

COUVERTURE VACCINALE EN CONTRE LA COVID-19 EN ÉTHIOPIE : SUCCÈS, DÉFIS ET ENSEIGNEMENTS TIRÉS

**Expériences et leçons tirées du
soutien de l'appui de l'USAID
en Éthiopie**



Knowledge
SUCCESS

REMERCIEMENTS

Knowledge SUCCESS souhaite remercier les partenaires de mise en œuvre de l'USAID en Éthiopie pour avoir partagé leurs expériences concernant la mise en œuvre du vaccin contre la COVID-19 dans le pays.

Ce rapport a été réalisé grâce au soutien du peuple américain par l'intermédiaire de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) dans le cadre du projet Knowledge SUCCESS (Strengthening Use, Capacity, Collaboration, Exchange, Synthesis, and Sharing). Knowledge SUCCESS est soutenu par le Bureau de la santé mondiale de l'USAID, Bureau de la population et de la santé reproductive, et dirigé par le Johns Hopkins Center for Communication Programs (CCP) en partenariat avec Amref Health Africa, le Centre d'économie comportementale de Busara et "FHI 360". Le contenu de ce document relève de la seule responsabilité de CCP. Les informations fournies dans ce rapport ne reflètent pas nécessairement les opinions de l'USAID, du gouvernement des États-Unis ou de l'Université Johns Hopkins.



CONTEXTE

La campagne de vaccination contre la COVID-19 en Éthiopie a démarré le 13 mars 2021 (OMS 2021) et concernait initialement le personnel de santé, les personnes âgées et les personnes souffrant de maladies chroniques. Le 16 novembre 2021, elle s'est ensuite élargie à toutes les personnes âgées de 12 ans et plus. Au mois de décembre 2023, environ 69 millions de doses de vaccin étaient administrées (OMS 2023). Selon les estimations, 43,65 millions (OMS 2023) des 73,1 millions de personnes éligibles (Ministère de la santé d'Éthiopie, 2023) ont été entièrement vaccinées, portant la couverture vaccinale en Éthiopie pour la COVID-19 à environ 60 % de l'objectif national.

Tout comme de nombreux autres pays, l'Éthiopie a relevé les défis posés par la pandémie la COVID-19. Le gouvernement éthiopien, en collaboration avec des organisations internationales et des partenaires tels que l'USAID, a entrepris des efforts pour sécuriser et distribuer les vaccins contre la COVID-19.

L'engagement communautaire et les campagnes de sensibilisation ont joué un rôle crucial dans la promotion de l'acceptation des vaccins et la dissipation de la désinformation. Les autorités sanitaires ont travaillé en étroite collaboration avec les communautés locales, les chefs religieux et les personnes influentes afin d'instaurer la confiance et d'encourager l'adoption des vaccins.

L'Éthiopie s'est heurtée à des difficultés logistiques, à des contraintes d'accès et d'approvisionnement en vaccins et à des réticences à l'égard des vaccins, mais elle a déployé des efforts concertés pour y remédier. Le succès de la campagne de vaccination en Éthiopie dépendait de la combinaison d'une distribution efficace des vaccins, de l'éducation du public et de la collaboration internationale.

Pour le compte de la mission de l'USAID en Éthiopie, Knowledge SUCCESS a réalisé une étude documentaire et interrogé les principaux partenaires de mise en œuvre afin d'étayer cette étude de cas et de partager les enseignements tirés de l'expérience de l'Éthiopie en matière de couverture vaccinale contre la COVID-19 avec l'ensemble de la communauté de la santé publique. Cette étude de cas vise à garantir les leçons et les recommandations tirées de l'expérience de l'Éthiopie afin d'éclairer et de renforcer les futures interventions d'urgence dans le domaine de la santé publique.

Des représentants des partenaires de mise en œuvre ci-après ont été interrogés dans le cadre de cette étude de cas:

Family Health International (FHI 360)

Jhpiego

Amref Health Africa

Management Sciences for Health (MSH)

Development Organization (ISHDO)

John Snow Inc. (JSI)

PATH

Chemonics

Service intégré pour la santé et le

développement (ISHDO)

FACTEURS DE RÉUSSITE DE L'ADOPTION DU VACCIN CONTRE LA COVID-19

Plusieurs facteurs ont contribué à la réussite de l'adoption du vaccin contre la COVID-19 en Éthiopie. Il s'agit notamment du leadership politique, des relations étroites entre le gouvernement et les partenaires de développement, d'une chaîne d'approvisionnement coordonnée et intégrée, de campagnes de vaccination adaptées, du renforcement des capacités du personnel de santé et de l'exploitation des structures de santé existantes, ainsi que de l'application habile des leçons tirées des urgences sanitaires précédentes.

