

**MOMENTUM**

**Routine Immunization Transformation and Equity**

# Examen du programme de vaccination contre la COVID-19

Juin 2022 à novembre 2023

**MALI**





## MOMENTUM Routine Immunization Transformation and Equity

Le projet MOMENTUM Routine Immunization Transformation and Equity est financé par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et mis en œuvre par JSI Research & Training Institute, Inc. (JSI), en collaboration avec PATH, Accenture Development Partnerships, Results for Development et CORE Group dans le cadre de l'accord de coopération n° 7200AA20CA00017 de l'USAID. Le contenu du présent rapport relève de la seule responsabilité de JSI et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.

## Remerciements

JSI et MOMENTUM Routine Immunization Transformation and Equity tiennent à remercier le ministère de la Santé et du Développement social du Gouvernement du Mali, le Centre national d'immunisation et les Directions régionales de la Santé de Gao et de Tombouctou pour leur dévouement et leur leadership.

## Citation recommandée

MOMENTUM Routine Immunization Transformation and Equity. 2024. Programme-pays à l'étude, Mali. Arlington, Virginie : MOMENTUM Routine Immunization Transformation and Equity.

## Coordonnées

JSI RESEARCH & TRAINING INSTITUTE, INC.  
2733 Crystal Drive, 4th Floor  
Arlington, VA 22202, États-Unis  
Téléphone : 703-528-7474  
Fax : 703-528-7480  
Site Web : <https://usaidmomentum.org/>

Photo de couverture : André Vital Dembélé

# Table des matières

- v** | Acronymes
- 1** | Résultats
- 2** | Contexte
- 3** | Aperçu du projet
- 4** | Domaines techniques de soutien
- 5** | Atteindre les populations privées d'accès aux services publics et prioritaires
- 7** | Renforcer la gestion des systèmes de santé
- 11** | Enseignements tirés
- 12** | Un moyen d'aller de l'avant

# Acronymes

<b>CNI</b>	Centre national d'immunisation
<b>DHIS2</b>	Logiciel d'information sanitaire de district 2
<b>PEV</b>	Programme élargi de vaccination
<b>MSDS</b>	Ministère de la Santé et du Développement social
<b>PNDV</b>	Plan national de déploiement des vaccins et de la vaccination
<b>PTF</b>	partenaire technique et financier
<b>VR</b>	vaccination de routine
<b>UNICEF</b>	Fonds des Nations unies pour l'enfance
<b>OMS</b>	Organisation mondiale de la Santé



# Résultats

## Atteindre les populations privées d'accès aux services publics



Soutien direct de l'administration des **vaccins contre la COVID-19** à **35 600 personnes** dans les régions de Gao et de Tombouctou.



Livraison de **46 300 doses de vaccins** contre la COVID-19, **91 000 seringues** et **26 000 carnets de vaccination** dans les régions de Gao et de Tombouctou.



Transmission des messages liés au vaccin contre la COVID-19 à **211 076 personnes** via les médias de masse.

## Renforcer le système de santé



Soutien du Centre national d'immunisation (CNI) pour mettre à jour et réviser le **Plan national de déploiement des vaccins et de la vaccination (PNDV) 2023**.



Soutien de l'élaboration du **plan national** pour **intégrer la vaccination contre la COVID-19** au Programme élargi de vaccination (PEV).



Formation de **554 membres du personnel de santé** sur des sujets liés à la COVID-19.



Soutien au personnel des établissements de santé dans **75 districts** pour l'enregistrement des données de vaccination COVID-19 pour **103 704 personnes**.

# Contexte

Le Mali a enregistré ses premiers cas de COVID-19 en mars 2020.<sup>1</sup> Un an plus tard, le pays a fait l'acquisition de 396 000 doses de vaccin contre la COVID-19 et lancé une campagne de vaccination à grande échelle. Le gouvernement a donné la priorité au personnel de santé, aux personnes de plus de 60 ans et aux personnes présentant des comorbidités.<sup>2</sup> Au cours de l'année qui a suivi l'introduction du vaccin, le pays a reçu plus de 3,8 millions de doses de vaccins, grâce à l'initiative COVAX et à des accords et dons bilatéraux, mais en a administré moins de la moitié.<sup>3</sup>

Même si le Mali disposait de suffisamment de vaccins dans toutes les régions et tous les districts sanitaires, un certain nombre de facteurs ont contribué aux faibles taux d'acceptation et d'adoption du vaccin. Au nombre de ces facteurs figuraient des problèmes de planification et de mise en œuvre, des mythes et idées fausses persistants, un système de gestion des données médiocre et une certaine indifférence à l'égard de l'infection à la COVID-19 au sein de la population générale.<sup>4</sup>

