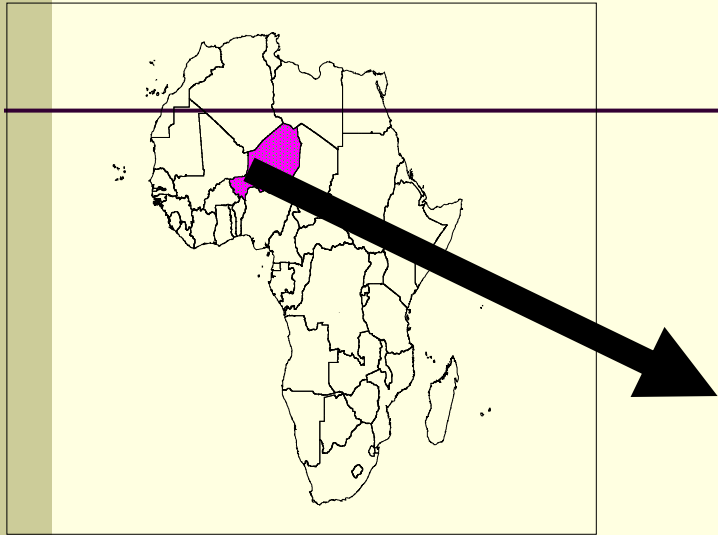


COMMUNICATION POUR L'ERADICATION DE LA POLIO AU NIGER

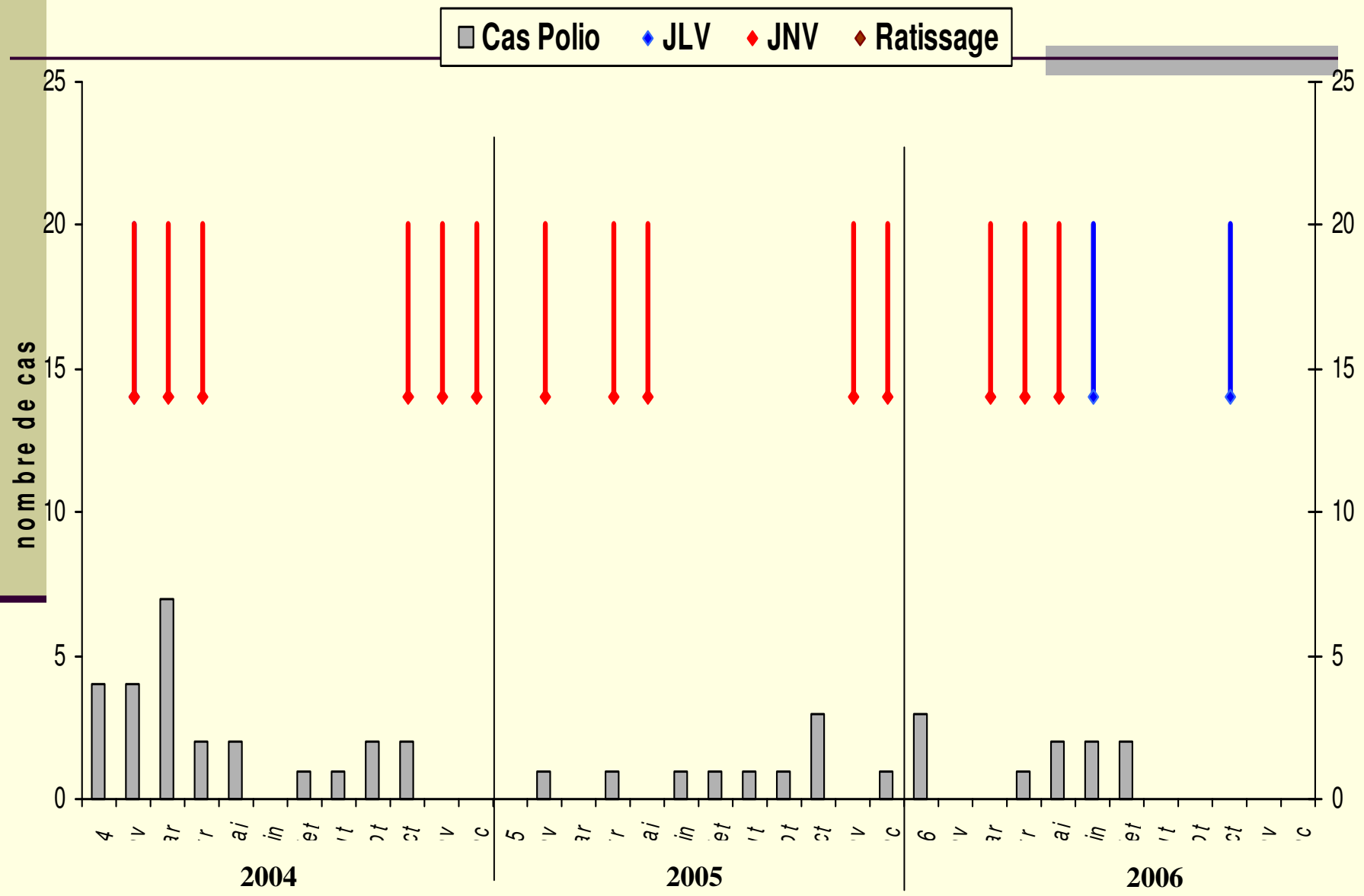
**Réunion du TAG sur la communication pour la vaccination
Harare du 8 au 10 novembre 2006**

