



ÉTUDE DE CAS

ZAMBIE

APPROCHE DÉDIÉE À LA PRESTATION DES SERVICES DE VACCINATION CONTRE LA COVID-19 DE LA ZAMBIE: UTILISER LA GÉNÉRATION DE DEMANDE ASCENDANTE POUR ATTEINDRE CHAQUE PERSONNE ADMISSIBLE

Résumé analytique:

Depuis le premier cas signalé en mars 2020, la Zambie a subi quatre vagues de COVID-19. Au 31 décembre 2022, le pays avait enregistré plus de 330 000 infections et 4 000 décès. Avec la disponibilité croissante des vaccins dans les pays à revenu faible et intermédiaire à la suite du lancement en 2022 du Partenariat pour la distribution de vaccins contre la COVID-19 de l'Organisation mondiale de la Santé, la Zambie a fixé un objectif ambitieux de vacciner au moins 70 pour cent de sa population éligible d'ici juin 2022.

COVID-19 Vaccine

DELIVERY PARTNERSHIP



En collaboration avec des partenaires, le ministère de la Santé a élaboré la Stratégie nationale de vaccination contre la COVID-19, qui a commencé comme une approche à plusieurs niveaux qui donnait la priorité à des populations spécifiques et qui a évolué vers des services statiques et de sensibilisation à part entière par le biais de campagnes et dans le cadre de la prestation de services généraux. Avec le soutien du projet DISCOVER-Health de l'USAID, mis en œuvre par JSI, la Zambie avait entièrement vacciné 70% de la population éligible¹ contre la COVID-19 en septembre 2022. JSI a fourni des ressources techniques, financières et logistiques pour soutenir toute la série de services de santé dans six provinces (Lusaka, Copperbelt, Centrale, Nord-Occidentale, Muchinga, et Septentrionale). Cette étude de cas décrit l'approche de prestation de services qui a permis à la Zambie d'atteindre son objectif de vaccination.

Défis mondiaux de la vaccination contre la COVID-19

L'accessibilité et le prix des vaccins varient considérablement d'un pays à l'autre, avec un déploiement lent et retardé de la vaccination dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRF-PRI). En général, le statut économique d'une nation a déterminé sa couverture vaccinale : les pays à faible revenu ont la couverture la plus faible, suivis par les pays à revenu intermédiaire, avec une couverture la plus élevée observée dans les pays à revenu élevé. Après que l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a déclaré que tous les États membres devraient vacciner au moins 70 pour cent de leur population éligible d'ici mi-2022, la disponibilité du vaccin en quantité et en qualité suffisantes dans tous les pays est devenue impérieuse.

Le Partenariat pour la distribution de vaccins contre la COVID-19, qui comprend l'OMS, l'UNICEF et Gavi, a utilisé l'approche *Une équipe nationale, Un plan et Un budget*. Cette augmentation de l'équité en matière de vaccins dans les PRFI s'est faite en répartissant les vaccins en fonction des besoins. Cependant, la disponibilité des vaccins n'a pas automatiquement amélioré la couverture : la mésinformation et la désinformation ont entravé l'adoption et ont entraîné une forme de réticence à la vaccination.

La Zambie a fait face à ce défi et a redéfini l'accessibilité aux vaccins (par exemple, servir les personnes de la communauté et réduire les déplacements de ces derniers vers les établissements de santé) et a évalué la mesure dans laquelle la réticence à la vaccination affectait son programme de vaccination. Le gouvernement, en collaboration avec JSI dans le cadre du projet DISCOVER-Health de l'USAID et d'autres partenaires, a élaboré la Stratégie nationale de déploiement de la vaccination contre la COVID-19 avec l'objectif de vacciner entièrement au moins 70 pour cent des Zambiens éligibles âgés de plus de 12 ans d'ici juin 2022.

¹ Dans la mesure où aucun vaccin n'avait été approuvé pour les enfants de moins de 12 ans en Zambie avant décembre 2021, le gouvernement de la République de Zambie a évalué la population éligible à 10 919 821 Zambiens. Par conséquent, lorsque nous nous référons aux populations « éligibles » à la vaccination, il s'agit de la population zambienne estimée âgée de plus de 12 ans, ce qui représente 61 pour cent de la population totale. Ce total a été utilisé comme dénominateur pour les calculs de couverture tout au long de cette étude de cas.