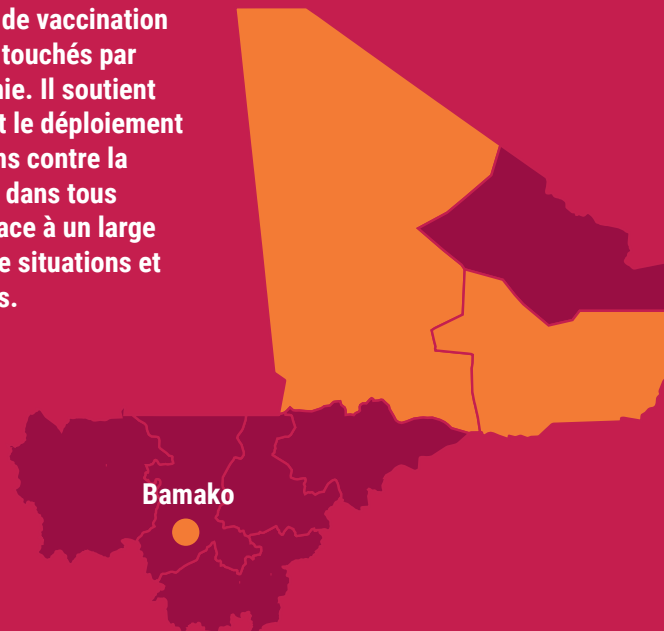
En mars 2022, le Mali a mis à jour son PNDV pour le vaccin contre la COVID-19. Le PNDV avait pour objectifs de former le personnel de santé impliqué dans la vaccination ; de gérer 100 % des événements indésirables signalés après la vaccination ; de gérer 100 % des déchets issus du processus de vaccination ; et de veiller à ce qu'au moins 80 % de la population éligible ait une impression favorable du vaccin.<sup>5</sup>

- 1 "Mali: WHO Coronavirus Disease (Covid-19) Dashboard with Vaccination Data." WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard, janvier 2020. <https://covid19.who.int/region/afro/country/ml>.
- 2 *Projet Vaccin AF Mali COVID-19. Ministère de la Santé et des Affaires Sociales, juin 2021.* [http://www.sante.gov.ml/docs/PPCIGD\\_COVID\\_VACCIN%20AF\\_%20VF\\_300621.pdf](http://www.sante.gov.ml/docs/PPCIGD_COVID_VACCIN%20AF_%20VF_300621.pdf).
- 3 *Le Mali marque une année de vaccination contre la COVID-19 dans le pays, avec plus de 1 000 000 personnes complètement vaccinées, 31 mars 2022.* <https://www.afro.who.int/fr/countries/mali/news/le-mali-marque-une-annee-de-vaccination-contre-la-covid-19-dans-le-pays-avec-plus-de-1-000-000>.
- 4 Organisation mondiale de la Santé et Banque mondiale. Rep. Accelerating COVID-19 Vaccine Deployment, 20 avril 2022. <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/g20-report--accelerating-covid-19-vaccine-deployment.pdf>.
- 5 *Plan National Actualisé de Déploiement des Vaccins et de la Vaccination Contre la COVID-19 au Mali, mars 2022.*



# Aperçu du projet

**M**OMENTUM Routine Immunization Transformation and Equity (le projet) applique les bonnes pratiques et explore les innovations pour accroître la couverture vaccinale équitable dans les pays soutenus par l'USAID. Le projet est le mécanisme phare d'assistance technique de l'USAID en matière de vaccination, intervenant ainsi dans 18 pays à travers le monde. Il vise à renforcer la capacité des pays à identifier et surmonter les obstacles qui empêchent les enfants et les populations âgées n'ayant jamais reçu aucune dose et insuffisamment immunisés de recevoir des vaccins vitaux et d'autres services de santé intégrés, notamment en reconstruisant les systèmes de vaccination durement touchés par la pandémie. Il soutient également le déploiement des vaccins contre la COVID-19 dans tous les pays face à un large éventail de situations et de besoins.



De juin 2022 à novembre 2023, le projet a reçu des fonds de l'USAID, par le biais des notifications 18 et 31 du Congrès américain, visant à fournir une assistance technique au Gouvernement du Mali afin de compléter le projet MOMENTUM Integrated Health Resilience, soutenant ainsi le déploiement de la vaccination contre la COVID-19 dans les régions de Gao et de Tombouctou et un soutien technique au niveau national à Bamako. À Gao et à Tombouctou, le projet a appliqué des stratégies adaptées pour aplanir les difficultés persistantes, notamment l'hésitation à l'égard du vaccin, les retards accumulés en matière de données, la mauvaise qualité des données, la gestion de plusieurs vaccins au sein du système et la distribution de vaccins aux établissements de santé des zones rurales. En collaboration avec le PEV et les sous-comités techniques du Comité national de coordination contre la COVID-19, le projet a fourni un soutien lié à l'engagement communautaire, aux données, à la gestion de l'approvisionnement en vaccins et à la microplanification pour accroître l'adoption des vaccins contre la COVID-19 par les populations prioritaires (y compris les femmes enceintes) au niveau des établissements et de la communauté.

Le projet a cherché à combler les principales lacunes et à atténuer les goulots d'étranglement qui entravaient la vaccination contre la COVID-19, en aidant à la conception et à l'adaptation de stratégies de prestation de services et de distribution de vaccins et en garantissant le fonctionnement de la chaîne d'approvisionnement dans les deux régions septentrionales. Au niveau national, le projet s'est coordonné avec le CNI, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) et d'autres partenaires pour mettre en œuvre le PNDV et concevoir des activités spécifiques à la région, permettant de vacciner les populations difficiles à atteindre et prioritaires.

