



DIGITALISATION DE LA CAMPAGNE DE CHIMIOPREVENTION DU PALUDISME SAISONNIER INTEGREE A LA RECHERCHE DES ENFANTS ZERO DOSE : EXPERIENCE DU TOGO

**Coordination du Programme National de Lutte contre le
Paludisme - Togo**

PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE
CONTRE LE PALUDISME
TOGO

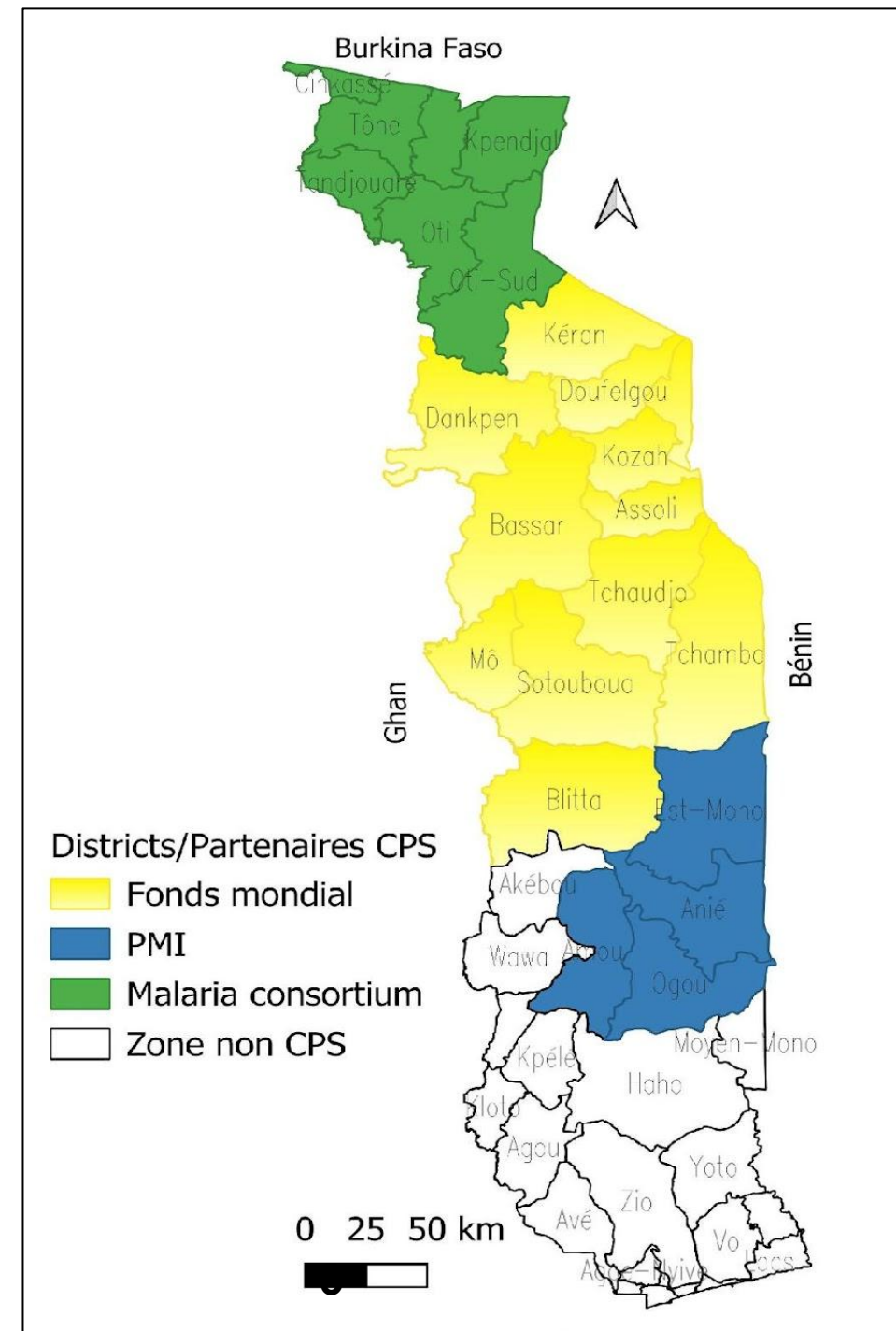


Plan

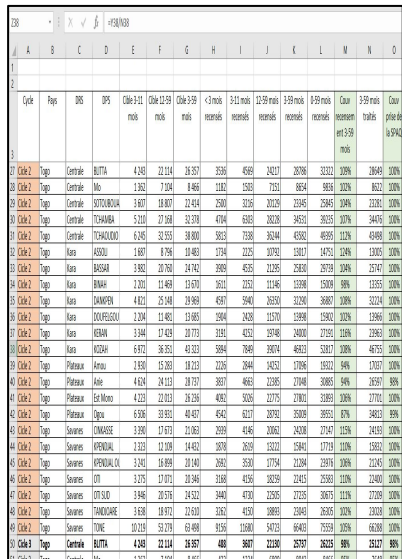
- CONTEXTE
- HISTORIQUE DE LA DIGITALISATION
- OBJECTIFS
- METHODOLOGIE
- RESULTATS
- DEFIS
- LECONS APPRISES
- CONCLUSION

Contexte

- 2013 : 1^{ère} campagne de chimioprévention du Paludisme Saisonnier (CPS)
- Activité communautaire ➡ atteinte ménages
- 2024 :
 - Extension à 4 nouveaux districts (région des plateaux) ➡ PMI REACH Malaria
 - Intégration de la recherche des enfants zéro dose et incomplètement vaccinés
- Limites des outils papiers avec plusieurs défis
- Digitalisation : CPS et recherche zéro dose
- Transformation numérique : Amélioration collecte des données et renforcement de la réactivité face aux défis opérationnels



A horizontal timeline arrow pointing to the right, with orange dots marking the years 2013, 2016, 2020, 2022, 2023, 2024, and 2025.



Template Excel
conçu pour aider
les districts à
détecter les
incohérences et
procède aux
corrections

Développement d'une application sur KoboCollect qui permettait de faire la saisie des registres après la mise en œuvre de tous les cycles

Application DHIS CPS

- Gestion logistique supervisions,
- Enquête de convenance
- Evaluation rapide
- Zéro dose

Application Laafia (HCM DIGIT)

