---

**Yamoussoukro,**
**Du 02 au 06 Décembre 2024**

# PRÉSENTATION DU PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION (PEV)

**Présenté par: Dr YEBOUA Amoikon**

# Rappels historiques(1)

- 1974 : Lancement du PEV par l'OMS suite aux progrès constatés dans l'éradication de la variole
- 1978 : Lancement du projet pilote à Abidjan, Abengourou et Korhogo avec extension progressive (1er programme de santé en Côte d'Ivoire)
- 1986 : Mise à échelle dans les 28 bases de santé rurale
- Jusqu'en 2015 : Service national de vaccination de l'Institut National d'Hygiène Publique (INHP)

# Rappels historiques(2)

- 1994 : Création de la direction exécutive du PEV
- 1995 : Création du Programme National de vaccination (arrêté ministériel N°2000-542 du 02 août 1995)
- 2001 : Organisation en Direction de Coordination par arrêté ministériel N°2001-12 du 03 janvier 2001
- 2009 : Restructuration du PEV par l'arrêté N°117 du 6 mai 2009 avec d'autres attributions telles que la gestion et la maintenance de ses équipements, l'approvisionnement et la gestion des vaccins et autres intrants
- Type d'organisation : **Publique non lucratif**

# Mission – Objectifs globaux - Stratégies(1)

- **Mission**
  - Assurer la protection des populations les plus vulnérables contre les maladies meurtrières de la petite enfance évitables par la vaccination
- **Objectifs globaux**
  - Eradiquer la poliomyélite
  - Eliminer le tétanos maternel et néonatal
  - Eliminer la rougeole
  - Contrôler la fièvre jaune
  - Introduire des nouveaux vaccins en fonction du faciès épidémiologique et de l’évolution des technologies

# Mission - Objectifs globaux - Stratégies(2)

- **Principaux axes stratégiques**
  - **Vaccination systématique ou de routine** en trois stratégies : Fixe, Avancée et Mobile
    - **Stratégie fixe**
      - Dans les structures sanitaires
      - Pas de déplacement de l'équipe de vaccination
      - Pour les populations dans un rayon de 5 Km
    - **Stratégie avancée**
      - Pour les populations situées dans un rayon 5-10 Km d'un CS
      - Déplacements à moto
    - **Stratégie mobile** : populations au-delà de 10 Km d'un CS
      - Organisée par le district sanitaire
      - Avec véhicule + logistique lourde

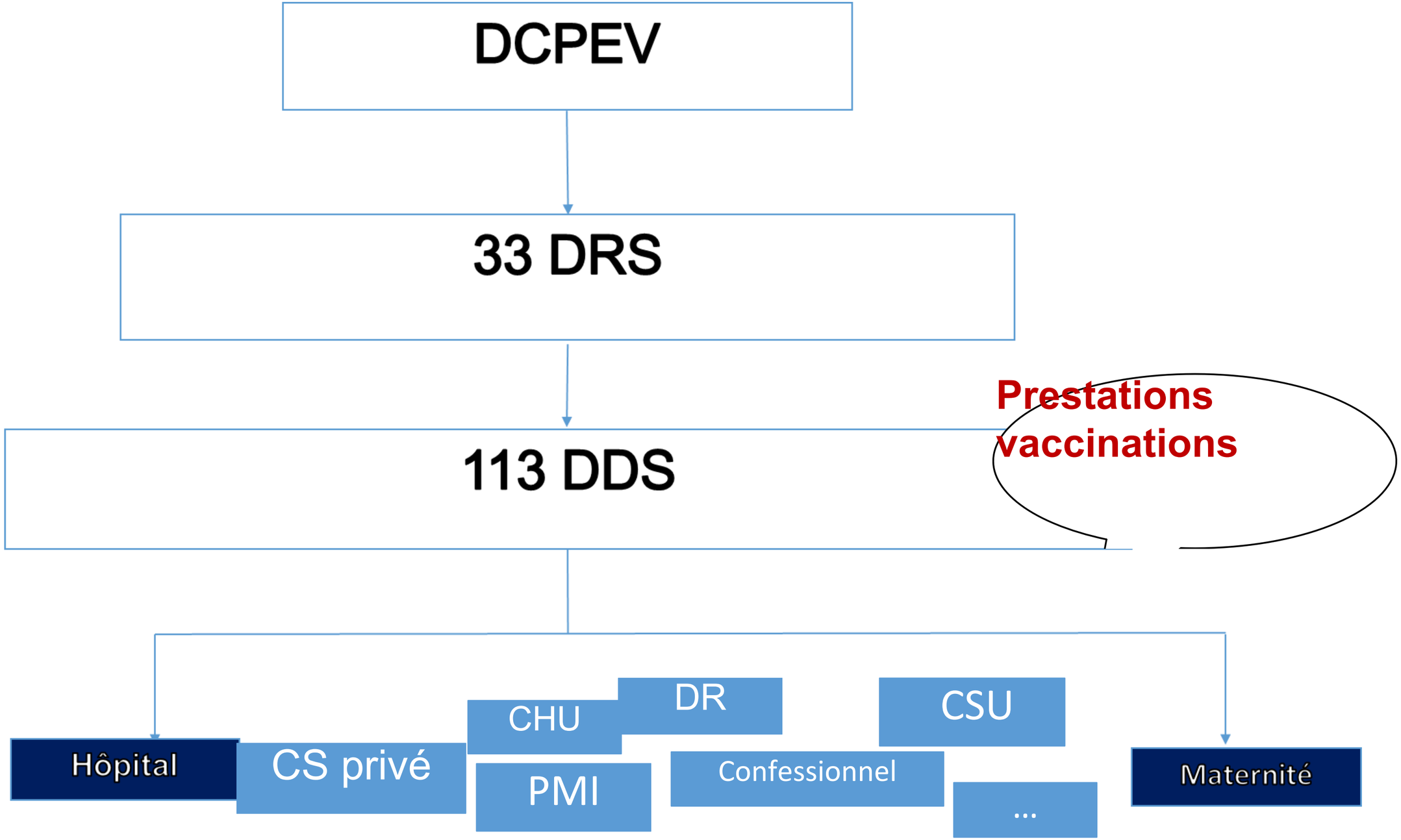
# Mission - Objectifs globaux - Stratégies(3)