Ces efforts, bien qu'initialement axés sur la vaccination contre la COVID-19, contribueront à un système de santé plus fort et plus cohérent, soutiendront l'amélioration des services de vaccination de routine (VR) et éclaireront les futures interventions d'urgence.



# Domaines techniques de soutien

## DOMAINES TECHNIQUES



**Engagement communautaire et génération de la demande**



**Prestation de services de vaccination**



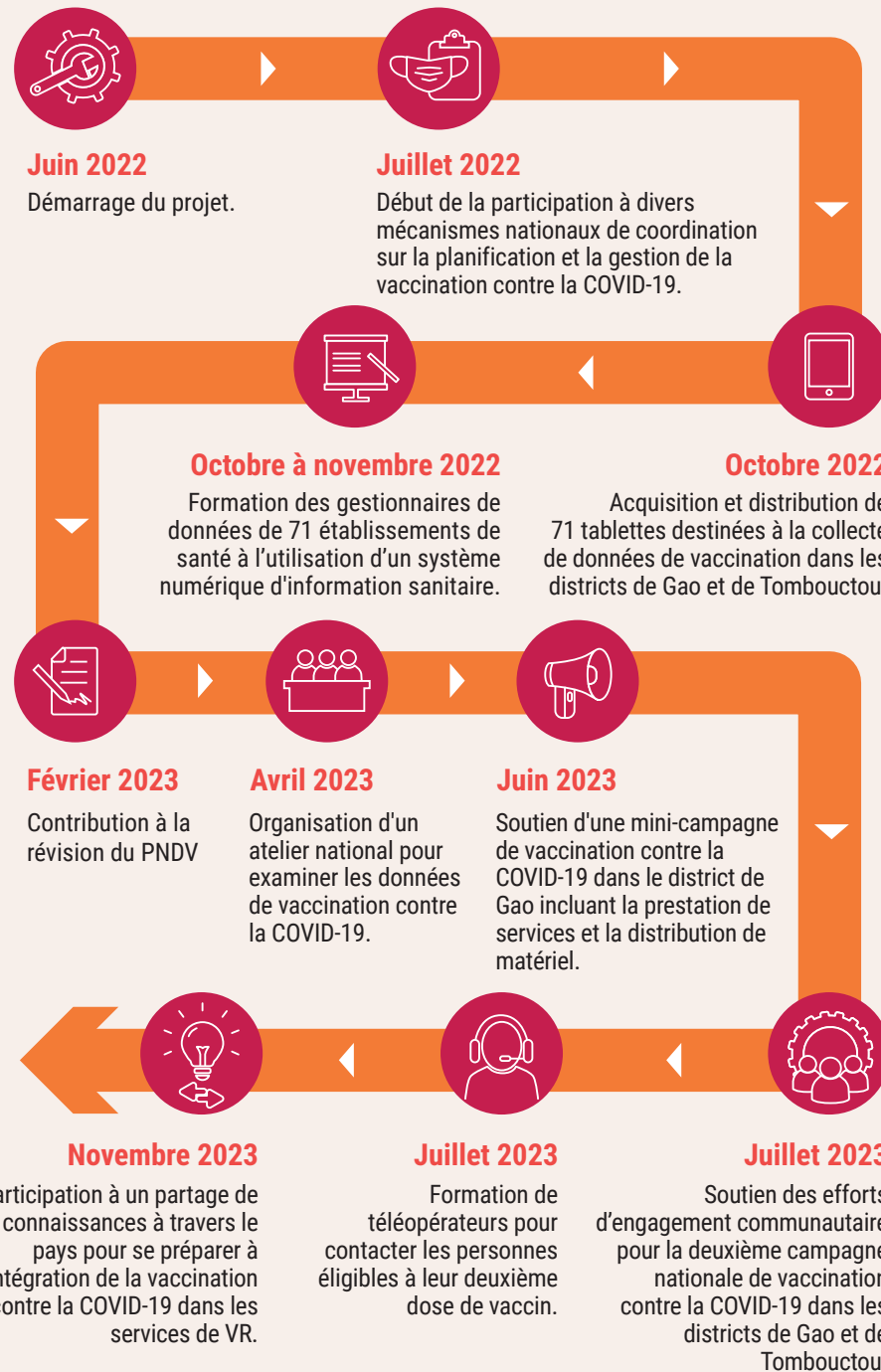
**Planification, politique et coordination face à la COVID-19**



**Planification de la chaîne d'approvisionnement et renforcement des systèmes**



**Qualité, gestion et utilisation des données**



# Atteindre les populations privées d'accès aux services publics et prioritaires



## Engagement communautaire et génération de la demande

À mesure que les vaccins contre la COVID-19 étaient introduits dans le monde entier et déployés au Mali, des mythes, des rumeurs et des idées fausses circulaient largement, contribuant ainsi à l'hésitation et à la faible demande en matière de vaccination. Avec moins de 1 000 décès dus à la COVID-19 au Mali, deux ans après le signalement des premiers cas,<sup>6</sup> de nombreuses personnes reléguèrent la vaccination au second plan, ne se sentant pas concernées par l'infection. Ces facteurs ont contribué à un faible taux de vaccination contre la COVID-19, en particulier pour la deuxième dose.<sup>7</sup> En juin 2022, la Mission a lancé le projet pour fournir un soutien supplémentaire. Le projet visait à accroître la demande de vaccins contre la COVID-19 par les populations prioritaires au Mali, notamment le personnel de santé, les personnes âgées et les personnes présentant des comorbidités.

