



Groupe de discussion :

Impact du COVID-19 sur les programmes de vaccination



30 avril 2020

Objectifs de ce groupe de discussion

- Mettre les pays du LNCT en relation pour partager les expériences des programmes de vaccination dans le cadre du COVID-19
- Documenter les réponses initiales des PNV pour adapter la prestation des services afin de garantir la sécurité et de minimiser la transmission, tout en veillant à atténuer les effets négatifs potentiels
- Identifier les domaines dans lesquels le LNCT et d'autres partenaires pourraient offrir leur assistance pendant la pandémie
- Répondre à toutes les questions relatives à la réponse de Gavi et aux flexibilités de financement de Gavi

Perturbations dues au COVID-19

- Suspension ou réduction du trafic aérien
- Fermeture des écoles
- Couvre-feu et ordres de confinement à domicile
- Ordres de distanciation physique
- Suspension ou réduction des transports publics urbains
- Rumeurs et désinformation
- Réduction considérable des activités économiques

1) Impact sur les services de vaccination de routine

- Les établissements de santé sont-ils restés ouverts ? Ont-ils changé les horaires d'ouverture ?
- Est-ce que des directives ont été transmises au public quant à la poursuite de la vaccination pendant la pandémie ?
- Est-ce que des directives ont été transmises aux établissements de santé quant à la manière de mettre en œuvre les mesures de distanciation physique ?
- Le PNV a-t-il publié des directives sur la manière de poursuivre les services de vaccination en toute sécurité ? Comment ces directives sont-elles mises en œuvre ?
- Le nombre de visites dans les établissements de santé a-t-il diminué ?

Vietnam



Dang Thi Thanh Huyen,
Directrice adjointe,
bureau national du PEV,
Ministère de la Santé,
Vietnam

Géorgie



Lia Jabidze,
Directrice du PEV,
National Center for
Disease Control and
Public Health en Géorgie

La situation du COVID-19 et les réglementations gouvernementales en Géorgie

En Géorgie, à la date du 29 avril 2020, les statistiques sont les suivantes :

- CAS CONFIRMÉS DE COVID19 - 517
- GUÉRIS - 168
- ISSUES FATALES - 6
- EN QUARANTAINE - 5 153

En mars 2020, le Parlement géorgien a approuvé l'état d'urgence national dans le cadre de la lutte contre l'épidémie de coronavirus

