de froid se pose avec acuité. Les équipes parcourent de longue distance pour ravitailler en accumulateur les porte vaccins des vaccinateurs pour éviter que le vaccin souffre de la chaleur.

Le responsable planification et PEV du district du Moyen-Mono situé à plus de 200 km au Nord de Lomé raconte : « Pour ce jour les difficultés majeures concernent le fonctionnement de la chaîne de froid surtout au CMS Kpepklemé où la température a dépassé légèrement les +8°C. Nous avons dû demander rapidement les accumulateurs pour pouvoir soulager cette formation sanitaire. Par rapport à la formation sanitaire de Tatigo, ils ont une glacière qui conserve bien les vaccins et la température est à +4°C. »

- Les mêmes difficultés de la chaîne de froid sont observées dans d'autres formations sanitaires mais les équipes conscientes de maintenir une chaîne de froid efficace s'efforcent de pallier à cette situation en ravitaillant en accumulation conditionnée ou en allant chercher les vaccins chaque jour dans les USP qui disposent d'une chaîne de froid de meilleure qualité.
- Autre difficulté : les températures dépassent les 40°C dans certaines zones mais cela ne décourage pas les équipes à chercher les enfants pour la vaccination.
- Les cas de refus de vaccination, comme pour toutes les campagnes de masse, sont rapportés par les équipes, les moniteurs et les consultants. Cependant la plupart des équipes s'efforcent de réaliser la sensibilisation et l'information nécessaire et la plupart des refus de vaccination sont levés.

Dans un village à Koumongoukan, dans le district de l'OTI, et dans la zone sanitaire de FARE, le superviseur a dû réaliser une discussion avec le chef du village qui refusait qu'on face une enquête de ménage dans son village. Il a finalement accepté après avoir été convaincu par le superviseur.



Equipe de superviseurs de district en mission de ravitaillement des équipes de vaccination en chaîne de froid



Vérification de la vaccination des enfants dans les champs

Quelques images du terrain



Emission de sensibilisation
sur la campagne de
vaccination sur la radio
Mokpokpo à Afangnan par
le point focal IEC



Engouement toujours
observé dans un complexe
scolaire à Gléi dans le
district de l'Ogou



Bonne organisation d'un site
de vaccination



Enquête de monitoring dans un marché



Vérification de la vaccination des enfants autour d'un puits d'eau



Analyse de la performance et de l'utilisation des intrants pour planifier les interventions des jours restants

Echos de la campagne dans la région de la Kara

Cadre de la réunion	Salle de réunion de la DRS Kara
Date	15 février 2018
Ordre du jour	Points sur le déroulement de la 4 ^{ème} journée de la campagne RR de supplémentation en vitamine A et de déparasitage à l'albendazole
Méthodologie de travail	✓ Exposition des résultats de J3 et du cumule de J1 à J3 ; ✓ Discussions en groupe sous la direction du Directeur régional de la santé de la Kara ; ✓ Présentation des différentes équipes de supervisions
Décisions prises	✓ Les difficultés rencontrées par les moniteurs indépendants dans le district de Binah ; ✓ Le temps passé par les équipes sur les sites de vaccinations ; ✓ Continuer par superviser également les plans de gestion des déchets à tous les niveaux ; ✓ Les équipes doivent avoir en même temps qu'elles vaccinent faire la mobilisation sociale ; ✓ Revoir l'état du réfrigérateur de Tenega qui doit être renforcé en accumulateurs dans les glacières
Points à améliorer	✓ Faire un diagnostic des faibles couvertures dans le district de la Kozah
Divers	✓ RAS

MESURES PRISES

Actions correctrices apportées	Responsables
✓ Appui au CMS Kéao en accumulateurs et en réfrigérateur ; ✓ Appui aux FS de Kéran en accumulateurs et en cartes de vaccinations ; ✓ L'appui du consultant pour le transport le convoyage des vaccins au district de Dankpen ✓ Gestion des cas de refus de Bassar et Kabou	DRS Kara PFR PEV Consultant DPS Bassar