Situation géographique et démographique

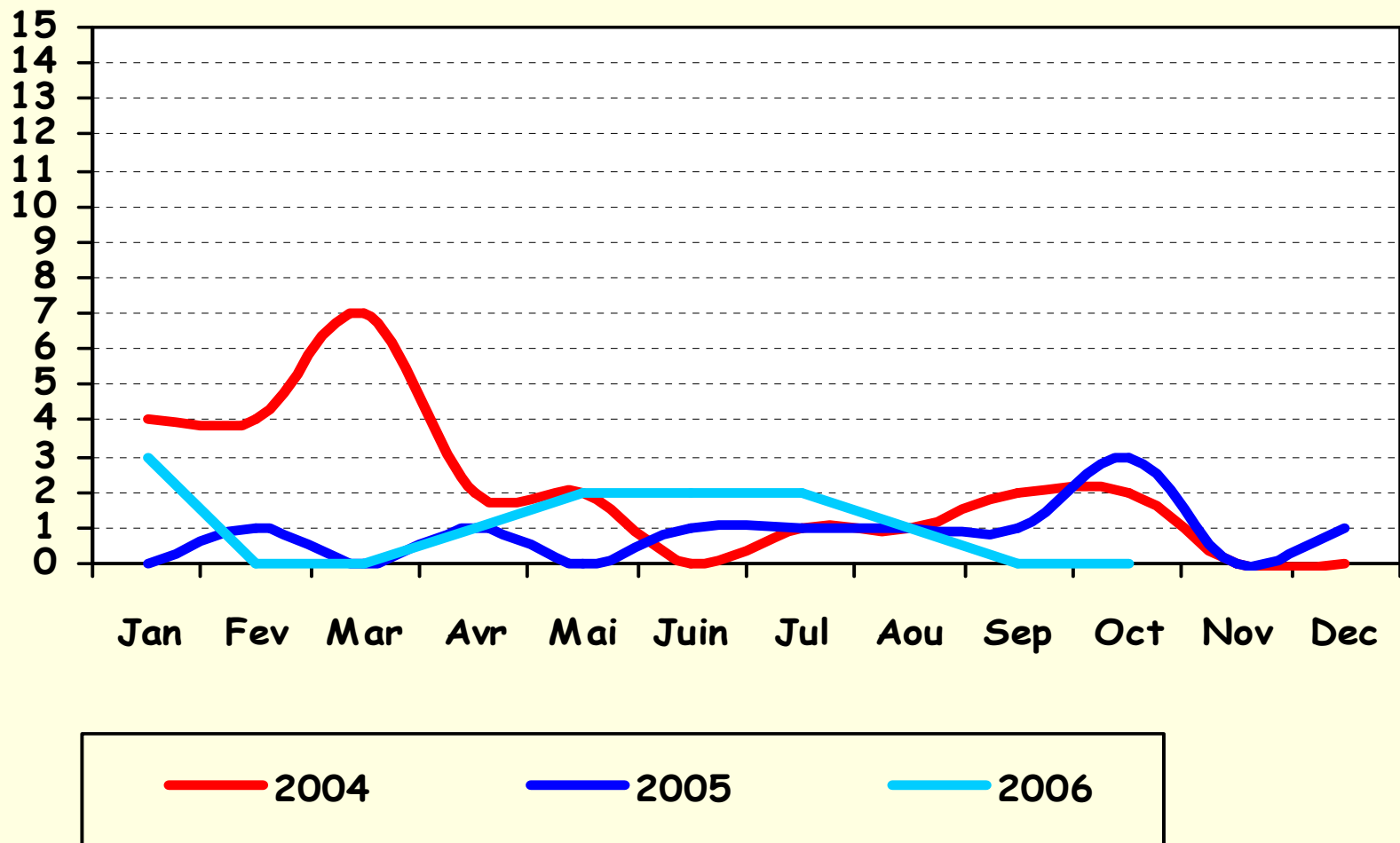


- ❑ **Superficie : 1.267.000 km²**
- ❑ **Densité : 10 hbt/km²**
- ❑ **Pop. tot. : 12.981.749**
- ❑ **Pop urbaine: 15 %**
- ❑ **Pop rurale: 85%**
- ❑ **8 régions**
- ❑ **42 districts**

Incidence mensuelle des cas de Poliovirus Sauvage et activités de supplémentation Janvier 2004- Octobre 2006*



Cas de Poliovirus sauvage par mois selon la date du début de la paralysie Janvier 2004 à Octobre 2006*



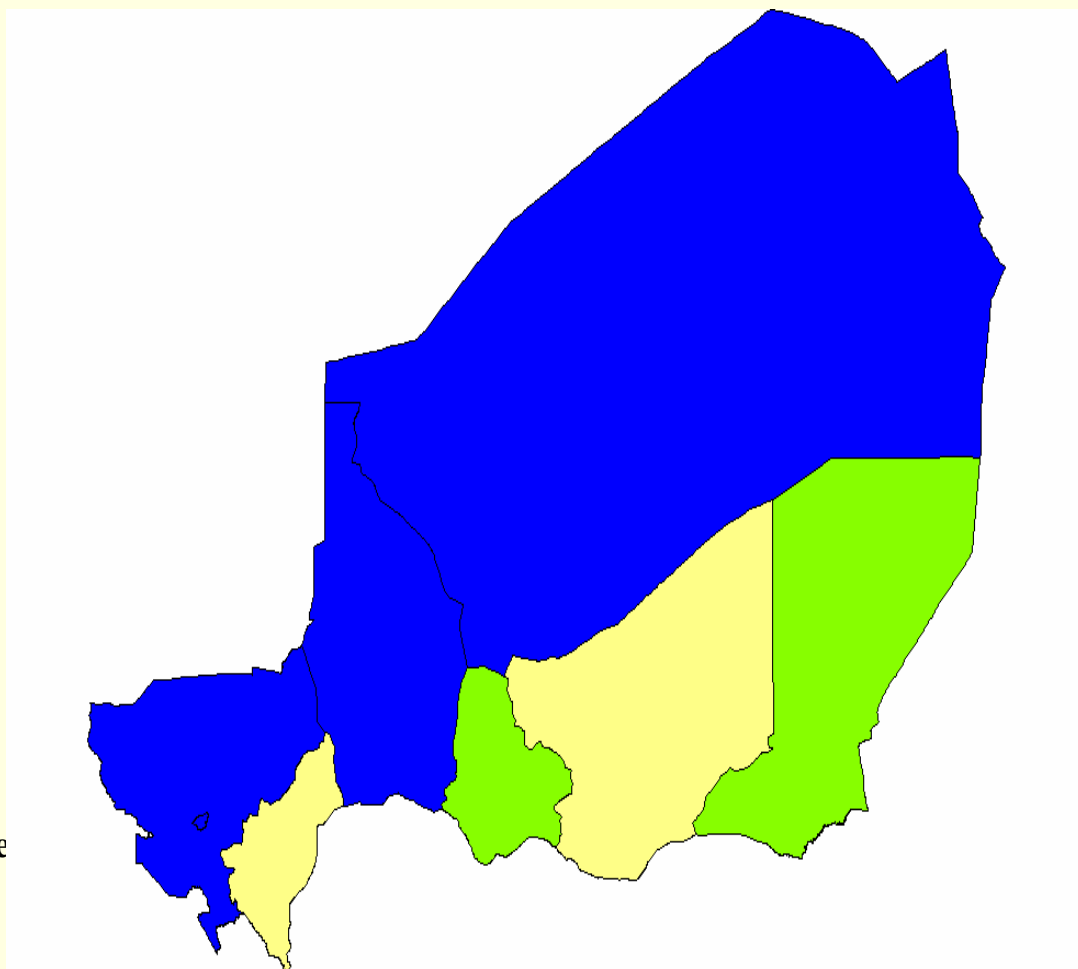
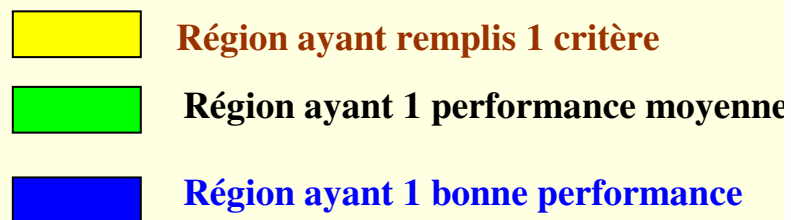
* Mise à jour le 12 Octobre 2006