LEADERSHIP POLITIQUE ET PARTENARIATS

En Éthiopie, la collaboration étroite entre les partenaires du développement et le gouvernement dans la lutte contre la COVID-19 s'est avérée être un modèle de résilience et d'efficacité. Uni par l'objectif commun d'accroître les efforts de vaccination, le partenariat solide dirigé par le gouvernement a fourni une réponse coordonnée pour assurer le succès généralisé de la campagne de vaccination. Les partenaires du développement ont joué un rôle central en fournissant des ressources essentielles, une expertise technique et un soutien financier, en faveur des efforts du gouvernement pour vacciner la population. Le gouvernement éthiopien a formé divers groupes de travail technique pour coordonner la réponse nationale à la pandémie, ce qui a permis aux fonctionnaires et aux partenaires de planifier, de préparer, de mettre en œuvre et de contrôler les campagnes de vaccination contre la COVID-19.

«Je pense que le leadership politique est extrêmement important, et je pense que le gouvernement de l'Éthiopie a dirigé les efforts visant à sensibiliser les gens à la vaccination contre la COVID-19 afin d'atténuer cette pandémie.»

Dr. Abraham Loko, Chef du Parti, Digital Health Activity de l'USAID



Le ministère américain de la santé et des services sociaux (DHHS) a fait don de Paxlovid au ministère éthiopien de la santé dans le cadre du projet RISE. Le Dr Atul Gawande, administrateur adjoint de l'USAID pour la santé mondiale, a remis les médicaments à S.E. le Dr Liya Tadesse, ministre de la santé (projet RISE de l'USAID, Jhpiego Éthiopie).

DES CAMPAGNES DE COMMUNICATION EFFICACES

En Éthiopie, les campagnes de vaccination contre la COVID-19 se sont révélées être un modèle de résilience et inclusive, marqué par des stratégies efficaces qui ont exploité le pouvoir de divers agents d'influence. Consciente de l'importance de l'engagement communautaire, la campagne a fait appel à des personnes influentes au niveau local, notamment des chefs religieux, des associations médicales, des personnes âgées et des bénévoles dévoués dans le domaine de la santé. Ces personnes influentes ont servi de messagers de confiance, comblant le fossé entre les efforts de vaccination et leurs communautés. Leur participation a non seulement donné de la crédibilité à la campagne, mais a également contribué à dissiper les mythes et les préjugés sur les vaccins. Ces personnes influentes ont également facilité les dialogues communautaires, qui se sont avérés être des forums essentiels pour une discussion ouverte, pour répondre aux préoccupations et pour favoriser une compréhension collective de l'importance du vaccin.

« Les dialogues communautaires permettent d'identifier les connaissances, les opinions et les sentiments de la communauté à propos de la COVID-19. Il s'agit d'une stratégie visant à partager des informations précieuses sur la manière de se protéger contre la COVID-19. Il est particulièrement utilisé dans les communautés peu performantes, mal desservies ou non atteintes. Le dialogue communautaire est donc crucial et particulièrement important, car il peut être très persuasif. »

Mme Tirsit Grishaw Legesse, Directrice de pays, PATH Éthiopie



Participants engagés dans un dialogue communautaire en Éthiopie (PATH Éthiopie).

RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

Les activités de vaccination contre la COVID-19 étaient accompagnées d'efforts considérables pour renforcer les capacités du personnel de santé par le biais de programmes de formation spécialisés. Ils sont ainsi bien équipés pour administrer et contrôler efficacement les vaccinations contre la COVID-19, en tenant compte du stockage et de la manipulation des vaccins, ainsi que de la communication des avantages et de la sécurité aux clients. La formation des agents de santé à la planification logistique a permis d'atteindre les objectifs de distribution et de stockage et de surmonter les difficultés géographiques. En outre, la mise en place de systèmes de chaîne du froid a été essentielle pour préserver l'intégrité des vaccins depuis leur fabrication jusqu'à la livraison. Les solutions de santé numérique mises en œuvre par l'USAID ont également eu un grand nombre d'impacts.

