

Plaidoyer et engagement pour le financement des vaccins et le renforcement des activités pour l'éradication de la poliomyélite au Niger (2021-2024)

INTRODUCTION

Le financement de la santé par les ménages dans de nombreux pays a un effet sur les familles et aggrave la pauvreté. Au Niger, on notait déjà un sous financement chronique du secteur de la santé malgré les efforts d'allocation réalisés. Les rapports des Comptes nationaux de la santé (CNS) indiquaient que le niveau des dépenses en santé en 2006 était de moitié, inférieur à celui des besoins estimés par « la commission macroéconomie et santé » mise en place par l'OMS en 2001. La prépondérance des ménages et la dépendance vis-à-vis de l'extérieur dans le financement de la dépense globale de santé demeuraient encore entre 2005 et 2007. Le financement public restait en deçà des



engagements nationaux, régionaux et internationaux pris par l'État. La prévention de la maladie par la vaccination est pourtant une approche de protection financière et la participation des acteurs économiques au financement de la santé est une démarche pour assumer leur rôle social.

Pour les activités prévues pour 2005, le déficit de financement mondial de 210 millions de dollars était perçu comme un grand risque pour l'éradication de la poliomyélite. Les menaces, en cas de rupture ou d'insuffisance de ressources, sont entre autres, la réapparition d'épidémies, l'importation des cas de poliomyélite. De même, les besoins en ressources financières pour l'achat des vaccins dans la plupart des pays africains s'accroissent considérablement, de la nécessité de consolider les acquis en matière de couverture vaccinale des enfants de 0-12 mois et des enfants de moins de 5 ans, de l'élargissement de la cible vaccinale au-delà de 12 mois, de l'atteinte des objectifs d'introduction de nouveaux vaccins dans le PEV et de la remédiation de la sous-utilisation de vaccins existants. Au Niger, les activités des partenaires ont permis de vacciner 9 millions d'enfants contre la polio en 2022 à travers des campagnes.

Au-delà de ces questions de ressources, il faut noter que chaque année, de nombreux pays font face à des ruptures d'approvisionnement en vaccins, souvent dues à un déséquilibre entre les niveaux de production mondiale et les besoins. Le présent rapport documente comment l'UNICEF en collaboration avec le Gouvernement du Niger et les autres partenaires contournent les différents défis évoqués pour assurer la continuité de la vaccination contre la poliomyélite.

MISE EN ŒUVRE

Partenariat et collaboration multisectorielle : à l'image de la mise en place des initiatives au niveau international (GAVI, IMPEP, IIV...), le premier aspect de

l'effort pour le financement de la vaccination est la mise en place du partenariat local. Le but est d'encourager la collaboration entre différentes parties-prenantes et secteurs pour avancer vers la couverture sanitaire universelle. Ce partenariat implique une collaboration avec le gouvernement sur divers aspects.

- **Planification au niveau national** : Les préalables pour la planification est une évaluation des besoins. Avec l'UNICEF au Niger, cette étape a été assurée à travers l'élaboration de divers plans dont le développement sanitaire et social et le plan d'introduction du nouveau vaccin contre la poliomyélite et le Document de Programme de Pays (CPD) 2023-2027. Les plans définissent les orientations communes à poursuivre et déterminent les acteurs de la mise en œuvre et du suivi. Le plan de développement sanitaire et social 2022-2026 a mis un accent sur le financement de la santé et des vaccins.
- **L'implication dans les initiatives régionales et multilatérales** : Déjà impliqué dans diverses initiatives internationales et régionales comme l'initiative pour l'Indépendance Vaccinale, le Groupe technique consultatif pour l'éradication de la poliomyélite dans le bassin du lac Tchad le Niger a renforcé sa collaboration dans ces cadres dont les approches contribuent à la lutte contre la poliomyélite et diverses approches de financement.
- **Surveillance des stocks et approvisionnement** : La continuité de l'approvisionnement en vaccins antipoliomyélitiques pour la vaccination systématique (VPOb, VPI) doit être bien surveillée pour permettre la détection rapide des ruptures de stocks de vaccins et pour y faire face, c'est-à-dire adapter les plans de distribution des vaccins en conséquence. L'Unicef a participé à cette activité à l'échelle nationale avec la collaboration des autres partenaires techniques.
- **Le plaidoyer** : Plaider en faveur du financement durable de la vaccination avec le secteur privé, en vue d'assurer le co-financement l'initiative nationale d'indépendance vaccinale. En 2022, l'UNICEF a fait plusieurs activités de plaidoyer dont une en faveur de la mobilisation des ressources financières domestiques pour les secteurs santé et nutrition et une autre auprès de la Banque Mondiale pour l'achat de vaccins contre la poliomyélite. Acteur important de la mise en œuvre et du suivi du Plan de développement sanitaire et social 2022-2026, l'OMS a aussi contribué au plaidoyer pour un meilleur financement de la santé auprès des autorités et des partenaires.