Parcours et contexte: Zambie

Au 31 décembre 2022, la Zambie avait enregistré plus de 330 000 cas de COVID-19 et 4 000 décès depuis le début de la pandémie en mars 2020. Lorsque le vaccin est devenu disponible en avril 2021, le gouvernement a lancé la Stratégie nationale de déploiement des vaccins contre la COVID-19 par l'intermédiaire du ministère de la Santé, qui envisageait initialement d'obtenir suffisamment de vaccins pour couvrir 46 pour cent (8,4 millions de personnes) de la population totale. Il a proposé une approche à plusieurs niveaux reposant sur la hiérarchisation des populations, y compris, mais sans s'y limiter, les personnes considérées comme prioritaires pour la vaccination contre la COVID-19, les personnes qui assurent des fonctions de base dans la société, les adultes âgés de 65 ans et plus, les personnes ayant des maladies sous-jacentes et les personnes vivant dans des milieux isolés.

En novembre 2021, le ministère de la Santé et ses partenaires, dont DISCOVER-Health de l'USAID, ont mis sur pied un groupe de travail sur la vaccination qui a élaboré un modèle de mise en œuvre complet grâce à la restructuration et à l'intégration de la prestation de services qui comprenait le plaidoyer, la communication et la mobilisation sociale pour répondre à l'accessibilité, à la réticence et à d'autres obstacles au déploiement des vaccins.

Bien que le gouvernement zambien, conformément aux directives de l'OMS, ait initialement prévu de vacciner 30 pour cent de la population éligible d'ici décembre 2021 et 70 pour cent d'ici juin 2022, la couverture nationale au début de l'année 2022 n'était que de 12,5 pour cent, en grande partie en raison de la faible disponibilité des vaccins et de la réticence à la vaccination. En guise de réponse, le gouvernement, avec l'expertise du projet DISCOVER-Health de l'USAID et d'autres partenaires, a élargi l'éligibilité de la vaccination à toutes les personnes de plus de 12 ans et a optimisé la prestation des services, passant du modèle statique traditionnel dans certains établissements de santé à une approche plus proactive, basée sur la sensibilisation, pour compléter les services statiques basés sur les établissements de santé.

La réponse de la Zambie

Le ministère de la Santé, DISCOVER-Health de l'USAID et d'autres partenaires ont prévu de mener deux campagnes de vaccination contre la COVID-19 en parallèle à la prestation des services de routine reposant sur le modèle de prestation de services statiques. L'objectif était d'atteindre les jalons définis pour les deux campagnes qui ont atteint l'objectif national de vaccination de 70 pour cent de la population éligible.

La planification des campagnes et de la prestation des services de routine reposait sur une approche ascendante. Chaque établissement a été divisé en zones et a élaboré un microplan avec toutes les ressources et tous les intrants pour répondre aux besoins de vaccination de sa population isolée. Chaque zone, l'unité administrative la plus basse d'un établissement de santé, était associée à une population cible, des vaccinateurs, des travailleurs de la santé communautaire, des gestionnaires de données, des vaccins et d'autres ressources.

En outre, chaque zone avait à sa tête une personne responsable de la prestation des services, de la mobilisation sociale, de l'engagement communautaire et de la gestion des données.

