



Mongolie

**Introduction de nouveaux vaccins dans les pays à revenu intermédiaire :
Surmonter les obstacles à l'introduction et au déploiement à grande échelle du vaccin contre le VPH**
Istanbul, Turquie, 11-12 juillet 2023



ХАЛДВАРТ ӨВЧИН СУДЛАЛЫН
ҮНДЭСНИЙ ТӨВ

Couverture vaccinale et indicateurs clés

Généralités					Introduction du vaccin contre le virus du papillome humain (VPH)					
	19	20	21	22	Statut de l'introduction du vaccin contre le VPH : s'il s'agit d'un projet pilote, veuillez préciser à quel niveau et quelle est la couverture géographique		Projet pilote avec des filles âgées de 11 à 15 ans dans 2 provinces ; projet prévu pour les filles et les garçons âgés de 11 ans à partir de 2023			
Couverture vaccinale DPT1 <12 m (%)	99	98	97	97						
Couverture vaccinale DPT3 à 12 m (%)	98	96	95	95	Produit vaccinal et nombre de doses		1 dose de 4vVPH Types 6, 11, 16, 18 Merck Co.Inc			
Taux d'abandon DPT1-DPT3 <12 m (%)	2,5	1,1	3,6	3,5						
Les vaccins ou les interventions sanitaires sont-ils administrés 1 ^{re} dose du DT	98	89	91	91	Couverture vaccinale contre le VPH (%)		-			
à la même population cible que le vaccin contre le VPH ? 2 ^e dose du DT	95	90	88	89						
Cancer du col de l'utérus					Age de la cohorte de filles (années)		11-15 ans			
Nombre total de cas de cancer du col de l'utérus	333	480	312	318						
Nombre total de décès suite à un cancer du col de l'utérus	150	121	116	-	Pourcentage de filles recevant la première dose		77,3			
Taux d'incidence du cancer du col de l'utérus pour 100 000 femmes	20,6	29,7	19,1	18,8						
Taux de mortalité pour 100 000 femmes OU pourcentage de tous les décès	-	-	-	-	Pourcentage de filles recevant la deuxième dose		64,7			
Le vaccin contre le VPH est-il déjà fourni par le secteur privé ?	-	-	-	-						
Existence d'un plan stratégique national de lutte contre le cancer (ou le cancer du col de l'utérus) (oui/non)	-	-	-	-	Pourcentage de filles complètement vaccinées contre le VPH à l'âge de 15 ans		-			
Avez-vous un programme de dépistage du cancer du col de l'utérus en place ? (Veuillez décrire le programme : cohorte d'âge, couverture, méthodologie)	-	-	-	-						
					Campagne de masse (oui/non)		-			
					En établissement (oui/non)		-			
					En milieu scolaire (oui/non)		-			
					Pourcentage de filles qui ne sont pas actuellement inscrites à l'école ou qui ne la fréquentent pas		-			
					Mixte (oui/non) et filles atteintes ou ciblées (%)		-			
					Le vaccin contre le VPH est-il déjà intégré à d'autres vaccins ou interventions sanitaires destinés à la même population cible ?		-			

Principaux défis et stratégies

Atouts	Prise de décision	Défis	Facteurs explicatifs	Stratégies possibles
<ul style="list-style-type: none"> Tous les vaccins infantiles de routine du PNV font l'objet d'une assurance de la qualité par le biais du système de préqualification de l'OMS et sont financés par l'État Cliniques de vaccination bien planifiées et organisées ; > 95 % des services sont assurés par les sites fixes ; plans pour réduire les pertes de vaccins Attention particulière pour atteindre tous les enfants, y compris les migrants et les pauvres Une nouvelle loi prévoit l'introduction du vaccin contre le VPH et le financement de l'achat de vaccins 	<ul style="list-style-type: none"> Charge de morbidité Impact socioéconomique Estimation des coûts associés à l'introduction de nouveaux vaccins : calendrier de vaccination, financement Discussion avec le comité de planification et de coordination Obtention de l'approbation du ministère des Finances 	<ul style="list-style-type: none"> Baisse de la confiance dans les rendez-vous et les vaccins, en particulier après la COVID 	<ul style="list-style-type: none"> Réticence à la vaccination 	<ul style="list-style-type: none"> Améliorer la communication avec le public et les travailleurs de la santé Diffuser des informations fondées sur des données probantes à l'aide de multiples sources médiatiques Organiser et développer la coopération intersectorielle