Les plateformes d'apprentissage en ligne et l'expansion des modèles en étoile ont permis d'améliorer l'accès au traitement de la COVID-19, et plus de 24 hôpitaux universitaires ont été en mesure de fournir des soins médicaux et de former le personnel à un niveau d'expertise leur permettant de servir de référence pour d'autres établissements. L'USAID a également soutenu l'amélioration de la qualité et de l'utilisation des données de vaccination de la DHIS2 COVID-19 (saisie des données, nettoyage des données et prise de décision). En outre, le tableau de bord national de la chaîne d'approvisionnement a été développé et déployé sur le serveur du ministère de la santé, ce qui a permis d'améliorer la visibilité de bout en bout de la chaîne d'approvisionnement.

«Si vous comparez la capacité de stockage des vaccins d'avant la pandémie à celle d'aujourd'hui, la différence est énorme. Nous disposons actuellement d'une grande capacité de stockage grâce au déploiement de nouveaux vaccins, à la gestion de la chaîne du froid et au respect des codes de la chaîne du froid, en particulier aux niveaux national et infranational.»

M. Mengesha Belay, coordinateur de la gestion de l'approvisionnement et du suivi de la sécurité des vaccins contre la COVID-19, Programme de la chaîne d'approvisionnement de la santé mondiale de l'USAID - Gestion de l'approvisionnement et des achats (USAID GHSC-PSM).

TIRER PARTI DES STRUCTURES SANITAIRES EXISTANTES ET DES ENSEIGNEMENTS TIRÉS DE L'EXPÉRIENCE

Grâce à son expérience des urgences sanitaires antérieures telles que la rougeole, la polio, la variole et le VIH, l'Éthiopie a fait preuve d'une remarquable capacité à tirer parti des structures sanitaires existantes dans la lutte contre la COVID-19. Les enseignements tirés des crises précédentes ont permis de mettre en place un système de santé réactif et adaptable. L'infrastructure et les plateformes de coordination multisectorielles mises en place lors des campagnes d'éradication précédentes, ainsi que le vaste réseau développé pour la prévention et le traitement des maladies, ont été réaffectées pour faciliter la distribution et l'administration des vaccins contre la COVID-19. La surveillance collaborative et les systèmes d'alerte précoce ont été renforcés. Les installations de soins de santé, le personnel formé et les modèles de sensibilisation des communautés mis au point lors des défis sanitaires passés ont été intégrés dans les efforts de vaccination contre la COVID-19.

« L'Éthiopie a déjà connu des épidémies et des pandémies, comme la variole et le VIH. Ces situations d'urgence ont renforcé les structures de santé et favorisé la collaboration entre les différentes parties prenantes. »

M. Berhanemeskel Assefa, Conseiller régional principal en matière de tuberculose pour l'Afrique et l'Asie, Sciences de gestion pour la santé (MSH)

MOBILISATION COMMUNAUTAIRE

La mobilisation communautaire a joué un rôle crucial dans l'augmentation de la couverture vaccinale contre la COVID-19 en Éthiopie. La mobilisation communautaire permet d'instaurer un climat de confiance entre les membres de la communauté, de sensibiliser et d'éduquer les populations au sujet des vaccins et de mettre en place un mécanisme de retour d'information pour les campagnes de vaccination. Elle engage, responsabilise et implique les communautés dans le processus tout en tenant compte des facteurs sociaux, culturels et contextuels qui influencent la prise de décision des gens en matière de vaccination.

Sous la direction du gouvernement éthiopien et avec le soutien des partenaires de mise en œuvre, les stratégies de mobilisation communautaire pour la mise en œuvre du vaccin contre la COVID-19 comprenaient des messages clés dans les langues locales, des activités sportives, des influenceurs communautaires et des crieurs publics, ainsi que des camionnettes mobiles.