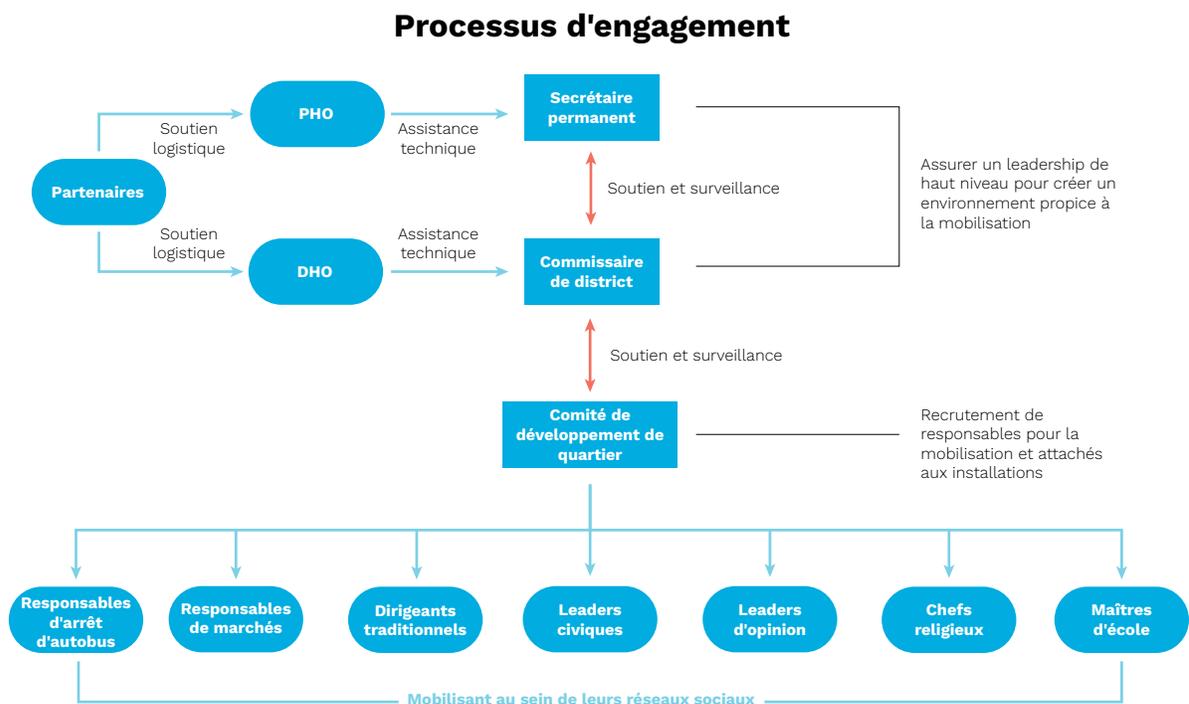
Toutes les zones étaient liées à des points de prestation de services fixes (p. ex. lieux de travail, marchés, gares routières, églises, écoles) et aux équipes mobiles qui ont visité les foyers. Les services ont été fournis en parallèle aux activités de génération de la demande et d'engagement communautaire.

Le programme DISCOVER-Health de l'USAID a mis en place une politique d'embauche de personnes qualifiées en dehors du travail comme vaccinateurs pour réduire la charge de travail du personnel de l'établissement. De plus, le projet fut fortement soutenu (p. ex., distribution au dernier kilomètre, transport et carburant, formulaires et cartes, saisie de données) pour s'assurer que tous les éléments nécessaires étaient en place et qu'ils fonctionnent.

La prestation des services était fondée sur la communication, la sensibilisation et la mobilisation sociale parmi les structures gouvernementales provinciales, de district, de sous-district et de gouvernances traditionnelles. Le graphique ci-dessous (Figure 1) illustre le processus d'engagement entre les bureaux de santé de district (DHO), les bureaux de santé provinciaux (PHO) et les partenaires de mise en œuvre pour tirer parti des structures de leadership civique respectives afin de soutenir les efforts de mobilisation de l'unité administrative la plus basse (comité de développement paroissial) pour la prestation des services de vaccination.

FIGURE 1

Stratégie d'engagement ascendante pour accroître la demande et l'accès aux services de vaccination contre la COVID-19.