Régions ayant une bonne performance au 12 Octobre 2006

- Taux de PFA $\geq 2/1000000$

- % de selles = 100

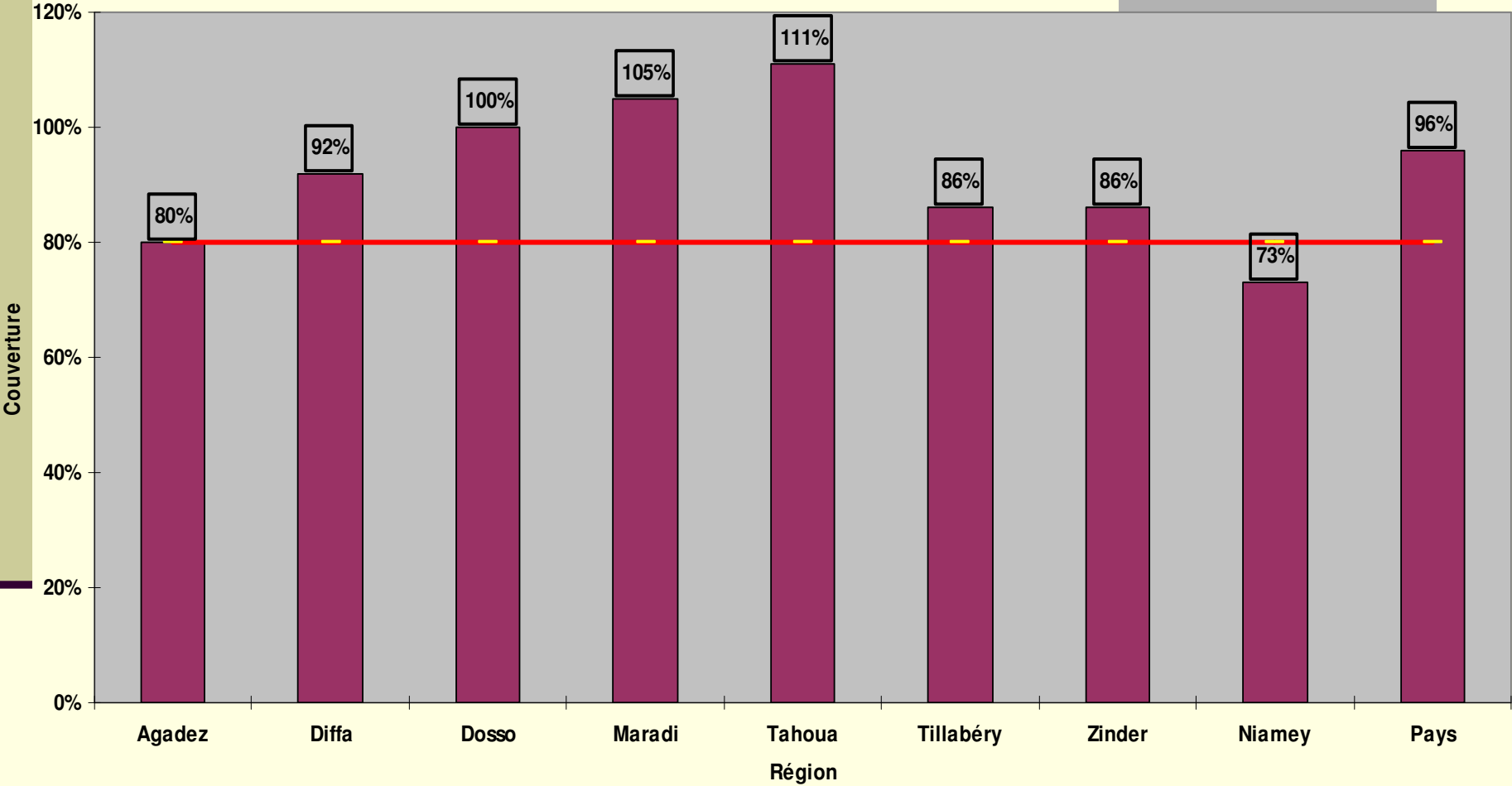
50,0 %



Indicateurs PEV systématique 2005-2006



Indicateurs	Niveau 2006	Niveau 2005	Écart
BCG	109%	100%	+ 9%
DTC1	115%	104%	+ 11%
DTC3	96%	93%	+ 3%
VAR	105%	87%	+ 18%
VAA	71%	67%	+ 4%
VAT2+	83%	57%	+ 26%
Vit A	63%	71%	- 8%
DS avec DTC3 \geq 80%	32	40	- 8
DS avec DTC3 $>50<80$	10	2	+ 8
Taux abd DT1/3	17%	11%	+ 6