Au cours des campagnes de vaccination contre la COVID-19 à Gao et à Tombouctou, le projet a mobilisé des membres influents de la communauté, tels que des responsables de la jeunesse, des organisations de la société civile, des groupes de femmes et des chefs de village, pour sensibiliser le public et renforcer la confiance dans le vaccin. Les chefs communautaires sont souvent mieux à même de soutenir leurs communautés, puisque celles-ci les connaissent et leur font confiance. Le projet a transmis des messages et des informations sur la vaccination contre la COVID-19 aux chefs communautaires qui les ont ensuite relayés en faisant du porte-à-porte. Ils ont déconstruit les mythes et encouragé la population à se faire vacciner. Le projet a également collaboré avec Breakthrough ACTION, initiative phare mondiale de changement social et comportemental de l'USAID, pour transmettre des messages sur la vaccination contre la COVID-19 par le biais du réseau de l'Union des Radios et Télévisions Libres du Mali. Les messages ont été traduits dans les langues locales pour en accroître la portée et la compréhension. En mars 2023, le projet a également soutenu le CNI dans l'organisation d'une conférence de presse au Cabinet du ministère de la Santé, visant à partager les résultats de ses campagnes de vaccination et à répondre aux questions de la presse.

La conférence de presse a été l'occasion de dissiper les rumeurs au sujet des vaccins contre la COVID-19 et de communiquer des informations précises aux journalistes qui jouent un rôle important dans leur diffusion auprès du public par l'intermédiaire de leurs réseaux sociaux.



6 "Mali: WHO Coronavirus Disease (Covid-19) Dashboard with Vaccination Data." WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard, janvier 2020. <https://covid19.who.int/region/afro/country/ml>.

7 "Explore Data." UNDP Data Futures Platform: Explore Data, avril 2022. <https://data.undp.org/vaccine-equity/explore-data/>.



En juillet 2023, le projet a lancé une initiative avec l'Agence Nationale de Télésanté et d'Informatique Médicale et le CNI visant à localiser et vacciner les personnes qui n'avaient pas finalisé leur primo-vaccination contre la COVID-19. Le projet a utilisé la base de données numérique nationale de vaccination contre la COVID-19 pour identifier les personnes éligibles à la deuxième dose dans toutes les régions et districts sanitaires du Mali. 14 téléopérateurs ont été ainsi formés pour appeler les personnes éligibles et leur communiquer des informations sur la finalisation de la primo-vaccination contre la COVID-19. Les téléopérateurs ont passé 36 985 appels entre juillet et septembre 2023.



Les téléopérateurs ont appelé plus de **40 000 personnes** entre **juillet et septembre 2023** pour leur rappeler de se présenter de nouveau pour recevoir leur deuxième dose.

En appliquant diverses stratégies d'engagement communautaire tout au long de sa durée, le projet a atteint plus de 211 000 personnes grâce à des messages liés au vaccin contre la COVID-19, diffusés via les médias de masse, et plus de 27 000 personnes grâce à des activités de mobilisation sociale. Le projet a préparé le Mali à appliquer des stratégies similaires à des efforts de vaccination plus larges tout au long de la vie.



## Prestation de services de vaccination

En collaboration avec le CNI et le ministère de la Santé, en juin 2023, le projet a lancé une mini-campagne de vaccination de quatre jours dans sept centres de santé communautaires du district de Gao dans le but d'utiliser 1 980 doses de vaccin Pfizer proches de la date de péremption. Le projet a dispensé une formation en cascade à 132 superviseurs, directeurs techniques et vaccinateurs sur les objectifs, les stratégies et les cibles de la campagne. Le projet a également contribué à la logistique de la campagne, distribuant ainsi les vaccins de la Direction régionale de la santé aux centres de santé communautaires et supervisant les activités. La mini-campagne a permis d'atteindre 2 299 personnes grâce aux doses restantes de vaccin Pfizer et d'administrer 338 doses supplémentaires de vaccins Johnson & Johnson.

Grâce aux efforts du projet visant à soutenir les campagnes de vaccination par la prestation de services et la distribution de matériel, les villes de Gao et de Tombouctou sont mieux préparées à répondre aux futures urgences sanitaires qui nécessitent une diffusion sous la forme de campagnes.

« Malgré plusieurs campagnes déjà réalisées, nous étions encore loin d'atteindre nos objectifs de vaccination. La mini-campagne a permis à la direction régionale de la santé de vacciner de nombreuses personnes. En soutenant cette campagne, le projet nous aidera à atteindre nos objectifs avant la fin de 2023. »

Yattara Oumou Coulibaly, Agent vaccination au Centre de santé communautaire de Djidarra.

