

‘Evaluation de la qualité de service de vaccination : cas du centre Abubef/Jabe, étude transversale à visée descriptive.’

JB. Niyonzima^{1,*}, K. Bernic²,

Page | 1

¹Service étudiants, Direction des Services Académiques, Institut National de Santé Publique Burundi

²Faculté des sciences de la santé, département de sante Publique, Université de Lumière de Bujumbura au Burundi.

Résumé

Contexte

Au Burundi, le taux de couverture vaccinale avoisine 90%. Le Burundi a fourni ses efforts dans la lutte contre les maladies évitables par la vaccination, dans son programme national de vaccination de routine. La pauvreté n’a pas freiné sa progression dans la lutte contre les maladies à prévention vaccinale car il se distingue des autres pays par sa couverture vaccinale particulièrement élevée pour dire que ce succès ne date pas d’aujourd’hui.

Méthode

Il s’agit d’une étude transversale à visée descriptive effectuée au centre ABUBEF/Jabe. La collecte des données a été facilitée par trois techniques dont l’interview pour les patients et les prestataires des soins avec un questionnaire à l’appui, le dépouillement pour les différents rapports et registres de vaccination avec une fiche de dépouillement ainsi que l’observation pour les infrastructures et équipements avec une grille d’observation. Le modelé des graphiques construit a été développé à l’aide d’un logiciel SPSS.

Résultats

Les résultats de l’étude ont été évalués à trois niveaux ; structure, processus et résultat, afin de me permettre de déterminer le niveau global de la qualité de service. La variable structure a été appréciée de bonne de bonne qualité avec un score de 92.3%, la variable processus a été appréciée aussi de bonne qualité avec un score de 80.9% et la variable résultat a été appréciée de bonne qualité avec un score de 75%. En combinant les trois composantes, j’ai trouvé que la qualité de service de vaccination de l’ABUBEF/JABE est bonne avec un score de 82.7%.

Conclusion

Même si la qualité des services de vaccination de l’ABUBEF/Jabe est bonne, des efforts restent à fournir pour le rendre un peu plus efficace. Il s’agit de la mobilisation du personnel soignant en rapport aux normes de la conservation des vaccins, faire des formations des agents de la santé communautaires sur la thématique vaccination pour dire que toutes les parties prenantes devraient s’impliquer, chacun en ce qui le concerne pour améliorer la qualité des services de vaccination de l’ABUBEF/Jabe.

Mots clés : Evaluation, qualité, service et vaccination

Submitted: October 19, 2024 **Accepted:** October 11, 2025

Published: November 1, 2025

Corresponding Author

JB. Niyonzima¹

Email: nijberchmas@gmail.com

Service étudiants, Direction des Services Académiques, Institut National de Santé Publique Burundi

"Evaluation of the quality of vaccination service: case of the Abubef/Jabe center, cross-sectional study with descriptive purposes."

Page | 2

Abstract

Context:

In Burundi, the vaccination coverage rate is around 90%. Poverty has not slowed its progress in the fight against vaccine-preventable diseases, as it is distinguished from other countries by its particularly high vaccination coverage, indicating that this success dates back to today.

Methods:

This essay employed a descriptive cross-sectional study to analyze research data, which was conducted at the ABUBEF/Jabe center.

The non-probabilistic method used in the study applied to all the targets: choice by convenience for parents/guardians and reasoned choice for providers. Data collection was facilitated by three techniques, including the interview for patients and healthcare providers with a supporting questionnaire, the counting for the various reports and vaccination registers with a counting sheet, and observation for infrastructure and equipment with an observation grid.

The study evaluated the structure, process, and result variable. The model of the graphics herein was developed using SPSS software.

Results

The results were assessed at three levels: structure, process, and outcome, to enable me to determine the overall level of service quality. The structure variable was assessed as good quality with a score of 92.3%, the process variable was also assessed as good quality with a score of 80.9% and the result variable was assessed as good quality with a score of 75%. By combining the three components, I found that the quality of the vaccination service of ABUBEF/JABE is good with a score of 82.7%.

