Gestion des stocks des fiches (cartes) de vaccination conservées à domicile : Assurer une disponibilité à temps pour chaque enfant / chaque personne

POINT CLÉ : Les fiches (cartes) de vaccination conservées à domicile jouent un rôle important dans les pays autour du monde pour l'enregistrement et le suivi de l'état vaccinal des individus.

PROBLÉMATIQUE : Les pays sont confrontés à des difficultés pour assurer que les enfants et les parents reçoivent et conservent leurs fiches de vaccination - en raison du manque de gestion des stocks de fiches et souvent d'un manque de conseils pour assurer leur disponibilité et leur utilisation.

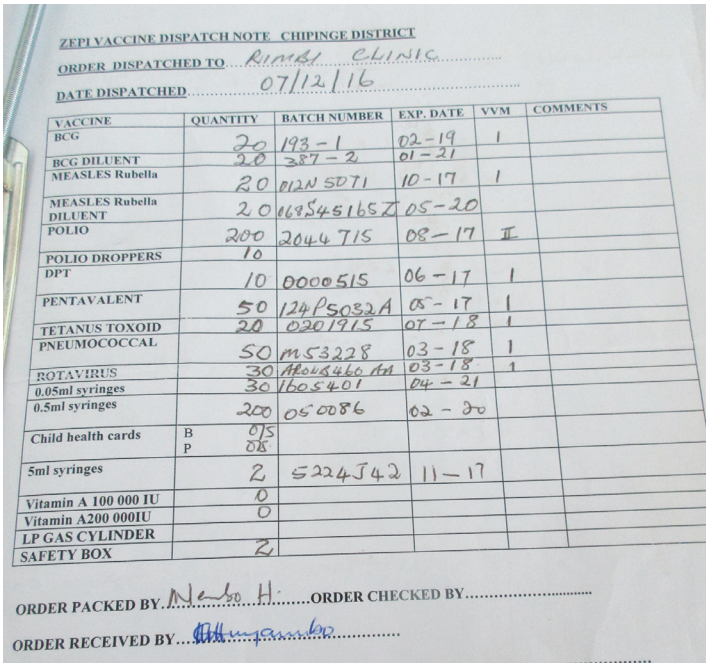
Les fiches (cartes/carnets) de vaccination conservées à domicile (FCD ou '*home-based records' en anglais*) jouent un rôle important pour les programmes de vaccination (PEV) ; mais afin qu'elles soient utilisées de manière efficace, elles doivent être disponibles à tous les niveaux du système de santé. Malheureusement les ruptures de stock des FCDs sont fréquentes et il arrive souvent que les vaccins et FCD administrés aux enfants ne soient pas ni donnés ni enregistre à temps, ou le soient avec du retard.[1] Des ruptures de stock nationales des FCD ont été signalées par 19 pays et 22 pays en 2014 et 2015 respectivement. Les informations sur les ruptures de stocks des FCD n'étaient pas disponibles ou n'étaient pas rapportées par 66 pays (19 étaient éligibles à Gavi) en 2014 et par 53 (11 pays éligibles à Gavi) en 2015. Parmi les 22 pays ayant signalé des ruptures de stock de FCD en 2015, 12 pays (54%) ont déclaré n'avoir qu'une seule source de financement pour ces cartes, et neuf pays (41%) ont déclaré avoir reçu plus d'une source de financement.[2]

Le système logistique visant à assurer le suivi des FCDs (ainsi que les autres outils en papier) varie d'un pays à l'autre. Les systèmes de plusieurs Ministères de la Santé n'assurent pas le suivi des stocks de ces outils, d'où la faible visibilité sur leur disponibilité.

Carnets de santé maternelle et infantile, Madagascar.

[1] Young, S.L., Gacic-Dobo, M. et Brown, D.W. (2015) Results from a Survey of National Immunization Programmes on Home-Based Vaccination Record Practices in 2013. International Health, 7, 247-255.

[2] Brown, D. et Gacic-Dobo, M. (2017) Reported National Level Stock-Outs of Home-Based Records—A Quiet Problem for Immunization Programmes That Needs Attention. World Journal of Vaccines, 7, 1-10. doi: 10.4236/wjv.2017.71001.