- **Principaux axes stratégiques**
  - **Vaccinations Supplémentaires (campagnes)**
    - Contexte d'Initiatives spécifiques : Initiative mondiale d'éradication de la polio (IMEP), élimination rougeole et TMN, contrôle fièvre jaune ou MenA, …
    - Ripostes vaccinales
  - **Sécurité de la vaccination**
    - Vaccins sûrs (vaccins, logistiques de Cdf, système de monitorage…)
    - Administration sure (formation et supervision du personnel)
    - Surveillance des MAPI
    - Elimination sure des déchets issus de la vaccination

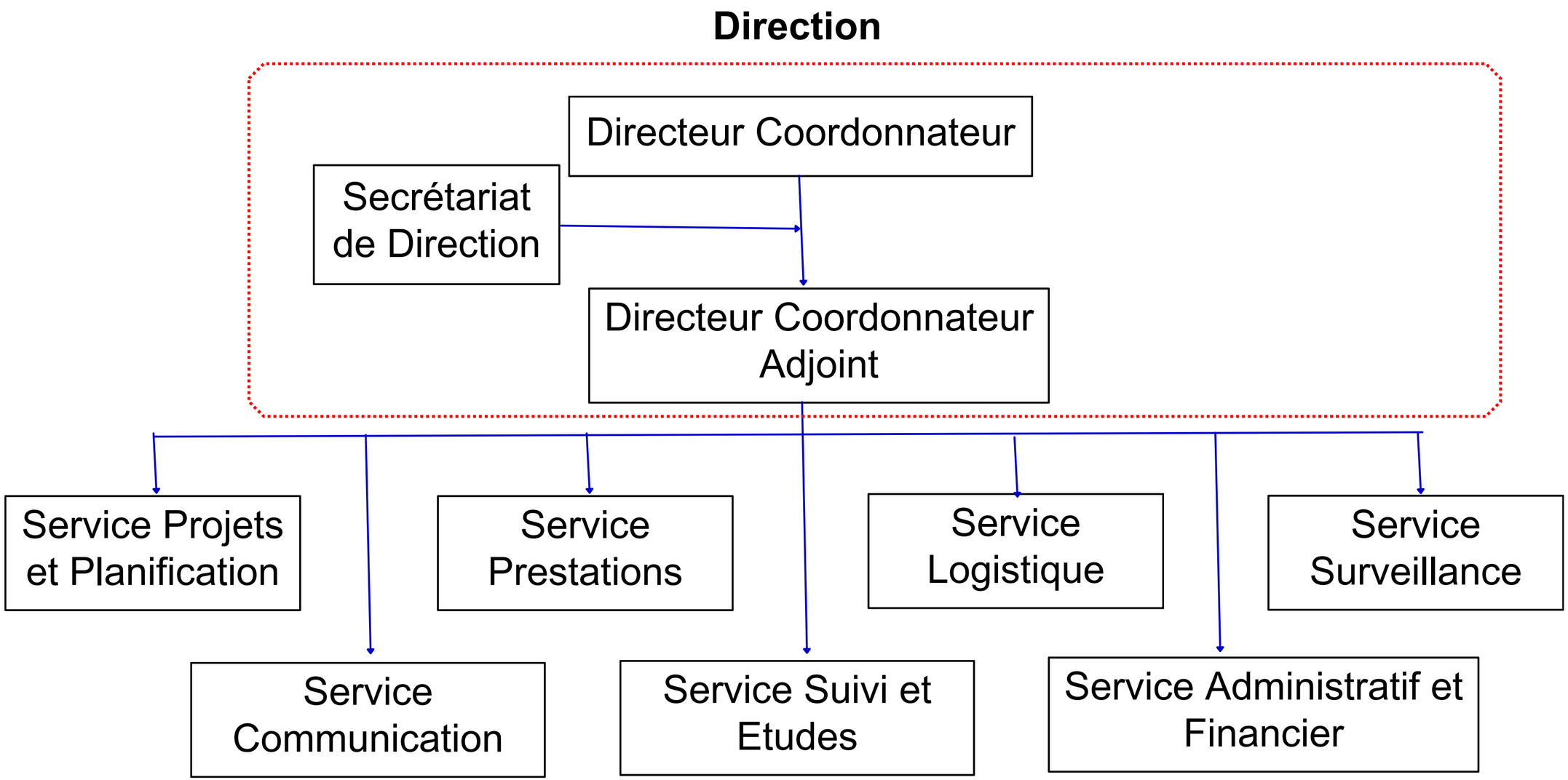
# Mission - Objectifs globaux - Stratégies(4)

