



REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple – Un But – Une Foi



MINISTERE DE LA SANTE
ET DE L'ACTION SOCIALE

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE PUBLIQUE

Direction de la Prévention



Organisation
mondiale de la Santé

RAPPORT DE LA REVUE INTRA-ACTION (RIA) SUR LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19

SENEGAL

Mbour, du 07 au 08 juillet 2021



Organisation
mondiale de la Santé



MINISTERE DE LA SANTE
ET DE L'ACTION SOCIALE



**ATELIER DE REVUE INTRA ACTION (RIA) SUR
LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19**

Saly du 07 au 08 juillet 2021

Sommaire

Sommaire.....	2
Abréviations	3
I. JUSTIFICATION.....	5
II. OBJECTIFS	6
1. Objectif général.....	6
2. Objectifs spécifiques.....	6
III. METHODOLOGIE DE LA RIA.....	6
IV. RESULTATS	8
1. Préparation générale et coordination du déploiement des vaccins.....	8
2. Logistique	9
3. Qualité de la prestation de services	11
4. Communication	13
5. Sécurité vaccinale.....	14
V. LA VOIE À SUIVRE.....	15
VI. EVALUATION DE LA RIA	27
VII. ANNEXES	29

Abréviations

BREIPS	Bureau Régional de l'Education et de l'Information Pour la Santé
CAP	Centre Antipoison
CCEOP	Plateforme d'Optimisation des Equipements de la Chaîne de Froid
CDD	Comité Départemental de Développement
CDGE	Comité Départemental de Gestion des Epidémies
CCIA	Comité de Coordination Inter Agence
CC/MSAS	Conseiller en Communication du Ministre de la Santé et de l'Action Sociale
CCVS	Comité Consultatif pour la Vaccination au Sénégal
CDC	Centre de Contrôle des Maladies
CIP	Communication Inter Personnelle
CLD	Comité Local de Développement
CRD	Comité Régional de Développement
CREC	Communication du Risque et l'Engagement Communautaire
CRGE	Comité Régional de Gestion des Epidémies
COVAX	Accès Mondial aux Vaccins Covid-19
DHIS2	Système d'Information Sanitaire de District
DP	Direction de la Prévention
DPM	Direction de la Pharmacie et du Médicament
DS	District Sanitaire
DSRV	Division de la Surveillance et de la Riposte Vaccinale
ECR	Equipe Cadre de Région
ECD	Equipe Cadre de District
MAPI	Manifestions Post-vaccinales Indésirables
MCD	Médecin Chef de District
MCR	Médecin Chef de Région
MNT	Maladies Non Transmissibles
MSAS	Ministère de la Santé et de L'action Sociale
OG	Outil de Gestion
OMS	Organisation mondiale de la Santé
PCI	Prévention et Contrôle de l'Infection

PEC	Prise En Charge
PEV	Programme Elargi de Vaccination
PPS	Point de Prestation de Services
PTF	Partenaire Technique et Financier
RH	Ressources Humaines
RIA	Revue Intra Action
RM	Région Médicale
RSS	Renforcement du Système de Santé
SGI	Système de Gestion de l'Incident
SNEIPS	Service National de l'Education et de l'Information Pour la Santé
STEP	Enquêtes sur les facteurs de risque des MNT par l'approche "STEPswise" de l'OMS
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance

I. JUSTIFICATION

Depuis la déclaration de la COVID-19 comme une urgence de santé publique de portée internationale en janvier 2020, la pandémie s'est propagée à travers le monde touchant tous les continents. Le Sénégal, après la mise en œuvre de son plan de préparation et de riposte, a notifié son 1^{er} cas le 2 mars 2020. Ainsi il a eu à mettre en œuvre deux plans de contingence pour la riposte contre cette pandémie. Celle-ci s'est faite autour de stratégies phares comme la coordination, la surveillance, la Communication du Risque et l'Engagement Communautaire (CREC), la Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI), la gestion des cas, etc. Avec l'homologation du 1^{er} vaccin en procédure d'urgence par l'OMS en décembre 2020, la vaccination est devenue un pilier fondamental dans la lutte contre la COVID-19 amenant les pays à se préparer à la vaccination.

Depuis Janvier 2021, les pays africains de l'OMS ont commencé à recevoir les vaccins anti-COVID-19 et à les fournir aux groupes cibles dans la première phase selon la matrice de priorisation dans leurs plans nationaux de déploiement et de vaccination (PNDV). Durant les mois qui ont suivi, avec la disponibilité croissante des vaccins anti-COVID-19, les pays ont intensifié la vaccination pour atteindre les groupes prioritaires. Entre les phases de déploiement de la vaccination anti-COVID-19, il est nécessaire de faire des exercices de réflexion systématique pour identifier ce qui a fonctionné, ce qui n'a pas bien fonctionné et ce qui peut être amélioré pour les phases ultérieures de la vaccination. Cet exercice s'apparente à un processus d'amélioration continue de la qualité.

Le Sénégal dans sa riposte contre la COVID-19 a élaboré une stratégie de vaccination intégrée dans son plan de contingence. Grâce aux vaccins acquis par la coopération bilatérale et par l'initiative COVAX, le pays a pu démarrer la vaccination des cibles prioritaires le 23 février 2021 sur l'ensemble du territoire national. Il est donc important, après 4 mois de mise en œuvre qu'une RIA soit organisée.

Cette activité a vu la participation d'une cinquantaine de personnes représentant les directions centrales du Ministère de la Santé, des régions médicales, des districts sanitaires, des représentants des collectivités territoriales impliqués dans la vaccination contre la COVID-19, les membres du Comité Consultatif pour la Vaccination au Sénégal (CCVS), les partenaires techniques et financiers de même que les associations professionnelles publiques comme privées.