ZEPI VACCINE DISPATCH NOTE CHIPINGE DISTRICT

ORDER DISPATCHED TO Rimbi CLINIC

DATE DISPATCHED 07/12/16

VACCINE	QUANTITY	BATCH NUMBER	EXP. DATE	VVM	COMMENTS
BCG	20	193-1	02-19	1	
BCG DILUENT	20	387-2	01-21		
MEASLES Rubella	20	012N5071	10-17	1	
MEASLES Rubella DILUENT	20	0168545165Z	05-20		
POLIO	200	2044715	08-17	II	
POLIO DROPPERS	10				
DPT	10	0000515	06-17	1	
PENTAVALENT	50	124P5032A	05-17	1	
TETANUS TOXOID	20	0201915	07-18	1	
PNEUMOCOCCAL	50	M53228	03-18	1	
ROTAVIRUS	30	A604460AA	03-18	1	
0.05ml syringes	30	1605401	04-21		
0.5ml syringes	200	050086	02-20		
Child health cards	B 05 / P 08				
5ml syringes	2	5224J42	11-17		
Vitamin A 100 000 IU	0				
Vitamin A200 000IU	0				
LP GAS CYLINDER					
SAFETY BOX	2				

ORDER PACKED BY Nesbo H. ORDER CHECKED BY.....

ORDER RECEIVED BY.....

Formulaire de réapprovisionnement des établissements contenant les FCDs, disponibles en pour les garçons (bleu - B) et en pour les filles (rose - R) au Zimbabwe.

Dans la majorité des pays, la gestion des stocks des FCD n'est pas suivie aussi étroitement ou aussi régulièrement qu'il le faudrait du niveau national vers le niveau périphérique, contrairement au suivi des vaccins ou des produits médicaux.

Lorsque les FCD ne sont pas disponibles, les agents de santé de certains pays exigent que les soignants achètent des cahiers / livres d'exercices pour enregistrer les vaccins reçus, ou consignent les vaccins administrés et les dates sur une feuille de papier (que le soignant doit apporter lors de la prochaine visite, en espérant que les FCD seront disponibles et que les données pourront être transférées). Dans d'autres pays, les districts ou d'autres établissements ou centres de santé sous-nationaux impriment des cartes et les vendent aux soignants lorsque l'approvisionnement national de ces fiches est insuffisant. Les conséquences de ces situations sont les suivantes : (a) les enfants n'ont pas de FCD pour enregistrer leurs antécédents de vaccination, (b) les parents refusent ou oublient de revenir pour l'administration de doses supplémentaires de vaccins,

BONNES PRATIQUES DE GESTION DES STOCKS DE FICHES (CARTES) DE VACCINATION CONSERVÉES À DOMICILE (FCD)

- Analyser soigneusement les populations cibles, les besoins en stock d'alerte et le réapprovisionnement pour les cartes de vaccination perdues ou détruites avant d'estimer et d'imprimer les FCDs
- Assurer que l'impression et la distribution des FCDs soient incluses dans une ligne budgétaire distincte dans les budgets annuels.
- Planifier le financement pluriannuel des FCDs (et pas seulement l'année en cours) pour garantir que le stock de carte de vaccination ne soit pas interrompu dans l'attente de la réception du financement.
- Inclure les FCDs et les autres outils papier sur les stocks de vaccin et les formulaires de réapprovisionnement afin que les établissements puissent enregistrer et mieux contrôler les quantités et les demandes de commandes des intrants (ainsi qu'ils le font pour les vaccins et les fournitures auxiliaires).
- Fournir des fiches / registres de stocks pour les FCDs à chaque niveau du système et veiller à ce qu'ils soient tenus à jour pour accroître la visibilité des niveaux de stock.
- Élaborer des estimations de l'approvisionnement minimal en FCDs à chaque niveau (y compris le stock d'alerte) et mettre en place un système d'alerte pour déclencher le réapprovisionnement lorsque les quantités sont inférieures au seuil minimum.
- Distribution simultanée des FCDs avec le vaccin du BCG, lorsque les fiches sont distribuées à la naissance ou pendant l'adminstration du BCG à un enfant. Cela pourrait contribuer à assurer la disponibilité de quantités suffisantes dans chaque établissement et simplifier le besoin de réapprovisionnement.

(c) les enfants sont revaccinés lorsqu'il n'y a pas de preuve de doses antérieures et / ou (d) les enfants ne bénéficient pas des vaccinations vitales lorsqu'un agent de santé refuse de les vacciner en l'absence de carte de vaccination.