- **Principaux axes stratégiques**
  - **Promotion du PEV**
    - Plaidoyer
    - Activités média : émissions radios et télé, diffusion de supports, articles presse écrite
    - Activités de proximité : réunions interactives, visites à domicile
    - Evénementiels (lancement, jeux spéciaux, sketchs, caravanes d'information…)
  - **Introduction nouveaux vaccins et nouvelles technologies de vaccination**
    - Vaccins nouveaux et sous-utilisés
    - Nouvelles technologies

# Organisation générale du PEV en CI



# Organigramme du PEV



# Groupes scientifiques d'appui au PEV

- **Gestion : CCIA (Comité de Coordination Inter-Agences)**
  - Approuver les Plans d'action annuels
  - Faire le suivi de la MEO des activités de vaccination
  - Examiner et approuver les rapports du PEV
- **Polio : CNEP, CNC, Sous Comité confinement**
  - Expertise, classification des cas, préparation et soumission du dossier de certification, confinement du virus au laboratoire
- **Politique : CNEIV-CI (Comité National des experts indépendants pour les vaccins et la Vaccination en CI)**
  - Groupe consultatif : orientation de la décision du ministère de la santé en matière de politique vaccinale (introduction NV)
- **MAPI : Comité experts MAPI**
  - Expertise, imputabilité des cas de MAPI

# Directions et services d’appui au PEV

- **AIRP :** Autorité Ivoirienne de Régulation Pharmaceutique
- **DIEMM :** Infrastructure, équipement et maintenance
- **IPCI :** Surveillance Labo
- **Nouvelle PSP :** Approvisionnement, distribution
- **DIS :** Gestion de l’information
- **CHU Yopougon :** Site sentinelle de surveillance
- **DCPNN, DCPSME, DCPNSU-SAJ :** Intégration

# Principaux partenaires du PEV

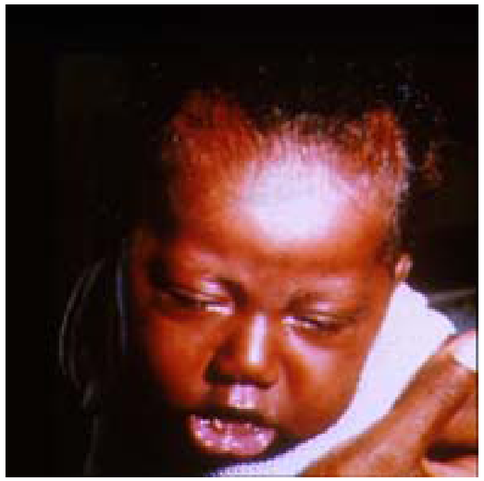
- **Gavi :** PEV de routine, Fonds GAVI pour le Renforcement du Système de Santé (RSS), Campagne RR et FJ
- **OMS:** Normes et directives, surveillance, lutte accélérée contre la maladie (JNV polio, autres campagnes)…
- **Unicef :** Approvisionnement en vaccins et consommables, PEV de routine…
- **AMP :** Renforcement des capacités, études et recherche…
- **Rotary International:** Lutte contre la polio
- **USAID:** Renforcement du Système de Santé
- **Autres :** Société civile, laboratoires pharmaceutiques (appuis ponctuels et ciblés), …

