



Vietnam

**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



Couverture vaccinale et indicateurs clés

Généralités				
	19	20	21	22
Couverture vaccinale DPT1 <12 m (%)	96,0	96,3	87,2	91,9
Couverture vaccinale DPT3 à 12 m (%)	89,0	94,2	83,2	90,6
Taux d'abandon DPT1-DPT3 <12 m (%)	7,0	2,1	4,0	1,3
Les vaccins ou les interventions sanitaires sont-ils administrés à la même population cible que le vaccin contre le VPH ?	RR 1-14 ans : 2014-15 : 98,2 % RR 16-17 ans : 2016-17 : 94,9 %			
Cancer du col de l'utérus				
	14	15	16	17
Nombre total de cas de cancer du col de l'utérus	8 785	8 982	9 187	9 375
Nombre total de décès suite à un cancer du col de l'utérus	3 805	3 876	3 955	4 034
Taux d'incidence du cancer du col de l'utérus pour 100 000 femmes	19,09	19,32	19,57	19,77
Taux de mortalité pour 100 000 femmes OU pourcentage de tous les décès	8,27	8,34	8,43	8,51
Le vaccin contre le VPH est-il déjà fourni par le secteur privé ?	Aucune donnée disponible			
Existence d'un plan stratégique national de lutte contre le cancer (ou le cancer du col de l'utérus) (oui/non)	Oui			
Avez-vous un programme de dépistage du cancer du col de l'utérus en place ? (Veuillez décrire le programme : cohorte d'âge, couverture, méthodologie)	Dépistage par cytologie et test de frottis tous les 3 ans pour les femmes de 21 à 70 ans ; taux de couverture de 26 % pour les femmes de 25 à 65 ans ; 31 % pour les femmes de 30 à 49 ans			

Vaccin contre le VPH - Plans d'introduction	
Plans d'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	Introduction dans certaines provinces en 2023, déploiement progressif à l'ensemble du pays en 2030
Produit vaccinal prévu et stratégie du nombre de doses (une dose OU deux doses)	Vaccin quadrivalent contre le VPH, 3 doses L'administration vietnamienne des médicaments (Drug Administration of Vietnam) examine actuellement le calendrier incluant 2 doses
Cohorte d'âges (année)	Filles de 12 ans
Campagne de masse (oui/non)	Oui
En établissement (oui/non)	Oui, pour les filles non scolarisées et celles qui manquent les séances de vaccination à l'école
En milieu scolaire (oui/non)	Oui, le vaccin contre le VPH est principalement administré à l'école
Pourcentage de filles qui ne sont pas actuellement inscrites à l'école ou qui ne la fréquentent pas	5 %
Mixte (oui/non)	Oui (à l'école d'abord, puis dans les établissements plus tard pour le rattrapage)
Le vaccin contre le VPH sera-t-il intégré à d'autres vaccins ou interventions sanitaires destinés à la même population cible ?	Non

Principaux défis et stratégies

Atouts	Prise de décision	Défis	Facteurs explicatifs	Stratégies possibles
<ul style="list-style-type: none"> Mise en place du système PEV du niveau national au niveau communal Soutien du gouvernement et des ministères Décret gouvernemental pour l'introduction de nouveaux vaccins, y compris les vaccins antirotavirus, antipneumococciques, contre le VPH et contre la grippe Couverture élevée grâce à l'acceptation des nouveaux vaccins par les communautés Soutien des organisations internationales à l'introduction de nouveaux vaccins, en particulier le soutien de Gavi aux fonds opérationnels 	<ul style="list-style-type: none"> Plaidoyer en faveur du budget pour l'introduction de nouveaux vaccins Simplifier le mécanisme d'approvisionnement en vaccins Coordonner avec les ministères concernés (c'est-à-dire le ministère des Finances, de la Planification et de l'Investissement, de l'Éducation et de la Formation) Collaborer avec des organisations internationales telles que GAVI, l'OMS, l'UNICEF et le Fonds des Nations unies pour la population 	<ul style="list-style-type: none"> Budget insuffisant pour introduire de nouveaux vaccins à un stade précoce et à grande échelle Le mécanisme d'approvisionnement en vaccins est compliqué Le prix des nouveaux vaccins est élevé GAVI/UNICEF n'ont pas de prix pour les nouveaux vaccins pour la période 2026-2030 	<ul style="list-style-type: none"> Budget limité et priorités concurrentes Il est difficile et long de se procurer des vaccins Prix du vaccin 	<ul style="list-style-type: none"> Réunions de plaidoyer avec les membres de l'Assemblée nationale pour l'allocation d'un budget au PEV et à l'introduction de nouveaux vaccins Le ministère de la Santé révisé le mécanisme actuel d'approvisionnement en vaccins pour le rendre plus simple Collaboration avec GAVI/UNICEF pour fixer le prix des nouveaux vaccins pour la période suivante