

Malgré une très bonne campagne, il reste des localités insuffisamment vaccinées au Mali

(Bamako, le 6 octobre 2014) - Après les JNV Polio, organisées du 19 au 22/09/2014 dans tout le Mali, une évaluation externe appelée «monitorage indépendant» s'est déroulée du 23 au 26/09/2014 avec comme principal objectif de vérifier la qualité de la campagne. Le présent numéro rend compte des principaux résultats de cette évaluation et des actions correctrices en vue d'améliorer les campagnes à venir.

Entre autres tendances fortes, on peut retenir que toutes les régions du Mali ont réalisé une couverture supérieure à 95%, alors que les données de couverture administrative donnaient des taux supérieurs à 102% (sauf Kidal, 66,25%). Malgré cette performance, certains districts abritent des zones insuffisamment couvertes.

Davantage de détails sont contenus dans ce numéro dont la confection a été possible grâce au travail minutieux des 60 enquêteurs recrutés par l'OMS. Ils ont sillonné pendant plus de trois semaines 59 districts sanitaires, 422 aires de santé, visité 11.800 ménages et 692 lieux hors ménages.

Nous leur disons merci pour la qualité du travail fourni, et vous invitons à lire le présent bulletin. Vos observations seront les bienvenues. Bonne lecture !

Bamako

Avec une couverture administrative de 105,11%, le monitoring indépendant sur la base de 41,7% des aires enquêtées, donne une couverture vaccinale de 95,75%, soit une proportion de 4,22% d'enfants manqués. Le paradoxe : alors que 19 localités sont insuffisamment couvertes, on compte 30.440 enfants de plus qui ont été vaccinés en Septembre comparativement à juin 2014.

L'évaluation de la campagne a concerné 1.200 ménages et 60 lieux hors ménage avec 3.632 enfants vaccinés et marqués sur 3.793 contrôlés.

Toutes les communes du district de Bamako ont enregistré moins de 5% d'enfants manqués à l'exception de la commune VI qui affiche 5,8%. Les raisons principales de non vaccination sont : 67,50% (absence), 15% (non visites et revisites), 5,63% (refus) et 11,88% (autres).

Il importe de souligner que des actions correctrices, au cours de l'évaluation, avaient été prises aussitôt pour vacciner les enfants manqués et gérer les cas de refus; le ratissage avait été recommandé dans les zones insuffisamment couvertes, comptant plus de deux enfants non vaccinés : ce qui a été réalisé par endroits. Ainsi selon les données transmises par certains districts, la revaccination a concerné 209 enfants dans le district de Bamako.

Des actions prioritaires suivantes ont été recommandées pour améliorer la qualité des prochaines campagnes :

*La visite et revisite des ménages et lieux hors ménages pour retrouver tous les enfants manqués

*Le renforcement de la supervision de proximité dans les ménages et dans les lieux hors ménages (pour améliorer le marquage des ménages et les revisites)

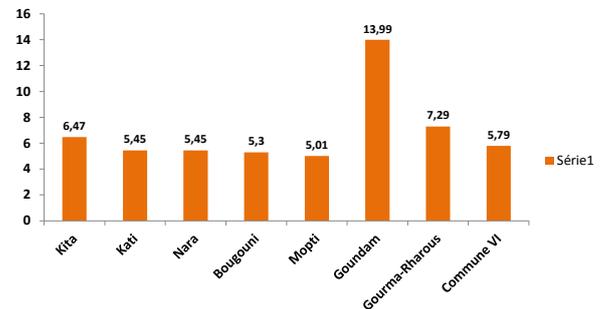
*Le renforcement des activités de monitoring pendant la campagne en vue d'identifier les zones insuffisamment couvertes et assurer le ratissage

*L'augmentation et la présence permanente du nombre d'équipes évoluant dans les marchés, gares et autres lieux publics, avec un renforcement de la supervision