RÉSULTATS

- En 2022, en collaboration avec d'autres partenaires de développement, dont GAVI, Fondation Bill et Melinda Gates, l'OMS, UNHCR et World Vision, l'UNICEF a soutenu le forum national sur la vaccination avec, comme résultat la déclaration de Niamey et l'engagement du Président de la République à assurer la pérennité financière du programme de vaccination. Le plaidoyer auprès de la Banque Mondiale a également mené à l'achat de 2 676 000 doses de vaccin Polio¹.
- Fin décembre 2022, 1 021 370 enfants de moins d'un an avaient été vaccinés, permettant ainsi d'atteindre une couverture du vaccin pentavalent-3 supérieure à 90% et de réduire de 39% le nombre des enfants zéro dose. On note 35% des enfants et femmes vaccinés se trouvent dans 25 districts appuyés par l'UNICEF.
- En 2022, le pays a fait face à des épidémies de rougeole, poliomyélite, méningite, choléra, et fièvre jaune. Au 31 décembre 2022, 18 districts de santé étaient confirmés en épidémie de rougeole avec 14127 cas et 32 décès (taux de létalité : 0,2%). Les campagnes de riposte organisées par le ministère de la Santé avec l'appui des

partenaires ont permis de toucher 1 669 188 enfants âgés de 9 mois à 14 ans, dont 70% avec l'appui de l'UNICEF ;

- En 2023, avec l'appui de l'UNICEF, 7 586 773 enfants de moins de cinq ans ont été vaccinés contre la polio lors de deux passages, couplés à la supplémentation en vitamine A et au déparasitage^{ii iii}
- L'UNICEF a fourni un soutien technique et financier pour l'élaboration du plan d'introduction du nouveau vaccin contre la poliomyélite,
- En 2023 l'UNICEF a continué le plaidoyer auprès du Gouvernement pour le respect de ses engagements d'achat des vaccins traditionnels et de ses obligations de cofinancement, ce qui a permis le décaissement 10,7 millions dollars lors du forum présidentiel sur la vaccination. L'UNICEF a également poursuivi le plaidoyer et le partenariat avec de la Banque Mondiale pour l'achat de vaccins Polio bivalent ;
- Comme résultat, en 2023 le pays n'a pas connu de rupture de vaccin DTP/Penta, Polio (OPV and IPV) au niveau des districts.^{iv}
- Depuis 2021, le Niger a maintenu son statut zéro poliomyélite sauvage grâce au renforcement de la vaccination de routine. Un cas de Poliovirus circulant, dérivé d'une souche vaccinale de type 2 - PVDVc2 a été enregistré en 2023.^v
- Des séances de renforcement de capacité ont été faites pour 20 journalistes sur la vaccination contre la polio, De même, des activités, d'appui aux interventions de mobilisation sociale et action communautaire ont été organisées^{vi}

MEILLEURES PRATIQUES

La mise à l'agenda, le plaidoyer et le suivi des engagements pour la vaccination :