Conclusion

Even if the quality of the vaccination services of ABUBEF/Jabe is good, efforts are still needed to make it a little more efficient. This involves mobilizing health care personnel in relation to vaccine storage standards, training community health workers on the topic of vaccination to say that all stakeholders should get involved, each in what concerns to improve the quality of immunization services in ABUBEF/Jabe.

Keywords: Evaluation, quality, service, vaccination.

Submitted: October 19, 2024 **Accepted:** October 11, 2025 **Published:** November 1, 2025

Corresponding Author

JB. Niyonzima¹

Email: nijberchmas@gmail.com

Service étudiants, Direction des Services Académiques, Institut National de Santé Publique Burundi

Contexte

À l'heure actuelle, la vaccination est reconnue comme une intervention de santé publique efficace et efficiente pour prévenir la mortalité, la morbidité et les complications des maladies infectieuses chez les enfants. La vaccination facilite donc l'atteinte des Objectifs de Développement Durables (1). En effet, environs 3 millions de décès et plus de 750 000 handicaps (physiques, mentaux et

Neurologiques) sont évités chaque année dans le monde grâce à la vaccination (2). Malgré le fait que les vaccins ont éradiqué la variole et viendraient bientôt à bout de la poliomyélite, plus de 22 millions d'enfants de moins de 1 an (dont la majorité vit dans les pays en développement) ne bénéficient pas toujours des services de vaccination (2). Par conséquent, 1,5 million d'enfants de moins de cinq ans perdent la vie chaque année à cause de maladies qui pourraient être évitées par la vaccination. La pneumonie, la diarrhée, la rougeole et d'autres maladies

évitables par la vaccination sont les principales causes de décès chez les enfants de moins de 5 ans surtout en Afrique Sub-Saharienne (3).

Au Burundi, la troisième enquête démographique et de santé 2016 a ressortie que 85% des enfants âgés de 12 à 23 mois ont reçu tous les vaccins recommandés par le PEV avant leur premier examen universitaire. Certes, les résultats de l'EDS III ont visé une tendance à l'amélioration de la couverture vaccinale passant de 83% EDSB II à 85% EDSB II. Toutefois, il est à reconnaître qu'environ 15% des enfants de moins d'un an ne sont pas toujours complètement vaccinés selon le calendrier vaccinal du PEV et ce, malgré la mobilisation d'importantes ressources (5).

Evaluation

Original Article

Processus de collecte, d'analyse et d'interprétation des informations pour mesurer, comparer et porter un jugement et déterminer si les résultats

Correspondent aux prévisions et d'en expliquer les écarts lorsque ceux-ci existent.

Service de qualité

Les services de qualité sont des services qui répondent aux différents besoins conformément aux normes locales, nationales, ou internationales, au niveau requis du système de santé.

Type, site et période d'étude

L'étude a été réalisée dans les enceintes de l'Association Burundaise pour le Bien être Familiale (ABUBEF/Jabe). Le site d'étude ABUBEF/Jabe, se trouve à la mairie de Bujumbura, commune Mukaza dans la zone urbaine de Bwiza, quartier Jabe ; District Sanitaire Bujumbura Mairie/centre sur l'avenue de l'imprimerie, cette institution se trouve au Sud du centre Akamuri. La collecte de données s'est étalée sur la période allant du 29 mai au 18 juin 2022.

Participants à l'étude et collecte des données

La population d'étude comprend :

- Les accompagnants des enfants qui fréquentent le service de vaccination au centre ABUBEF/Jabe ;
- Les prestataires de service de vaccination de routine au centre ABUBEF/Jabe ; Quant à la taille de l'échantillon des accompagnants des enfants qui fréquente au service de vaccination, j'ai utilisé la formule de Schwartz (138 personnes a interview) $n = Z^2 p (1-p) / i^2$. n : Taille de

Service

Ensemble d'actes qui visent le bien être d'un individu ou d'un groupe d'individus.