DES MESSAGES CLÉS ADAPTÉS DANS LES LANGUES LOCALES

L'Éthiopie a une riche histoire linguistique, avec une multitude de langues et de dialectes parlés dans différentes régions. En diffusant des messages personnalisés sur le vaccin contre la COVID-19 dans les langues locales, la campagne a non seulement amélioré la compréhension du vaccin, mais a également favorisé un sentiment de résonance culturelle et de confiance. La rédaction de messages médiatiques dans les langues locales de l'Éthiopie a constitué une approche stratégique importante. Le suivi des rumeurs et l'utilisation stratégique des médias sociaux, associés aux résultats d'une étude sur l'hésitation, ont conduit à une approche de communication adaptée qui a permis de garantir que les informations essentielles sur le virus, les mesures préventives et les modalités de vaccination étaient accessibles et compréhensibles pour les différentes communautés.

Cette approche a favorisé l'engagement de la communauté et a permis aux individus de prendre des décisions éclairées concernant leur santé. Des messages personnalisés sur le vaccin contre la COVID-19 ont été diffusés par le biais de messages d'intérêt public, de brochures, de publicités dans les médias de masse, de messages dans les médias sociaux, de véhicules de marque, de mégaphones et dans le cadre de pièces de théâtre et de sketches.

« Pour créer un lien émotionnel avec la communauté, nous avons utilisé une technique unique appelée « drame caché », c'est-à-dire que, dans un contexte communautaire, nous créons un scénario — par exemple, quelqu'un prétend s'évanouir, et la communauté est choquée et émotionnellement liée à ce scénario. Une discussion s'engage alors sur les raisons de l'évanouissement. Quelqu'un peut dire qu'il s'agit d'un symptôme de la COVID-19, mais cela donnera l'occasion d'éduquer la communauté sur les symptômes du virus et sur l'importance de la vaccination. »

M. Desta Kebede, directeur du changement social et comportemental, FHI 360




የጤና ሚኒስቴር፣ ኢትዮጵያ
 MINISTRY OF HEALTH, ETHIOPIA

Gambella People's
 Regional State Health Bureau

የኮቪድ-19 በሽታ መከላከያ ክትባት ዘመቻ ከሚያዝያ 21/2015 ዓ.ም ጀምሮ እድሜያችሁ 12 ዓመት እና ከዚያ በላይ የሆናችሁ የህብረተሰብ ክፍሎች ክትባቱን በጤና ተቋማት፣ በገዢያዊ የክትባት መስጫ ጣቢያዎች እና በትምህርት ቤቶች እድትወሰዱ ጥሪያችንን እናስተላልፋለን።

Tuom wäl gan juäth Kobid -19 in tok ke cän kä 24 kä pay bädäk ke ruon 2015 K.I. Naath dial tin teme run däpkädien kä wäl rew (12) e we nhiam, E ke we duëëli wal, duëëli gorkä kie guaath kokien ti ba rialikä ke pek guaath mj ciek-ciek mj ba ke we tom thin e laät puolä puuany/kimnj.




Matériel de campagne de vaccination contre la COVID-19 (FHI 360 Ethiopie).

CRIEURS PUBLICS

Dans le cadre de la campagne de vaccination contre la COVID-19 en Éthiopie, le rôle traditionnel du crieur public a été revitalisé en tant qu'outil de communication puissant. Ces personnes ont été stratégiquement employées pour diffuser des informations cruciales sur la vaccination contre la COVID-19. Parcourant les villes et les villages, les crieurs publics ont joué un rôle essentiel pour atteindre les communautés qui n'ont qu'un accès limité aux médias traditionnels. Leurs annonces ne se contentent pas de souligner l'importance de la vaccination, elles répondent également aux préoccupations et dissipent les mythes d'une manière culturellement pertinente. Le recours aux crieurs publics a permis de combler le fossé entre les campagnes de santé modernes et le riche patrimoine culturel de l'Éthiopie, transformant ces personnages en messagers indispensables de la santé publique. Cette intégration innovante des canaux de communication traditionnels a démontré une compréhension nuancée du contexte local, rendant la campagne de vaccination contre la COVID-19 plus accessible et plus efficace au sein des diverses communautés d'Éthiopie.