II. OBJECTIFS

1. Objectif général

L'objectif général est de réaliser une Revue Intra Action (RIA) nationale, multidisciplinaire et globale de la stratégie nationale de vaccination contre la COVID-19 au Sénégal depuis la phase préparatoire jusqu'à la mise en œuvre de la campagne de vaccination.

2. Objectifs spécifiques

Il s'agissait de :

- ❖ Analyser collectivement le processus et les résultats de la réponse vaccinale contre la COVID-19 en cours ;
- ❖ Identifier les meilleures pratiques et les défis dans la mise en œuvre de la vaccination contre la COVID-19 ;
- ❖ Améliorer la réponse vaccinale en soutenant les meilleures pratiques qui contribuent à atteindre les objectifs du programme et en prenant des mesures pour éviter les lacunes du programme ;
- ❖ Générer des recommandations et des points d'action pour améliorer la mise en œuvre dans les phases ultérieures ;
- ❖ Documenter, partager et appliquer les leçons tirées des efforts de riposte au profit du renforcement global du système de santé.

III. METHODOLOGIE DE LA RIA

Au vu du contexte national, l'option de l'organisation d'un atelier a été retenue. Une série d'activités structurées comprenant l'examen des documents, des rapports et des données du terrain, ainsi que l'échange d'observations et d'expériences a été organisée. L'objectif était de documenter les leçons apprises et de générer des points d'action pour une mise en œuvre immédiate lors de la préparation des phases ultérieures de déploiement des vaccins. L'analyse des données et l'examen des documents nécessaires ont été effectués par une équipe centrale dirigée par le programme national de vaccination avant l'examen multipartite. Pour être fructueux, la RIA a inclus toutes les parties prenantes importantes dans un dialogue fondé sur des données probantes, inclusif, consultatif, participatif, franc et constructif. Les étapes suivantes ont aidé à une organisation systématique de la RIA :

- ❖ La documentation appropriée des activités de déploiement des vaccins et des données de la planification à la mise en œuvre ;
- ❖ Les données du programme et les rapports sur le terrain, compilés et analysés ;
- ❖ L'agenda consolidé a été envoyé aux différentes parties prenantes ;

- ❖ Le choix des coordonnateurs de sessions et des rapporteurs a été fait lors de la journée préparatoire ;
- ❖ Les présentations en plénière ont été faites et les discussions ont eu lieu sur les productions ;
- ❖ Les groupes thématiques ont été mis en place (composés de personnes ressources pertinentes de tous les niveaux et de diverses agences) pour une analyse et des discussions intensives autour des questions de déclenchement pour chaque domaine thématique
- ❖ Les principaux points de discussion ont été documentés et des points d'action générés
- ❖ Les groupes thématiques ont présenté leurs conclusions et recommandations en plénière pour une discussion plus large, un enrichissement et une validation des points d'action
- ❖ Les résultats consolidés, les recommandations, les points d'action et les leçons apprises ont été documentés et partagés avec les parties prenantes concernées.

Par ailleurs la RIA a porté sur cinq (05) domaines à savoir :

- ❖ Préparation générale et coordination du déploiement des vaccins
 - L'approbation réglementaire
 - Préparation opérationnelle
 - Mobilisation et allocation des ressources
 - Formation des agents de santé et des volontaires
- ❖ Logistique
 - Vaccins et équipement de la chaîne du froid
 - Outils et autres intrants
 - Moyens de transport
- ❖ Qualité de la prestation de services
 - Mesures de prévention et de contrôle des infections
 - Suivi et supervision
 - Données et documentation (tenue de registres et analyse des données)
- ❖ Communication
 - Génération de la demande et engagement communautaire
 - Écoute sociale
 - Hésitation
- ❖ Sécurité de la vaccination
 - Surveillance des MAPI et évaluation de la causalité
 - Gestion des MAPI

Les travaux ont duré deux jours soit du 7 au 8 juillet précédés d'une journée préparatoire le 6 juillet et suivis d'une journée de rédaction du rapport le 9 juillet.

IV. RESULTATS

Les principaux résultats ci-dessous s'articulent autour des pratiques exemplaires, des difficultés et des actions recommandées pour chacune des 5 composantes retenues ainsi que le plan de travail pour les actions prioritaires retenues pour le court, moyen et long terme.

1. Préparation générale et coordination du déploiement des vaccins	
Observations	
Pratiques Exemplaires	<ul style="list-style-type: none"> - Utilisation du processus classique du PEV - Priorité accordée aux personnes vulnérables - Elargissement de la cible vaccinale initiale - Coordination et planification inclusive en utilisant les organes classiques (CCIA et sous-comités, CCVS)
Difficultés	<ul style="list-style-type: none"> - Mauvaise estimation de la cible - Insuffisance dans l'animation du pilier vaccination dans le SGI - Retard dans la mise en œuvre des sessions de formation des prestataires dans certaines régions
Actions recommandées	
<p>a. Pour une mise en œuvre immédiate :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mettre en place une base de données exhaustive du personnel de santé (public, parapublic, privé et communautaire) • Désigner un responsable du pilier vaccination dans le SGI <p>b. Pour une mise en œuvre à moyen et long terme pour améliorer la réponse à l'épidémie de COVID-19 en cours :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organiser une enquête STEP sur toute l'étendue du territoire national • Formaliser le partenariat public privé pour la mise en œuvre de la stratégie de vaccination au niveau des entreprises et des organisations professionnelles 	