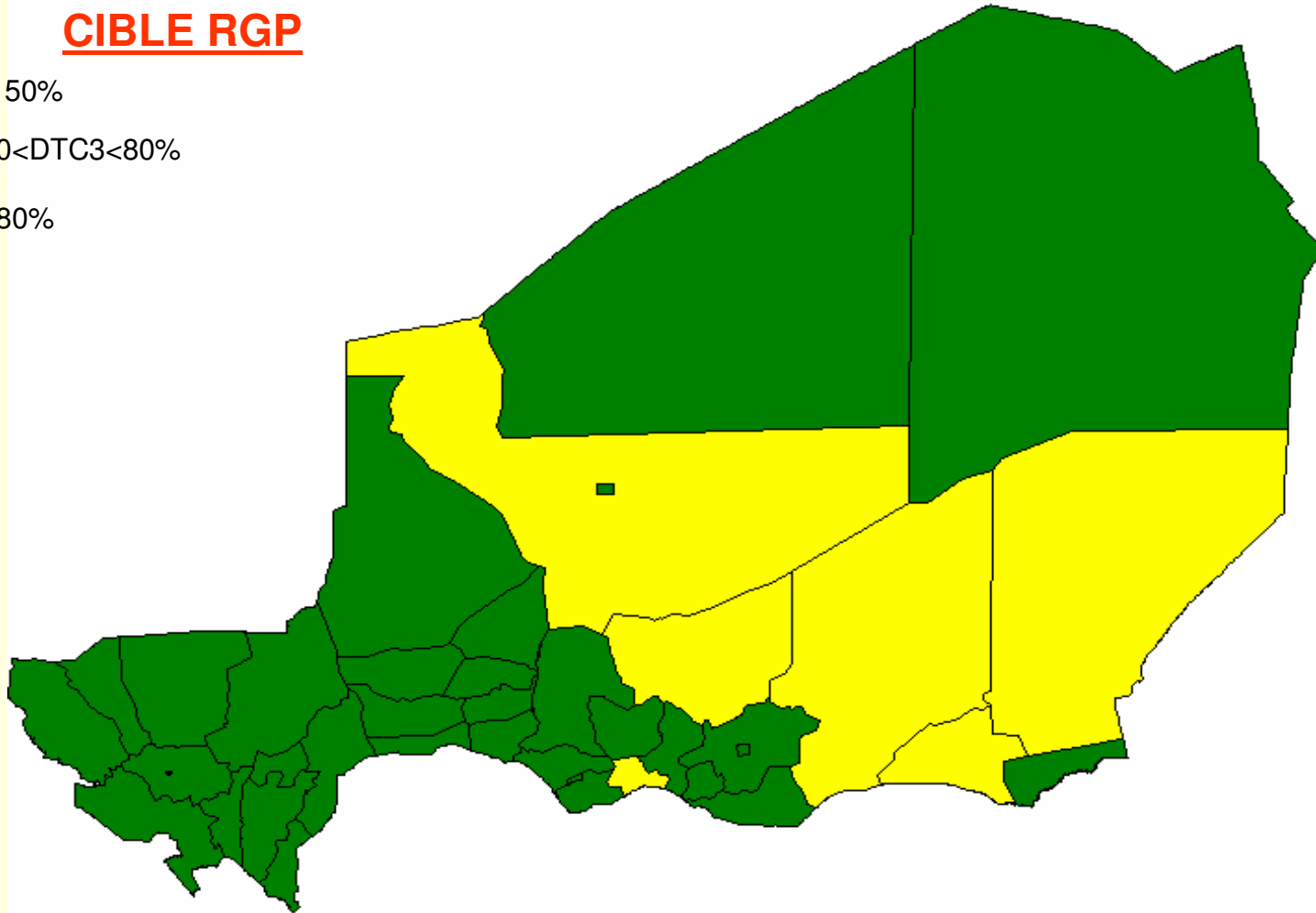
Couverture DTC3 par région



CV cumulée DTC3 – 2006

CIBLE RGP

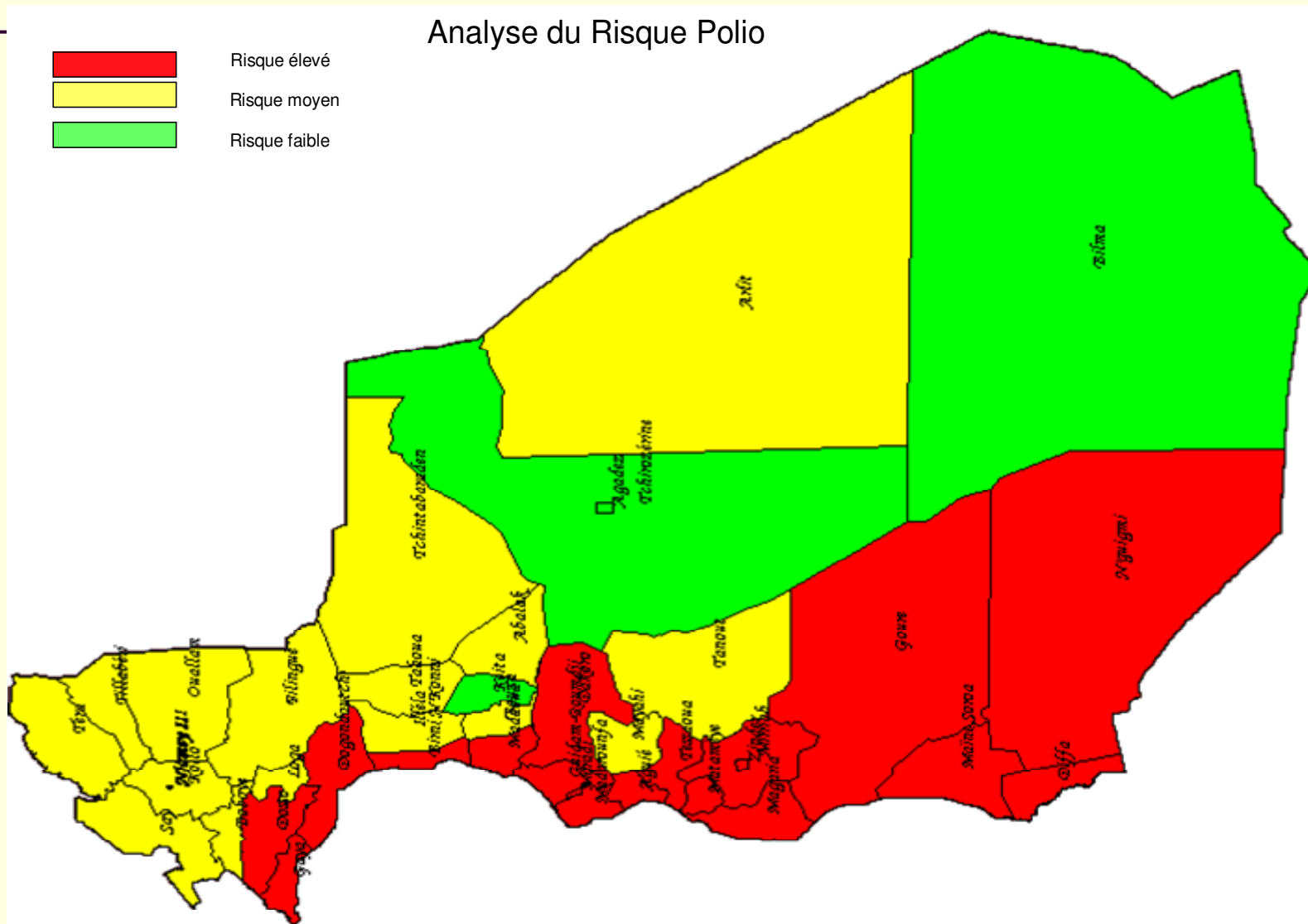
-  < 50%
-  50<DTC3<80%
-  ≥80%



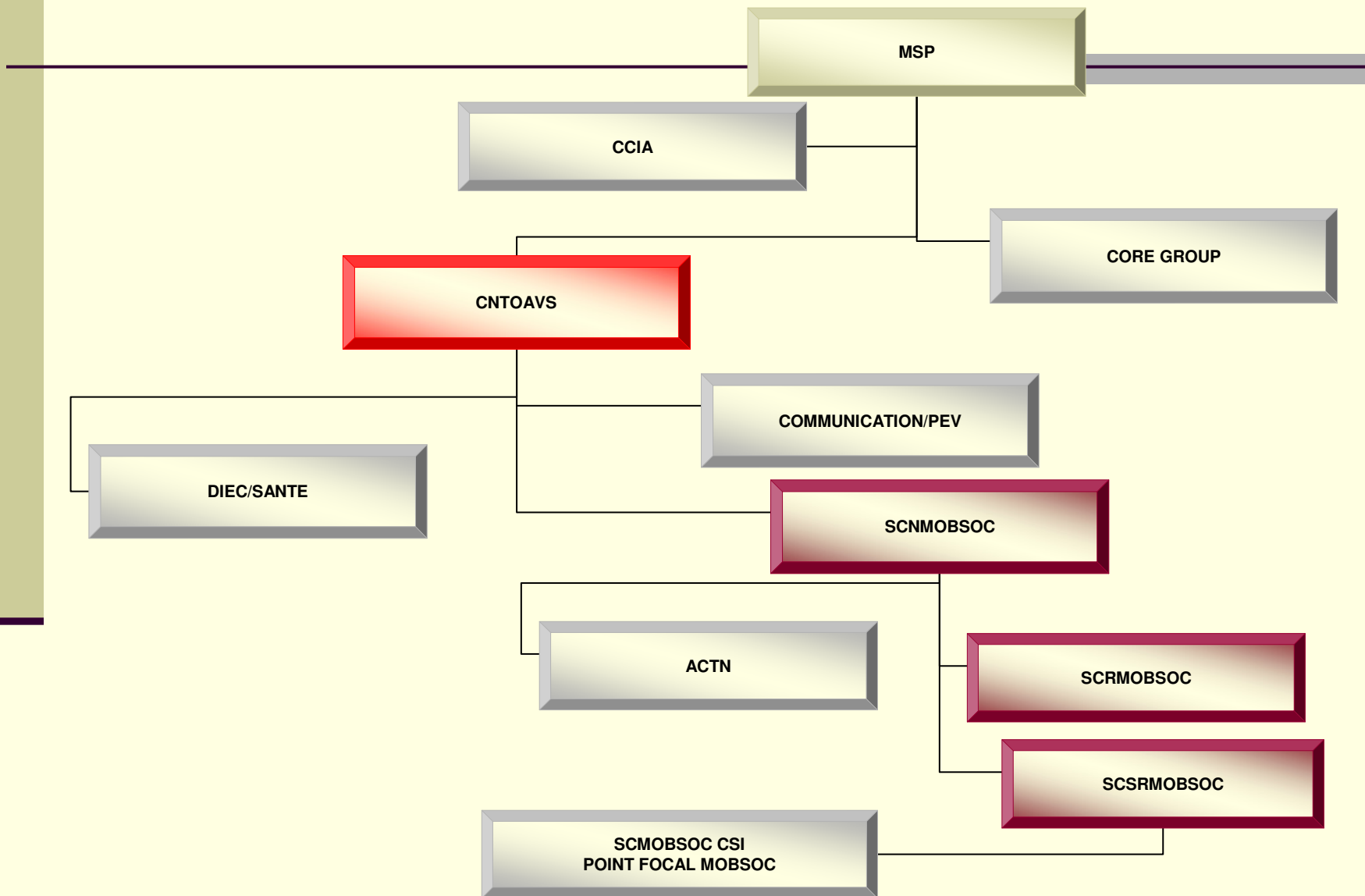
Environnement de communication - Risques actuels

- **Mobilité des populations**
- **Insécurité dans certaines zones**
- **Inaccessibilité géographique (îles et montagnes)**
- **Insuffisance en moyens et temps par endroit**
- **Persistance de cas de refus résiduels dans certaines zones**
- **Intégration d'autres activités dans les JNV Polio**
- **Amenuisement des ressources**

Zones prioritaires à risque



Structures de la communication



Structures de la communication: Problèmes rencontrés

- Insuffisance de coordination entre les programmes
- Insuffisance implication des comités en dehors des JNV
- Faible fonctionnalité des comités au niveau région et district
- Insuffisance du plaidoyer et de la mobilisation des ressources locales (faiblesse partenariat entre les ONG et associations et les services de santé)
- Faible implication du secteur privé et des opérateurs économiques

Objectifs de communication

- Contribuer à l'arrêt de la transmission du poliovirus sauvage par une sensibilisation et une mobilisation de la population.
- Mobiliser les populations pour que tous les enfants de moins de 5 ans soient vaccinés durant les passages des journées de vaccination
- Contribuer à atteindre et à maintenir une couverture vaccinale d'au moins de 80% au DTCP3 dans 90% des districts d'ici fin 2006
- Renforcer la surveillance active des PFA à base communautaire

Principes stratégiques

- Renforcement du plaidoyer et du partenariat
- Implication des leaders et des organisations communautaires
- Utilisation de canaux accessibles à la population
- Renforcement des capacités à tous les niveaux

Mise en œuvre des recommandations du TAG 2005