Les activités réalisées par l'Unicef ont permis de garder la vaccination et spécifiquement celle contre la poliomyélite à l'agenda de toutes les parties-prenantes. L'UNICEF a réussi à non seulement susciter l'intérêt des décideurs mais surtout à maintenir l'engagement de toutes les parties-prenantes. L'organisation du suivi de cet engagement. La déclaration de Niamey est un produit et une référence qui peut être comptée au titre de meilleures pratiques d'engagement. Comme noté en introduction, les gouvernements ne tiennent pas parfois leurs engagements notamment en ce qui concerne le financement de la santé. La mise en place de diverses approches de suivi de ses engagements, notamment par l'UNICEF et par l'OMS à travers le monitoring du plan de développement sanitaire et social permettra forcément d'en améliorer l'efficacité.

La spécification des collaborations : La mise en place d'un cadre de partenariat est pertinente si les différents acteurs ne dédoublent pas les mêmes actions. La spécification des collaborations est une approche d'éviter que les partenaires ne fournissent pas des soutiens similaires. La collaboration avec la Fondation Bill et Melinda Gates s'est concentrée sur la réponse aux épidémies de polio. La collaboration avec John Snow Inc. (JSI) a concerné la gestion logistique des vaccins ; l'appui de l'UNICEF certes constante et transversale a assurée l'efficacité des aspects techniques.

La surveillance du stock de vaccin et de la logistique: Comme déjà évoqué, l'approvisionnement efficace en vaccins antipoliomyélitiques pour la vaccination systématique (VPOb, VPI) est tributaire d'un système de surveillance adéquat capable d'anticiper rapidement les ruptures de stocks de vaccins mais aussi de la logistique conformément aux plans de distribution. Le rapport pays de 2021 indiquait que l'utilisation de l'outil « *Open Data Kit* » dans la gestion logistique du nouveau vaccin Polio pendant la

riposte vaccinale avait permis la remontée des données de tous les centres de santé avec une promptitude de 90% en 24 heures permettant ainsi des prises de décisions en temps réel. Cette expérience avait ouvert la voie à une révision du facteur de perte de 1.67 à 1.25 dans les pays qui utiliseront pour la première fois le nouveau vaccin Polio. Une prise en compte de toutes les approches permettra de disposer de données de surveillance et de suivi de stock et de logistique plus complètes.

L'intégration des activités polio et autres et la prise en compte des actions connexes: La réalisation concomitante d'activités de prévention diverses avec celles de la vaccination contre la polio permet d'accroître l'efficacité dans l'utilisation des ressources. Ainsi, la vaccination contre la rougeole et la supplémentation en vitamine A sont des activités souvent intégrées à celle de la lutte contre la polio. Les ressources mobilisées de façon générale, à partir des différentes sources permettent de réaliser des activités d'accompagnement de la lutte contre la poliomyélite.

L'implication communautaire et l'approche centrée sur l'humain : Le rapport de 2021 indiquait que l'UNICEF avait lancé le processus de mise en place d'une approche communautaire participative et centrée sur l'humain. Celle-ci prenait comme acteurs majeurs les communautés dans le déploiement des interventions et se reposait sur les capacités endogènes. L'approche de l'éducation par les mères, leaders communautaires, religieux, et jeunes s'était montrée plus effective dans la dissémination d'information que par des professionnels ou autres agents dans la promotion des bonnes pratiques auprès des communautés. Dans le cadre des activités de lutte contre la poliomyélite, le renforcement des capacités au profit de journalistes et l'appui aux activités de mobilisation communautaire réalisés entrent en droite ligne de cette vision de l'UNICEF.

LECONS APPRISES

Le plaidoyer sur des bases factuelles : Le plaidoyer constant de l'UNICEF, sur des bases factuelles, permet la reconsidération par le ministère de la Santé des priorités et oriente la prise de décision. C'est ce qui se constate avec l'intégration de la mortalité néonatale comme priorité, ce qui implique l'intégration du suivi de la réanimation néonatale et des décès périnataux dans les indicateurs de suivi de performance, la priorisation de cet indicateur dans les domaines de la supervision du niveau central et la production de contenus techniques y relatifs. Cela doit aussi pouvoir s'appliquer sur les sujets concernant la poliomyélite. Malheureusement, l'évaluation formative préandémique multi-pays (Unicef, 2023)^{vii} notait que les systèmes de données du Niger n'avaient pas atteint le niveau de maturité requis pour fournir des données administratives et des données d'enquête couvrant tous les aspects du système de vaccination pour lesquels une visibilité devrait être créée. Le plaidoyer est plus efficace avec la quantification anticipée des vaccins avant la session budgétaire de l'Assemblée Nationale.