Le programme DISCOVER-Health de l'USAID a soutenu le ministère de la Santé à plusieurs niveaux:

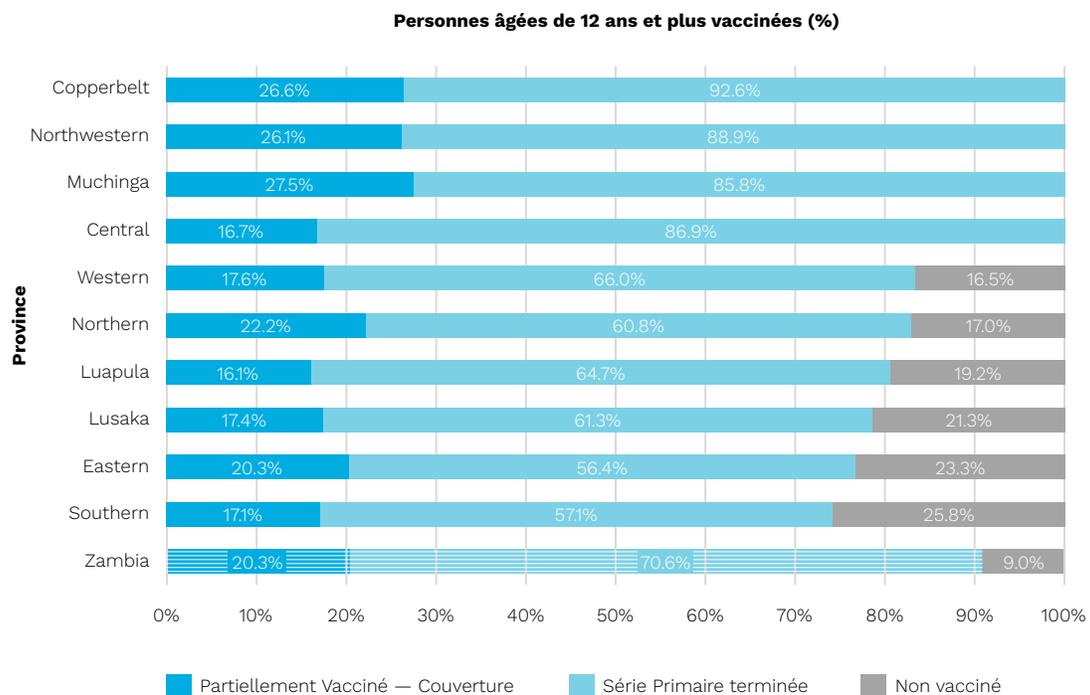
- Prestation de services de santé en cascade complète.
- Planification financière et logistique.
- Planification et mise en œuvre des campagnes nationales.
- Vaccinations de proximité, en particulier dans les zones difficiles à atteindre.
- Leadership et engagement communautaire
- Facilitation du partenariat.
- Mobilisation communautaire.
- Coordination de la chaîne d'approvisionnement et distribution des produits de base au dernier kilomètre.
- Surveillance et rapports d'activité.
- Fourniture d'équipements de gestion de données et supervision de coopérative.

En décembre 2021, le programme DISCOVER-Health de l'USAID a d'abord testé le modèle statique et basé sur la sensibilisation externe dans le cadre de son soutien à la province de Copperbelt, qui a ensuite servi de base à la mise en œuvre réussie des trois campagnes en Zambie.

Le graphique ci-dessous (Figure 2) illustre les résultats de chaque province pour atteindre la couverture vaccinale nationale de 70 pour cent au 16 octobre 2022.

FIGURE 2

Couverture vaccinale provinciale contre la COVID-19, octobre 2022.



Résultats

Avantages

La Zambie a testé un modèle de vaccination au niveau de la population avec, comme résultat, un niveau de couverture élevé sur une base accélérée (par rapport au modèle statique initial) sans conséquences négatives substantielles sur la prestation d'autres services de santé. Les vaccins contre la COVID-19 étaient accessibles à tous les Zambiens du groupe d'âge admissible dans le lieu de leur choix. Une solide stratégie de communication et de mobilisation sociale a permis de réduire les erreurs et lutter contre la désinformation inhérente à la COVID-19 par l'intermédiaire de membres de confiance de la communauté qui détenaient des informations exactes. Tous les partenaires faisaient preuve d'engagement et les plans de mise en œuvre comprenaient toutes les communautés, facilitant la vaccination de routine après les campagnes. La Zambie a atteint son objectif de 70 pour cent à la mi-octobre 2022 grâce à trois campagnes intensives de moins de 30 jours.

