



Forum d'apprentissage : Pays à revenu intermédiaire Expériences d'introduction de nouveaux vaccins Genève, Suisse, 23 au 25 avril 2024

Couverture et indicateurs clés

	VPH	Rota	Vaccin pneumococcique conjugué (VPC)
Introduction Statut	Dans tout le pays	Dans tout le pays	Dans tout le pays
Si oui, à partir de quelle année	Février 2024	Octobre 2023	Octobre 2023
Pour le VPH :			
Groupe cible : âge et sexe	Filles âgées de 12 ans		
Mode de prestation : En établissement, à l'école et mixte	Principalement en milieu scolaire, mais également dans les établissements de santé pour les filles qui n'ont pas été vaccinées à l'école.		
Schéma posologique : actuel et année si le passage à une dose unique est prévu.	1 dose		

Principaux défis et stratégies

Réalisations et points forts	<ul style="list-style-type: none">• Obtention d'un soutien politique et d'un financement solides• Préparation minutieuse du lancement, y compris la recherche formative et un plan de communication• Atteindre une acceptation et un taux de vaccination élevés, dépassant 90 %.• Coordination efficace entre les écoles et le secteur de la santé pour la vaccination en milieu scolaire• Veiller à ce que les équipes de vaccination soient bien formées pour s'adapter au calendrier de vaccination mis à jour.• Sensibilisation accrue des professionnels de la santé, des décideurs politiques, des parents et des soignants• Formations pour les professionnels de la santé, les responsables de la vaccination, les pédiatres et les gynécologues.• Couverture médiatique réactive concernant l'introduction du VPH	<ul style="list-style-type: none">• Obtention d'un soutien politique et d'un financement solides• Atteindre une acceptation et un taux de vaccination élevés, dépassant 90 %.• Élimination de la réticence des parents à vacciner leurs enfants avec le vaccin Rota• Excellente coordination entre les soins de santé primaires (SSP) municipaux responsables de la mise en œuvre de la vaccination et le niveau central (NIPH)• Veiller à ce que les équipes de vaccination soient bien préparées pour s'adapter au calendrier de vaccination mis à jour.• Sensibilisation accrue des professionnels de la santé, des décideurs politiques, des parents et des soignants
Défis	<ul style="list-style-type: none">• La désinformation en ligne contribue à la réticence des parents ;• L'administration du vaccin contre le VPH séparément des autres vaccins dans les écoles a entraîné une stigmatisation ;• Les ressources humaines limitées des SSP pour promouvoir la demande et la communication dans les écoles ;• La prise en compte de la demande dans les groupes d'âge non éligibles (> 12 ans) ;• L'adoption plus faible du vaccin parmi les populations vulnérables (Roms, Ashkali et Égyptiens) en raison d'une sensibilisation limitée à la vaccination et d'un pourcentage élevé d'enfants non scolarisés.• Une prise de vaccin plus faible parmi les populations vulnérables (communautés roms, ashkali et égyptiennes) en raison d'une sensibilisation limitée à la vaccination• Le système d'information sanitaire n'est pas entièrement couvert, ce qui empêche le suivi en temps réel du statut vaccinal des enfants, en particulier parmi les populations vulnérables.	
Soutien aux partenaires	<p>USAID : Soutien financier pour la rénovation du système de la chaîne du froid.</p> <p>UNICEF : Soutien technique pour l'approvisionnement en vaccins, numérisation du module de vaccination pour l'enregistrement des données ; promotion de la demande pour le vaccin contre le VPH ; soutien technique pour l'élaboration d'un plan de communication et de mobilisation sociale pour trois nouveaux vaccins ; et aide au processus de demande d'assistance technique de GAVI.</p> <p>OMS : Soutien technique à la formation des professionnels de la santé sur les nouveaux vaccins et à la formation de remise à niveau sur la vaccination en pratique ; soutien technique à la réalisation d'une étude qualitative visant à générer des données probantes pour le développement d'une stratégie de communication efficace et d'un plan d'intervention adapté aux besoins des principaux groupes cibles ; soutien à la documentation pour le soutien de Gavi à l'introduction de vaccins contre le VPH et le rotavirus et le VPC ; et organisation d'événements de renforcement des capacités pour les universitaires en médecine, les cliniciens de premier plan et le personnel de vaccination aux niveaux national et municipal.</p>	
Lacunes	<ul style="list-style-type: none">• Le système d'information sanitaire n'est pas complet, ce qui empêche le suivi en temps réel du statut vaccinal des enfants, en particulier parmi les populations vulnérables.• Insuffisance des ressources financières pour étendre la vaccination contre le VPH à d'autres groupes d'âge.• Insuffisance des ressources humaines et des capacités, tant au niveau central que municipal, pour lutter contre la désinformation en ligne et promouvoir la demande de vaccins.	
Stratégies possibles	<ul style="list-style-type: none">• Renforcer les systèmes d'information sanitaire pour améliorer les capacités de suivi en temps réel.• Accroître les ressources humaines et les capacités du personnel de santé pour mener des actions de sensibilisation dans les communautés vulnérables.• Renforcer les compétences des professionnels de la santé en matière d'engagement numérique et améliorer les efforts de promotion de la demande afin de permettre un engagement en ligne efficace avec le public.	