Analyse des données: Analysez vos données et adaptez les à la programmation de la communication	Réalisé
Utilisez les données dans la stratégie de communication Utilisez ces données dans l'élaboration de stratégies ciblées sur les 'zones' prioritaires	Réalisé
Compréhension du problème des enfants omis: Nécessité de mener une analyse plus poussée des raisons particulières qui expliquent le refus ou le non-respect au Niger. Sollicitez une organisation externe indépendante pour mener une enquête auprès des ménages concernés dans les zones prioritaires	Réalisé
Affaire des Médias Internationaux: Vu que la presse internationale est aussi influente, mettez en place un système d'intervention rapide qui pourrait réagir immédiatement en fournissant à la presse locale des informations exactes	Partiellement réalisé

Progrès réalisés

- Élaboration d'un plan stratégique intégré de communication 2006-2010 pour le PEV en décembre 2005 et élaboration d'un plan d'action intégré de communication à tous les niveaux pour l'année 2006
 - Analyse de la situation et prise en compte des zones prioritaires en fonction de la situation épidémiologique dans l'élaboration des stratégies
 - Renforcement de l'implication des associations religieuses et coutumières
- Utilisation de l'opportunité du nouveau découpage administratif du pays (décentralisation et implication des élus locaux)

Défis majeurs pour 2006

- Maintien du statut de pays non endémique
 - Renforcement du PEV systématique
 - Renforcement de la qualité des AVS
 - Maintien de la qualité de la surveillance
- Arrêt de l'importation du poliovirus sauvage
 - Intensification des activités transfrontalières
 - Ciblage des zones à haut risque dans l'élaboration des stratégies de communication et de vaccination
- Réorganiser et rendre fonctionnelles les structures de communication à base communautaire