Réduction des infections dues à la COVID-19 et de la mortalité associée dans la collectivité. Par exemple, en comparant les troisième (mai-septembre 2021) et quatrième (octobre 2021-février 2022) vagues, une réduction de 60 pour cent du nombre d'incidence de maladies graves fut constatée à l'admission dans les établissements de santé et une réduction de 66 pour cent du nombre de décès liés à la COVID-19.

Défis

La gestion de ces campagnes à grande échelle au niveau de la population a nécessité des partenariats solides, une planification détaillée, l'engagement du gouvernement et un système efficacement financé capable de soutenir des événements importants tout en assurant la gestion et la surveillance du rendement en temps réel. Ces campagnes ont nécessité des ressources humaines supplémentaires, ce qui était coûteux. Au niveau national, il était nécessaire d'intensifier les efforts de coordination des partenaires, en particulier en ce qui concerne l'identification et la mise à l'échelle des meilleures pratiques des partenaires. Par conséquent, la couverture vaccinale était incohérente dans toutes les provinces, avec des résultats variables. Enfin, pour diverses raisons, il n'a pas été jugé possible de piloter des modalités novatrices, telles que l'intégration proposée de la COVID-19 et des campagnes contre la polio.

Des opportunités au-delà de la réponse vaccinale à la COVID-19

Le succès de la Zambie dans ce domaine nous oblige à explorer d'autres possibilités, par exemple, en coordonnant avec succès de grandes équipes avec de multiples parties prenantes pour gérer des campagnes de vaccination à grande échelle des adultes contre d'autres maladies évitables. Nous pourrions également mieux tirer parti de la plate-forme nationale de coordination des partenaires pour renforcer les systèmes de santé et relever d'autres défis. L'équipe nationale de coordination des partenaires de mise en œuvre devrait être plus objective lors de l'examen du rendement, et adopter et mettre à l'échelle rapidement des pratiques exemplaires fondées sur des données probantes. Nous recommandons de mettre à profit les relations créées par le ministère de la Santé avec les structures de leadership traditionnelles, civiques et autres pour mettre en œuvre d'autres interventions.

Enseignements tirés

- **Assurer une coordination solide et efficace des partenaires.**

La réalisation d'une couverture vaccinale de 70 pour cent pour la Zambie a nécessité une coordination appropriée entre une myriade de partenaires.

- **Adapter des moyens novateurs pour relever les défis en situation d'urgence.**

L'urgence de la COVID-19 a nécessité des solutions rapides pour limiter les dommages à la santé et à l'économie. L'utilisation de plates-formes virtuelles pour offrir des sessions de renforcement des capacités et des technologies numériques visant à gérer les paiements et à assurer le soutien logistique pour un grand nombre de travailleurs de la santé impliqués dans les campagnes a été essentielle au succès du programme de vaccination. De même, l'adoption de modalités de prestation de services adaptées, telles que le passage de l'approche statique plus traditionnelle (basée sur les établissements) à une approche structurée, a aidé le programme de vaccination à progresser.

- **Occasions manquées d'adopter certaines interventions proposées.**

La COVID-19 et l'épidémie de polio dans les pays voisins ont été des occasions d'explorer la faisabilité et la rentabilité de l'intégration des campagnes de vaccination. Cela n'a pas été jugé possible, car certains partenaires de l'équipe de coordination croyaient que les différences d'approches (à savoir, la polio par voie orale et les vaccins injectables pour la COVID-19; différentes populations cibles) pouvaient entraver le succès de la campagne contre la poliomyélite.

Ressources supplémentaires

Rapports et publications spécifiques au projet sur la vaccination contre la COVID-19 en Zambie:

[Site Web de JSI](#)

La Stratégie nationale de déploiement du vaccin contre la COVID-19:

[Site Web du ministère de la Santé de la Zambie](#)

Informations de l'OMS sur l'équité et le déploiement des vaccins contre la COVID-19:

[Site Web de l'OMS](#)