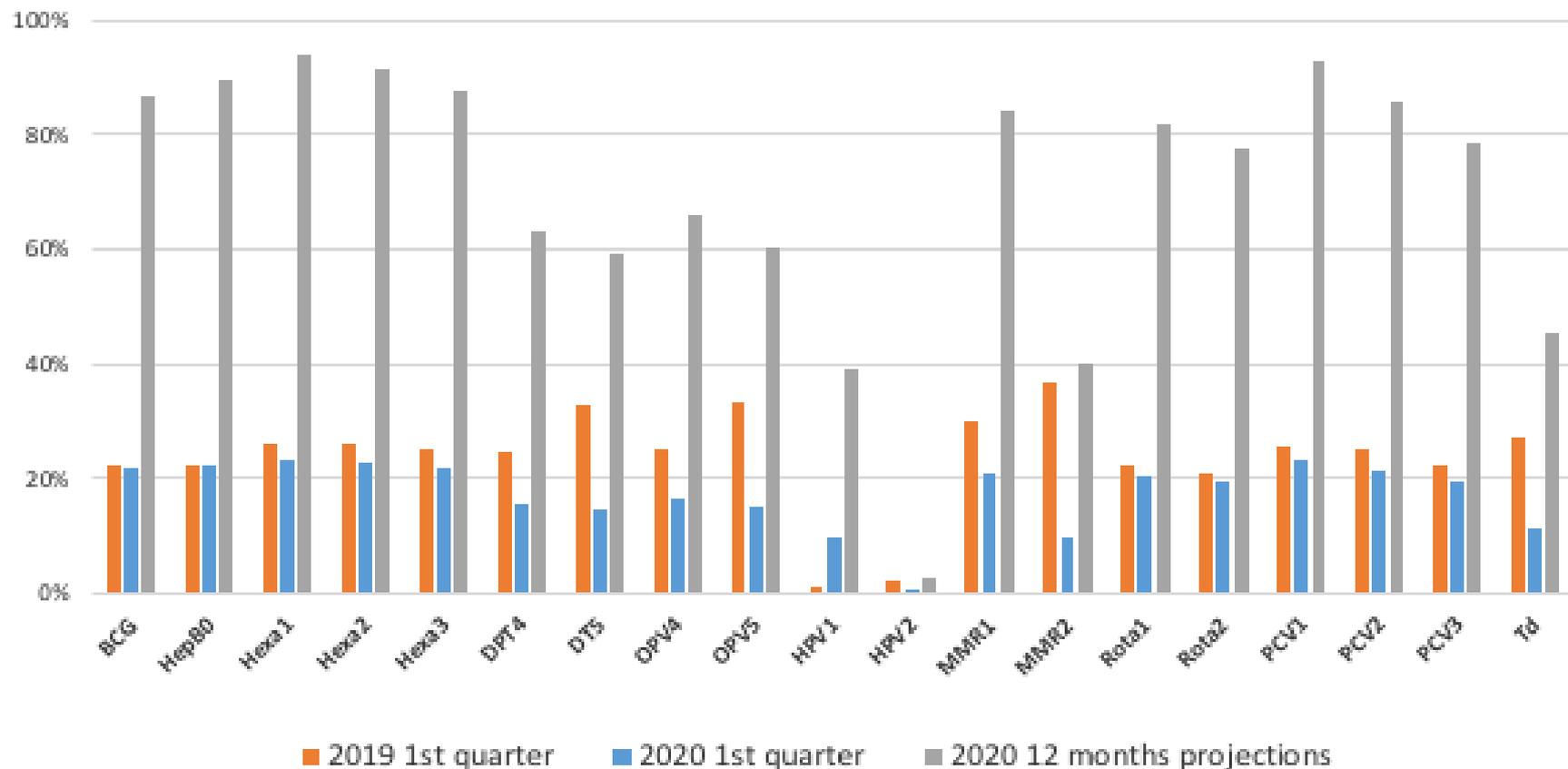
Les mesures de quarantaine comprennent :

- l'interdiction de circulation des personnes à pied ou par tout autre type de transport pendant la période d'urgence du couvre-feu quotidien de 21 h à 6 h
- l'interdiction de tous types de réunions, de réunions sociales, d'événements, etc.,
- l'adoption par les écoles et les universités de méthodes d'apprentissage en ligne et à distance
- le travail en ligne pour la majeure partie des institutions et leurs employés
- la fermeture des frontières de l'État

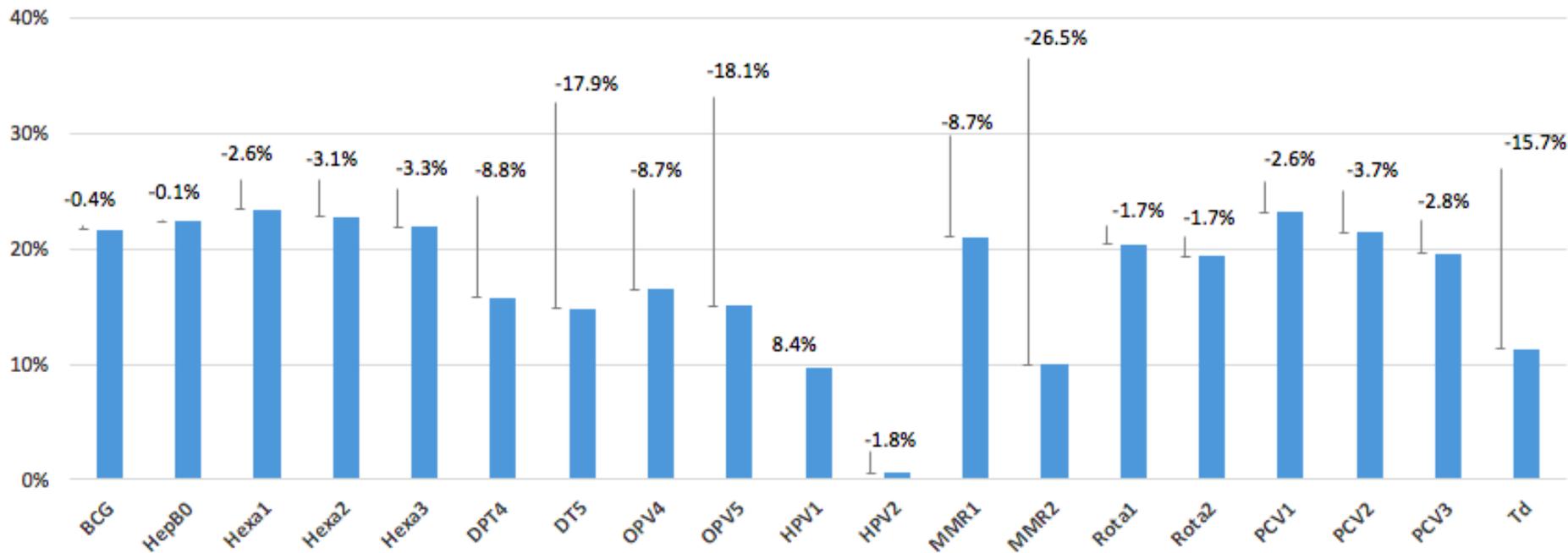
Mesures de prestation de services de vaccination