# Renforcer la gestion des systèmes de santé



## Planification, politique et coordination face à la COVID-19

Avant de pouvoir procéder aux injections, une série d'événements doivent être soigneusement planifiés et bien coordonnés. Pour une efficacité optimale, divers acteurs à tous les niveaux du système de santé doivent être impliqués dans les conversations visant à guider le processus global de vaccination. Au Mali, en collaboration avec des partenaires clés de la vaccination dans divers forums, le projet a contribué aux nombreuses conversations ayant influé sur le programme de vaccination du pays.

Le Comité de coordination pour la vaccination contre la COVID-19, mis en place par le CNI, a réuni les acteurs impliqués dans la vaccination aux niveaux central et régional ainsi que les *partenaires techniques et financiers (PTF)*. Le comité a suivi la mise en œuvre des activités de vaccination ; la disponibilité des vaccins ; le nombre de personnes vaccinées ; et les cas d'événements indésirables ayant suivi la vaccination. Il a également conçu un modèle visant à cartographier la manière dont les différents partenaires opérationnels du Mali concentraient leurs efforts et allouaient les fonds : une étape clé pour éviter le chevauchement des activités.

Tout au long de sa durée, le projet a accueilli ou participé à d'autres forums tels que le comité scientifique pour la gestion de la vaccination contre la COVID-19, le mécanisme de coordination des partenaires opérationnels de l'USAID, le comité de coordination de la campagne de masse et le groupe de dialogue des PTF santé. Ces réunions ont permis une communication régulière avec l'USAID, l'UNICEF, MOMENTUM Integrated Health Resilience, le ministère de la Santé, le CNI, les organisations de la société civile, les PTF et d'autres partenaires de vaccination. Entre autres objectifs, le projet a contribué à planifier les activités de la campagne de vaccination de masse, à prendre des décisions concernant les populations prioritaires et les objectifs de vaccination et à renforcer la coordination des partenaires. Le projet a également aidé à planifier des ateliers trimestriels avec des partenaires de vaccination tels que le ministère de la Santé et les PTF afin de créer un espace collaboratif et engageant leur permettant de réfléchir aux avancées et d'élaborer des stratégies sur les objectifs futurs et les prochaines étapes.

En février 2023, le projet a contribué, en collaboration avec le CNI, à la planification de deux ateliers visant à mettre à jour et réviser le PNDV. Présidés par la Direction Générale de la Santé et de l'Hygiène Publique (DGSJP) et animés par le directeur

du CNI, ces ateliers ont réuni des participants issus des directions régionales de la santé, des directions du développement social, du Groupe Technique de Consultation pour la Vaccination, de l'Ordre des Médecins du Mali, de la Fédération nationale des associations de santé communautaire du Mali, des PTF et d'autres partenaires soutenant les services de vaccination dans le pays. Les participants ont identifié les principales forces, faiblesses et difficultés ayant entravé la mise en œuvre du PNDV 2022 et ont défini de nouvelles directives et stratégies visant à améliorer les résultats de la vaccination contre la COVID-19. À la suite des ateliers, le Comité de Coordination Inter Agence pour la vaccination, dirigé par le ministère de la Santé, a validé le PNDV 2023. Le PNDV révisé s'est fixé l'objectif de vacciner toutes les personnes de plus de 12 ans, en mettant l'accent sur les populations prioritaires (personnes de plus de 60 ans, personnes présentant des comorbidités, femmes enceintes et personnel de santé).



**Le projet participe à un atelier visant à réviser le PNDV du Mali.**

En avril 2023, le projet a soutenu un atelier national d'examen des données avec deux représentants de chacune des sept régions sanitaires du Mali ainsi que des responsables au niveau central du ministère de la Santé, afin d'améliorer la disponibilité et la qualité des données de vaccination contre la COVID-19 dans la plateforme du logiciel d'information sanitaire de district 2 (DHIS2).

### Au cours de l'atelier, les participants ont :



Défini un plan visant à résoudre les problèmes de qualité des données dans chaque région.



Corrigé les données inexactes sur les événements indésirables ayant suivi la vaccination.



Saisi les données de population pour 2022 et 2023 dans DHIS2.



Partagé des expériences et des difficultés en matière de services de vaccination.

Le projet a également développé des documents et outils stratégiques en collaboration avec des acteurs nationaux de la vaccination. Pour suivre le *Plan pluriannuel complet pour la vaccination 2017-2021*, le projet a participé à des séances avec le PEV, le CNI et d'autres partenaires pour discuter de l'expérience en matière de soutien à la vaccination contre la COVID-19 et contribuer au prochain document destiné à guider le programme de vaccination du Mali. Le document, qui se concentre sur la planification, la prestation de services, les finances, la communication, le suivi, l'évaluation et les ressources humaines, décrit le plan du gouvernement visant à intégrer la vaccination contre la COVID-19 aux services de VR.

