**Organisation d’une séance de vaccination et gestion d’une campagne de vaccination**

*Dr Barry Kassoum Chargé de cours (sous la supervision du Pr Traoré F Dicko)*

*Cours de médecine communautaire Méd6 Février 2020*

**Objectifs**

1. Décrire sommairement l’organisation d’une séance de vaccination
2. Expliquer le déroulement d’une campagne de vaccination

**Plan du cours**

 **Introduction**

**A/Organisation d’une séance de vaccination**

1. Préparer correctement une séance de vaccination
2. Exécuter efficacement une séance de vaccination
3. Réaliser les activités après une séance de vaccination

**B /Gestion d’une campagne de vaccination : Cas de Journées Nationales de Vaccination (JNV), niveau CScom**

1-Préparatifs de la campagne

2-Campagne de vaccination proprement dite

3-Collecte des données et transmission des résultats

**Conclusion**

**Introduction**

La vaccination constitue un maillon très important dans les activités préventives d’un centre de santé. Une dizaine de maladies sont couvertes par le programme élargi de vaccination (PEV).

L’éradication de la poliomyélite demeure une priorité pour l’OMS et ses partenaires surtout pendant la période de la mise en œuvre du plan stratégique 2013-2018.

**A/Organisation d’une séance de vaccination**

###  1- Préparer correctement une séance de vaccination

* Etablir le calendrier de vaccination avec la communauté
* Informer et mobiliser les populations dans le temps et dans l’espace
* Informer les autres agents du centre pour l’intégration des activités
* Informer les autorités administratives, politiques, coutumières et religieuses
* Estimer la quantité de vaccins nécessaire pour la séance
* Vérifier l’état de fonctionnement des réfrigérateurs et la disponibilité du matériel
* Choisir le lieu de vaccination avec la communauté
* Préparer le lieu (un bâtiment approprié sera l’idéal, dans le cas contraire tenir la séance au dehors, dans un endroit à l’ombre des arbres ou sous un hangar).

### 2- Exécuter efficacement une séance de vaccination

 2-1 Organiser un poste de vaccination

**- Installer les postes** de manière que les mères s’y retrouvent facilement et faire en sorte que les gens avancent régulièrement à travers la zone de vaccination

Le nombre de postes de vaccination va dépendre du nombre de vaccinateurs, et des cibles attendus (0-11 mois pour le programme élargi de vaccination ; les femmes enceintes et les femmes en âge de procréation)

A titre d’exemple le circuit suivant peut être adopté :

* + Poste d’enregistrement et de triage
	+ Poste BCG + Polio oral
	+ Poste pentavalent (Penta–– VPO\_ Pneumo)
	+ Poste VAR – VAA – VAT
	+ Poste de sortie : c’est à ce poste qu’il faut donner le rendez-vous pour la prochaine dose et les conseils individuels si nécessaire.

****

Figure 4**: Exemple d’organisation de postes de vaccination**

**- Au début de chaque séance de vaccination** l’agent doit animer une causerie éducative sur l’un des thèmes suivants :

* Les maladies cibles
* Le calendrier de vaccination
* La programmation (hebdomadaire, mensuelle …) des différentes séances de vaccination
* Les effets secondaires liés aux vaccins
* Les avantages de la vaccination des femmes en âge de procréer et des enfants
* La conservation des cartes de vaccination…

**- Administrer les vaccins** selon les techniques appropriées

**- Jeter immédiatement la seringue et l’aiguilles dans la boite de sécurité**.

NB : la vaccination est réalisée en centre fixe au centre de santé et ou en stratégie avancée dans les villages.

### 3- Assurer les actions après une séance de vaccination

Après avoir rangé le matériel et le vaccin, le vaccinateur devra s’atteler aux aspects suivants :

* Inventaire des vaccins utilisés
* Rédaction du rapport de vaccination
* Remercier les autorités locales lors des stratégies de vaccination avancée ou mobile.