- Sur la base des recommandations de l'OMS, le Ministère de la Santé a adopté et partagé les directives relatives à la poursuite des services de vaccination pendant la pandémie
- Les mesures de distanciation physique et de contrôle de la température sont mises en œuvre dans les établissements de santé
- Des directives relatives à la poursuite des services de vaccination en toute sécurité sont en place
- Les établissements de santé sont restés ouverts ; certains ont changé leurs horaires de travail
- Néanmoins, le taux de couverture de tous les antigènes a diminué de 2 % en raison des facteurs suivants :
 - les parents cessent de se rendre dans les établissements de santé par crainte du COVID-19, à cause du manque de moyens de transport, et pour d'autres raisons
 - les établissements de santé ne respectent pas les directives et interrompent leurs services

Taux de couverture par antigène au 1^{er} trimestre de 2019 et 2020, et prévision pour 2020



Variation de la couverture vaccinale par antigène (en %) du 1^{er} trimestre de 2019 au 1^{er} trimestre de 2020



1) Impact sur les services de vaccination de routine

- Les établissements de santé sont-ils restés ouverts ? Ont-ils changé les horaires d'ouverture ?
- Est-ce que des directives ont été transmises au public quant à la poursuite de la vaccination pendant la pandémie ?
- Est-ce que des directives ont été transmises aux établissements de santé quant à la manière de mettre en œuvre les mesures de distanciation physique ?
- Le PNV a-t-il publié des directives sur la manière de poursuivre les services de vaccination en toute sécurité ? Comment ces directives sont-elles mises en œuvre ?
- Le nombre de visites dans les établissements de santé a-t-il diminué ?

**Autres
commentaires ?**

Q1 du sondage : Quelles sont vos **principales** préoccupations concernant les services de vaccination de routine ? Sélectionnez seulement deux réponses

- a) La prestation de services de vaccination d'une manière sûre pour les professionnels de santé, les soignants et les enfants
- b) Les districts et les établissements de santé ne respectent pas les directives et interrompent leurs services
- c) L'interruption des visites des parents dans les établissements de santé par crainte du COVID-19, à cause du manque de moyens de transport, et pour d'autres raisons
- d) La pénurie de vaccins et de fournitures, notamment d'équipements de protection pour les professionnels de santé
- e) La réaffectation du financement, des ressources et du personnel chargé de la vaccination (y compris le personnel de surveillance) aux interventions de lutte contre le COVID-19

Q1 du sondage : Quelles sont vos **principales** préoccupations concernant les services de vaccination de routine ? Sélectionnez seulement deux réponses

- a) La fourniture de services de vaccination sûrs
- b) La poursuite des services des districts et des établissements de santé
- c) L'interruption des visites des parents dans les établissements de santé
- d) Les pénuries de vaccins et de fournitures
- e) La réaffectation du financement, des ressources et du personnel aux interventions de lutte contre le COVID

2) La mise en œuvre des principes directeurs de l'OMS dans les activités de vaccination

- La vaccination dans des sites fixes avec des mesures de distanciation physique et de lutte contre les infections
- La surveillance des maladies que l'on peut prévenir par les vaccinations grâce aux mesures de distanciation physique et de lutte contre les infections
- L'adaptation des services mobiles ou de proximité afin de garantir la sécurité des professionnels de santé et de la communauté
- Privilégier les populations les plus vulnérables aux maladies que l'on peut prévenir par les vaccinations lorsque les services sont limités