### Planification de la chaîne d'approvisionnement et renforcement des systèmes

Des chaînes d'approvisionnement efficaces sont une condition préalable à l'amélioration de la couverture et de l'équité vaccinales.<sup>8</sup> Au Mali, le projet a accordé la priorité au renforcement de la chaîne d'approvisionnement pour garantir que les vaccins puissent atteindre les personnes qui en ont le plus besoin. Le stockage, la gestion et le transport des vaccins nécessitent une chaîne du froid en parfait état de fonctionnement, y compris des réfrigérateurs, des congélateurs et des glacières à température contrôlée. Le personnel du projet a participé aux réunions du groupe logistique aux niveaux national et régional pour discuter, mettre à jour et améliorer la disponibilité et la fonctionnalité des équipements de la chaîne du froid. Entre autres participants étaient présents le CNI, l'UNICEF, l'USAID, la

Direction de la Pharmacie et du Médicament du Mali, des techniciens de la chaîne du froid et des responsables de la gestion des déchets. Le groupe a identifié des points à améliorer tels que la nécessité d'augmenter la capacité des équipements de stockage ultra-froid pour les vaccins Pfizer afin de répondre aux exigences du CNI en matière de chaîne du froid. Ces mesures permettent d'éviter que les vaccins soient exposés à des températures trop basses ou trop élevées, ce qui pourrait compromettre leur capacité à protéger contre les maladies.

Le projet a mis à jour le *Rapport hebdomadaire sur les vaccins contre la COVID-19 et la vaccination de routine* pour le compte de l'entrepôt central du CNI dans chacune des régions sanitaires du Mali. En collaboration avec le groupe logistique, le projet a contribué à finaliser l'*Outil collaboratif de planification des approvisionnements pour la gestion des vaccins contre la COVID-19* qui comprenait des informations sur l'approvisionnement, l'utilisation et le gaspillage de vaccins des districts ainsi que sur les premières et deuxième doses administrées. Les données générées ont été partagées avec le Groupe national logistique pour éclairer les décisions concernant l'approvisionnement en vaccins contre la COVID-19. Ces rapports ont guidé le gouvernement du Mali dans l'acquisition d'un approvisionnement adéquat en vaccins et dans la prise de décisions sur la manière de les distribuer.

Une fois les vaccins arrivés à Bamako grâce à l'initiative COVAX, le projet a aidé le CNI à les collecter et à les livrer dans diverses régions du Mali en fonction des besoins prévus. Cette initiative impliquait l'emballage, la manipulation et l'expédition des vaccins pour garantir leur arrivée à bon port et leur utilisation immédiate. L'équipe a également distribué du matériel comme des registres, des carnets de vaccination et des seringues à Gao et à Tombouctou afin que les régions puissent poursuivre les campagnes de vaccination sans interruption.



**Fourniture de vaccins contre la COVID-19 dans les districts sanitaires de Gao.**

<sup>8</sup> "Immunisation Supply Chain." Immunisation supply chain, 12 décembre 2019. <https://www.gavi.org/types-support/health-system-and-immunisation-strengthening/immunisation-supply>.

Le PNDV du Mali, mis à jour en février 2023, fixe l'objectif de vacciner au moins 70 % des personnes de plus de 12 ans. Pour atteindre cet objectif, le projet a fourni un soutien technique aux trois premières campagnes de vaccination contre la COVID-19. Au cours de la deuxième campagne, en juillet 2023, le projet a fourni un soutien supplémentaire à la planification et à la mise en œuvre, gérant ainsi le transport des vaccins et d'autres matériels de Bamako vers les districts de Gao et de Tombouctou via les vols du Service aérien humanitaire des Nations Unies. Le projet a ensuite soutenu la distribution depuis les magasins régionaux de Gao et de Tombouctou vers les centres de santé communautaires. Cela a permis de garantir l'approvisionnement adéquat des sites de vaccination et leur capacité à administrer immédiatement les vaccins. Le projet a également organisé un atelier de microplanification avec l'équipe de santé des districts et les responsables des centres de santé communautaire pour s'assurer que chaque communauté disposait des stocks appropriés. La deuxième campagne a couvert les centres de santé, les espaces publics et les quartiers des districts de Gao et de Tombouctou, vaccinant ainsi 21 252 personnes (Tableau 1).

Tableau 1. Personnes vaccinées grâce au soutien du projet lors de la deuxième campagne de vaccination contre la COVID-19

District	Objectif	Nombre total de personnes vaccinées	Pourcentage de l'objectif
Gao	12 000	12 151	101,25
Tombouctou	4 427	9 101	205,5*
<b>Total</b>	<b>16 427</b>	<b>21 252</b>	<b>129,4</b>

\*À Tombouctou, le nombre des personnes vaccinées était plus de deux fois supérieur à l'objectif visé. Cela s'explique peut-être par l'implication des chefs communautaires dans la sensibilisation et la mobilisation de la communauté.

Ces efforts ont clairement mis en évidence l'importance de la coordination entre les districts sanitaires pour intégrer des mécanismes efficaces permettant de saisir et de communiquer les données de la chaîne d'approvisionnement pour la prise de décision. Outre la planification de l'approvisionnement en vaccins contre la COVID-19, cela s'applique également à la VR et à d'autres services de santé.



## Qualité, gestion et utilisation des données

La gestion de la qualité, de l'analyse et de l'utilisation des données de vaccination contre la COVID-19, ajoutée à la gestion des données VR, est une tâche complexe. Au nombre des problèmes rencontrés au Mali figuraient une charge de travail excessive pour les enquêteurs, un accès Internet irrégulier, un accès limité aux tablettes, les difficultés de navigation dans le système de santé numérique du personnel de santé, la faible motivation du personnel de santé et une mauvaise délégation des tâches. Le projet a utilisé un certain nombre de stratégies pour aplanir certaines de ces difficultés.