Recommandations

- ✓ Vérifier à tous les niveaux l'existence des nouvelles fiches de synthèses ;
- ✓ Pour les prochaines campagnes la DRS doit estimer le nombre des élèves des écoles de formations et octroyer aux districts pour éviter de laisser les centres vides lors des campagnes ;
- ✓ Faire des enquêtes de convenances afin de déceler rapidement les insuffisances et les corriger ;
- ✓ Application d'asepsie sur tous les sites de vaccinations à tous les moments ;
- ✓ Les équipes des superviseurs sont tenues d'aider au rapprochement des boîtes de sécurités des sites d'incinération ;
- ✓ Continuer à veiller sur les quantités prélevées de l'ampoule de diluant RR pour reconstituer le Vaccin RR.



Réunion de coordination dans la région de la Kara

Résultats provisoires au 4^{ème} jour de la campagne

Les résultats provisoires du 4^{ème} jour sont résumés dans les tableaux et figure ci-après. La complétude des rapports est à 90% au niveau national.

Régions	Région Lomé Commune	Région Maritime	Région des Plateaux	Région Centrale	Région de la Kara	Région des Savanes	Togo
Nombre de districts	5	7	12	4	7	5	40
Nombre de districts ayant rapporté à J2	4	6	12	4	7	3	36
% de districts ayant rapporté à J2	80%	86%	100%	100%	100%	60%	90%

On note une bonne tendance de couverture vaccinale (Figure 1) qui a dépassée 60,0% à J4. Les mêmes tendances sont observées pour les couvertures en VitA et en Albendazole. En outre, toutes les régions ont dépassé 60,0% de couverture vaccinale avec un maximum pour les régions Kara et Savanes sauf la région Lomé Commune qui est autour de 40%% de couverture.

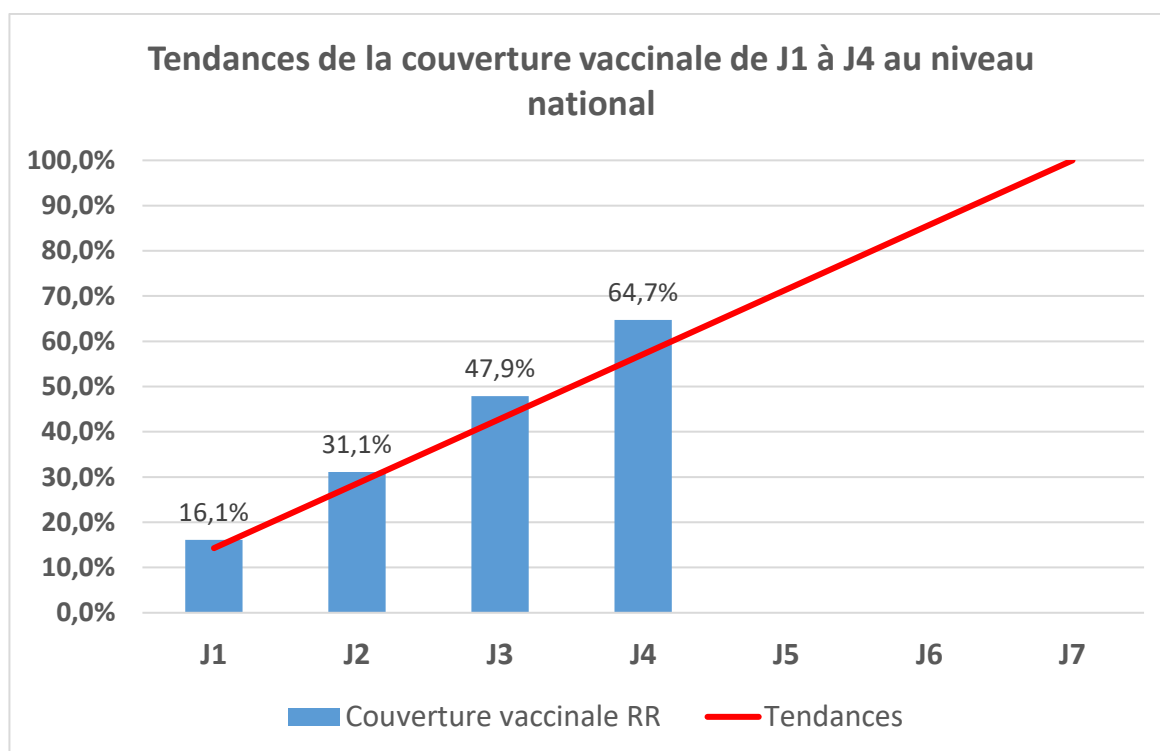


Figure 1 : Tendances de la couverture vaccinale en RR de J1 à J4 pour tout le Togo