Vaccination

C'est une méthode de prévention qui consiste à immuniser une personne contre une maladie infectieuse, généralement en lui injectant un vaccin. Les vaccins stimulent le système immunitaire, prémunissent la personne d'une infection ou d'une maladie.

l'échantillon, Z : risque d'erreur accepté qui est égal à 1,96², p : couverture vaccinale attendue : 90% soit 0,9, q : 1-p et i : puissance. La collecte des données a été facilitée par trois techniques dont l'interview pour les patients et les prestataires des soins avec un questionnaire à l'appui, le dépouillement pour les différents rapports et registres de vaccination avec une fiche de dépouillement ainsi que l'observation pour les infrastructures et équipements avec une grille d'observation.

Qualité et analyse de données

Le questionnaire était en français. Il était traduit dans la langue préférée du répondant au cours des entretiens en cas nécessaire. Le prétest a été réalisé dans l'air de responsabilité de l'ABUBEF/Jabe. L'administration du questionnaire a été faite par le concepteur de l'étude et en face à face. Elle a été réalisée dans un endroit calme. Les données ont été traitées et analysées en tableaux et graphiques à l'aide du logiciel Microsoft Excel. La rédaction du rapport a été réalisée à l'aide du logiciel Microsoft Word.

Résultats

Cette présentation a été réalisée en décrivant d'une manière générale les caractéristiques sociodémographiques des enquêtés et les observations constatées dans ce service.

Répartition des enquêtés selon leurs caractéristiques socio- démographiques

1. Âge

Répartition des enquêtés selon l'âge

Age	Effectif	Pourcentage
15 à 24	24	17.4
25 à 34	85	61.6
35 à 45	29	21
Total	138	100

Dans cette étude, 61.06 % des enquêtés étaient âgés entre 25 à 34 ans.

2. Religion

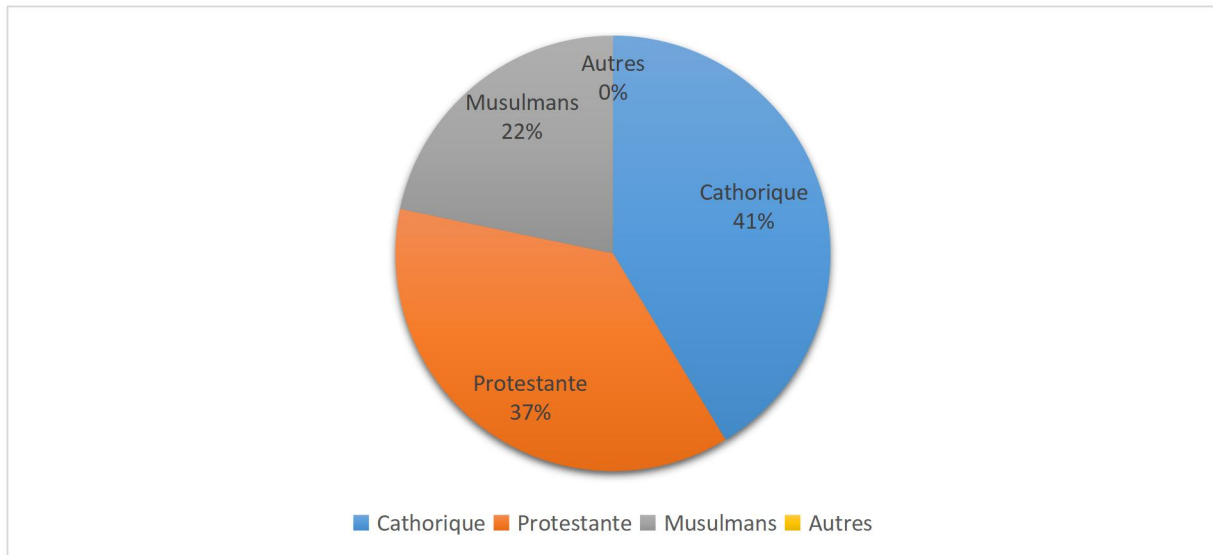


Figure 1 : Répartition des enquêtés selon leur religion

Dans cette étude, les enquêtés étaient majoritairement catholiques (41%).