Town Crier

ማላሰጪያ

- ለ----- ቀበሌ ነዋሪዎች በሙሉ
- የኮቪድ-19 በሽታ መከላከያ ክትትል ስር የሚኖሩት 12 አመትና ከዚያ በላይ ለሆኑት የሚሰጠው የሚህበረሰብ ክፍሎች ከሚያዚያ 21/2015 ዓ.ም ጀምሮ በጤና ተቋማት ፣ በትምህርት ቤቶችና በጊዜያዊ የክትትል መስጫ ይሰጣል! አርስዎም ይከተቡ! ቤተሰብዎንም ያስከትቡ!
 - አድሚኒስትራሽን ከ2 ዓመት በታች ለሆኑ ህጻናት ከዚህ በፊት መደበኛ ክትትል ላልገኙም ወይም ገንዘብ ላቋረጡ ህፃናት የክትትል አገልግሎት ስለሚሰጥ ልጆቻችን ያስከትቡ!
 - አድሚኒስትራሽን ከ5 ዓመት በታች ለሆኑ የምግብ አጥረት ያለባቸው ህጻናት የታመሙ ልጆች ልዩ ስራ ለማድረግ ህክምና አገልግሎት ይሰጣል!

Un texte pour le crieur public qui appelle les membres de la communauté à se faire vacciner au centre de santé le plus proche. Le message demande également aux parents et aux tuteurs d'amener leurs enfants pour les vaccinations infantiles de routine (FHI 360 Éthiopie).

DÉFIS POUR L'ADOPTION DU VACCIN CONTRE LA COVID-19

Bien que réussie, la campagne de vaccination contre la COVID-19 de l'Éthiopie n'a pas été sans difficulté. Des facteurs tels que l'hésitation des professionnels de la santé et de la communauté en général à se faire vacciner, les problèmes logistiques liés au stockage et au transport des vaccins au niveau des districts et des zones et dans les zones de conflit, l'accès limité aux vaccins et leur disponibilité, ainsi que l'annonce par l'OMS que la COVID-19 n'était plus une priorité sanitaire, ont tous contribué à ralentir la vaccination.

HÉSITATION À L'ÉGARD DU VACCIN CONTRE LA COVID-19

En Éthiopie, l'hésitation à l'égard du vaccin contre la COVID-19 a affecté non seulement la population en général, mais aussi les professionnels de la santé, ce qui a rendu les efforts de vaccination encore plus complexes. Bien qu'ils soient en première ligne face à la pandémie, certains professionnels de la santé ont exprimé des réserves quant à l'administration du vaccin, sous l'influence d'un mélange de désinformation, d'inquiétudes quant aux effets secondaires et d'un sentiment général d'incertitude. Parallèlement, le public a fait preuve d'une hésitation similaire, souvent motivée par des informations erronées circulant sur différents canaux, y compris les médias sociaux.

Pour faire face à l'hésitation de la communauté, les travailleurs de la santé, les travailleurs des services sociaux et les travailleurs de l'engagement communautaire sont allés de maison en maison pour parler avec les familles et susciter une demande pour le vaccin contre la COVID-19. Ils ont utilisé la communication interpersonnelle, ainsi que des brochures et des dépliants, pour dissiper les idées fausses et les interprétations erronées et pour éduquer les gens sur le rôle du vaccin dans la prévention des décès dus à la COVID-19.



DÉFIS LOGISTIQUES

L'Éthiopie a été confrontée à d'importants problèmes logistiques lors de la distribution des vaccins contre la COVID-19, notamment en ce qui concerne le stockage et le transport, qui ont été exacerbés par des facteurs géographiques complexes et des facteurs liés au conflit. L'étendue et la diversité du paysage, associées à des infrastructures limitées dans certains districts et zones, ont constitué des obstacles au maintien de la chaîne du froid. La livraison dans les zones touchées par les conflits s'est avérée compliquée, ce qui a retardé l'acheminement des vaccins vers les personnes qui en avaient besoin.

L'oxygène n'est pas nécessaire à la vaccination contre la COVID-19, mais il est essentiel pour le traitement efficace des patients hospitalisés atteints de la COVID-19. L'USAID a développé la production et la fourniture d'oxygène pour les soins médicaux dans le pays en s'engageant avec le secteur privé et d'autres partenaires de développement, y compris le Fonds mondial. L'engagement des gouvernements à haut niveau et les plateformes de coordination ont facilité les efforts visant à garantir des approches durables et évolutives. La collaboration entre les secteurs privé et public a le potentiel de transformer l'introduction de l'oxygène liquide rentable dans les établissements de santé publique, mais il est nécessaire de renforcer le plaidoyer aux niveaux les plus élevés.