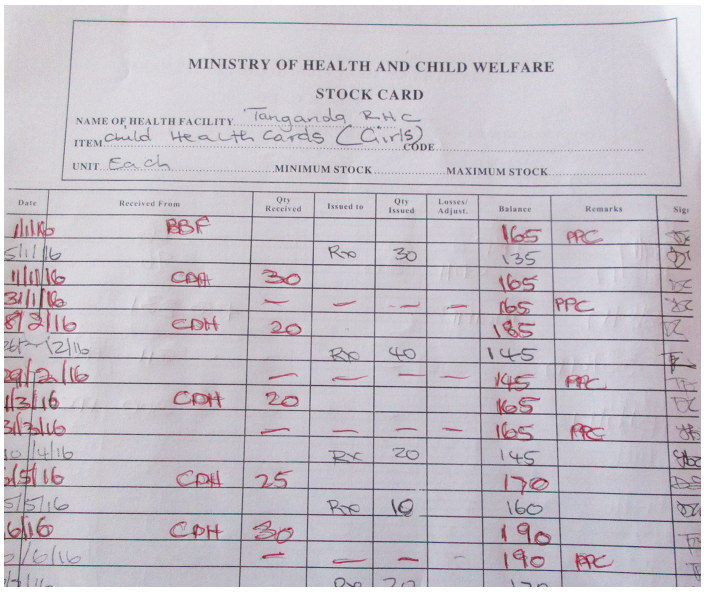
IMPRESSION, COMMANDE ET DISTRIBUTION

Le financement des fiches de vaccination conservées à domicile n'est généralement pas garanti au-delà d'une année et les lignes budgétaires consacrées à l'impression des outils de signalement sont souvent supprimées ou réduites au moment de la finalisation des budgets. Les partenaires donateurs (par exemple l'UNICEF, l'USAID, l'Alliance GAVI) ont été sollicités pour financer l'impression des FCDs en cas de déficit budgétaire. Par ailleurs, les quantités de FCDs imprimées sont souvent estimées à partir de données d'un ancien recensement, et sont susceptibles de ne pas refléter les besoins réels. Dans d'autres situations, d'importantes quantités de FCDs sont imprimées lorsqu'il reste des fonds budgétaires à la fin d'un année fiscale. Des versions plus anciennes des cartes de vaccination peuvent alors être utilisées ou jetées (par exemple, lorsque les fiches de vaccination sont mises à jour dans le cadre de l'introduction de nouveaux vaccins et dans le cas d'autres changements).

Sachant que le financement de la distribution des FCDs est souvent limité, lorsque ces cartes sont imprimées par les niveaux nationaux ou régionaux, des retards dans la distribution aux niveaux inférieurs sont souvent observés (par exemple, à partir des districts vers les établissements de santé et pour les stratégies avancées). Dans certains cas, d'importantes quantités de cartes de vaccination ont été trouvées dans les magasins nationaux ou régionaux alors que les établissements étaient en rupture de stock.

De nombreux pays ne disposent ni de registre / formulaire de stock pour suivre la réception ou la distribution des FCDs ni de système de suivi spécifique. Contrairement aux autres produits, les bilans des stocks des FCDs ne sont généralement pas contrôlés aux niveaux périphériques. En l'absence de registres de stocks aux niveaux des districts ou des établissements, les quantités de FCDs à recevoir ainsi que le système de distribution vers les établissements ne sont ni actualisés ni suivis. Par conséquent, il n'existe aucune estimation des stocks de réserve des fiches de vaccination qui permettrait d'envoyer une alerte pour réapprovisionnement.

Compte tenu des incertitudes concernant les populations cibles (dénominateurs) et des problèmes de distribution et de suivi des stocks, il arrive souvent que les ruptures de stocks des FCDs ne soient pas signalées et traitées avant que les stocks n'aient été épuisés. Les FCDs peuvent être disponibles au niveau national ou en sur-stock / rupture de stock dans certaines régions du pays. Dans les revues et les évaluations du PEV de ces dernières années, certains pays ont signalé des ruptures de stocks des FCDs dans les établissements de santé pendant plus de six mois.



MINISTRY OF HEALTH AND CHILD WELFARE

STOCK CARD

NAME OF HEALTH FACILITY Tanganda RHC

ITEM Child Health Cards (Girls) CODE

UNIT Each MINIMUM STOCK MAXIMUM STOCK

Date	Received From	Qty Received	Issued to	Qty Issued	Losses/ Adjust.	Balance	Remarks	Sig
1/1/16	BBF					165	PPC	
5/1/16			Ros	30		135		
11/1/16	CDH	30				165		
31/1/16	—	—	—	—	—	165	PPC	
8/2/16	CDH	20				185		
26/2/16			Ros	40		145		
29/2/16	—	—	—	—		145	PPC	
1/3/16	CDH	20				165		
31/3/16	—	—	—	—		165	PPC	
1/4/16			Rx	20		145		
25/5/16	CDH	25				170		
5/5/16			Ros	10		160		
6/6/16	CDH	30				190		
2/6/16	—	—	—	—		190	PPC	

Modèle de registre des stocks FCD, Zimbabwe.