### REPUBLIQUE DE GUINEE

###

Travail- Justice - Solidarité

--------------------

**MINISTERE DE LA SANTE**

----------------------

### COORDINATION NATIONALE DU PEV/SSP/ME

**ATELIER DE FORMATION DES FORMATEURS EN GESTION EFFICACE DES VACCINS DU 22 AU 24 MAI 2017 A KANKAN**

 **RAPPORT J1**

 **TERMES DE REFERENCE DES SUPERVISEURS SUPERVISEURS**

 **** 

**** **  **

**INTRODUCTION**

Les travaux de la première journée de l’atelier de formation des formateurs sur la gestion efficace de vaccins ont débuté par l’installation des participants.

Ont pris part à cette rencontre :

Niveau central : 1 /1

Niveau régional : 3/3

Niveau préfectoral : 10/10

Partenaires : 3 /3

Au total 17 participants sur 17 invités, soit 100% de présence.

Les formateurs : deux vaillantes formatrices du niveau central

Après la présentation de la physionomie de la salle, la cérémonie d’ouverture était placée sous la présidence de Monsieur le DRS. Elle a connu deux interventions :

D’abord le Chef de bureau zone Est de l’Unicef a, dans son intervention insisté sur l’importance de la vaccination des femmes et des enfants afin d’éviter les épidémies. Il a ensuite exhorté les participants à mieux suivre afin de mieux dupliquer cette formation aux agents qui sont en contact direct avec les enfants qui reçoivent les vaccins car, c’est nous agents de santé qui venons vers eux pour les vacciner, les enfants n’ont jamais demandé à être vaccinés. La vaccination doit donc être de qualité.

Monsieur le DRS, a souhaité tout d’abord la bienvenue aux participants et a mis un accent sur l’importance du renforcement des capacités des formateurs régionaux. Il a ensuite sollicité l’impact des formateurs sur le terrain. Il a rappelé que les évaluations de la vaccination de routine ont montré une faiblesse de notre performance (26%) alors que les agents travaillent beaucoup sur le terrain, mais la qualité fait défaut. C’est pourquoi il insiste que parmi les agents à former dans les districts, 90% seront des nouveaux agents. Il a enfin demandé aux formateurs régionaux de maitriser les thèmes développés au cours de cet atelier et assuré une supervision de qualité sur le terrain avec les termes de référence bien défini avant de déclarer ouverte cette formation des formateurs surla gestion efficace des vaccins.

**DEROULEMENT**

Après débat et adoption du calendrier du J1, le pré-test a été organisé pour connaitre le prérequis en matière de la gestion de la vaccination et de la chaine de froid.

Les résultats de la gestion efficace des vaccins faite en 2016 ont été présentés. Cette GEV a enfaite mesuré les recommandations faites en 2011, elle a obéit à l’exigence de l’introduction de nouveaux vaccins et le remplacement du VAR ordinaire, elle vise également le renforcement de la capacité de la chaine de froid, l’amélioration significative de la conservation des vaccins.

Pour cela, 43 sites ont été sélectionnés avec l’outil de sélection OMS selon 9 critères avec un degré de confiance de 80% avec une précision de 10%. Cette enquête a été réalisée au niveau central, niveau régional, niveau district et niveau centre de santé.

Les points forts et les points à améliorer ont été exposés pour tous les niveaux

**LES VACCINS DU PEV**

Les différents types de vaccins utilisés par le PEV en Guinée sont :

Vaccin « Bacille Calmette-Guérin » (BCG) ;

Vaccin contre la Diphtérie, le Tétanos et la Coqueluche (DTC) ;

Vaccin Polio Oral (VPO);

Vaccin Anti-Rougeoleux (VAR);

Vaccin Antitétanique (VAT)

Vaccin Anti Amaril (VAA)*;*

Vaccin contre l’hépatite B (Hep B) ;

Vaccin contre l’infection à haemophilus influenza B (Hib).

## Gestion de la chaine de froid

Avant de poursuivre cette formation, la formatrice a rappelé le double rôle des DPS et des MCM dans la gestion de la vaccination et de la chaine de froid au niveau du district sanitaire :

* Celui d’être responsable de la DPS
* Le rôle de formateur et superviseur du personnel, la bonne réplication de cette formation est de rigueur

C’est un système composé d’agents et d’équipement qui assurent la qualité des vaccins pendant la distribution du fabriquant à l’enfant qui reçoit le vaccin.