**B /Gestion d’une campagne de vaccination : cas de Journées Nationales de Vaccination (JNV), niveau CScom**

**1-Préparation de la campagne**

* 1. **Communication et mobilisation sociale**

Diffusion du calendrier de vaccination

L’intérêt de la campagne en cours

* 1. **Formation des agents et superviseurs locaux**

Elaboration de circuit de passage(stratégie de porte en porte)

Comment et quelle dose administrer ?

Comment remplir les supports ?

Comment faire les marquages ?

* 1. **Matériels dont a besoin une équipe de vaccination**
* Un porte vaccin avec deux accumulateurs congelés
* Des flacons de VPO munis de PCV (pastilles de contrôle de vaccin)
* Dotation en vitamine A et Albendazole/Mébendazole
* Une paire de ciseaux , un gobelet et une cuillère
* Un sachet en plastique pour collecter les flacons vides de vaccin
* Deux fiches de pointage
* Une fiche de gestion des enfants manqués
* La fiche de circuit des équipes
* Un crayon
* Des craies
* Trois marqueurs indélébiles
* La carte /croquis/Itinéraire de zone à couvrir
* Le nombre d’enfants à vacciner dans la zone à couvrir par l’équipe

**2-Campagne de vaccination proprement dite**

**2-1 Précautions avant de démarrer les activités**

* Se présenter au superviseur de l’équipe, 30 minutes avant le démarrage des activités
* S’assurer d’avoir :

-Les renseignements sur les résultats attendus de son intervention pour la journée (nombre de maisons ou de ménages à couvrir)

-Les zones à couvrir et le lieu de son intervention.

-Le nombre d’enfants à atteindre

-La carte ou l’itinéraire des zones à couvrir ;

-La fiche des enfants manqués ;

-La fiche de circuit des équipes.

**2-2 Sélection des enfants de la vaccination VPO, de l’administration de la vitamine A/Albendazole**

* Se rendre dans chaque maison/tente en faisant le <porte à porte>
* Saluer les personnes rencontrées dans la maison ou sur le lieu
* Se présenter comme faisant partie de l’équipe chargée de l’éradication de la poliomyélite, de la supplémentation en vitamine A et du déparasitage, venant du centre de santé X
* Expliquer clairement le but de la visite qui consiste à éviter la paralysie due à la poliomyélite, la cécité crépusculaire et les vers intestinaux.
* Demander avec politesse, le nombre d’enfants de moins de 5 ans et les FPI de la famille y compris les visiteurs.
* Demander à ce que tous les cibles vous soient présentés.

Si l’âge de l’enfant n’est pas connu, estimer le à l’aide de l’exercice suivant :

* Demander à l’enfant de prendre son oreille droite à l’aide de la main gauche en faisant passer la main au dessus de la tête .Si l’enfant réussit le test c’est qu’il est âgé de plus de 5 ans ou plus.
* L’important est de savoir si l’enfant est dans la tranche d’âge de 0 à 59 mois ou s’il a plus de 5 ans. Au cas ou l’enfant a plus de 5 ans d’âge . Il ne doit pas être vacciné.

**2-3 Marquage des enfants**

Toutes les cibles atteintes seront marquées avec le marqueur indélébile sur l’ongle de l’auriculaire gauche.

**2-4 Marquage des maisons**

Toutes les maisons visitées sont marquées par des signes appropriés.

**3-Collecte des données et transmission des résultats**

a. Remplissage des fiches intégrées de pointage

b. Remplissage de la fiche d’enfant manqué

c. Transmission des résultats à l’échelon supérieur (CS réf)

**Conclusion**

L’organisation d’une séance de vaccination et ou la gestion d’une campagne de vaccination exige un travail méticuleux avec une mobilisation sociale accrue. Le jeu en vaut la chandelle car la vaccination réduit considérablement la morbidité et la mortalité maternelle et infantile.

**Références**

1-Vaccination en pratique

Modules de formation des agents de santé (pages 114)

2-Campagne intégrée de vaccination contre la poliomyélite

L’administration de la vitamine A et l’Albendazole

Module de formation des agents de santé Mai 2013(pages 23))