Plaidoyer et partenariats

Défis	Actions	Résultats
Maintien de l'engagement des autorités	Rencontres des responsables des agences avec les autorités politiques. Réunions régulières des partenaires au sein d'un core group Réunions du CCIA présidées par le MSP	Lancement officiel et supervisions réalisées par le MSP et les gouverneurs Mobilisation des ressources Engagement des leaders politiques
	Implication de l'association des Chefs traditionnels du Niger dans les AVS et PEVS	Gestion des cas de refus et adhésion de la population aux AVS
	Visites des représentants des agences alliées sur le terrain pendant les JNV	Motivation des Autorités renforcée
Mobilisation des ressources locales	Réunions des comités locaux présidées par les Gouverneurs, Préfets et Maires	Réquision véhicules Contributions de la communauté

Communauté & engagement local

- Comité de mobilisation sociale à tous les niveaux
- Rencontres de briefing des Chefs de villages et de quartiers au niveau des CSI (12400 Chefs de villages, de quartiers et de groupement)
- Activités des Chefs de canton ciblées dans les zones avec réticences ou refus
- Formation des relais des Chefs traditionnels nomades pour une meilleure prise en compte de la population nomade (300 relais nomades formés)
- Ateliers des femmes des associations islamiques dans les zones à haut risque

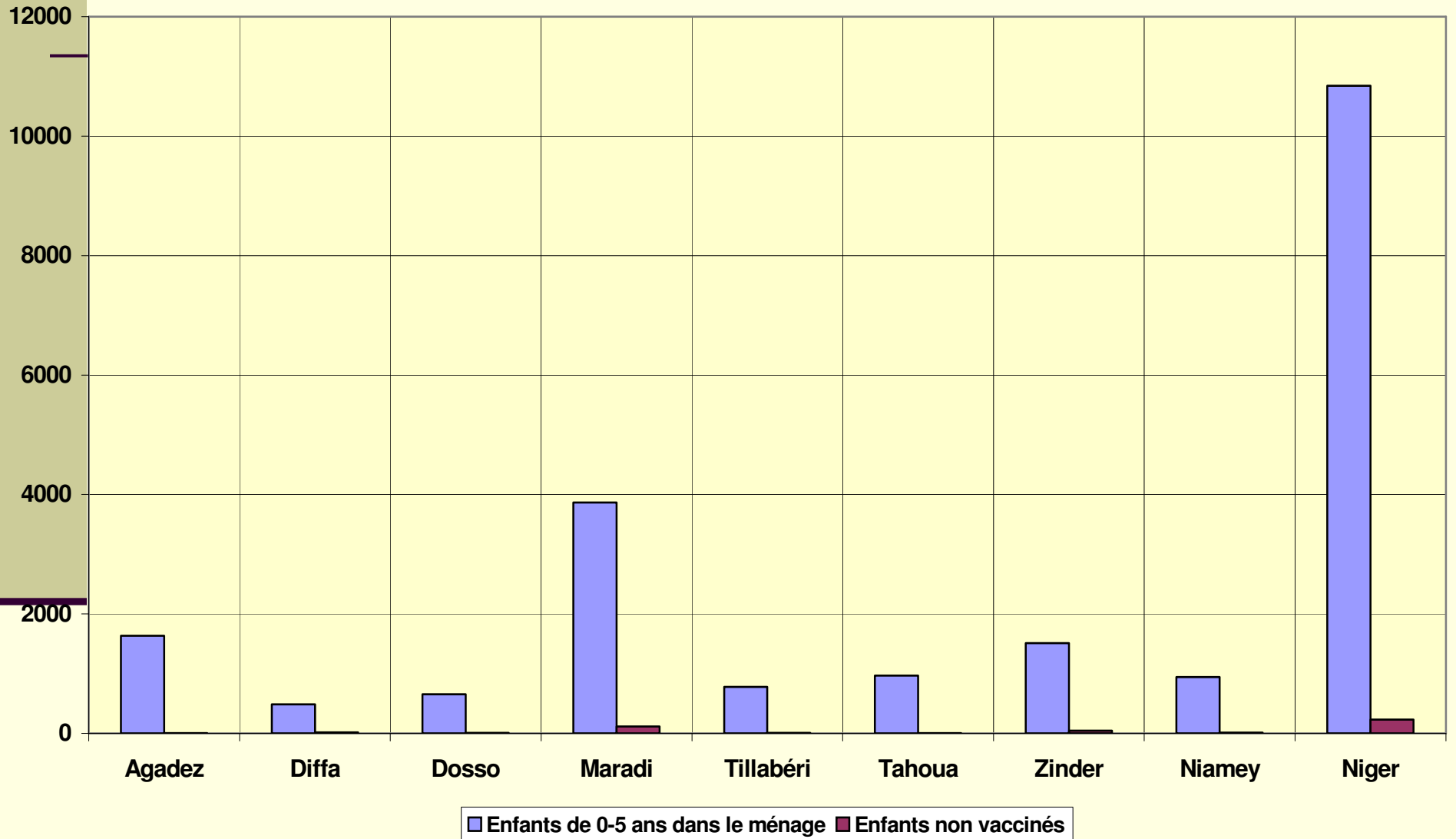
Communauté & engagement local (suite)

- Mobilisation sociale porte à porte dans les zones urbaines et les villages par les relais formés
- Mise à contribution des crieurs publics dans les marchés et les lieux publics
- Formation des relais mobilisateurs par les chefs CSI
 - Élaboration des modules de formation intégrée sur la CIP (vaccination, vit. A, grippe aviaire)
 - 3882 relais formés pour les JNV
 - Élaboration des outils de collecte de données (fiches de pointage, de supervision et de synthèse)
- Engagement des élus locaux dans la mobilisation sociale et la mobilisation des ressources locales