Indonésie



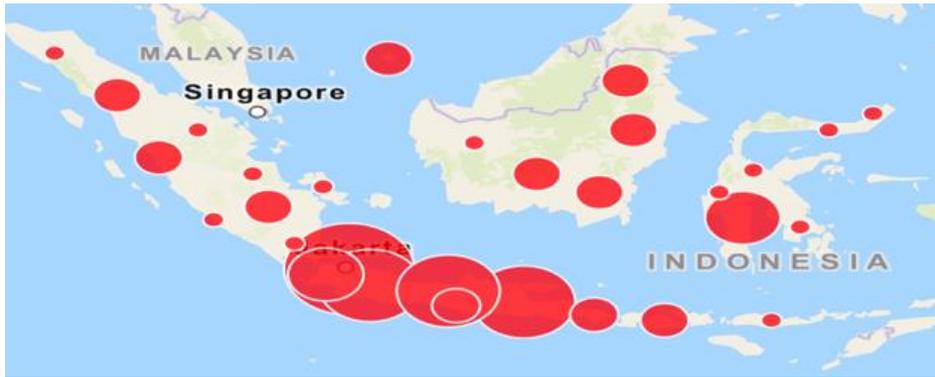
Syamsu Alam,

Directeur de la sous-division de la vaccination de base, Unité du PEV, Direction de la surveillance et de la quarantaine sanitaire du Ministère de la Santé, Indonésie



Hashta Meyta

Responsable technique du PEV, Ministère de la Santé, Indonésie



Programme de vaccination dans le cadre de la lutte contre le Covid-19 en Indonésie

Situation du Covid-19 à la date du 28 avril 2020

- Nombre de cas confirmés : 9 511
- Nombre de provinces : 34 sur 34
- Nombre d'arrondissements : 297 sur 514

Le ministère de la Santé a donné des directives relatives au service de vaccination et aux services de santé pour les moins de 5 ans dans le cadre de la lutte contre le Covid-19 : En général, on retient

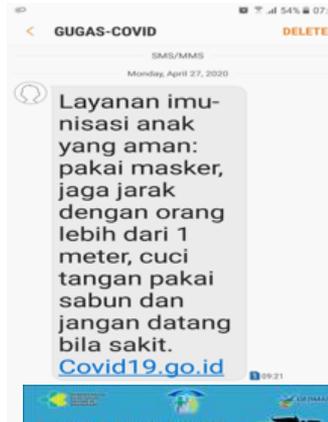
- Le maintien des services comme prévu
- La mise en application de la distanciation physique et des mesures préventives
- La modification des services afin de minimiser le risque d'infection dans les centres de vaccination
- La conduite d'une enquête rapide (impact de la pandémie de COVID-19 sur les services de vaccination)
- L'adoption de la politique gouvernementale locale



Programme de vaccination dans le cadre de la lutte contre le Covid-19 en Indonésie

Au cours de la semaine mondiale de la vaccination qui s'est déroulée du 23 au 30 avril 2020, il fut convenu de renforcer la sensibilisation de la communauté à la vaccination à travers les éléments et activités suivants :

- Concours de photographie
- Émission télé et radio
- Informations, formations et communications à l'extérieur
- Rassemblement des médias
- Webinaire pour les professionnels de santé et la communauté en général,
- Retransmission vidéo sur une plate-forme d'apprentissage à distance
- Envoi de SMS de masse intégré à la riposte au Covid-19



Programme de vaccination dans le cadre de la lutte contre le Covid-19 en Indonésie

Comment restaurer les services après la pandémie :

- Consultation du GTCV pour les stratégies et les politiques
- Identifier les provinces ou districts à forte charge et aux capacités limitées ou à faible surveillance des maladies que l'on peut prévenir par les vaccinations
- Adopter le balayage, le suivi des malades perdus de vue et le DOFU
- S'assurer que le vaccin et la logistique sont en place avec un EPI adéquat
- Programme de remise à niveau pour les ressources humaines
- Création de la demande et engagement communautaire



Inde



Dr Kapil Singh,

Agent de projet
national, Secrétariat
Gavi

Projet de renforcement
des systèmes de santé
Division Vaccination,
Ministère de la Santé et
du Bien-être familial,
Inde