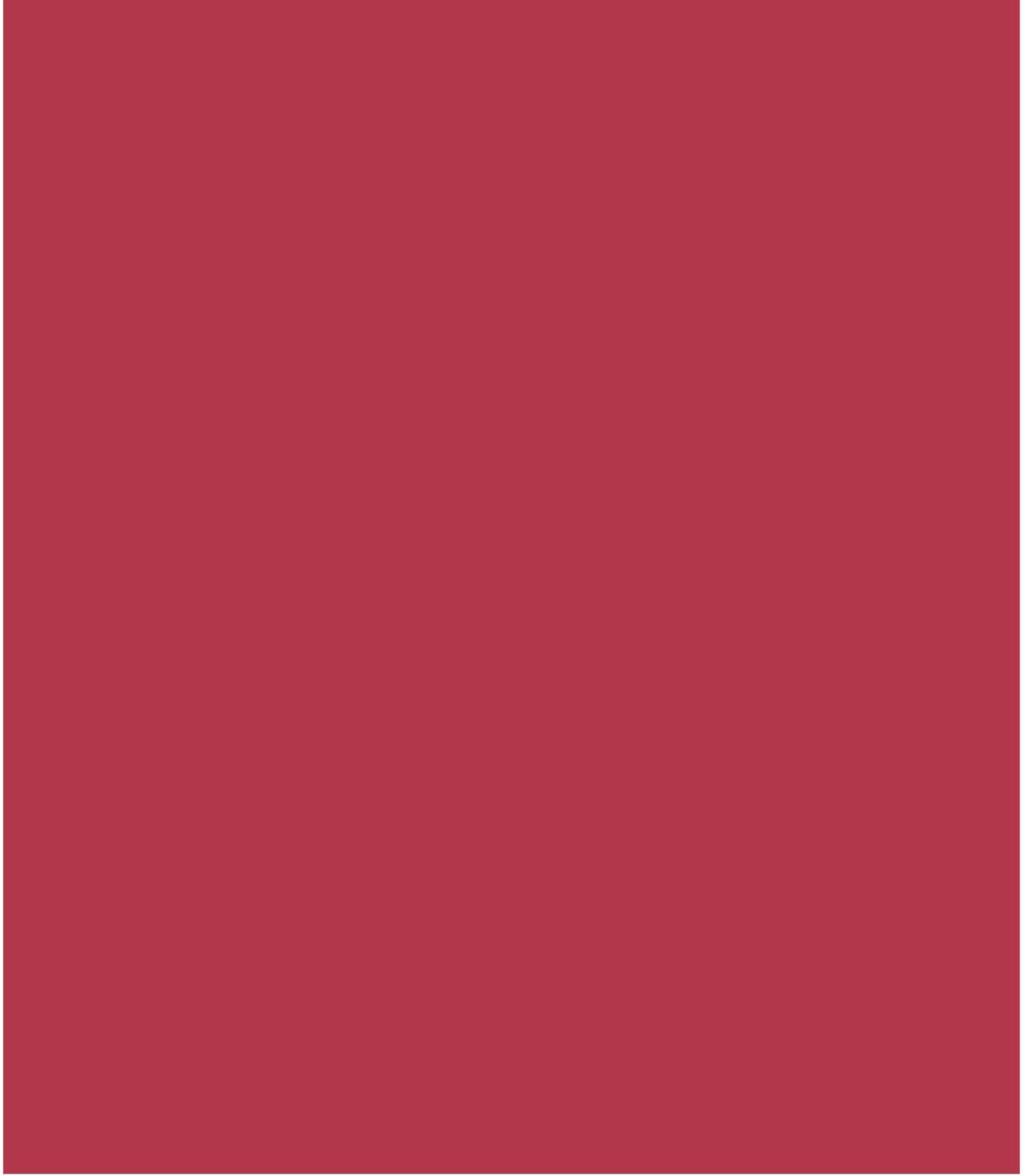
Remerciements

Ministère de la Santé de la Zambie, Gouvernement de la République de Zambie

Dr Muka Chikuba-McLeod, **JSI Représentante de pays de la Zambie**, Dr Mutinta Nyumbu, **Directrice du projet DISCOVER-Health de l'USAID et toute l'équipe du projet.**

Mission USAID/Zambie Mme Musonda

Instituts nationaux de santé publique de Zambie



COVID-19 Vaccine

DELIVERY PARTNERSHIP