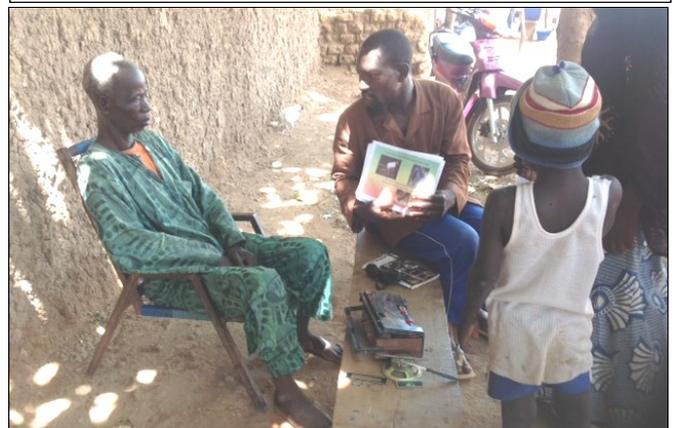
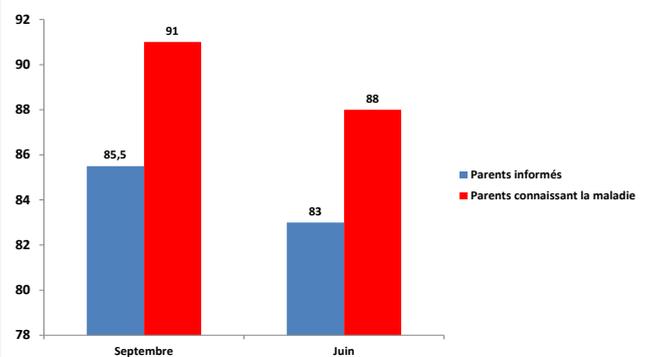
*La révision des plans de communication régionaux et l'envoi des requêtes à temps à l'UNICEF

*La mise à disposition des fonds de la mobilisation sociale au niveau opérationnel

Districts ayant des zones insuffisamment couvertes lors des JNV Polio Septembre 2014



%Parents informés avant le passage des vaccinateurs et parents connaissant la maladie lors des JNV Polio Juin et Septembre 2014



Communication avec un parent réticent à Barikodaga, campement de pêcheurs district de Mopti



Monitoring sur la berge du fleuve Niger à Mopti

Kidal

Aucun des districts sanitaires de la région n'a pu atteindre la norme de couverture vaccinale attendue de 95%. Les éventuelles causes peuvent être:

- *L'insécurité dans la région
- *Le retour non effectif des déplacés
- *La période hivernale qui rend certaines zones inaccessibles.

L'évaluation de la campagne a été faite uniquement à Kidal ville, du 23 au 24 Septembre 2014 par deux enquêteurs déployés dans 03 aires de santé sur 06 du district de Kidal. Dans 200 ménages et 5 lieux hors ménages, 293 enfants ont été contrôlés, parmi lesquels 290 vaccinés et marqués, soit une couverture de 99%.

Le taux d'enfants manqués est de 1,1 % dans les ménages. Tous ces enfants ont été récupérés. La raison principale de non vaccination a été l'absence des enfants dans les ménages lors du passage des vaccinateurs.

Des actions correctrices telles



Adama DIARRA,
Chargé PEV Régional

que la revisite et le marquage des maisons ont été aussitôt entreprises pour vacciner les zones insuffisamment couvertes.

Pour améliorer la qualité des prochaines campagnes, les actions prioritaires suivantes sont à prendre en compte :

- *Veiller sur la qualité des formations/briefings des vaccinateurs et superviseurs de proximité.
- *Renforcer la supervision et monitoring pendant la campagne
- *Renforcer les moyens d'information et de sensibilisation pour une plus grande mobilisation de la population.