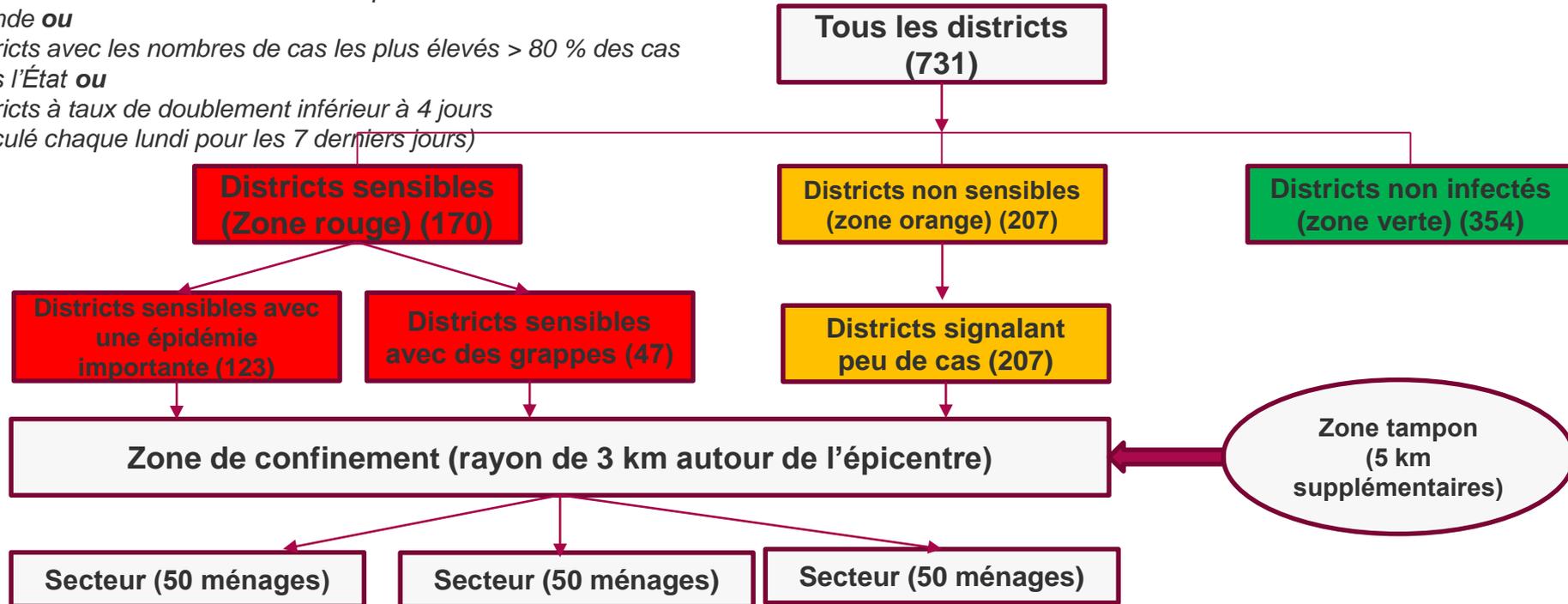
CLASSIFICATION DES DISTRICTS EN INDE

Zone sensible (zone rouge) : Critère d'inclusion

Districts avec les nombres de cas les plus élevés > 80 % des cas en Inde ou

Districts avec les nombres de cas les plus élevés > 80 % des cas dans l'État ou

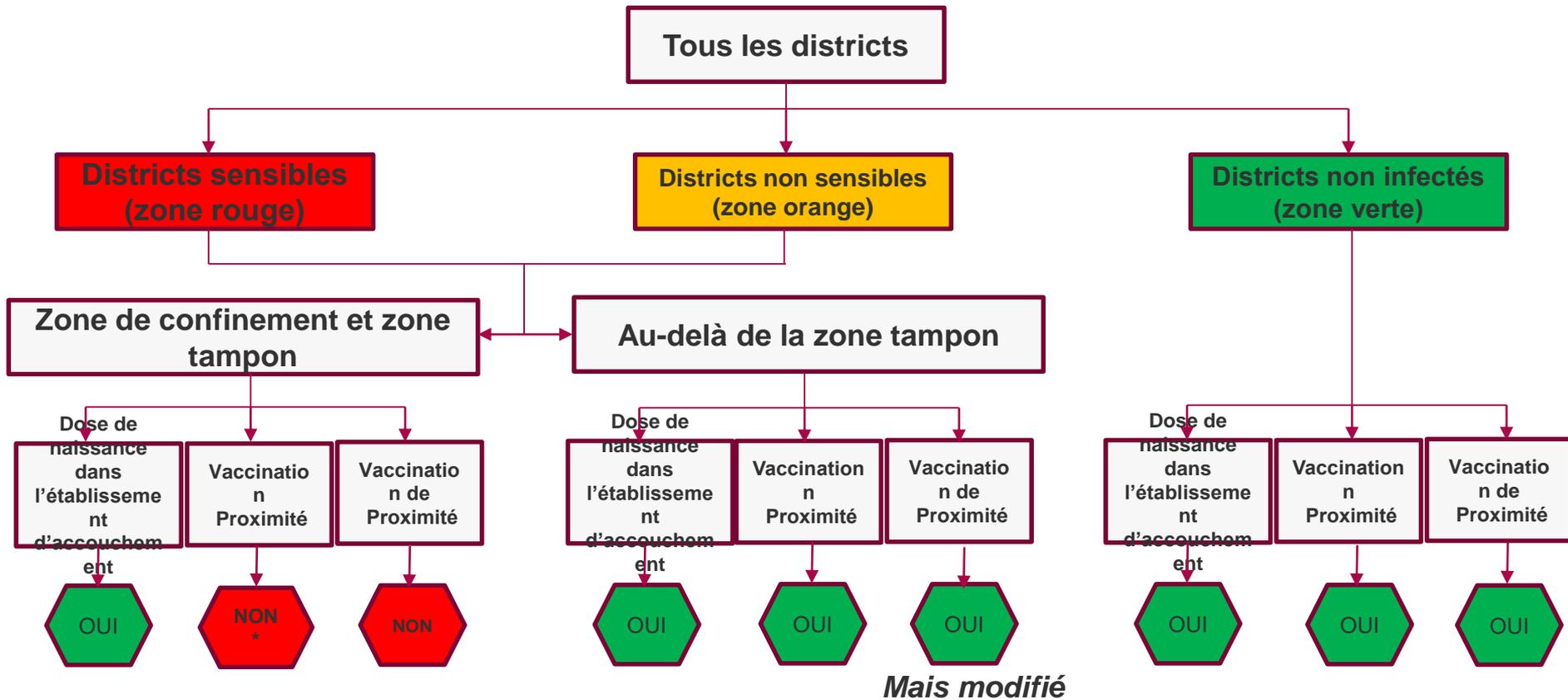
Districts à taux de doublement inférieur à 4 jours (calculé chaque lundi pour les 7 derniers jours)



Critères de changement de zone



LES SERVICES DE VACCINATION DANS TROIS CATÉGORIES DE DISTRICT



Remarque : La distanciation physique, le lavage des mains et l'hygiène respiratoire doivent être respectés indépendamment des zones du district par le bénéficiaire et le prestataire de services ; la classification hebdomadaire des districts sensibles, des districts non sensibles et des districts non infectés est un processus dynamique et ceci est la raison pour laquelle les directives relatives au service de vaccination doivent être mises en œuvre conformément à la catégorie mise à jour

Q2 du sondage : Quelles sont les parties des directives de l'OMS les plus difficiles à mettre en œuvre dans votre pays ?

Ne sélectionnez pas plus de deux réponses

- a) La distanciation physique sur les sites fixes
- b) La lutte contre les infections dans les établissements et pendant les vaccinations de proximité
- c) La surveillance continue avec des mesures de confinement
- d) L'identification d'alternatives aux services de proximité
- e) La réorientation des services pour privilégier les plus vulnérables

Q2 du sondage : Quelles sont les parties des directives de l'OMS les plus difficiles à mettre en œuvre dans votre pays ?

- a) La distanciation physique sur les sites fixes
- b) La lutte contre les infections dans les établissements et pendant les vaccinations de proximité
- c) La surveillance continue avec des mesures de confinement
- d) L'identification d'alternatives aux services de proximité
- e) La réorientation des services pour privilégier les plus vulnérables

Pourquoi ?

