

AU-DELÀ DES URGENCES: VERS UN MODÈLE D'ACCOMPAGNEMENT INTÉGRÉ ÉVALUATION DU PROJET PILOTE DE SOUTIEN AU PROGRAMME ÉLARGI DE VACCINATION (PEV) DANS LES DISTRICTS CENTRE ET EST DE N'DJAMENA PAR MSF-OCG (2023–2024)

Principaux Résultats:

OBJECTIF DE L'ÉVALUATION

Cette évaluation externe a visé à analyser la pertinence, l'efficacité, l'impact et la coordination du projet pilote d'appui au PEV mis en œuvre par MSF-OCG à N'Djamena, Tchad, entre juin 2023 et décembre 2024. Ce projet pilote avait adopté une approche de soutien de seconde ligne à la vaccination de routine, en collaboration avec le Ministère de la Santé Publique (MSPP), visant à renforcer le système de santé plutôt qu'à le remplacer. L'évaluation s'inscrivait dans une optique de capitalisation et d'aide à la décision pour l'avenir du projet et sa potentielle réplique.

- **Pertinence** : Le projet est aligné avec les priorités sanitaires nationales et locales, mais l'appropriation communautaire de l'approche Personne – Population – Partenariat (PPP) reste limitée.
- **Efficacité** : Maintien ou amélioration de la qualité PEV dans la majorité des centres appuyés, grâce à la supervision formative et aux stratégies avancées.
- **Impact** : Hausse du nombre de vaccinations administrées (VAR2, PENTA3, BCG), mais l'attribution directe à l'intervention reste incertaine.
- **Coordination** : Collaboration étroite et efficace avec le MSPP à tous les niveaux, mais l'absence de plan de transition

Conclusions

Le projet a démontré qu'un appui en seconde ligne peut améliorer la qualité des services de vaccination et renforcer la mobilisation communautaire dans un contexte urbain fragile. Toutefois, la durabilité de ces acquis dépendra d'un transfert structuré, de mécanismes de coordination institutionnalisés et d'une motivation continue des relais communautaires.

Recommandations:

- Élaborer des plans de transition détaillés par centre de santé avec le MSPP.
- Assurer un suivi post-projet à 6 et 12 mois (indicateurs-clés, ECOVAC, activité des RECOS).
- Prioriser l'appui aux CDS les plus vulnérables pendant la période de clôture.
- Renforcer l'engagement communautaire avec des mécanismes de motivation durables pour les RECOS.
- Institutionnaliser les mécanismes de coordination multi-acteurs (MSPP, MSF, UNICEF, OMS).
- Intégrer les enseignements dans les futurs projets MSF, notamment CERT.

Methodology:

- Revue documentaire approfondie
- 58 entretiens semi-structurés (MSF, MSPP, partenaires, communautés)
- 3 focus groups (21 participants)
- Observations directes dans 6 centres de santé
- Triangulation des données qualitatives (entretiens, FGDs) et quantitatives (DVD-MT, ECOVAC)

Limitations : données incomplètes, faible représentativité de certaines enquêtes, difficulté d'attribution directe des résultats.

Saviez-vous que...

...à N'Djamena, certaines communautés perçoivent la vaccination comme source d'infertilité- et que ce sont les tradipraticiens qui, une fois mobilisés, se sont révélés les acteurs les plus convaincants pour contrer ces rumeurs ?