Au début de la vaccination contre la COVID-19, le personnel de santé a collecté les données soit dans un fichier Microsoft Excel, soit dans le système électronique d'information sanitaire DHIS2. DHIS2 stocke des données sur la VR, la surveillance épidémiologique et la vaccination contre la COVID-19. Les districts sanitaires du Mali transfèrent les données de vaccination contre la COVID-19 des fichiers Microsoft Excel vers DHIS2, ce qui facilite leur communication au niveau national et le stockage des informations sur les patients dans un système commun de gestion des données. Bien que l'ensemble des centres de santé maliens aient accès à DHIS2, bon nombre



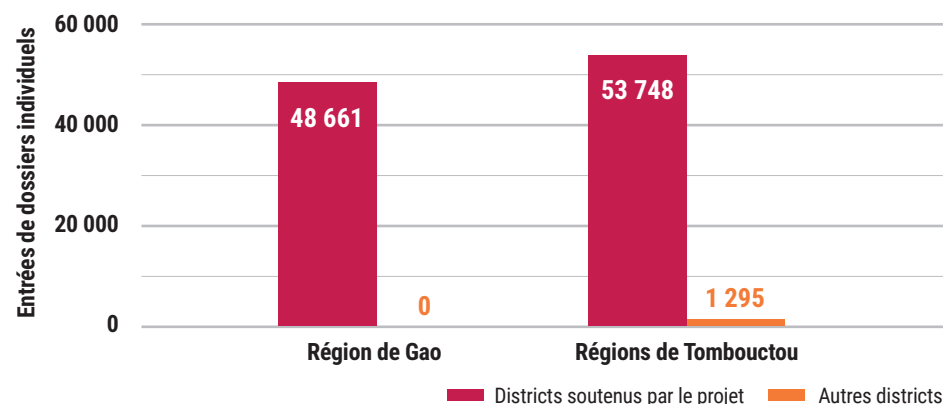
Un membre du personnel de santé prépare et administre une dose de vaccin contre la COVID-19.

d'entre eux étaient confrontés à une connectivité Internet limitée et à des contraintes de ressources, entraînant ainsi des retards dans la communication des données de vaccination. Pour faciliter la collecte de données, le projet a fait l'acquisition de 71 tablettes compatibles avec DHIS2 et les a distribuées à chaque centre de santé et centre de santé de référence des districts de Gao et de Tombouctou. Il a également soutenu et assidument suivi l'avancement de la collecte de données. En juin 2023, le projet a souscrit des services Internet par satellite, fournissant ainsi une connexion Internet haut débit au district sanitaire d'Ansongo à Gao et à celui de Niafouké à Tombouctou. Cela a permis au personnel de déclarer plus facilement les données DHIS2 tant pour la vaccination contre la COVID-19 que la VR.

Le projet a formé des gestionnaires de données à la saisie des données individuelles et agrégées des campagnes de vaccination dans le logiciel DHIS2. Le projet a ensuite aidé MOMENTUM Integrated Health Resilience à organiser trois ateliers d'examen des données de vaccination contre la COVID-19, axés sur l'analyse des données DHIS2, pour en vérifier l'exhaustivité, la cohérence et les valeurs aberrantes. Chaque atelier a réuni les directeurs techniques des centres de santé communautaire, les gestionnaires de données des centres de santé de référence, les médecins-chefs ou représentants des districts et le personnel de la direction régionale des gestionnaires de santé pour examiner et saisir les données de vaccination contre la COVID-19 et discuter des défis liés à leur gestion. Au cours des ateliers, le personnel des centres de santé a supprimé plus de 7 800 entrées erronées de la base de données COVID-19 pour Tombouctou et a saisi plus de 8 400 données agrégées pour Gao.

Depuis que le personnel de santé a commencé à utiliser les tablettes fournies par le projet et a assisté aux séances de formation et aux ateliers, le nombre de données

Figure 1. Données démographiques saisies dans DHIS2 dans quatre districts soutenus par le projet dans les régions de Gao et de Tombouctou (octobre 2022 à novembre 2023)



\*Deux districts dans la région de Gao et trois dans la région de Tombouctou n'ont pas bénéficié du soutien du projet.

COVID-19 dans DHIS2 a considérablement augmenté. Le nombre de personnes inscrites dans DHIS2 était remarquablement plus élevé dans les districts soutenus par le projet que dans ceux qui n'ont pas bénéficié du soutien du projet (Figure 1).

Une fois collectées, les données sur la COVID-19 ont été communiquées au niveau central pour aider à éclairer les décisions fondées sur les données. En collaboration avec le CNI, le projet a organisé une séance d'orientation sur les formulaires de collecte de vaccins pour 97 gestionnaires de données et interlocuteurs COVID-19 à Gao et à Tombouctou. La séance comprenait des démonstrations sur la déclaration de données agrégées dans les rapports de vaccination quotidiens et hebdomadaires, la déclaration de données individuelles dans le registre de vaccination et la génération de carnets de vaccination numériques. Le projet a envoyé un total de 26 rapports hebdomadaires résumant les données DHIS2 aux quatre districts sanitaires.