Les couvertures en vaccin RR sont plus élevées que celles de la Vit A et de l'Albendazole dans toutes les régions. Cela peut s'expliquer en partie par la focalisation de la campagne dans les écoles d'abord qui concentre les tranches d'âge de 5 à 14 ans. Ensuite les équipes vont se focaliser dans la communauté pour récupérer le maximum d'enfants 6 mois à 5 ans.

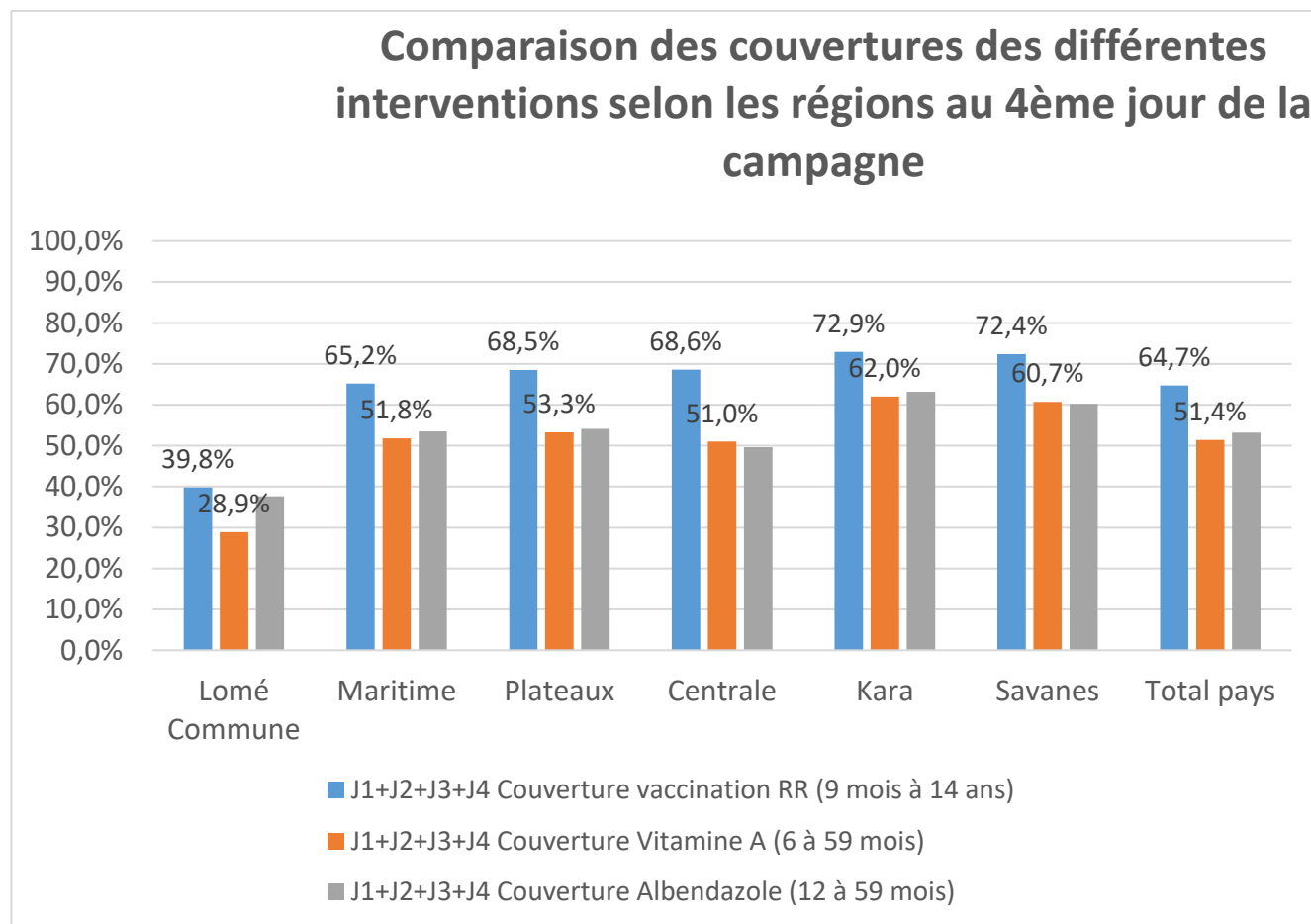


Figure 5 : Comparaison des couvertures des différentes interventions selon les régions au 4^{ème} jour de la campagne

Evolution de la couverture vaccinale RR de J1 à J4 des enfants de 9 mois à 14 ans selon les régions du Togo