- Microplanification
- Gestion logistique
- Administration
- Supervision
- Tableaux de bord

4

Objectifs de la digitalisation

▪ Objectif général

Renforcer l'identification et le suivi des enfants y compris les enfants zéro dose à travers l'intégration à la plateforme de collecte des données de la CPS

▪ Objectifs spécifiques

- Améliorer la qualité des données
- Identifier les enfants zéro dose lors de la CPS
- Assurer le suivi digital des enfants zéro dose ou incomplètement vaccinés pendant la période de la campagne CPS
- Capitaliser la récupération des enfants zéro dose ou incomplètement vaccinés

Méthodologie (1/3)

■ Formation des distributeurs

- Identification
- Référence

■ Outils de collecte

- Utilisation des smartphones individuels : « **Bring your own device** »
- Collecte des données en hors ligne (sans internet) sur les smartphones
- Applications de collecte
 - DHIS2
 - HCM DIGIT « Laafia »

The screenshot shows a mobile application interface with a dark blue header bar containing a menu icon and the text 'ABI'. Below the header is a grey bar with 'Retour' and 'Aide ?'. The main content area is white and titled 'Détails sur les vaccins'. Below the title is the instruction 'Cochez tous les vaccins déjà reçus par l'enfant'. There are two columns of checkboxes, each followed by a vaccine name. The vaccines listed are: BCG, VPO-0, Penta-1, VPO-1, Rota-1, PCV13-1, VPO-2, Penta-2, Rota-2, PCV13-2, VPO-3, Penta-3, PCV13-3, VPI-1, RR-1, VAA, VPI-2, RR-2, and Men-A. At the bottom of the screen is an orange bar with the text 'Soumettre'.