Le rappel au gouvernement de ses engagements : Comme évoqué plus les gouvernements ne respectent pas toujours les engagements pris en ce qui concerne le financement de la santé. Cependant, les résultats obtenus montrent qu'ils sont réceptifs et réactifs à ce sujet. Un plaidoyer appuyé et constant venant de divers partenaires peut être nécessaire pour aboutir aux résultats désirés. C'est ce qui ressort de ces données impliquant un plaidoyer exercé aussi bien par l'UNICEF que par l'OMS.

L'organisation de cadres spécifiques : dans le cadre de la visibilité des activités de vaccination et de la mobilisation des ressources, l'organisation de cadres spécifiques d'échange semble produire des effets. Ces événements constituent des repères temporels mais aussi des manifestations témoins de la parole donnée des gouvernants. Le forum national sur la vaccination, la déclaration de Niamey ou le forum présidentiel sur la vaccination semblent avoir joué ces rôles. Pour améliorer la visibilité des interventions, le Programme a organisé des visites de donateurs axées sur la vaccination et le plaidoyer en faveur de l'éducation impliquant notamment l'ambassadeur du Japon et le prince du Danemark en 2023.

CONCLUSION ET RECOMMANDATION

Au Niger comme dans les pays en développement, le financement de la santé et plus spécifiquement de la vaccination reste encore une question délicate. Bien que le pays soit en quête et est appuyé dans le sens de la réalisation de son indépendance vaccinale, il peine encore à couvrir l'ensemble des dépenses relatives aux vaccins dont il a besoin. L'UNICEF avec la collaboration des différents partenaires a réussi à assurer la mobilisation des ressources aussi bien à l'extérieur qu'à l'intérieur notamment de source gouvernementale pour les vaccins et la mise en œuvre des activités de lutte contre la poliomyélite. L'utilisation des ressources va au-delà de cette maladie et intègre d'autres problèmes de santé tout aussi importants. Les retombées sont la réalisation d'actions diverses au profit de la santé de l'enfant y compris le renforcement des capacités, l'appui à la mobilisation communautaire et ultimement, la vaccination d'un grand nombre d'enfants au Niger. Plusieurs stratégies et cadres institutionnels pouvant faciliter le financement de la vaccination par des ressources locales existent et doivent être envisagées. L'organisation de cadres et de manifestation de visibilité de la vaccination, un plaidoyer continu appuyé de données factuelles, une surveillance adéquate des stocks de vaccin et de la logistique, la spécification des partenariats sont autant de pratiques qui peuvent accompagner les stratégies de mobilisation de ressources pour les vaccins et la lutte contre la poliomyélite.

i	2022 End of Year Results Summary Extended, Niger
ii	Country Office Annual Report 2023, Niger
iii	Combined Outcome/Output Reports and End-Year Summary Narrative, Reporting Year: 2023
iv	Combined Outcome/Output Reports and End-Year Summary Narrative, Reporting Year: 2023
v	Combined Outcome/Output Reports and End-Year Summary Narrative, Reporting Year: 2023,
vi	Country Programme Full Approved Report Page 1 of 258 Country Programme: 3180/A0/07 - NIGER CP 2019 - 2022) EXT.
vii	Unicef (2023). Formative Multi-country Evaluation of the UNICEF's Contribution to increasing Immunization Coverage in Central African Republic, Congo, Equatorial Guinea, Guinea, Mali, Niger, and Togo including the progress towards UNICEF WCARO Key Result for Children #1 before and during the COVID-19 pandemic (2018-2020).