Gao



Un vaccinateur expose sur l'intérêt de la vaccination à Boulgoudié (Gao)

La région de Gao a enregistré une couverture administrative de 102,39%, cependant les districts de Bourem (95,36%) et Ménaka (95,32%) n'ont pas pu atteindre la totalité des cibles attendues. La proportion des zéro doses est de 2,46%.

a été effectué du 23 au 26 Septembre 2014, par 03 enquêteurs qui ont visité 04 Districts de la région, 22 Aires de santé sur 65, 800 ménages et 40 lieux hors ménages. Sur 1.974 enfants contrôlés 1956 étaient vaccinés et marqués soit une Couverture vaccinale de 99%.

Le taux d'enfants manqués est de 0,9 %. Une zone mal cou-

verte a été identifiée principalement dans le district de Bourem La raison principale de non vaccination a été l'absence des enfants dans les ménages lors du passage des vaccinateurs.

Des actions prioritaires suivantes doivent être prises pour améliorer la qualité des prochaines campagnes :

- *Veiller sur la qualité des formations et briefing des vaccinateurs et superviseurs de proximités.
- *Renforcer la supervision et monitoring pendant la campagne.

Tombouctou

Les résultats administratifs obtenus dans tous les districts sanitaires ont dépassé les 95% de couverture vaccinale. Au total, 6.338 enfants de plus ont été vaccinés comparativement à Juin 2014, avec 0,38% d'enfants zéro dose.

L'évaluation faite du 23 au 25 septembre par 05 moniteurs indépendants, a concerné 5 districts sur 5, 30 aires de santé sur 30, avec 1000 ménages et 50 lieux hors ménages visités. Sur 2.012 enfants contrôlés, 1.916 étaient bien vaccinés et marqués, soit une couverture de 95,2%

Au total, 102 enfants manqués ont été enregistrés, soit un taux de 5,1% pour la région. Les districts de Diré (2,7%), Niafunké (1,1%) et Tombouctou (1,1%) ont enregistré les meilleurs résultats tandis que les plus mauvais résultats sont enregistrés pour le district de Gourma Rharous (7%) et le district de Goundam (14%).

Les zones mal couvertes ont été identifiés principalement dans les districts de Goundam et de



Enfants récupérés pendant le monitoring indépendant

Gourma Rharous. Les raisons principales de non vaccination sont les suivantes : l'absence et la non revisite des ménages et hors ménages par les équipes.

Pour la prochaine campagne, les actions prioritaires suivantes doivent être :

- *Promouvoir et encourager l'utilisation correcte de la fiche de gestion des enfants manqués ;
- *Sensibiliser les vaccinateurs sur le marquage correct des ménages
- *Renforcer la supervision, surtout celle de proximité et aussi le monitoring rapide de proximité.

A noter également que l'insécurité dans la région influence fortement le choix des moniteurs concernant les zones à monitorer.

Sikasso

Sur 4.469 enfants contrôlés, 4.327 étaient vaccinés, soit une couverture vaccinale estimée à 96% selon le monitoring. En rappel, la couverture administrative est de 103,3%. Les zéro dose sont estimés à 0,29%.

Un total de 2.287 enfants de moins ont été vaccinés par rapport à juin 2014. Tous les districts sanitaires ont pu vacciner le nombre d'enfants ciblés par la campagne.

L'évaluation a été faite par 9 moniteurs qui ont visité 10/10 districts , 75/232 aires de santé, 2.000 ménages et 100 lieux hors ménages.

Le taux d'enfants manqués dans la région est de 2,73 %. Les districts de Kadiolo, Kolondiéba, Koutiala, Kignan, Sélingué, Sikasso, Niéna,

Yanfolila, Yorosso ont enregistré les meilleurs résultats avec moins 5% d'enfants manqués. Un total de 17 zones mal couvertes ont été identifiées principalement dans les districts de Bougouni, Sikasso, Niéna, Kolondiéba, Koutiala, Yorosso.