Figure 1 : travaux du groupe Coordination

2. Logistique	
Observations	
Pratiques Exemplaires	<ul style="list-style-type: none"> - Utilisation du même circuit de distribution que pour les autres vaccins de routine (COVAX).... - Diversification des sources d’approvisionnement - Satisfaction à 100% de la première commande pour les travailleurs de première ligne - Redéploiement inter et intra régional pris en charge par les régions médicales - Renouvellement de la chaîne du froid à tous les niveaux (CCEOP /RSS) - Monitoring à distance en temps réel des températures au niveau central en utilisant les Treks tab - Le monitoring de la date de péremption par lot pour le redéploiement vers les régions à forte consommation - Suivi en temps réel des stocks dans les régions de Dakar et Diourbel à travers Logistimo dans un projet pilote
Difficultés	<ul style="list-style-type: none"> - Tension sur la disponibilité des vaccins - Thésaurisation des vaccins au niveau de certaines régions

- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">- Insuffisance de la maintenance préventive des équipements de chaîne du froid- Insuffisance dans la gestion des déchets- Insuffisance de rapportage et d'archivage des données logistiques |
|--|---|

Actions recommandées

a. Pour une mise en œuvre immédiate :

- Insister lors des réunions de coordination au respect des procédures de commande/livraison
- Remplir les registres de mouvement des stocks
- Rapporter régulièrement les stocks à travers le DHIS2
- Réparer les incinérateurs en panne

b. Pour une mise en œuvre à moyen et long terme pour améliorer la réponse à l'épidémie de COVID-19 en cours :

- Mettre à jour le plan de déploiement des vaccins
- Elaborer et mettre en œuvre des plans régionaux de maintenance des équipements du PEV
- Mettre en place et rendre fonctionnels les comités régionaux de gestion des incinérateurs
- Mettre à l'échelle le Logistimo (l'outil de gestion en temps réel).



Figure 2 : Travaux de groupe Logistique

3. Qualité de la prestation de services

Observations

<p>Pratiques Exemplaires</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Suivi et coordination des activités de vaccination au niveau des régions médicales - Respect des mesures barrières par les prestataires de santé - Disponibilité d'un système de gestion sanitaire digitalisé COVID-19 - Recensement exhaustif de la cible prioritaire au niveau de certains PPS - Intégration de la vaccination COVID-19 aux stratégies du PEV de routine
<p>Difficultés</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Non-respect strict du ciblage lors de la première phase de vaccination - Insuffisance de l'analyse des données de vaccination COVID-19 au niveau opérationnel - Absence d'outils de gestion pour le suivi des stocks de vaccin anti COVID-19 - Faible complétude dans la saisie des données de vaccination anti COVID-19 dans le DHIS 2 - Sous-utilisation du système de gestion sanitaire digitalisé COVID-19 par les acteurs

Actions recommandées

a. Pour une mise en œuvre immédiate :

- Organiser une formation en cascade de trois jours par session de 3414 prestataires sur l'analyse des données de vaccination anti COVID-19 et le remplissage de la plateforme de gestion sanitaire digitalisée Covid-19
- Organiser une mission de supervision post -formation au niveau des 1707 PPS du pays sur la gestion de la vaccination Covid-19
- Organiser une journée de rattrapage de la saisie des données de vaccination Covid-19 au niveau des plates formes (Oracle-DHIS 2) des PPS

b. Pour une mise en œuvre à moyen et long terme pour améliorer la réponse à l'épidémie de COVID-19 en cours :

- Organiser une revue mensuelle par district et trimestrielle par région sur la gestion de la Covid-19 y compris la vaccination anti Covid-19
- Mettre à la disposition des centres de responsabilité du matériel informatique pour la saisie des données de vaccination dans la plateforme de gestion sanitaire digitalisée Covid-19



Figure 3 : Travaux de groupe qualité des prestations de soins

4. Communication	
Observations	
Pratiques Exemplaires	<ul style="list-style-type: none"> - Engagement par l'exemple des autorités (Etatiques, religieuses, coutumières) lors du lancement des activités de vaccination - Implication des scientifiques (experts) dans l'animation des émissions radios et télé. - Organisation de CRD, CDD, CLD, CRGE, CDGE sur la vaccination - Organisation de forums de proximité en zone rurale par les districts sanitaires. - Renforcement (RH, logistiques) des centres d'appel. - Renforcement des capacités des téléopérateurs des centres d'appel. - Mise en place de comité de gestion des rumeurs dans certains districts - Diffusion de capsules audio et vidéos sur les réseaux sociaux (WhatsApp)
Difficultés	<ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance de l'information des populations sur la stratégie vaccinale contre la Covid-19 - Insuffisance de l'engagement des leaders dans la promotion de la vaccination anti Covid-19 - Communication inadaptée dans la gestion des cas de refus.
Actions recommandées	
<p>a. Pour une mise en œuvre immédiate :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réviser les documents d'argumentaires et les outils de plaidoyer. • Renforcer les visites de plaidoyer auprès des autorités religieuses et coutumières. • Organiser un atelier d'évaluation de la mise en œuvre du plan national de communication sur la vaccination. • Réaliser une étude sur l'acceptabilité de la vaccination anti covid-19. • Elaborer et mettre en œuvre un plan de communication sur la vaccination à tous les niveaux (central, régional et district) du système sanitaire • Organiser un atelier de révision des messages et d'élaboration des supports de communication • Renforcer les capacités des acteurs du niveau opérationnel sur la Gestion des cas de refus 	

b. Pour une mise en œuvre à moyen et long terme pour améliorer la réponse à l'épidémie de COVID-19 en cours :

- Organiser tous les six mois, un atelier d'évaluation de la mise en œuvre des plans de communication à tous les niveaux

5. Sécurité vaccinale

Observations

Pratiques Exemplaires	<ul style="list-style-type: none"> - Investigation de tous les cas de MAPI graves - Imputabilité de tous les cas de MAPI - Transmission électronique des fiches de notification et d'investigation des cas de MAPI - Analyse hebdomadaire des données de surveillance des MAPI
Difficultés	<ul style="list-style-type: none"> - Absence de procédures pour la prise en charge gratuite des MAPI graves - Fiche d'investigation des MAPI incomplète (absence d'éléments de la chaîne de froid et de l'organisation des séances de vaccination) - Insuffisance de communication sur les MAPI (CIP et communication de masse) - Insuffisance dans la rétro information - Sous notification des cas de MAPI