Niveau d'étude

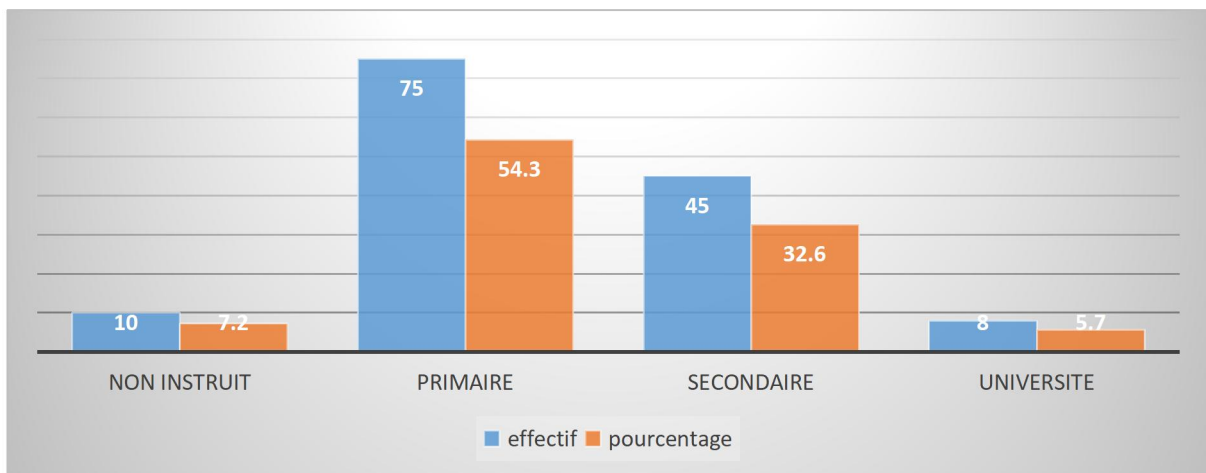


Figure 2: Répartition des enquêtés selon le niveau d'étude

La majorité de mes enquêtés (54,3%) avaient un niveau d'étude primaire.

Répartition des enquêtés selon leur état matrimonial

Etat matrimonial	Effectif	Pourcentage
Mariés	126	91,03
Célibataire	9	6,5
Divorcés	3	2,2
Total	138	100

Dans cette étude, la majorité des enquêtés étaient mariés (91,03%).

Profession

Répartition des enquêtés selon leur profession

Profession	Effectif	Pourcentage
Sans	84	60,9
Cultivatrice	23	16,7
Commerçante	24	17,4
Fonctionnaire	7	5,1
Total	138	100

Dans cette étude, 60,9% n'avaient aucune profession. 1h 7,4% étaient des commerçantes.

Localité

Répartition des enquêtés selon leur localité

Localité	Effectif	Pourcentage
Aire de Responsabilité	59	42,8
Hors Aire de responsabilité	43	31,2
Hors District	32	23,2
Hors Province	4	2,9
Total	138	100

Dans cette étude, la population de l'aire de responsabilité de l'ABUBEF représente **42,8%** tandis que celle provenant en dehors de l'aire de responsabilité représente **31,2%**.

Discussion

L'offre de service de vaccination dans les structures sanitaires est très importante pour la communauté, spécifiquement aux enfants et aux femmes. Car ça permet de réduire le taux de morbidité et de mortalité liées aux enfants. La prestation de ce service est toujours appréciée par le bénéficiaire. Les mariés sont plus nombreux que les célibataires, la plupart d'entre eux ont l'âge compris entre 25 à 34 ans.

Les résultats montrent (Swedi Kisesa, 2022) que la majorité des parents d'enfants participant à mon enquête ont l'âge compris entre 25 à 34 ans soit 61,6%.