3) L'impact sur les activités prévues du PNV

- Événements de la Semaine mondiale de la vaccination annulés
- Activités de vaccination supplémentaires reportées
- Activités de vaccination en milieu scolaire reportées
- Formations et ateliers reportés
- Réponse tardive aux signalements de maladies que l'on peut prévenir par les vaccinations

Vietnam



Dang Thi Thanh Huyen,
Directrice adjointe,
bureau national du PEV,
Ministère de la Santé,
Vietnam

3) L'impact sur les activités prévues du PNV

- Événements de la Semaine mondiale de la vaccination annulés
- Activités de vaccination supplémentaires reportées
- Activités de vaccination en milieu scolaire reportées
- Formations et ateliers reportés
- Réponse tardive aux signalements de maladies que l'on peut prévenir par les vaccinations

Autres commentaires ?

Réponse de Gavi et flexibilité du financement



Joanna Wisniewska,
Gestionnaire de
programme en chef,
Financement et viabilité
de la vaccination, Gavi

Gavi offre certaines flexibilités aux pays en matière de lutte contre le COVID-19

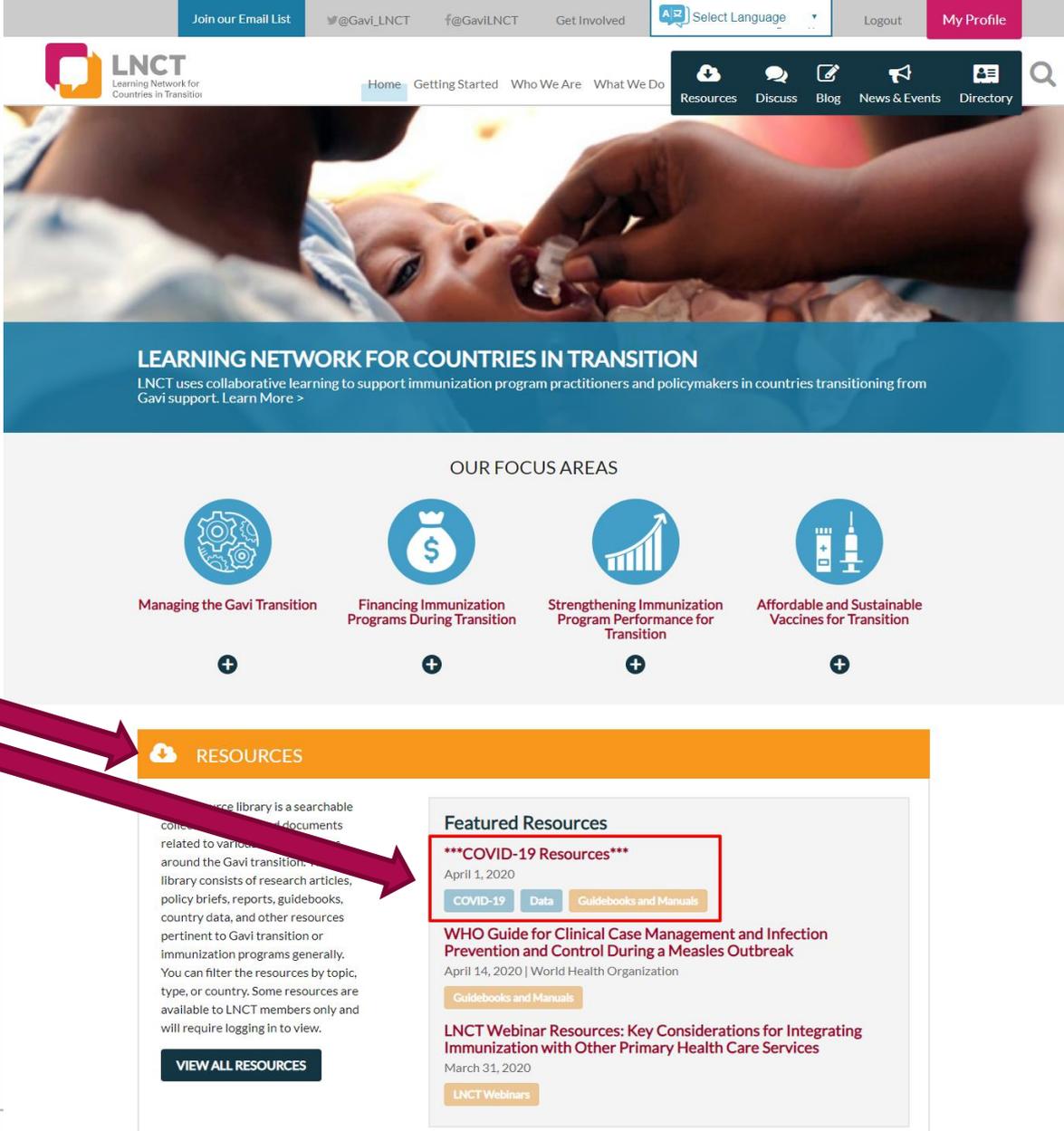
- Gavi a pris un engagement programmatique immédiat pour soutenir les pays de Gavi dans leur riposte au COVID-19
 - Les pays peuvent réaffecter jusqu'à 10 % de leur subvention Gavi de RSS existante au soutien de la riposte au COVID-19 afin d'atténuer son impact sur la vaccination de routine.
- Gavi a également mis à disposition des flexibilités supplémentaires pour recentrer le soutien technique financé par le cadre d'engagement des partenaires, y compris l'assistance technique des pays (TCA) pour les pays éligibles au soutien de Gavi et le soutien à l'engagement post-transition pour les pays pleinement autofinancés. L'évaluation des flexibilités se fait au cas par cas et à la demande des pays.
- Domaines d'assistance potentiels :
 - Formation en hygiène et lutte contre les infections pour les professionnels de santé
 - Fournitures de matériel de lutte contre les infections
 - Activités de surveillance (y compris la surveillance communautaire)
 - Matériel d'analyse en laboratoire
 - Communication sur les risques et le comportement
 - Engagement de la communauté, de la société civile ou des médias
 - Coordination et supervision
- Prise de décision :
 - Les demandes des pays sont examinées par les équipes de Gavi qui font une recommandation sur la base d'un certain nombre de facteurs
 - Prise de contact rapide avec les partenaires de l'Alliance et le Fonds Mondial pour confirmer qu'ils ne prévoient pas de financer les mêmes activités dans un pays donné.
 - Gavi vise à clôturer la prise de décision dans un délai de 5 jours et si des fonds suffisants sont disponibles dans le pays, ceux-ci peuvent être réaffectés immédiatement.