Actions recommandées

a. Pour une mise en œuvre immédiate :

- Adapter la fiche d'investigation des MAPI
- Intégrer les fiches des MAPI dans le DHIS-2 Tracker
- Faire la rétro information sur les MAPI notifiés
- Elaborer des procédures pour la prise en charge gratuite des cas de MAPI graves

b. Pour une mise en œuvre à moyen et long terme pour améliorer la réponse à l'épidémie de COVID-19 en cours :

- Elaborer des supports de communication sur la sécurité vaccinale prenant en compte la promotion de l'utilisation des lignes d'assistance téléphonique (800 00 50 50 et 1919)



Figure 4 : Travaux de groupe sur la sécurité vaccinale

V. LA VOIE À SUIVRE

- La priorisation des défis s’est basée sur l’utilisation d’une matrice. Ainsi sur la base des indicateurs basé sur l’urgence et l’importance les défis ont pu être classés.
- De même les activités ont été classées sur la base d’indicateurs d’impact et d’efforts à fournir pour leurs réalisations.
- Le plan d’action de la RIA sera suivi et évalué par le CNGE à travers l’équipe de suivi de la RIA mis en place par note de service numéro **XXXXXXXX** du **XXXX**.
- Le plan sera mis en œuvre par son intégration dans le plan de contingence de la gestion de la covid-19 mise à jour.

PLANIFICATION ET COORDINATION

ACTIVITÉS RECOMMANDÉES	DATE DE RÉALISATION SOUHAITÉE	POINT FOCAL EN CHARGE	SOUTIEN NÉCESSAIRE	INDICATEURS	
a. Pour une mise en œuvre immédiate :					
1.	Désigner un responsable du pilier vaccination dans le SGI	31 juillet 2021	Direction de la Prévention	Affectation d'au moins deux médecins à la Direction de la Prévention	<div data-bbox="1568 486 1998 654">Note d'affectation des médecins</div> <div data-bbox="1568 654 1998 758">Note de service désignant le responsable du pilier vaccination</div>
b. Pour une mise en œuvre à moyen et long terme afin d'améliorer la réponse à l'épidémie de COVID-19 en cours (incluant les prochaines vagues) :					
1.	Mettre en place une base de données exhaustive du personnel de santé (public, parapublic, privé et communautaire)	31 décembre 2021	Direction des Ressources Humaines		Disponibilité de la base de données du personnel de santé
2.	Organiser une enquête STEP sur toute l'étendue du territoire national	31 mars 2022	Direction de la Lutte contre la Maladie	Technique et Financier	Disponibilité du rapport d'enquête

LOGISTIQUE

ACTIVITÉS RECOMMANDÉES	DATE DE RÉALISATION SOUHAITÉE	POINT FOCAL EN CHARGE	SOUTIEN NÉCESSAIRE	INDICATEURS	
a. Pour une mise en œuvre immédiate :					
1.	Initier une note circulaire pour la remontée des bons de commandes de vaccins COVID 19 en respectant la pyramide sanitaire et de l'utilisation systématique des OG	10 juillet 2021	Directeur de la Prévention	Aucun	Note circulaire signée
2.	Monitorer régulièrement les stocks à travers le DHIS2	Activité continue	Dr Amy lo Ndiaye	Crédit téléphonique Connexion internet	Nombre de perte de vaccin par péremption
b. Pour une mise en œuvre à moyen et long terme afin d'améliorer la réponse à l'épidémie de COVID-19 en cours (incluant les prochaines vagues) :					
1.	Mettre à jour le plan de déploiement des vaccins en explorant d'autres types de vaccins	30 août 2021	Dr Ousseynou Badiane	CCVS, OMS, UNICEF	Nombre de plan mis à jour incluant d'autres types de vaccin

2.	Elaborer des plans régionaux de maintenance des équipements du PEV	30 septembre 2021	MCR	Appui ✓ Technique ✓ Financier	Disponibilité de 14 plans de maintenance de région
3.	Acquérir 3 incinérateurs/Banaliseurs	31 décembre 2021	Dr Amy Lo Ndiaye	Appui ✓ Technique ✓ Financier	3 incinérateurs acquis

PRESTATION DE SERVICES

Activités recommandées	Date de réalisation souhaitée	Point focal en charge	Soutien nécessaire	Indicateurs
a. Pour une mise en œuvre immédiate :				
1. Organiser une formation en cascade de trois jours par session de 3414 prestataires sur l'analyse des données vaccination COVID 19 et le remplissage de la plateforme digitale (ORACLE)	Du 16 au 20 Août 2021	DP/Cellule digitale	Ressources matérielles : <ul style="list-style-type: none"> • Logistique –salle de réunion • Matériel didactique Ressources financières : PTF Ressources Humaines : <ul style="list-style-type: none"> • DP /ECR/ ECD 	– Nombre de prestataires formés/prévus