# Cibles du PEV

- **Populations cibles prioritaires (vaccination routine)**
  - Enfants 0 -11 mois
  - Enfants 12-23 mois pour le RR2 et VAP
  - Filles de 9 ans
  - Femmes enceintes
  - Personnes âgées de 12 ans et plus (pour la vaccination contre la Covid)
- **Activités de vaccination supplémentaires**
  - Femmes en âge de procréer => Tétanos
  - Enfants 0 à 5 ans => JNV polio
  - Enfants 9 mois à 5 ans, 6 mois à 9 ans ou 9 mois à 15 ans => Rougeole-Rubéole
  - Campagne Men A : 1 à 29 ans

# Maladies cibles du PEV

- Tuberculose
- Diphtérie
- Tétanos
- Coqueluche
- Poliomyélite
- Rougeole
- Rubéole
- Fièvre jaune
- Hépatite virale B
- Infections à *Haemophilus Influenzae* de type b
- Infections à pneumocoque
- Diarrhées à rotavirus
- Méningite A
- Paludisme
- Cancer du col de l'utérus
- Covid-19



# Nouveau calendrier vaccinal de l'enfant (1/3)

| Age | Contacts | Vaccins | Maladies |
|---|---|---|---|
| **Enfant de 0-23 mois** | | | |
| **A la naissance** | 1er | DN HépB, BCG, VPO 0 | Hépatite virale B, Tuberculose, Poliomyélite |
| **A 6 semaines (1 mois et demi)** | 2ème | DTC-Hép B-Hib 1, VPO1, PCV13-1, Rota1, VPI 1 | Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Hépatite virale B, Poliomyélite, Méningite à Hémophilus influenzae de type b, Méningite à pneumocoque et Infections respiratoires aiguës, Diarrhées à rotavirus |
| **A 10 semaines (2 mois et demi)** | 3ème | DTC-Hép B-Hib 2, VPO 2, PCV13-2, Rota 2 | |
| **A 14 semaines (3 mois et demi)** | 4ème | DTC-Hép B-Hib 3, VPO3, PCV13-3, VPI 2 | |

# Nouveau calendrier vaccinal de l'enfant (2/3)

| Age | Contacts | Vaccins | Maladies |
|---|---|---|---|
| **Enfant de 0-23 mois** | | | |
| **6 mois** | **5ème** | **VAP 1** | **Paludisme** |
| **8 mois** | **6ème** | **VAP 2** | **Paludisme** |
| **9 mois** | 7ème | RR1, VAA, Men A, **VAP 3** | Rougeole, Rubéole, Fièvre jaune, Méningite A, **Paludisme** |
| **15 mois** | 8ème | RR2, **VAP 4** | Rougeole-rubéole, **Paludisme** |

# Nouveau calendrier vaccinal de l'enfant (3/3)

| Age | Contacts | Vaccins | Maladies |
|---|---|---|---|
| **Filles de 9 ans** | | | |
| **9 ans (filles)** | 1er | HPV (dose unique) | Cancer du col de l'utérus |
| **9 ans (filles)* immunodéprimées** | 1er | HPV 1 | |
| | 2ème | HPV 2 (2 mois après la 1ère dose) | |
| | 3ème | HPV 3 (4 mois après la 2ème dose) | |

# Calendrier vaccinal de la Femme enceinte

| Période d'administration | Contact | Vaccin | Durée de protection | Maladies |
|---|---|---|---|---|
| 1ère consultation prénatale (CPN1) | 1er | Td 1 | Pas de protection | Tétanos<br>Diphtérie |
| 2e consultation prénatale (CPN2), 4 semaines après le Td 1 | 2ème | Td 2 | 3 ans | |
| 6 mois après le Td 2 | 3ème | Td 3 | 5 ans | |
| 1 an après le Td 3 | 4ème | Td 4 | 10 ans | |
| 1 an après le Td 4 | 5ème | Td 5 | A vie | |

# Merci pour votre attention