**103 704 enregistrements de données individuelles ont été saisis dans DHIS2 dans les districts sanitaires de Gao, d'Ansongo, de Niafouké et de Tombouctou entre octobre 2022 et novembre 2023.**

# Enseignements tirés



## Des stratégies d'engagement communautaire sur mesure augmentent le taux de vaccination.

- L'identification et le contact des personnes éligibles à la vaccination via la base de données nationale ont réaffirmé l'importance de la vaccination pour ceux qui ne l'auraient autrement pas sollicitée.
- L'éducation des membres de la communauté sur des sujets liés à la COVID-19 a permis d'accroître leur compréhension des avantages de la vaccination.
- Impliquer les chefs communautaires dans la mobilisation et la sensibilisation à la vaccination contre la COVID-19 a permis d'atténuer les doutes et les suspicions.



## Les efforts collectifs avec les partenaires augmentent la couverture vaccinale.

- La cartographie des rôles et des responsabilités des partenaires opérationnels a permis une synergie des efforts.
- Des réunions régulières avec le groupe logistique national ont facilité les décisions concernant la disponibilité, la distribution et la gestion des vaccins.
- L'atelier national d'examen des données de vaccination contre la COVID-19 a permis aux équipes régionales de gestion des données de partager leurs expériences et de corriger les erreurs de saisie.



## Les documents et outils d'orientation stratégique soutiennent une prestation de services bien coordonnée et durable.

- La révision du PNDV a permis de définir des objectifs clairs et une vision pour le système de vaccination, en tenant compte des forces, des faiblesses et des difficultés des plans précédents.
- Des instruments tels que l'Outil collaboratif de planification des approvisionnements peuvent rationaliser et faciliter des prévisions plus précises des besoins en vaccins et, à terme, en améliorer la disponibilité.
- L'élaboration d'un plan national visant à intégrer la vaccination contre la COVID-19 dans la VR et d'autres services de santé, par le biais du PEV, peut soutenir l'accès à long terme aux vaccins contre la COVID-19.



# Un moyen d'aller de l'avant

Le projet a travaillé en étroite collaboration avec le gouvernement du Mali pour accroître l'accès aux vaccins contre la COVID-19 et leur adoption. Les initiatives d'engagement communautaire, telles qu'un centre d'appels national, permettent non seulement de transmettre des informations sur la COVID-19 aux populations éligibles, mais pourront également être utilisées pour identifier et atteindre les populations privées d'accès aux soins de santé primaires et aux services de VR à l'avenir. En outre, la participation du projet à divers mécanismes de coordination impliquant des personnes à tous les niveaux du système de santé a été un élément essentiel de la planification des campagnes, de la répartition des responsabilités et de la garantie de la disponibilité des vaccins. Un leadership fort et la collaboration entre le personnel du système de santé et les partenaires opérationnels jetteront les bases d'une prestation de services durable et de haute qualité. Ces efforts collectifs éclairent l'élaboration de documents et outils d'orientation nationaux qui facilitent la mise en œuvre d'activités et de processus tels que la gestion des données et de l'approvisionnement.

Au Mali, la réponse à la COVID-19 s'est appuyée en grande partie sur la vaccination par le biais de campagnes menées indépendamment des établissements de soins de santé primaires. Au-delà de la phase d'urgence de la pandémie, le PEV envisage d'intégrer la vaccination contre la COVID-19 dans les services de VR. Pour garantir que tous les Maliens, en particulier les populations prioritaires, continuent d'avoir accès aux vaccins contre la COVID-19, le projet a conçu des activités qui bénéficieront au système de santé au sens large, au-delà de la vaccination. Ces mesures, telles que l'augmentation de la disponibilité d'Internet et l'accès aux tablettes équipées de systèmes d'information numérique sur la santé, renforceront à la fois la vaccination contre la COVID-19 et la VR longtemps après la fin du projet.

En novembre 2023, le projet a organisé un voyage au Bénin pour le personnel du CNI afin de partager ses expériences et de discuter des plans pour une intégration plus poussée de la vaccination contre la COVID-19 dans le PEV systématique. Ces conversations ont mis en évidence la nécessité de garantir que la vaccination contre la COVID-19 ne sera pas reléguée au second plan à mesure que les pays se concentreront sur la reconstruction des services de VR. En fin de compte, le projet a contribué à mettre sur pied un programme de vaccination solide et bien coordonné au Mali.

Les lecteurs trouveront des informations supplémentaires sur le travail de MOMENTUM Routine Immunization Transformation and Equity au Mali sur le site Web suivant : <https://usaidmomentum.org/where-we-work/mali/>





André Vital Dembélé

**JSI RESEARCH & TRAINING INSTITUTE, INC.**

2733 Crystal Drive, 4th Floor  
Arlington, VA 22202, États-Unis  
Téléphone : 703-528-7474  
Fax : 703-528-7480

<https://usaidmomentum.org/>



<https://www.facebook.com/USAIDMOMENTUM/>



[@USAID\\_MOMENTUM](https://twitter.com/USAID_MOMENTUM)



<https://www.linkedin.com/company/usaid-momentum/>