Les raisons principales de non vaccination sont l'absence et la non visite/revisite par les équipes de vaccinateurs.

Pour la prochaine campagne, les actions prioritaires suivantes sont préconisées : renforcement de la supervision de proximité, déploiement d'équipes spécifiques au niveau des placers, la sensibilisation par les notables.

A noter que certaines zones n'ont pas pu être visitées par les superviseurs des districts et de région à cause de leur inaccessibilité (saison pluvieuse, dégradation des routes, eau).



Restitution régionale de la campagne à Sikasso

Ségou



Administration du VPO par le Directeur de Cabinet du Gouverneur de Ségou

Avec une cible estimée à 915.877 enfants de moins de 5 ans, la région de Ségou a vacciné 973.460, soit 657 enfants de moins qu'au passage de juin 2014, la proportion de zéro dose a été estimée à 0,17%.

Tous les districts sanitaires ont pu vacciner le nombre d'enfants ciblés avec un taux administratif de 103,26%.

Le monitoring a été fait dans les 8 districts de la région, dans 66/191 aires de santé sur 1600 ménages et 80 lieux hors ménages. Au total sur 3.019 enfants contrôlés 2.970 étaient vaccinés avec une couverture

vaccinale en VPO de 98,4%. Les résultats du monitoring indépendant révèlent un taux de 1,6 % d'enfants manqués (1% en hors ménage, 1,8% dans les ménages).

Tous les districts de Ségou ont enregistré de bons résultats avec moins 5% d'enfants manqués. Les districts de Bla et de Ségou avaient le plus grand nombre d'enfants non vaccinés avec respectivement 3,08%; 2,07% mais la région n'a pas enregistré de zones mal couvertes.

Kayes

Dans la région de Kayes, pour une cible de 749.329 enfants de moins de 5 ans, 773.927 ont été atteints, soit 385 enfants de moins qu'au passage de juin 2014 avec 774.312 enfants atteints.

La proportion de zéro doses a été estimée à 0,46%.

Huit moniteurs indépendants ont visité les 08 districts de la région, 74/226 aires de santé, 1.600 ménages et 75 lieux hors ménages.

Au total, sur 4.030 enfants contrôlés, 3.899 étaient vaccinés, soit une couverture vaccinale en VPO estimée à 96,7%.

Le monitoring indépendant effectué a montré un résultat global de 2,88 % d'enfants manqués (4,57% en hors ménage, 2,23% dans les ménages). Cependant une proportion d'enfants manqués supérieure à 5 % a été observée dans le district de Kita avec 6,47%. Les zones mal couvertes se trouvent principalement dans le district de Kita avec 13,10% d'enfants non vaccinés dans les lieux hors ménages.



Le Médecin Chef de Kita administrant les deux doses de VPO à un enfant à Kita

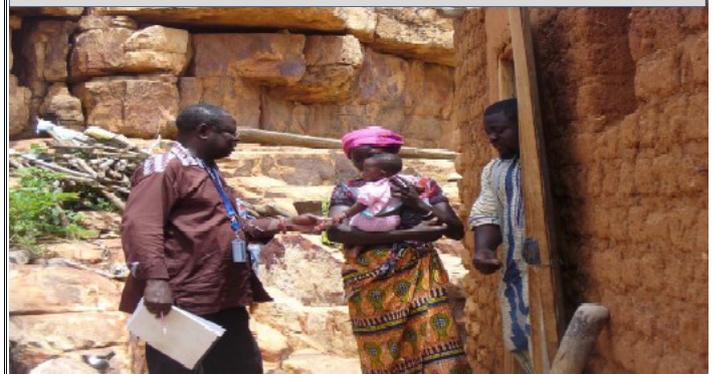
Mopti

La région de Mopti, avec une cible de 868.302 enfants de moins de 5 ans, a atteint 896.710, soit 103,27% de couverture vaccinale; soit moins de 32662 enfants qu'au passage de juin 2014 où 900.964 enfants avaient été vaccinés. Cette baisse pourrait s'expliquer par la migration des populations liée aux travaux champêtres, par la montée des eaux des fleuves (Bani et Niger) et au nomadisme pastoral.