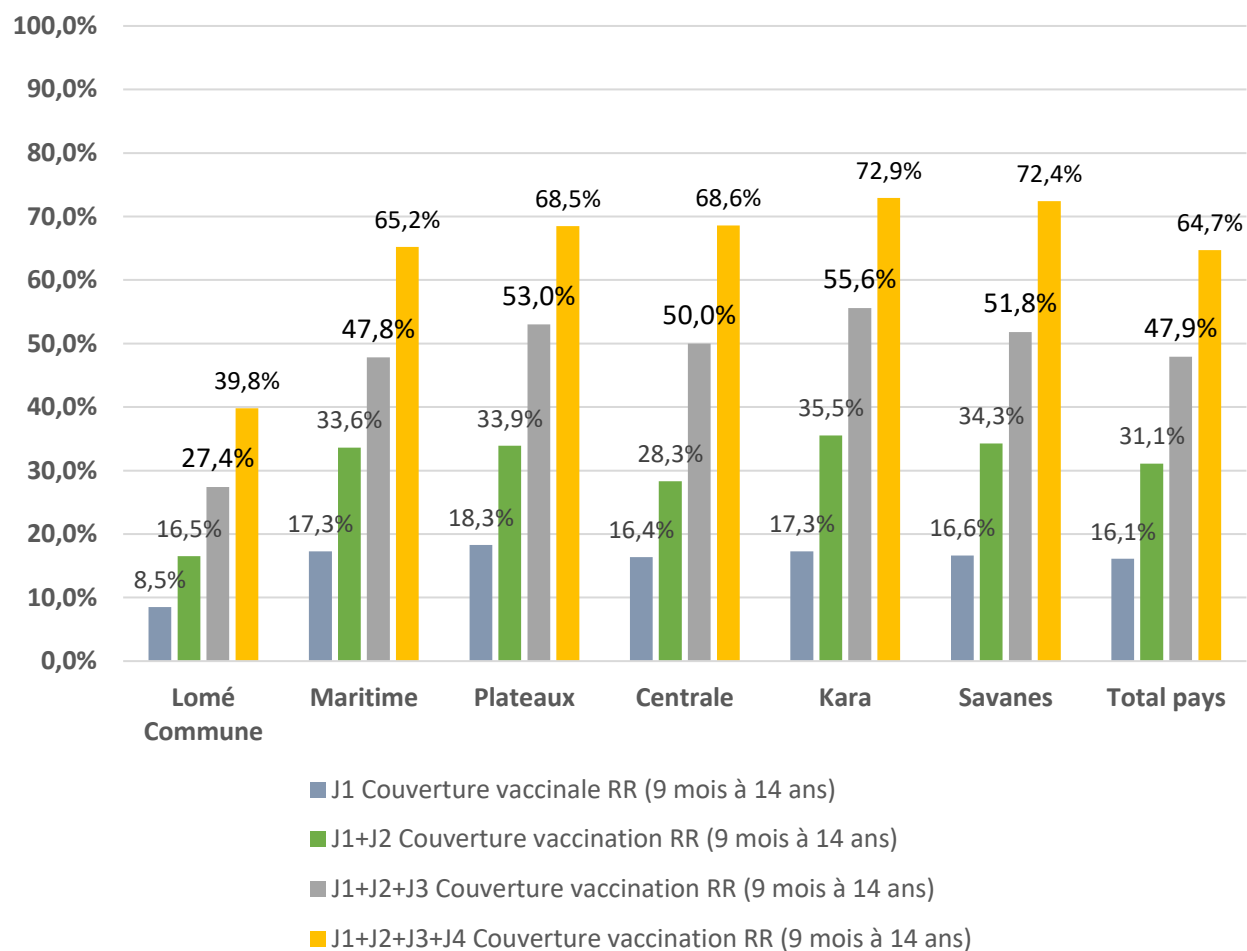


Figure 2 : Evolution de la couverture vaccinale RR des enfants de 9 mois à 14 ans selon les régions du Togo de J1 à J4 de la campagne

Evolution de la couverture en Vitamine A des