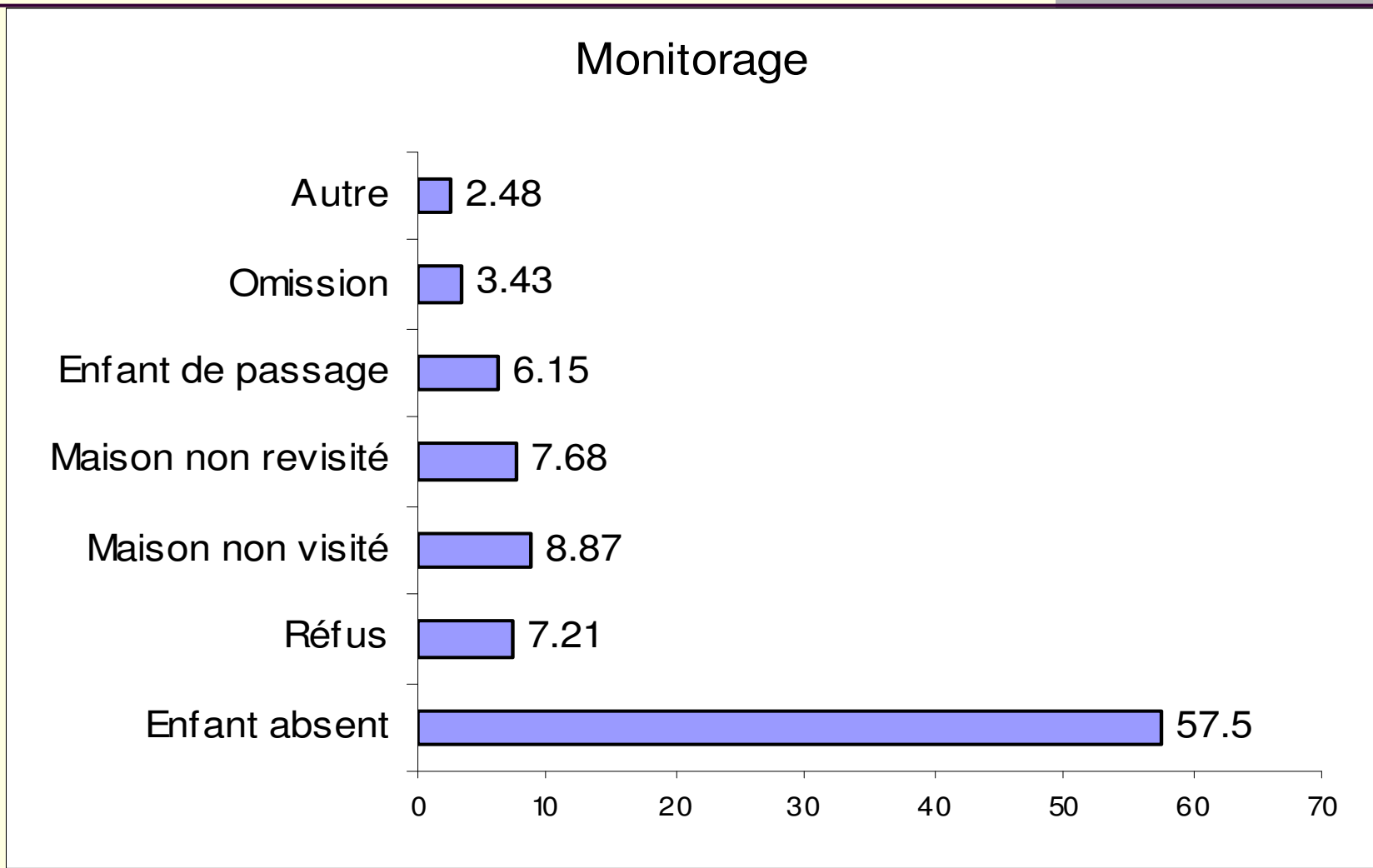
Activités majeures / Résultats

- Forum des associations islamiques féminines
- Tournée de sensibilisation du collectif des associations islamiques des femmes
- Formation des Chefs traditionnels et de leurs relais sur la vaccination pendant la cure salée
- Tournée de sensibilisation sur les JNV et le PEVS par la troupe Moussa Toukou (artiste musicien victime de la polio)