 Le système utilisé pour stocker des vaccins et les préserver en bon état est désigné sous le nom de chaîne du froid, ou encore parfois chaîne d’approvisionnement en vaccins Cette chaîne est constituée d’une série de maillons ayant pour tâche de maintenir les vaccins dans les plages de température recommandées par l’OMS, depuis leur lieu de fabrication jusqu’au lieu où ils sont administrés.

**Les équipements :**

Il existe un document d’orientation sur les articles de la chaine de froid homologué par l’OMS et l’UNICEF. Nous avons des équipements qui produisent le froid (chambre froide négative et chambre froide positive, les congélateurs) et des équipements qui conservent le froid (réfrigérateur, congélateur, glacière)

**Dans un centre de santé on utilise :**

Le réfrigérateur, réfrigérateur bahut

Portes vaccins et accumulateurs de froid.

Un réfrigérateur présente les caractéristiques suivantes :

Maintenir la température entre +2° et +8°,

Avoir un système d’alerte visuel

Avoir un régulateur de tension…..

Le matériel utilisé dans le PEV doit obligatoirement être conforme aux requises par l’OMS et l’UNICEF. Il est à signaler que l’on ne doit pas mettre les flacons des vaccins dans les trous des accumulateurs mais plus tôt les mettre sur le coussinet, on trouve dans le PEV des accumulateurs 0,6 pour la glacière et les accumulateurs 0,4 et 0,3 pour les portes vaccins. Le centre de santé doit conserver deux jeux d’accumulateurs : un en congélation et l’autre en cours d’utilisation.

**La gestion des vaccins**

**Contrôle de la qualité des vaccins**

Dans le contrôle de la qualité des vaccins nous avons parlé des déterminants de qualité.

Pourquoi assurer la qualité ? C’est pour protéger les enfants.

Les conséquences de la mauvaise qualité des vaccins sont multiples :

D’un côté on a la baisse de la fréquentation, baisse de l’imminogenisité et de l’autre, la perte des vaccins et la baisse de l’efficience par gaspillage.

Les déterminants de la qualité des vaccins sont :

* La thermo sensibilité (les vaccins ne supportent pas la chaleur)
* La sensibilité à la congélation
* La photosensibilité (les vaccins sont sensibles à la lumière)
* La sensibilité au temps (les vaccins perdent leur stabilité lorsqu’ils sont stockés longtemps)
* La sensibilité aux micros organismes (tous les vaccins sont sensibles à la contamination)

Comment garantir la qualité ? Pour garantir la qualité il y a des pratiques à respecter en cas de facteur de risque :

* Devant la chaleur et le gèle il faut maintenir la température des vaccins entre +2° et +8°C pendant la vaccination et le transport ;
* Face à la lumière : mettre les vaccins à l’abri de la lumière (rayons solaire)
* Pour le temps veiller sur la date de péremption et la période d’approvisionnement
* Contre la contamination, il vaut : utiliser le matériel stérile, ne pas immerger les vaccins dans l’eau, jeter les vaccins lyophiliser 6heures après reconstitution, ne pas conserver les vaccins avec les aliments, respecter la politique des flacons entamés

**Politique des flacons entamés :**

*Selon la politique du flacon entamé révisée de l’OMS, les vaccins liquides peuvent être conservés et utilisés pour la vaccination jusqu’à 4 semaines à condition qu’ils :*

* + Ne soient pas périmés
	+ N’aient pas été contaminés (règles d’asepsie observées lors du prélèvement des doses)
	+ N’aient pas été exposés excessivement au froid ou à la chaleur excessive
	+ N’aient pas été immergés dans de l’eau
	+ Ne présentent aucun trouble ou précipitation
	+ N’aient pas de PCV virée au stade 3 ou 4 (Si elle existe)

La journée s’est terminée par l’explication des normes et procédures que chaque participant et prestataire devrait respecter pour une meilleure gestion de qualité des vaccins et de la vaccination.

 Je vous remercie

Les rapporteurs (Kouroussa, Kankan).