Les partenaires de Gavi et de l'Alliance collaborent pour soutenir la riposte au Covid-19

- Gavi continue de travailler en étroite collaboration avec les partenaires de l'Alliance pour atténuer l'impact du COVID-19 sur la vaccination de routine et d'autres services de santé essentiels dans les pays bénéficiant du soutien de Gavi. Exemples :
 - Gavi coordonne les questions d'approvisionnement, les stocks et les expéditions, etc. en étroite collaboration avec la Division des approvisionnements de l'UNICEF
 - Gavi et l'OMS mènent une enquête éclair pour évaluer l'étendue des perturbations de la vaccination de routine dues à la pandémie ; les résultats orienteront des actions spécifiques et permettront de soutenir les interventions prioritaires des systèmes de santé dans les pays, y compris les défis de la chaîne d'approvisionnement.
- Le COVID-19 aura un impact néfaste sur la vaccination de routine (VR). L'impact sera probablement complexe et multidimensionnel, ce qui le rendra difficile à quantifier aujourd'hui, mais Gavi a commencé à élaborer une stratégie de rétablissement post-pandémie pour s'assurer que les pays peuvent rétablir les services de vaccination et privilégier le rattrapage des enfants manqués.
- Gavi est à l'écoute des points de vue des pays sur l'impact du Covid-19 dans la phase de récupération et au-delà :
 - Niveaux de couverture ?
 - Chaînes d'approvisionnement ?
 - Défis liés à la demande et à la confiance du public ?
 - Désinformation, rumeurs et réticence à la vaccination ?
 - Investissements dans les vaccins : les gouvernements privilégient-ils le financement des vaccins après avoir été sensibilisés sur l'importance des mesures préventives dans le contexte du Covid-19 ?
 - Innovations et nouveaux partenariats issus du contexte du COVID-19 ?

Q3 du sondage : Participeriez-vous à d'autres groupes de discussion ? Quand devrions-nous planifier le prochain ?

- a) Dans un mois
- b) Dans deux mois
- c) Dans trois mois
- d) Inutile d'en organiser un autre



Visitez le site
Web du LNCT :
www.lnct.global