Détails sur les vaccins	
Cochez tous les vaccins déjà reçus par l'enfant	
☐ BCG	☐ VPO-3
☐ VPO-0	☐ Penta-3
☐ Penta-1	☐ PCV13-3
☐ VPO-1	☐ VPI-1
☐ Rota-1	☐ RR-1
☐ PCV13-1	☐ VAA
☐ VPO-2	☐ VPI-2
☐ Penta-2	☐ RR-2
☐ Rota-2	☐ Men-A
☐ PCV13-2	

Soumettre

Méthodologie (2/3)

Cycle 1 : Identification, référence

- Enregistrement des enfants de 0-59 mois sur la plateforme
- Vérification du statut vaccinal des enfants
 - carnet de vaccination (si disponible)
 - Questionnaire aux parents si carnet non disponible : l'enfant a-t-il une fois été vacciné? injection à la cuisse à la naissance?
- Identification automatique des enfants zéro doses ou incomplètement vaccinés par l'application
- Référence des enfants à la FS/fiche de référence
- Au niveau du centre de santé :
 - Réception des enfants référées
 - Vaccination des enfants
 - Notification sur l'application à partir du code des enfants



Méthodologie (3/3)

□ Cycles 2 à 5 : suivi, nouvelle identification

- Utilisation de la base des données du cycle précédent/liste linéaire
- Suivi ciblé des enfants zéro doses identifiés
- Mise à jour du statut vaccinal dans l'application
- Nouvelle identification des enfants non retrouvés aux cycles précédents



07:50 80%

Administration

1/8/2024 | Equipe 5

100%

1 Informations pré-admini... *i* *i* 1

Cycle de passage

Cycle 3

Avertissement : rassurez-vous que cet enfant enregistré pour la première fois. Dans le cas contraire annuler et rechercher l'enfant par son code.

Zone *

Urbaine

Antécédents d'allergie à la SP-AQ avant le 1er passage ? *

☐ oui ☒ non

L'enfant présente-t-il la fièvre/antécédent de fièvre ? *

☐ oui ☒ non

L'enfant a-t-il une carte de vaccination ? *

☐ oui ☒ non

Suivant

2 Administration de la SP-AQ 4/4

3

05:43 91%

Administration

1/8/2024 | Equipe 5

36%

1 Informations pré-admini... *i* *i* 1

Zone *

Urbaine

Antécédents d'allergie à la SP-AQ avant le 1er passage ? *

☐ oui ☒ non

L'enfant présente-t-il la fièvre/antécédent de fièvre ? *

☐ oui ☒ non

L'enfant a-t-il une carte de vaccination ? *

☒ oui ☐ non

Suivant

2 Administration de la SP-AQ 4/4

3 Vérification des vaccins reçus ... 0/19

Administration

100%

Vérification des vaccins reçus par l'enfant 21/21

Hide fields

BOG ? *

☒ Oui ☐ Non

VPO-0 ? *

☒ Oui ☐ Non

VPO-1 ? *

☒ Oui ☐ Non

VPO-2 ? *

☒ Oui ☐ Non

VPO-3 ? *

☒ Oui ☐ Non

Form Charts Notes

Résultats



Résultats (1/3)