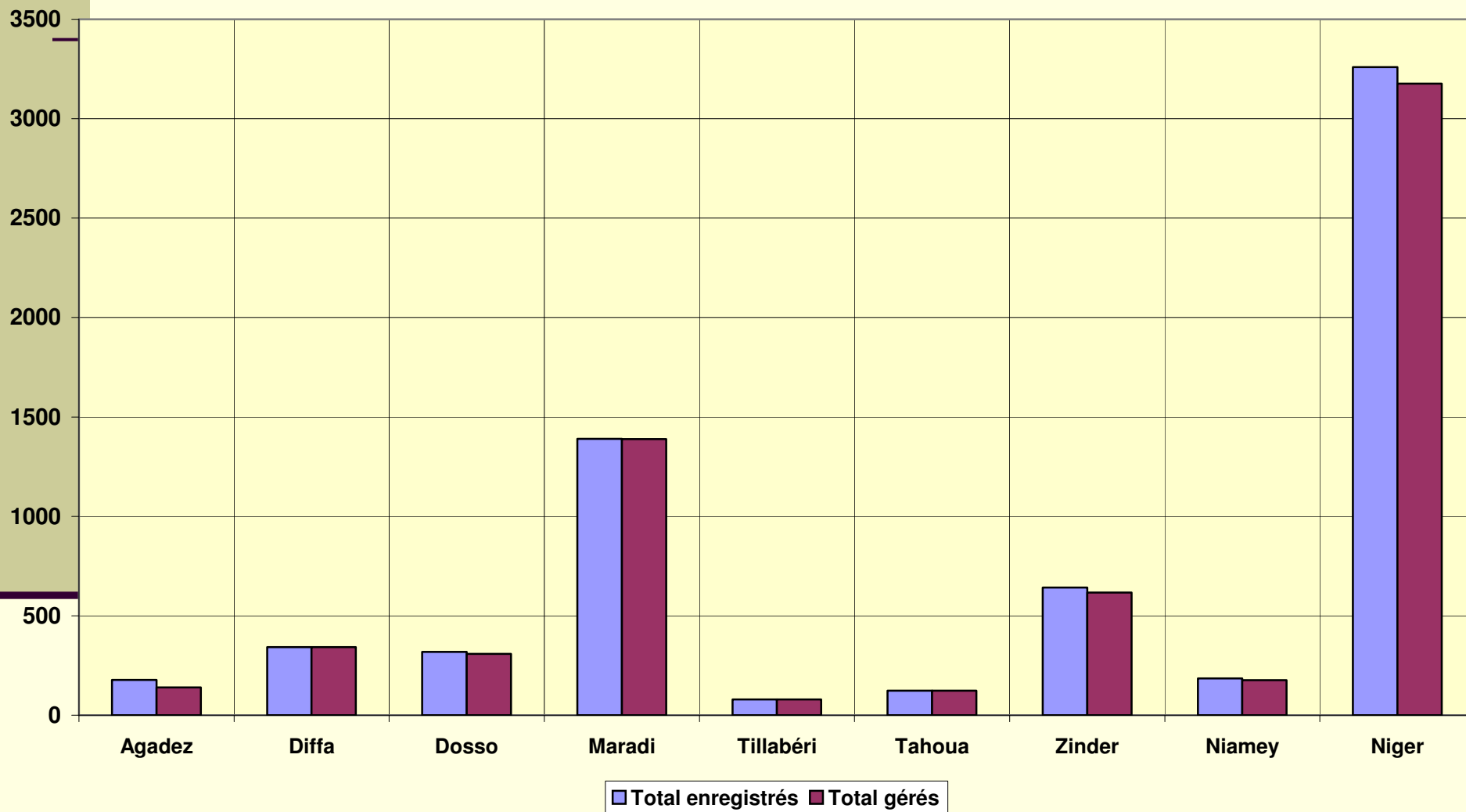
Enfants non vaccinés pendant les JNV



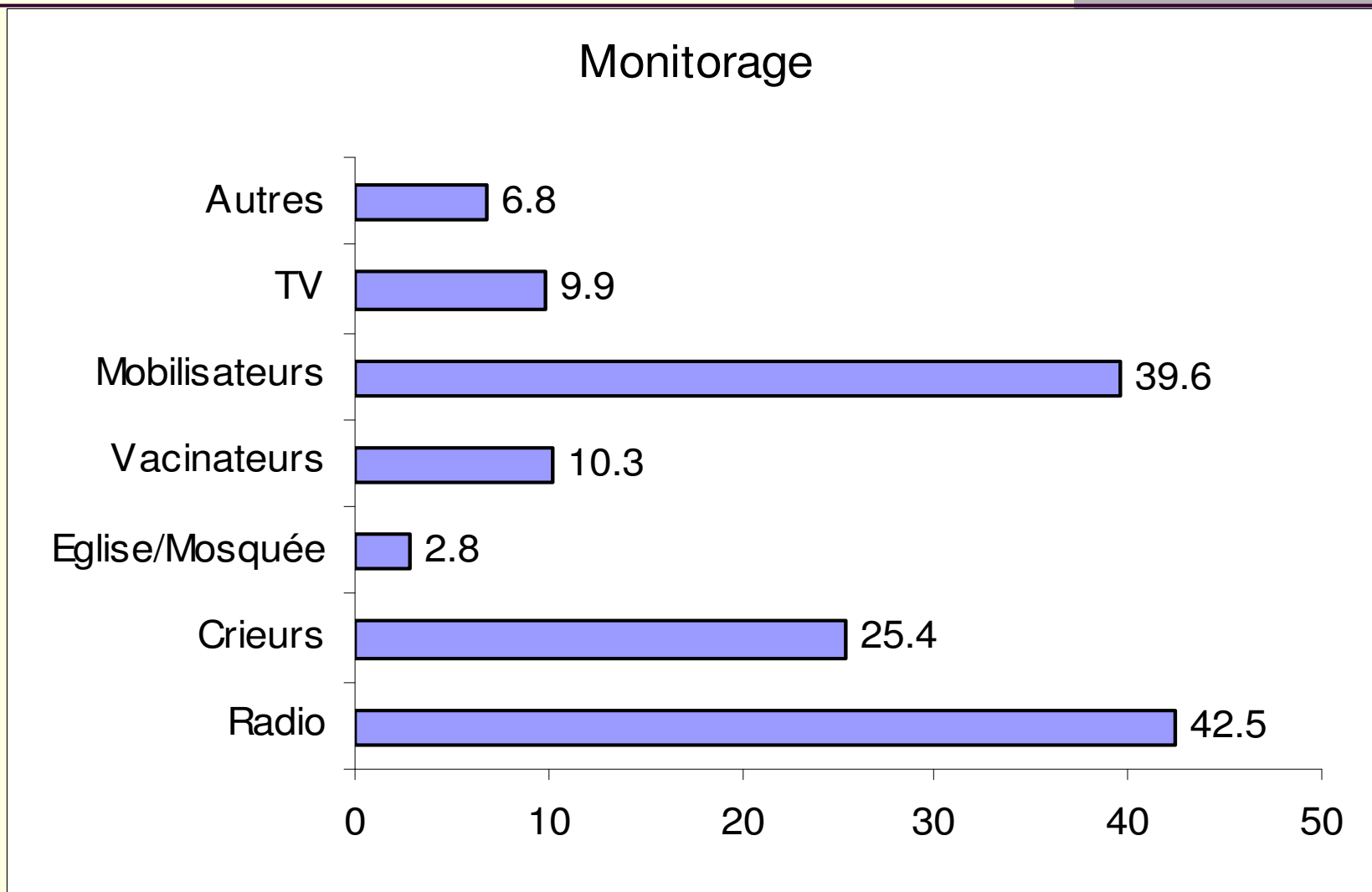
Raison de la non vaccination des enfants



Nombre de refus enregistrés et gérés pendant les JNV 2006



Sources d'information des parents



Utilisation des media

- Utilisation de la télé nationale et de la télé privée
- 7 radios régionales et 18 radios privées à Niamey et dans les régions
- 87 radios communautaires dans les villages
- Briefing des médias avant chaque passage
- Couverture des campagnes par les radios internationales (surtout en langues haoussa)

Risques pour l'atteinte des objectifs

Contribuer à l'arrêt de la transmission du poliovirus sauvage par une sensibilisation et une mobilisation de la population	Persistance du poliovirus sauvage au niveau des États du Nigeria, frontaliers avec le Sud du Niger
Mobiliser les populations pour que tous les enfants de moins de 5 ans soient vaccinés durant les passages des journées de vaccination	Fatigue des populations à cause de la répétition des campagnes
Atteindre et maintenir une couverture vaccinale d'au moins de 80% au DTCP3 dans 90% des districts d'ici fin 2006.	Possibilité de ruptures de stocks de vaccins dus au retard de règlement de la facture par l'État
Renforcer la surveillance active des PFA à base communautaire	Faible motivation des agents communautaires

Observations sur les “liens, la relation” entre la Polio et la Routine

- Intégration des messages sur le PEV de routine pendant les JNV
- Élaboration d'un guide intégré du mobilisateur pour les JNV, le PEVS et la surveillance
- Utilisation des relais mobilisateurs des JNV pendant le renforcement PEVS
- Expériences de vaccination de routine pendant les JNV dans certaines zones
- Recherche de perdus de vue à la vaccination systématique pendant les JNV
- Meilleure acceptation des JNV polio dans les zones à bonne performance du PEV systématique

Perspectives 2006-2007

- Organisation de caravanes de vaccination dans les zones nomades lors des manifestations culturelles
- Organisation des réunions transfrontalières de proximité avec les districts et CSI frontaliers du Nigeria
- Intégration de la distribution du mebendazole et vitamine A pendant les JNV Polio
- Implication des écoles dans le suivi du statut vaccinal des enfants de moins d'un an dans les villages

Merci pour votre attention