					– Rapport de formation
2.	Organiser une mission de supervision post -formation au niveau des 1707 PPS du pays sur la gestion de la vaccination COVID 19	Septembre 2021	MCR/MCD	Ressources matérielles : <ul style="list-style-type: none"> • Logistique – • Grille de supervision Ressources financières : PTF Ressources Humaines : <ul style="list-style-type: none"> • ECR/ ECD / • Partenaires techniques 	– Nombre de PPS supervisés /prévus
3.	Organiser une journée de rattrapage de la saisie des données de vaccination COVID 19 au niveau des plates formes (Oracle-DHIS 2) des PPS	Août 2021	MCD	Ressources matérielles : <ul style="list-style-type: none"> • Logistique : • Salle de réunion, Ressources financières	– Nombre de journée de rattrapage tenue /prévues
c. Pour une mise en œuvre à moyen et long terme afin d’améliorer la réponse à l’épidémie de COVID-19 en cours (incluant les prochaines vagues) :					
1.	Organiser une revue trimestrielle par district et par région sur la gestion de la vaccination COVID 19	Octobre 2021	MCR	Ressources matérielles : <ul style="list-style-type: none"> • Logistique : • Salle de réunion, Ressources financières	Nombre de revues tenues /prévues

2.	Mettre à la disposition des centres de responsabilité du matériel informatique pour la saisie des données de vaccination dans la plateforme digitale (Oracle)	Novembre 2021	Cellule santé digitale	Appui technique : MSAS Ressources financières : PTF	Nombre centres de responsabilité ayant bénéficié de tablettes /prévus
3.	Organiser un atelier de 5jours pour la révision des outils de gestion PEV intégrant la COVID 19	Décembre 2021	DP	Ressources matérielles : <ul style="list-style-type: none"> • Logistique –salle de réunion- • Matériel didactique Ressources financières : PTF Ressources Humaines : <ul style="list-style-type: none"> • DP /ECR/ ECD / • Partenaires techniques 	Outils de gestion révisés

Communication

ACTIVITÉS RECOMMANDÉES	DATE DE RÉALISATION SOUHAITÉE	POINT FOCAL EN CHARGE	SOUTIEN NÉCESSAIRE	INDICATEURS	
a. Pour une mise en œuvre immédiate :					
1.	Organiser des visites de plaidoyer auprès des autorités religieuses et coutumières	Août-Septembre 2021	SNEIPS	Gouverneurs	Nombre de visites réalisées/nombre prévu
				MCR	
				Cadres religieux	Nombre de guides religieux et chefs coutumiers sensibilisés/nombre prévu
2.	Elaborer des documents d'argumentaires et des outils de plaidoyer	Juillet 2021	SNEIPS	MSAS	Nombre de documents élaborés/outils produits
				DP	
				Cadres religieux	
3.	Elaborer un plan de communication sur la vaccination à tous les niveaux du système	Juillet-Août 2021	MCR MCD	MSAS SNEIPS DP Service régional et départemental de l'action social, développement communautaire, PTF	Nombre de RM et DS ayant un plan com vaccination/Nombre MSAS et DS
4	Réaliser une étude sur l'acceptabilité de la	Août-Septembre 2021	DP	MSAS DPRS	Rapport étude disponible

	vaccination anti-Covid 19			CCVS PTF	
5	Mettre en œuvre les plans de communication sur la vaccination à tous les niveaux du système	Octobre 2021	MCR MCD	MSAS SNEIPS DP Service régional et départemental de l'action social, développement communautaire, PTF	Nombre d'activités des plans de communication réalisées sur le nombre prévu
6	Renforcer les capacités des acteurs du niveau opérationnel sur la Gestion des cas de refus	Août-Septembre	SNEIPS DP MCR MCD	MSAS PTF	Nombre de RM et DS formés/Nombre prévu Nombre de prestataires formés/Nombre prévu
b. Pour une mise en œuvre à moyen et long terme afin d'améliorer la réponse à l'épidémie de COVID-19 en cours (incluant les prochaines vagues) :					
1.	Organiser un atelier de révision des messages et d'élaboration des supports de communication	Novembre 2021	SNEIPS	DP	Disponibilité du rapport de l'atelier
				PTF	
2.	Organiser un atelier de révision du plan de communication à tous les niveaux	Juin 2022	SNEIPS	SNEIPS	Nombre de RM et DS ayant tenu un atelier de révision du plan com./Nombre prévu
				DP	
				RM, DS	

SECURITE VACCINALE

ACTIVITÉS RECOMMANDÉES		DATE DE RÉALISATION SOUHAITÉE	POINT FOCAL EN CHARGE	SOUTIEN NÉCESSAIRE	INDICATEURS
a. Pour une mise en œuvre immédiate :					
1.	Réviser les fiches de notification et d’investigation des MAPI	13 août 2021	DSRV-DP	Ressources humaines (DP, CAP, DPM OMS, CDC, UNICEF...)	Fiches de notification et d’investigation révisées et diffusées
2.	Intégrer les fiches de notification et d’investigation révisée des MAPI dans le DHIS-2 Tracker	29 octobre 2021	DSRV-DP	Ressources financières	Fiches de notification et d’investigation des MAPI paramétrées dans le DHIS-2 Tracker
				Ressources humaines (DSISS ...)	
3.	Elaborer une procédure pour la rétro information sur les MAPI notifiés	13 août 2021	DSRV-DP	Ressources humaines (DP, CAP, DPM OMS, CDC ...)	Procédure diffusée
4.	Elaborer des procédures pour la prise en charge gratuite des MAPI graves	30 septembre 2021	Groupe PCI	Ressources financières (mise en place de fonds, Contractualisation, Conventions, Appui des PTF, ...) Ressources humaines (DSRV/DP, CAP, DPM, PTF ...)	Document de procédures de PEC gratuite
5.	Diffuser systématiquement un communiqué de presse à l’issue de chaque réunion d’imputabilité du comité technique de pharmacovigilance	30 août 2021	Président du comité Technique de pharmacovigilance	Ressources financières	Nombre de communiqués de presse diffusés
				Ressources humaines (Membres Comité technique, SNEIPS, CC/MSAS ...)	