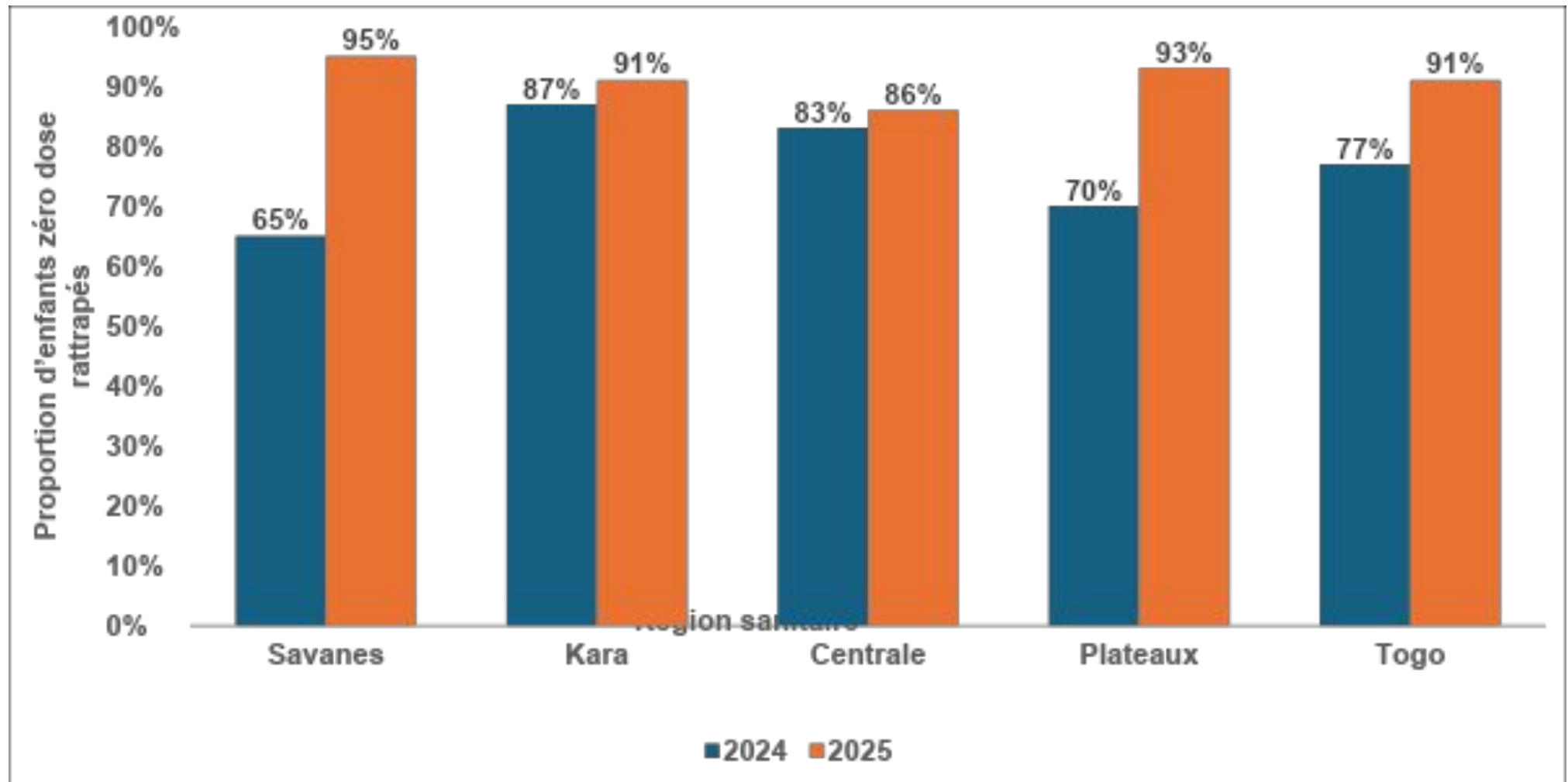
Enfants Zero Dose Cycle 1,2,3,4 et 5

REGIONS		Cycle 1,2,3,4 et 5			
	Total enfants âgés de 3 à 11 mois enregistrés (A)	Total enfants zéro dose cycle 1,2,3,4 et 5 (B)	% enfants zéro dose (C=B*100/A)	Total enfants zéro dose rattrapés (E)	% enfants zéro dose rattrapés (F=E*100/B)
SAVANES	29 606	1 304	4,4	1 234	95
KARA	24 668	499	2,0	455	91
CENTRALE	19 923	1 233	6,2	1 066	86
PLATEAUX	19 052	2 312	12,1	2 145	93
TOTAL	93 249	5 348	5,7	4 900	91