ACCÈS ET DISPONIBILITÉ LIMITÉS DU VACCIN CONTRE LA COVID-19

La disponibilité restreinte et l'accès limité aux vaccins COVID-19 ont également constitué des défis importants pour les efforts de vaccination de l'Éthiopie. Avec une population d'environ 110 millions d'habitants, la demande de vaccins a toujours été supérieure à l'offre disponible. Cette situation a limité la capacité de l'Éthiopie à vacciner rapidement une grande partie de la population, laissant un grand nombre de personnes vulnérables au virus. En outre, la livraison du dernier kilomètre n'a concerné que 32 % des établissements de santé, les autres s'appuyant sur des modalités de distribution indirectes et inefficaces.

La fourniture de véhicules par l'USAID, associée à d'autres interventions, a permis de résoudre les problèmes d'accès. Toutefois, il subsiste un manque de ressources important qui affecte particulièrement les régions touchées par les conflits. La capacité de la chaîne du froid est meilleure à l'échelle nationale et infranationale; les installations de niveau inférieur ne sont pas en mesure de stocker plus d'un mois de vaccins. L'USAID a soutenu la participation du secteur privé au Programme élargi de vaccination (PEV) de l'OMS, mais la capacité du secteur privé à surveiller et à maintenir les chaînes du froid est également limitée et nécessitera un renforcement ciblé des capacités. L'une des principales réussites du gouvernement a été la mise en place de la plateforme nationale de prévision, de cartographie, de coordination et de collaboration avec les différentes parties prenantes. Elle doit être renforcée pour répondre efficacement à ces défis et à ceux qui se présenteront à l'avenir.

« Lorsque nous travaillons à la mobilisation communautaire, nous devons travailler au renforcement du système et assurer la disponibilité des vaccins en tout temps. Lorsque nous mobilisons la communauté, mais que nous sommes incapables de fournir des vaccins, il y a un problème de crédibilité dans l'ensemble du système de santé. »

Mme Tirsit Grishaw Legesse, Directrice de pays, PATH Éthiopie.

LA COVID-19 N'EST PLUS UNE PRIORITÉ SANITAIRE

Si les partenaires ont compris que la réponse à la COVID-19 n'était pas viable dans les premiers temps, la déclaration de l'OMS en mai 2023 selon laquelle la COVID-19 n'était plus une urgence sanitaire mondiale a eu diverses implications pour les efforts de vaccination de l'Éthiopie. Cette annonce a marqué un changement dans l'orientation globale, le financement des ressources et l'urgence générale de la réponse à la pandémie, l'attention se portant davantage sur l'intégration des vaccins. En Éthiopie, ce changement a influencé la perception du public à l'égard des programmes de vaccination contre la COVID-19, les membres de la communauté ne ressentant plus le besoin ni l'urgence de se faire vacciner.

« L'annonce de l'OMS a créé une certaine confusion au sein de la collectivité quant à savoir s'il faut ou non se faire vacciner. »

M. Desta Kebede, directeur du changement social et comportemental, FHI 360

MANQUE DE DONNÉES

Le manque de données complètes et actuelles a constitué un défi important pour la formulation et la mise en œuvre efficaces des stratégies de vaccination contre la COVID-19 en Éthiopie. Des données précises sur la démographie de la population, les variations régionales de la couverture vaccinale et des informations en temps réel sur la distribution et l'administration des vaccins sont essentielles pour mettre au point des campagnes de vaccination ciblées et adaptées. L'absence de ces données a entravé la capacité d'identifier et de traiter les domaines spécifiques de besoins, d'allouer efficacement les ressources et de mettre en œuvre des stratégies de communication adaptées. En outre, les lacunes dans les données ont empêché d'identifier, de cibler et de contrôler efficacement la couverture vaccinale des populations prioritaires, telles que les femmes enceintes, les travailleurs de la santé et les personnes âgées.

Pour améliorer le succès des efforts de vaccination contre la COVID-19, il est impératif d'investir dans des systèmes solides de collecte, d'analyse et de communication des données. Cela contribuera à une approche plus éclairée et plus souple de la distribution des vaccins et des stratégies de santé publique en Éthiopie.