6.	Effectuer systématiquement la CIP lors des séances de vaccination	30 juillet 2021	ECD	Ressources humaines (Prestataires, EIPS, BREIPS ...)	Proportion de CIP réalisées lors des séances de vaccination
b. Pour une mise en œuvre à moyen et long terme afin d'améliorer la réponse à l'épidémie de COVID-19 en cours (incluant les prochaines vagues)					
7.	Elaborer des supports de communication sur la sécurité vaccinale prenant en compte la promotion de l'utilisation des lignes d'assistance téléphonique (800 00 50 50 et 1919)	29 octobre 2021	SNEIPS	Ressources financières	Supports de communication diffusés
				Ressources humaines (DP, DPM, CAP, UNICEF ...)	
8.	Mener des supervisions régulières	Continue	Responsables à tous les niveaux	Ressources financières	Rapports de supervision
				Ressources humaines	

GROUPES DE TRAVAIL

Composantes	Coordonnateur	Appui	Membres	Facilitateurs
Préparation générale et coordination du déploiement des vaccins	Ousseynou Badiane	Aliou DIALLO	Pr BA CCVS Jerlie LOKO ROKA DR Dramé MCR Sédhiou BRISE Dakar OCDS Dr TALL Aida	Boly DIOP Ibrahim M. Keita Mady Ba Joseph BIEY
Logistique	Aby DIAWARA	Awa Bathily	MCR Thiès BRISE Kaolack Point Focal Saint-Louis Mr Pape Alé NDIAYE	
Qualité de la prestation de services	Abdoulaye Mangane	Kaba/Mor	Point Focal Thiès MCR Kolda Point Focal Louga SAMES Dame SECK	
Communication	Aloyse W. Diouf	MIKE	Mr LEYE CCVS PR FALL CCVS MCD Thiès BRISE Diourbel SACDS Baldé USAID	
Sécurité de la vaccination	Jean Pierre Diallo	Birame Dramé	Oumy SECK CAP Ousseynou BA MCR Kédougou	

LES RAPPORTEURS

Préparation générale et coordination du déploiement des vaccins

- o DR Dramé MCR Sédhiou
- o Jerlie LOKO ROKA

Logistique

- o Point Focal Saint-Louis
- o Pape Alé NDIAYE

Qualité de la prestation de services

- o Mr Cheikh Sarr
- o Mr Ndiassé Kassé

Communication

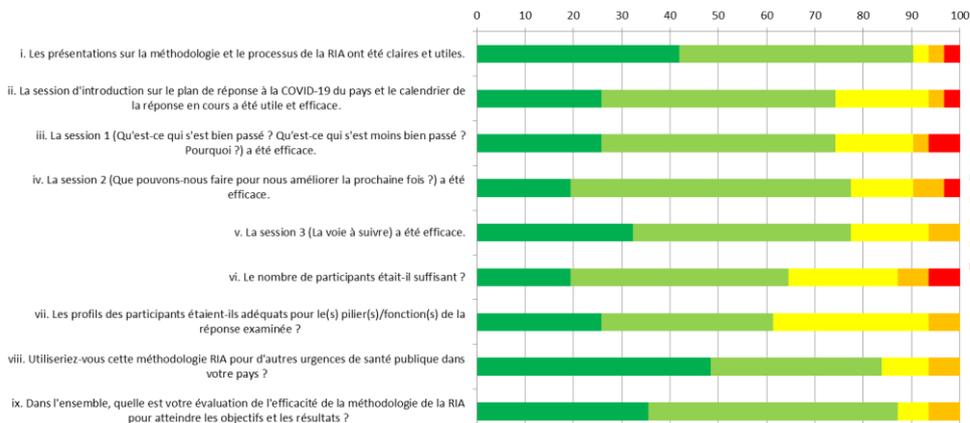
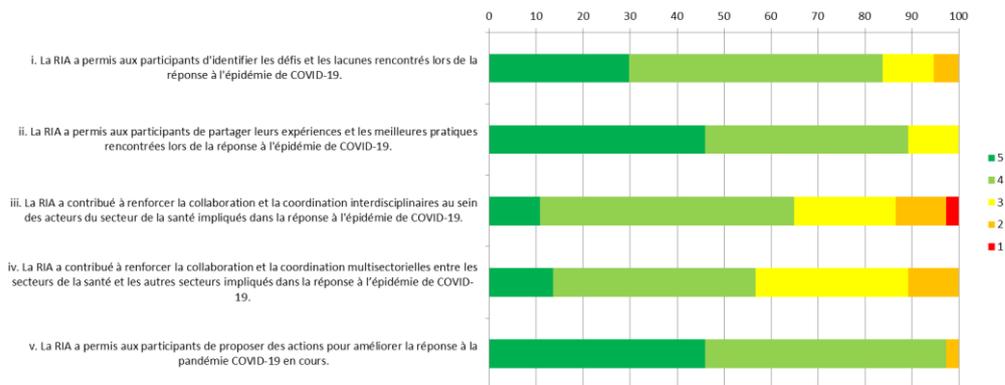
- o Dr Moustapha Faye
- o Dr Baldé USAID