enfants de 6 mois à 59 mois selon les régions du Togo de J1 à J4

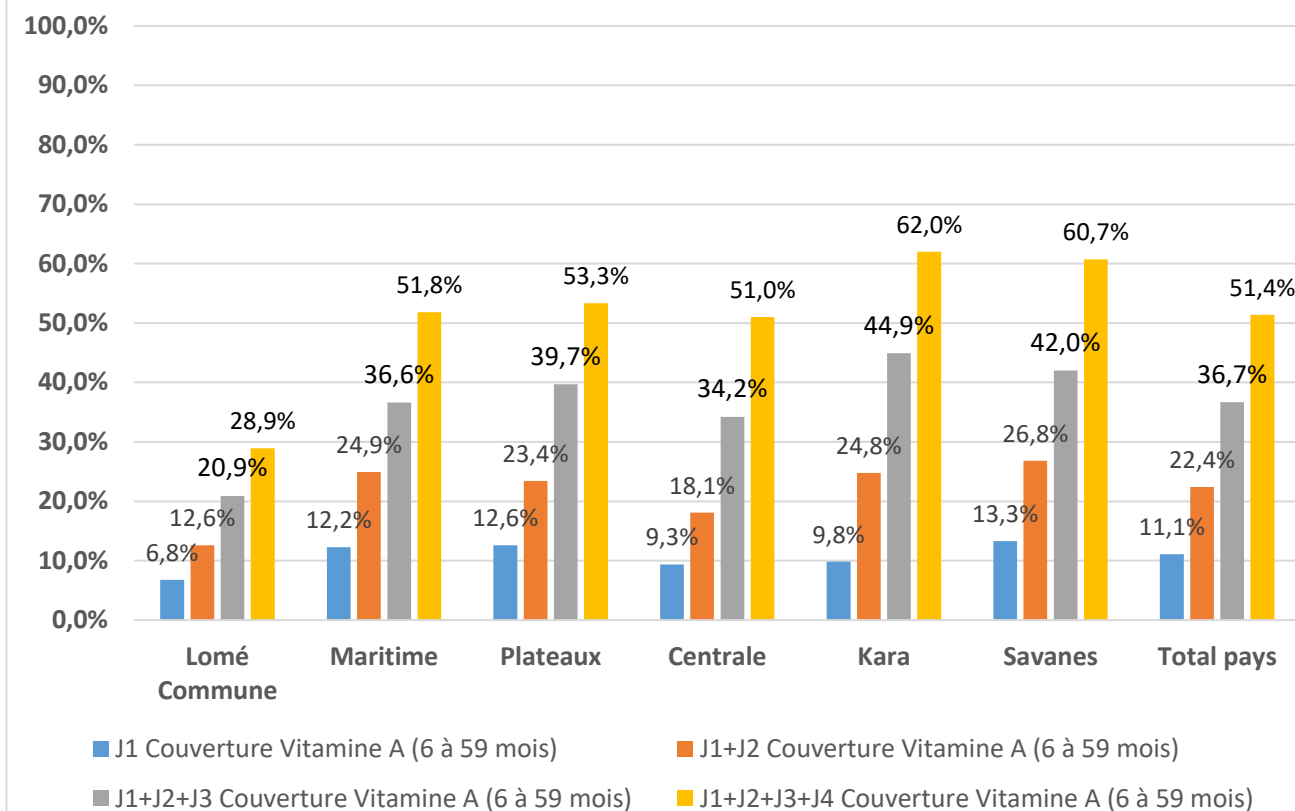


Figure 3 : Evolution de la couverture en Vitamine A des enfants de 6 mois à 59 mois selon les régions du Togo de J1 à J4