Ces résultats sont différents de ceux d'Armelle Viviane Ngomba [22] dans son étude sur l'évaluation de l'utilisation des services de vaccination effectuée au Cameroun cas du District de Santé de Djoungol, où il a trouvé que la tranche d'âge 25 à 34 ans était la plus représentée avec un pourcentage de 38% sur l'évaluation de la qualité des services de vaccination en 2016. Cette

différence s'explique par le fait que dans notre pays la majorité des femmes sont beaucoup créatives.

Caractéristique des bénéficiaires selon la religion

Dans mon étude, les enquêtés étaient majoritairement catholiques (41%). Mes résultats sont proches de ceux trouvés par NIYOMUKIZA Angeline [23] dans son étude portant sur la faible accessibilité à la vaccination en milieu rural où il a trouvé que 45% des enquêtées étaient des catholiques. Cela peut être expliqué par le fait que la grande partie de la population qui habitaient dans ces endroits était de la religion catholiques

Caractéristique des bénéficiaire selon la profession

Dans cette étude, 60,9% des enquêtés n'avaient aucune profession. Par contre, dans le travail de Lionel NSHIMIRIMANA [26] dans son Rapport de stage portant sur Contribution à l'étude visant l'amélioration de l'offre des services de vaccination en province Bubanza : cas de la Zone GIHANGA en 2018 où 78,23% étaient des commerçantes. Cette différence s'explique par le fait que la province de Bubanza précisément à GIHANGA la majorité de la population pratique du commerce.

La présente étude n'a ciblé qu'un seul centre. Les limites de ce travail étaient liées principalement à l'échantillon même s'il est difficile de faire une extrapolation dans d'autres structures de santé de Bujumbura ou du pays.

Conclusion

L'étude consiste à l'évaluation de l'utilisation des services de vaccination avec un objectif d'évaluer l'utilisation des services de vaccination à l'ABUBEF/Jabe. Pour y arriver, j'ai évalué trois variables indépendantes à savoir la variable structure, processus et résultat. Comme résultant de cette étude j'ai trouvé qu'au niveau de la structure variable, la qualité est bonne. Il en est de même pour les autres variables notamment le processus et le résultat, où nous avons déduit que la qualité globale du service de vaccination de l'ABUBEF est bonne. Malgré cela les efforts restent à fournir pour le rendre un peu plus efficace. Il s'agit de la mobilisation du personnel soignant en rapport aux normes de la conservation des vaccins, faire des formations des agents de la santé communautaires sur la thématique vaccination.

Liste des Abréviations

BCG : Bacille de Calmette et Guérin

BDS : Bureau de District Sanitaire

CDS : Centre de Santé

CV : Couverture Vaccinale.

DTC : Vaccin contre la Diphtérie, le Tétanos et la Coqueluche

EDS : Enquête démographique et de Santé

GAVI: Global Alliance of Vaccines and immunization

MSPLS : Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le SIDA

ODD : Objectifs de Développement Durable

OMD : Objectifs Du Millénaire pour le Développement

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

PEV : Programme Elargie de Vaccination

VAR : Vaccin Anti Rougeole

VAT : Vaccin Anti tétanique

VPO : Vaccin Anti Poliomyélite Oral

ABUBEF : Association Burundaise pour le bien-être familial.

Approbation éthique et consentement à participer

l'approbation éthique a été accordée par le comité scientifique de l'université Lumière de Bujumbura en tant que comité éthique institutionnel.