Sécurité de la vaccination

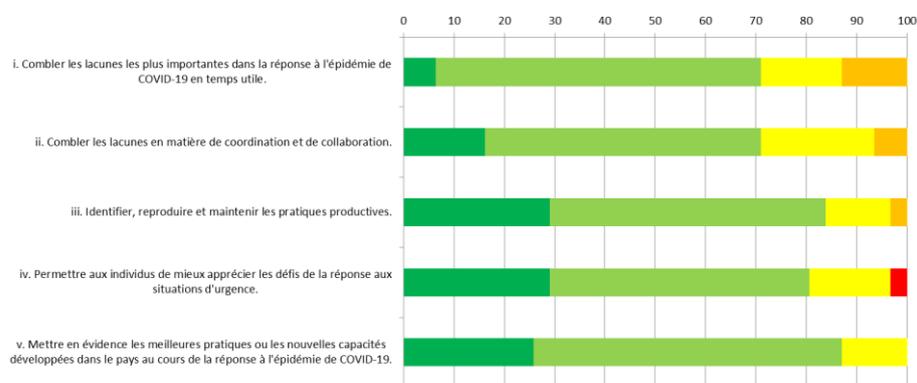
- o Dr Oumy SECK
- o Mme Fatoumata Bah

VI. EVALUATION DE LA RIA

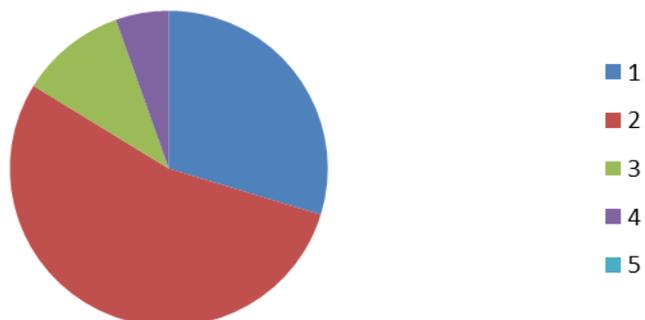
Q1. Sur une échelle de 1 (désaccord complet) à 5 (entièrement d'accord), dans quelle mesure estimez-vous que la Revue Intra-Action (RIA) a atteint les objectifs suivants ?



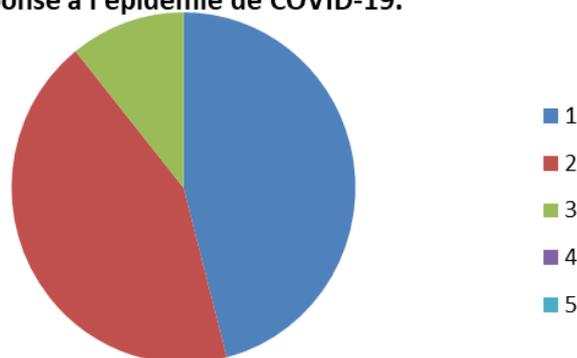
Q3. Sur une échelle de 1 (improbable) à 5 (très probable), dans quelle mesure pensez-vous que les résultats de la RIA peuvent contribuer à :



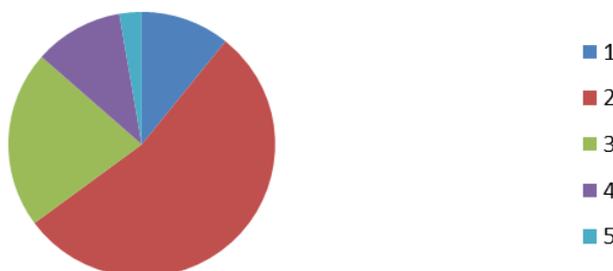
i. La RIA a permis aux participants d'identifier les défis et les lacunes rencontrés lors de la réponse à l'épidémie de COVID-19.



ii. La RIA a permis aux participants de partager leurs expériences et les meilleures pratiques rencontrées lors de la réponse à l'épidémie de COVID-19.



iii. La RIA a contribué à renforcer la collaboration et la coordination interdisciplinaires au sein des acteurs du secteur de la santé impliqués dans la réponse à l'épidémie de COVID-19.



VII. ANNEXES

- *Annexe 1 : Liste des participants et de l'équipe de Revue Intra-Action (RIA) par composante*

LISTE DES PARTICIPANTS REVUE INTRA ACTION SUR LA VACCINATION CONTRE LA COVID 19

PRENOM ET NOM	Structure et fonction	Précisez si Partenaires ou gouvernement	Téléphone avec Orange Money	E-mail	Groupe de Travail
Mor DIAW	OMS/consultant	Partenaire	775559538	diawmor@hotmail.com	3
Mamadou DIOP	MCR Kédougou	Gouv	776418953	drjoob@yahoo.fr	5
Aly Ngoné TAMBEDOU	BRISE DAKAR	Gouv	776514376	tambedou_aly@yahoo.fr	1
Dr Landoh D. ESSOYA	OMS-PEV/ Togo	Partenaire		landohd@who.int	1
Oumy SECK	DP/MSAS	Gouv	775462418	docoumise@yahoo.fr	5
Yaya BALDE	MCR Kolda	Gouv	776517947	bibakolda@yahoo.com	3
Fatimata KONATE	BRISE DIOURBEL	Gouv	775045793	fatimatakonate10@yahoo.fr	4
Aïda TALL SALL	USAID/MTAPS	Partenaire	776561605	atall@mtapsprogram.org	1
Abdou Salam FALL	CCVS	Gouv	776393475	fallabdousalam@gmail.com	4
Aloyse Waly DIOUF	OMS	Partenaire	786058356	dioufal@who.int	4
KABA Mohamed 2	OMS	Partenaire		mkaba@who.int	3
Khady Diouly NDIAYE	Pharmacienne/RM saint Louis	Gouv	774330393	didishalour@yahoo.fr	2
Abdoulaye MANGANE	DP/MSAS	Gouv	775578854	abdoulayemangane@yahoo.fr	3
Ibrahima LEYE	CCVS	Gouv	776475606	ibraley@gmail.com	4
Bassirou NDIR	BRISE Kaolack	Gouv	770904439	kbndir@yahoo.fr	2
Dame SECK	ICP/Saly	Gouv	775647324	dameseck8@gmail.com	3
Awa BATHILY	UNICEF	Partenaire	776356410	abathily@unicef.org	2
Aliou DIALLO	OMS	Partenaire	772991788	dialloali@who.int	1
Mady BA	OMS	Partenaire	776591005	mba@who.int	Facilitateur