« Lorsqu'on essaie de mobiliser la communauté pour la mise en œuvre du vaccin, il est important de recueillir les données et les renseignements fournis de façon très structurée. Au début de l'introduction du vaccin, cela a été un défi. »

Mme Tirsit Grishaw Legesse, directrice nationale, PATH Éthiopie

ABSENCE DE LIGNES DIRECTRICES NATIONALES POUR LA COMMUNICATION DES RISQUES

L'absence de lignes directrices nationales en matière de communication sur les risques a entravé l'efficacité et la portée des campagnes de vaccination contre la COVID-19 en Éthiopie. En l'absence de lignes directrices normalisées et exhaustives, les messages risquaient d'être incohérents et les niveaux de préparation variables d'une région ou d'une communauté à l'autre. Ce manque d'uniformité a réduit la capacité des parties prenantes à répondre aux préoccupations ou aux défis spécifiques liés à la distribution et à l'acceptation des vaccins. Les lignes directrices nationales constituent un cadre essentiel pour l'élaboration de stratégies de communication, garantissant la diffusion efficace d'informations exactes et la prise en compte cohérente des préoccupations. Il est essentiel d'établir des lignes directrices claires et complètes pour la communication des risques afin de renforcer le succès des campagnes de vaccination contre la COVID-19 en Éthiopie, en favorisant une approche coordonnée et informée qui trouve un écho auprès des diverses communautés du pays.

EFFORTS D'INTÉGRATION DU VACCIN CONTRE LA COVID-19 EN 2023

Motivé par la nécessité d'une utilisation efficace et efficiente des ressources de santé, le gouvernement éthiopien a rédigé un guide de mise en œuvre de l'intégration en juillet 2022. Le ministère de la santé met les vaccins contre la COVID-19 à disposition dans les

centres de santé primaire et augmente l'utilisation des postes de santé afin de rapprocher ces services de la communauté. Dans certains établissements de santé, les soignants sont soumis à un dépistage de la COVID-19 et reçoivent des vaccins lorsqu'ils amènent leurs enfants pour les faire vacciner. Les responsables des programmes de santé ont commencé à intégrer les vaccins contre la COVID-19 à la vaccination de routine et à d'autres services de santé, en combinant par exemple la distribution de vaccins contre la rougeole et de vitamine A afin de rationaliser et d'améliorer l'efficacité de la prestation des soins de santé (USAID 2023).

L'intégration de la vaccination contre la COVID-19 à d'autres services et programmes permet d'adopter une approche plus durable et centrée sur la personne; les efforts devraient renforcer les plates-formes de vaccination des adultes en fournissant des ensembles de services de santé qui répondent mieux aux besoins des groupes les plus exposés à la COVID-19 tout au long de leur parcours de vie. Outre les soins de santé primaires et les programmes élargis de vaccination, les efforts d'intégration devraient s'appuyer sur des plates-formes fonctionnelles de prestation de services aux adultes, notamment les programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et la santé sexuelle et génésique.

« L'intégration est très importante pour améliorer la couverture de toute intervention. Lors de l'intégration des services, nous devons veiller à ne pas compromettre la qualité des services fournis ainsi que la capacité de nos travailleurs de la santé à fournir ces services. Cependant, l'intégration est la façon la plus efficace de procéder. »

Dr Girmachew Mamo, chef du parti, Integrated Service on Health and Development Organization (ISHDO)

RECOMMANDATIONS ET ENSEIGNEMENTS TIRÉS

Il est important de tirer des enseignements des urgences sanitaires précédentes pour une amélioration continue, une prise de décision efficace, une optimisation des ressources, une collaboration efficace et une confiance solide, et une élaboration efficace des politiques. Les enseignements tirés des contextes sanitaires contribuent à une culture de l'apprentissage et de l'amélioration continue, ce qui permet de renforcer les systèmes de santé et de les rendre plus réactifs. Les recommandations et les enseignements tirés par les participants qui ont contribué à cette étude de cas sont notamment les suivants :

■ **Structures de coordination des partenariats:** Établir et renforcer des partenariats efficaces afin d'éviter les doubles emplois et de garantir une approche synchronisée entre les gouvernements et les parties prenantes. Impliquer le secteur privé dans les efforts de santé, car ses ressources et son expertise supplémentaires contribueront à une approche plus globale et plus durable. Une collaboration fructueuse entre les entités gouvernementales, les partenaires internationaux et les communautés locales renforce l'intégration des vaccins contre la COVID-19 dans les soins de santé primaires et garantit un accès équitable dans toutes les régions de l'Éthiopie.