Evolution de la couverture en Albendazole des enfants de 12 à 59 mois selon les régions de J1 à J4

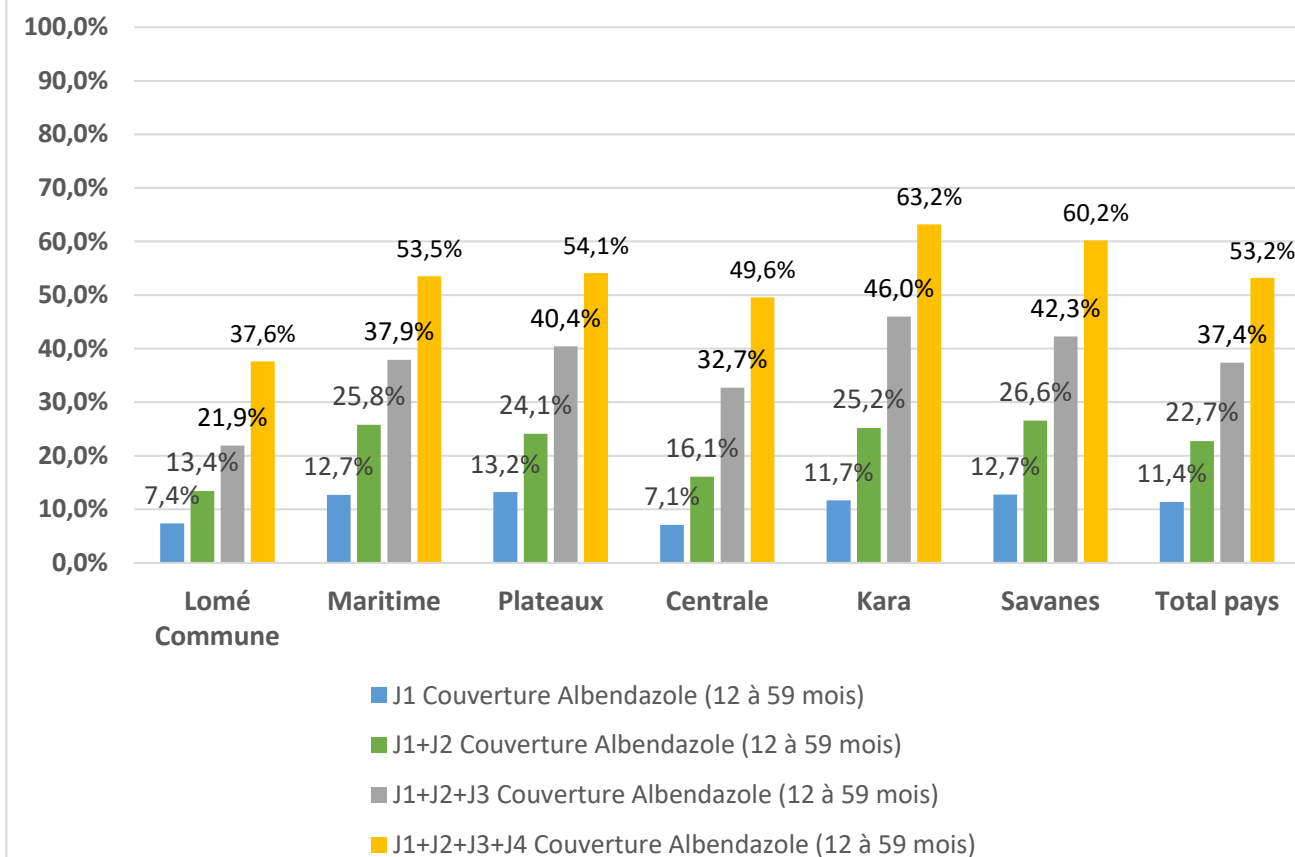


Figure 4 : Evolution de la couverture en Albendazole des enfants de 12 mois à 59 mois selon les régions du Togo de J1 à J4