Huit (8) moniteurs indépendants ont visité 8/8 districts de la région, 55/165 aires de santé, 1600 ménages et 87 lieux hors ménages.

Au total sur 3.929 enfants contrôlés 3844 étaient vaccinés avec une couverture vaccinale en VPO à 97,8%. Le résultat global du monitoring de la région est de 2,2 % d'enfants manqués (2,8% en hors ménage, 1,9% dans les ménages).

Vérification du marquage d'enfants dans la région de Mopti



Koulikoro

Avec une couverture administrative de 106,46%, l'évaluation externe donne une couverture de 97%. Tous les districts sanitaires ont pu vacciner le nombre d'enfants ciblés par la campagne. Le taux des zéro dose a été estimé de 0,49%.

Le monitoring indépendant a impliqué 08 enquêteurs qui ont visité 10/10 districts, 64/195 aires de santé, 2.000 ménages et 200 lieux hors ménages et 4.147 enfants vaccinés et marqués sur 4.259 enfants contrôlés. Le taux d'enfants manqués est de 3% dans la région. Les districts de Banamba, Dioïla, Fana, Kalabancoro, Kangaba, Kolokani, Koulikoro et Ouessébougou ont enregistré les meilleurs résultats (moins 5% d'enfants manqués) tandis que les districts de Nara et Kati ont comptabilisé plus de 5%.

La région compte 17 zones mal couvertes, identifiées principalement à Banamba, Kalabancoro, Kati, Koulikoro, Nara. Les raisons principales de non vaccination sont l'absence, la non visite et la non revisite des ménages.

Pour la prochaine campagne, les actions prioritaires suivantes sont recommandées :

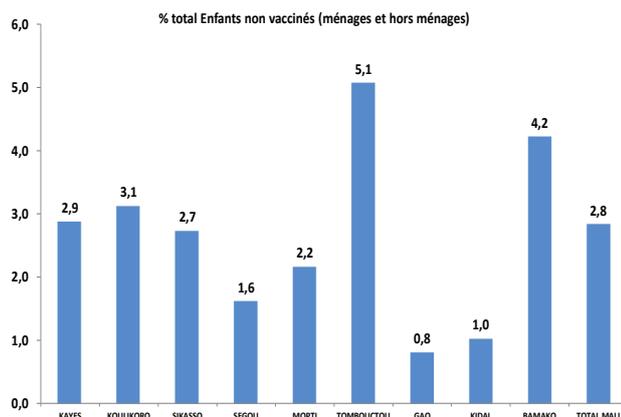
- *Déploiement à temps des équipes de supervision
- *Renforcer le monitoring rapide et la supervision de proximité, en insistant sur la visite et la revisite des ménages.
- *Inciter à la bonne utilisation de fiche de gestion des enfants manqués.
- *Inciter à la bonne utilisation de fiche de circuit de progression des vaccinateurs.
- *Couvrir systématiquement tous les principaux lieux hors ménages pendant toute la durée de la campagne.
- *Accorder une place importante aux interventions de ratissage en cas de besoin avant le monitoring indépendant.