■ **Renforcement des structures de santé:** L'intégration de la vaccination contre la COVID-19 à d'autres interventions sanitaires et humanitaires est une étape essentielle dans les zones touchées par un conflit. Renforcer les structures sanitaires existantes afin d'améliorer leur résilience et leur capacité à gérer les situations d'urgence. Mettre l'accent sur les pratiques fondées sur des données probantes, telles que les plateformes d'apprentissage en ligne, pour atteindre les travailleurs de la santé dans les zones reculées et touchées par les conflits, et, plus généralement, développer la communication et la formation pour améliorer le partage et l'apprentissage continu dans les situations d'urgence.

■ **Renforcer les capacités du personnel de santé:** Fournir une formation sur la sécurité et les avantages des vaccins afin de disposer d'une main-d'œuvre bien informée et qualifiée. Former les agents de santé à la conception centrée sur l'humain afin d'améliorer l'élaboration de stratégies de communication adaptées à divers publics.

■ **Promotion des vaccins et disponibilité équitable:** Promouvoir la défense des vaccins et veiller à ce qu'ils soient largement disponibles afin d'encourager leur utilisation par le biais d'efforts ciblés de création de la demande. L'encadrement et le suivi réguliers des prestataires de soins de santé sont essentiels pour cibler efficacement les populations prioritaires à vacciner; les partenaires de mise en œuvre doivent collaborer avec le ministère de la santé pour veiller à ce que les données soient collectées de manière cohérente et ventilées par groupe de population prioritaire.

■ **Enseignements tirés des pandémies précédentes:** intégrer les enseignements tirés des pandémies précédentes dans les futurs programmes et lignes directrices en matière de santé afin de fournir des informations précieuses, d'améliorer la préparation et d'affiner les stratégies de réponse. Tirer parti des investissements dans la sécurité sanitaire mondiale pour renforcer les activités de surveillance communautaire et de contrôle de la prévention des infections dans le cadre du projet COVID-19. Poursuivre la mise à niveau et l'utilisation d'outils numériques pour améliorer les systèmes d'information en temps réel et l'accès à des services de santé de qualité.

■ **Intégration:** L'intégration des vaccins est souvent synonyme de compétences ou de tâches supplémentaires pour le personnel de santé. Il faut veiller à soutenir les travailleurs de la santé dans leur nouveau rôle.

■ **Systèmes de gestion logistique:** Mettre en place des systèmes de gestion logistique efficaces pour assurer la distribution et l'administration sans faille des vaccins et optimiser le processus d'intégration. Soutenir et faciliter l'expansion des livraisons sur le dernier kilomètre et améliorer la capacité du système de la chaîne du froid à identifier et à gérer les risques. Mettre à jour les normes et exigences réglementaires de l'Autorité éthiopienne des aliments et des médicaments (EFDA) à l'aide de données factuelles afin de renforcer l'équité, la résilience et la durabilité des programmes d'immunisation. Renforcer la capacité nationale à surveiller les effets secondaires de la vaccination (AEFI).

■ **Normalisation des messages de communication des risques:** Normaliser les messages pour garantir une information cohérente et claire, minimiser la confusion et promouvoir une compréhension unifiée des mesures de santé publique. Tirer parti des méthodes interpersonnelles et des réseaux de pairs pour créer une demande de vaccination et diffuser des informations exactes au sein des communautés.

RÉFÉRENCES

OMS. (Mars, 2021). L'Éthiopie introduit le vaccin COVID-19 lors d'une cérémonie nationale de lancement. Organisation mondiale de la santé. <https://www.afro.who.int/news/ethiopia-introduces-covid-19-vaccine-national-launching-ceremony>

USAID (5 octobre 2023). Intégration de Covid-19 dans la collection de ressources pour les soins de santé primaires et exemples de pays : Document. Agence américaine pour le développement international. <https://www.usaid.gov/document/covid-19-integration-primary-health-care-resource-collection-and-country-examples>



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Knowledge
SUCCESS