Papa Aly NDIAYE	ICP Somone	Gouv	775507469	bayealindiaye55@gmail.com	2
Ousseynou BADIANE	DP/MSAS	Gouv	776514376	ouzbad@hotmail.com	1
Mama Moussa DIAW	RM THIES	Gouv	776402684	mamamoussa@gmail.com	2
Boly DIOP	DP/MSAS	Gouv	775319963	diopboly@yahoo.fr	Facilitateur
Mamadou BA	CCVS	Gouv	776388180	madouba@gmail.com	1
Fatoumata BAH	CAP/MSAS	Gouv	774572806	fabah2001@yahoo.fr	2
Serigne Cheikh SARR	RM THIES	Gouv	774483756	ssarr975@gmail.com	3
Moustapha FAYE	MCD THIES	Gouv	776500033	moustapha75@gmail.com	2
Diabèle DRAME	MCD SEDHIOU	Gouv	775281335	diabeldrame@yahoo.fr	1
Dgonkon DAPRE	UNICEF	Partenaire	776911932	ddapre@unicef.org	
Ndiasse MBENGUE	S/PEV/SE RM Louga	Gouv	774584941	mndiasse@yahoo.com	3
Elisabeth DIOUF Kampal	ONCDS	Gouv	776500163	lisoukampil1970@gmail.com	1
Fatoumata KANTE	SGA SAMES	Gouv	775776111	fan.keita6@gmail.com	3
Ousseynou BA	CDC	Partenaire	775569927	ousseynouba1@gmail.com	5
Ibrahima Mamby KEÏTA	DGSP/MSAS	Gouv	776970980	kibrahimamby@gmail.com	Facilitateur
Hamadou DIOUF	SACDS	Partenaire	777848500	dioufhamadou@yahoo.fr	
Aby Diop DIAWARA	DP/MSAS	Gouv	775318004	haby.f19@gmail.com	2
Kaba Mohamed 2	OMS	Partenaire	785467034	mkaba@who.int	3
Birame DRAME	OMS	Partenaire	776385568	bidrame@gmail.com	5
Jean Pierre DIALLO	DP/MSAS	Gouv	776307296	diallojeanpierre@gmail.com	5
Mamadou Lamine MBAYE	DP/MSAS	Gouv	776887828	mouhabara@gmail.com	Assistant
M. Lamine BALDE	USAID/BA	Partenaire	774451373	ibalde@ccpsenegal.org	4
Ndèye Amy MBOW	DP/MSAS	Gouv	776335670	mndeyeamy@gmail.com	Assistante
Kaya MUTENDA SHERA	OMS / Niger	Partenaire		mutendag@who.int	
Assan Abdoul NASSER		Directeur PEV Niger	22796054890	aanasser@gmail.com	

- Annexe 2 : Ordre du jour de la Revue Intra-Action (RIA)

Revue Intra Action de la Vaccination Covid-19 Dakar, Senegal : 07 au 08 juillet 2021			
Jour 1 :			
Président :		Rapporteurs :	
Horaires	Thèmes	Responsables	Objectif de la Session, Résultats attendus et Cibles
Session 1 : Introduction			
08h30-09h00	Enregistrement des Participants	Secretariat	
09h00-09h15	Ouverture officielle suivie des formalités administratives	Directeur	
09h15-9h45	Présentation générale sur la RIA	Dr Mambi KEITA	Session informative : Les participants sont informés sur le processus de la RIA (Justification et contexte, objectifs, méthodologie, résultats attendus) <u>Rôles et taches de la facilitation et présentations des différents outils, les participants sont familiarisés sur les différents outils de la RIA</u>

09h45-10h30	Présentation du plan de déploiement et introduction du vaccin -Covid-19 Présentation des résultats de l'analyse des données et revue documentaire	Dr Abdoulaye MANGANE	-
10h30-11h00	Discussions		
11h00-11h30	Pause-Café et photo de groupe		
Session 2 : TRAVAUX DE GROUPES			
11h30-12h00	Introduction aux travaux de groupe pour l'étape 1	Dr Mady	
12h00-14h00	Travaux de groupes sur l'étape 1		
14h00-15h00	Pause Déjeuner		
15h00-15h30	Introduction aux travaux de groupe pour l'étape 2	Dr Boly	
15h30-17h00	Travaux de groupes sur l'étape 2		
17h00-17h15	Pause-Café		
17h15-17h30	Introduction aux travaux de groupe pour l'étape 3	Dr Keita	
17h30-19h00	Travaux de groupe sur l'étape 3		
19h00-19h30	Evaluation et fin de la première journée	Groupe restreint	

Jour 2 :			
Président :		Rapporteurs :	
Horaires	Thèmes	Responsables	Objectif de la Session, Résultats attendus et Cibles
Session 3 : Restitution travaux de groupe et Elaboration plan d'amélioration			
09h00-09h45	Présentation des résultats des travaux de groupe et discussions	Groupe 1	Discussion et échanges d'idées : Le plan des actions à mettre et les prochaines étapes sont valides
09h45-10h30	Présentation des résultats des travaux de groupe et discussions	Groupe 2	
10h30-11h15	Présentation des résultats des travaux de groupe et discussions	Groupe 3	
11h15-11h30	Pause-Café		
11h30-12h15	Présentation des résultats des travaux de groupe et discussions	Groupe 4	
12h15-13h00	Présentation des résultats des travaux de groupe et discussions	Groupe 5	
13h00-14h00	Présentation des recommandations et cérémonie de clôture Evaluation de l'atelier par les participants		
14h00-15h00	Pause déjeuner		

© Organisation mondiale de la Santé 2020. Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).

WHO reference number : [WHO/2019-nCoV/Country_IAR/templates/report/2020.1](https://www.who.int/publications/i/item/WHO/2019-nCoV/Country_IAR/templates/report/2020.1)