Sur 93 249 enfants de 3-11 mois enregistrés; 5,7% ont été identifiés zéro dose. La plus grande proportion d'enfants zéro dose a été enregistrée dans la région des plateaux avec 12,1%

Résultats (2/3)

RESULTATS COMPARATIFS DES ENFANTS ZERO DOSE ENTRE 2024 ET 2025



La proportion des enfants zéro dose rattrapés est passé de 77% en 2024 à 91% en 2025. La région des savanes a enregistré la plus forte performance avec une proportion qui est passée de 65,% en 2024 à 95% en 2025.

Résultats (3/3)

Résultats Zéro Doses Cycle 1, 2, 3, 4 et 5 comparés à la cible

Régions	Enfants zero dose estimé (cible 2025) (A)	Total enfants rattrapés Jan-Juin 2025 (grand rattrapage) (B)	ZD restant en 2025 avant CPS (C =A-B)	Cycle 1, 2, 3, 4 et 5			
				Total ZD identifié (D)	% ZD Identifié comparé cible restante (D*100/C)	Total ZD rattrapé (E)	% ZD Identifiés et rattrapés comparé à la cible restante (F=E*100/C)
Savanes	2 429	241	2 188	1 304	60	1 234	56
Kara	2 093	275	1 818	499	27	455	25
Centrale	1 690	190	1 500	1 233	82	1 066	71
Plateaux	3 680	552	3 128	2 312	74	2 145	66
Total	9 892	1 258 (13%)	8 634	5 348	62	4 900	57

Plus de la moitié (50%) des enfants cibles zéro dose estimés ont été rattrapés en 2025 par la campagne CPS avec une variation entre régions allant de 25% dans la région de la Kara à 71% dans la région centrale : **CPS, UNE OPPORTUNITE POUR ATTEINDRE LES ENFANTS ZERO DOSE**

Défis	Approche de solution
Charge de travail supplémentaire pour les ASC.	Mobilisation de ressources complémentaires pour appuyer la motivation des ASC (per diem, kits d'incitation).
Difficulté à tracer l'orientation et le rattrapage réel des enfants zéro dose.	Mise en place d'un registre digitalisé de suivi des enfants orientés vers les structures de vaccination.
Réticences dans certaines localités (peurs, croyances, rumeurs).	Approches de communication interpersonnelle adaptées aux contextes locaux.
Difficulté d'atteindre les familles nomades ou très mobiles.	Révision des stratégies pour couvrir les populations mobiles (visites de nuit, points fixes mobiles).
Faible retour de certaines familles vers les structures de vaccination.	Mise en place de systèmes de rappel par SMS.
Absence d'un mécanisme de rappel systématique.	Planification de séances avancées de vaccination.

Leçons apprises

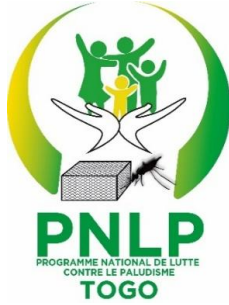
- La digitalisation améliore le repérage des enfants zéro doses ou incomplètement vacciné
- Les listes nominatives digitales facilitent le rattrapage vaccinal ciblé
- Le suivi inter-cycle permet de ne plus perdre les enfants
- L'intégration recherche des enfants zéro dose et CPS est un atout majeur dans l'optimisation des interventions de santé publique

Conclusion

- Intégration des interventions de santé publique aux campagnes CPS
 - Opportunité d'étendre l'accès à des services essentiels
 - Nécessite une coordination inter-programmes
 - Outils harmonisés de suivi-évaluation indispensable pour garantir la qualité, mesurer l'impact et orienter les décisions programmatiques
- Digitalisation véritable levier d'équité et de performance des interventions



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE



Merci