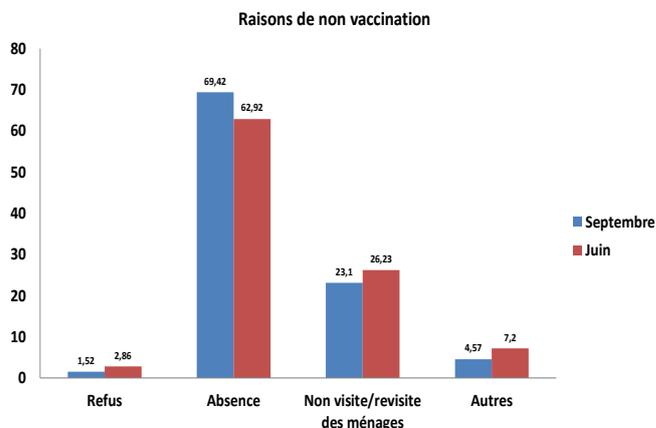
Monitoring dans le marché de Massigui, à Dioïla

Autres indicateurs du monitoring indépendant

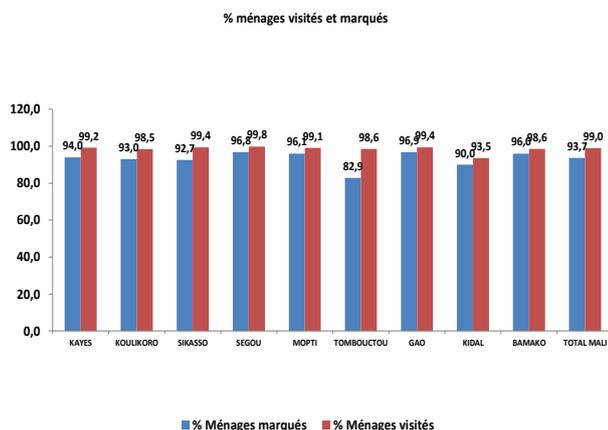
% des enfants non vaccinés dans les ménages et hors ménages par région JNV Polio Septembre 2014



Raisons de non vaccination évoquées lors des 02 dernières campagnes JNV Polio Juin 2014 et Septembre 2014



% Ménages visités et marqués JNV Polio Septembre 2014



Les différents canaux d'information utilisés lors des JNV Polio Juin et Septembre 2014

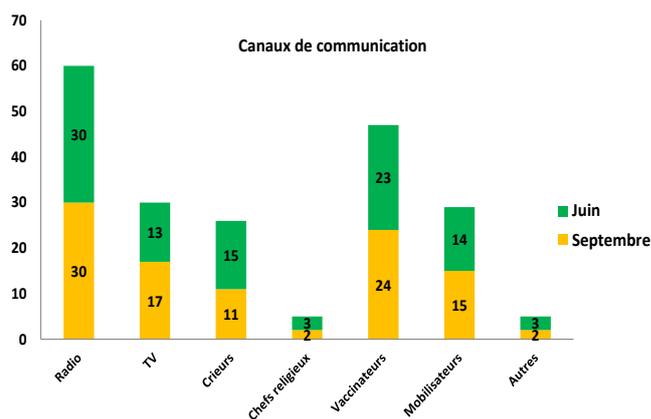


Tableau synoptique données monitoring indépendant versus données administratives (JNV Polio, Sept. 2014)

	Régions	Couvertures Vaccinales administratives	Couvertures Vaccinales, selon Monitoring indépendant (MI)	Taux enfants manqués (MI)	Zones mal couvertes (MI)	Zéro doses
01	BAMAKO	105,11%	95,75%	4,22%	19 localités	0,21%
02	GAO	102,39%	99%	0,9%	2 localités (Bourem et Menaka)	1,06%
03	KAYES	103,28%	96,76%	2,88%	Zones dans DS de Kita	0,46%
04	KIDAL	66,25%	99%	1,1%	Tous les districts sont mal couverts	1,96%
05	KOULIKORO	106,46%	97%	3%	17 zones mal couvertes	0,49%
06	MOPTI	103,27%	97,8%	2,2%	DS Mopti	0,45%
07	SEGOU	103,26%	98,4%	1,6%	Bla et Ségou	0,17%
08	SIKASSO	103,30%	96%	2,73%	17 zones mal couvertes	0,29%
09	TOMBOUCTOU	113,47%	95,2	5,1%	Goudam et Gourma Rharous	0,38%