Consentement à la publication :

Sans objet

Disponibilité des données et du matériel :

Données disponibles chez les auteurs sur demande simple

Conflit d'intérêts

Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt

Financement

Sans objet (fonds propres des auteurs)

Information sur les autres auteurs

B.K a contribué dans la conception et à la réalisation du manuscrit, J.B.N a contribué à la correction du manuscrit

Bibliographie

1. MSPLS : Rapport final de l'analyse de l'équité dans la dispensation des services de vaccination au BURUNDI en 2018
2. GAVI: Global Alliance for Vaccines and Immunization. Fact Sheet. 2012 et 2015
3. OMS. <http://www.who.int>. site web consulté le 5mars 2022 à 8h46 min
4. ISTEEBU : Enquête Démographique et de Santé Burundi II 2010
5. MSPLS : Enquête Démographique et de Santé Burundi III 2016-2017
6. PEV : Rapport Évaluation conjointe sur la vaccination, 2017.
7. **Organisation Mondiale de la Santé** : Couverture vaccinale dans le monde en 2019
8. OMS : Le luxe de ne pas se faire vacciner. <http://www.bbc.com> consulté le 15 mars 2022
9. WHO and UNICEF. Estimates of national immunization coverage. 2014.
10. **Organisation Mondiale de la Santé** : En Afrique, les experts mettent en garde contre la stagnation de la couverture vaccinale en 2019.
11. OMS/UNICEF : Couverture vaccinale au Burundi en 2020
12. Mme KEITA Assistant B COULIBALY. Evaluation de l'impact des JNV (Journées Nationales de Vaccination) sur la redynamisation du PEV (Programme Elargi de Vaccination) de routine dans le Centre de Santé de la Commune V. en 2016
13. <https://.who.int/fr/news/item/07-02-2022-commonwealth-and-who-to-strengthen-cooperation-on-health-including-access-to-vaccines> consulté le 10 avril 2022

Original Article

14. Formation plan de vaccination. <https://www.immunizationacademy.com> consulté le 15 avril 2022
15. OMS. <https://www.immunizationevidence.org> consulté le 18 avril 2022
16. UNICEF, OMS et GAVI, manuel national sur la surveillance des manifestations post vaccinales indésirables(MAPI) 2018
17. Thèse, évaluation de l'impact des JNV (journées Nationales de Vaccination) sur la redynamisation du PEV de routine dans le centre de sante da la commune v.
18. MSF. Outils de surveillance de la chaine de froid <https://medicalguidelines.msf.org> consulte le 20 avril 2022
19. République du Burundi, OMS, procédures opératoires normalisées pour la gestion efficace des vaccins
20. UNICEF, OMS et GAVI : Rapport final de l'analyse de l'équité dans la dispensation des services de vaccination au Burundi 2018
21. MONDHER LETAIEF, SANA MHAMDI : La qualité des soins selon OMS en 2012.
22. Viviane Ngomba. étude l'évaluation de l'utilisation des services de vaccination au Cameroun cas du District de Santé de Djoungol, en 2016 ;
23. NIYOMUKIZA Angeline. étude des facteurs liés à la faible accessibilité à la vaccination, en milieu rural, étude réalisé dans le District Sanitaire Mukenke en 2013
24. MAGNAT KAKULE MUTSINDWA. étude des déterminants de l'utilisation des services de vaccination du centre de santé d'Uvira province du Sud-Kivu ; RDC, mémoire online en 2012
25. MULONGO David. L'évaluation de la campagne de vaccination en RDC dans la province de Goma en 2013, rapport réalisée par demande du District sanitaire de Goma.
26. Lionel NSHIMIRIMANA. Rapport de stage portant sur Contribution à l'étude visant l'amélioration de l'offre des services de vaccination en province Bubanza : cas de la Zone GIHANGA en 2018
27. Galazka A. étude d'évaluation sur l'utilisation des services de vaccination au Maroc en 2019
28. Y.COURATTE ARNAUDE.étude sur l'évaluation de l'utilisation des services de vaccination en France 2014
29. WATSON-Creed G. étude sur l'Evaluation de la qualité des services de vaccination chez les jeunes mères en Chili
30. Salisbury Berry PJ, Nickel JT et Mitch R. Pourquoi la faible couverture vaccinale au Kenya en 2019.

Publisher détails

Burundi Publishing



Burundi Publishing

Contact: +257 6266 2725

Email: burundipublishing@gmail.com

Website: <https://burundipublishing.com>

Address: Avenue de l'université, Quartier Rohero I, Bujumbura, Burundi

