



Programmes de vaccination contre le HPV

Préparation, Introduction, Revitalisation et Pérennité.

Expérience de la Mauritanie en matière d'engagement des parties prenantes : défis et opportunités

Dr Mohamedou M. AHMED

Coordonnateur du PEV - Mauritanie

Calendrier Vaccinal Mauritanien

Calendrier vaccinal — Chez l'enfant		الجدول الزمني — لتلقيح الطفل	
Antigènes	التطعيمات	Age minimal	الحد الأدنى للممر
BCG Hépatite B Polio 0		A la Naissance	
Polio 1 + Penta1 + Pneumo1 + Rota1		6 semaines	
Polio 2 + Penta2 + Pneumo2 + Rota2		10 semaines	
Polio 3 + Penta3 + Pneumo3 + VPI		14 semaines	
RR1		9 mois	
RR2		15 mois	



Calendrier vaccinal — Chez la femme		الجدول الزمني — لتلقيح المرأة	
Dose d'antigènes	جرعة اللقاحات	Calendrier et l'intervalle minimal	الجدول والحد الأدنى للفاصل الزمني
HPV1		9 ans	
HPV2		6 mois après HPV1	
Td 1		Au 1er contact à la grossesse	
Td 2		1 mois (28j) après Td1	
Td 3		6 mois après Td2	
Td 4		1 an après Td3	
Td 5		1 an après Td4	

ليكون ولدي محميا من أمراض قاتلة أحرص على تطعيمه طبقا للجدول الوطني للتلقيح

Afin de protéger mon enfant contre des maladies mortelles ou invalidantes je veille à le faire vacciner conformément au calendrier vaccinal national



Cancer du col utérin en Mauritanie

(Données de 2019 /2020)

- Population totale des femmes : 2.254.000

- Total des décès chez les femmes : 13.300

- Cancers les plus fréquents chez la femme en Mauritanie :

- Cancer du sein (37%)

- Cancer du col de l'utérus (22,8%)

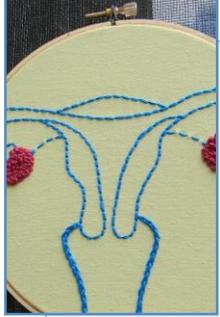
- Cancer de l'endomètre (7%)

- Incidence brute du cancer du col : 18,5 p. 100.000 (2020)

- Risque cumulé du cancer du col (0-74 ans) : 3,4% (2020)

- Décès notifiés dus au cancer du col : 330 (2019)

Processus d'introduction du vaccin anti HPV (1)



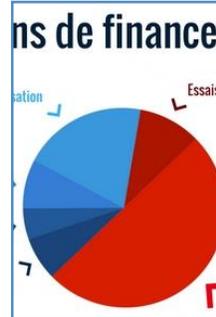
Cancer du col : 2^{ème} cancer le plus répandu (22,8%) après celui du sein (37%)



Élaboration d'un Plan d'introduction Q1 2017



Validation du Plan par le CCIA en avril 2017



Demande de financement de l'introduction adressée à Gavi en mai 2017



Approbation du financement en juin 2017



Décision d'introduction en 2018

Processus d'introduction du vaccin anti HPV (2)

Arrivée des vaccins : Juillet 2019

Décision de report de l'introduction pour causes suivantes :

- Non disponibilité des vaccins en quantité suffisante en 2018
- Annulation de la stratégie initiale choisie : introduction progressive en 2 phases car le pays n'avait pas fait de phase pilote
- Plan d'introduction modifié pour une vaccination à l'échelle nationale planifiée en novembre 2020 en une seule phase
- Pandémie covid-19 et les campagnes de vaccination anti covid19

Introduction effective : 29 mars 2021

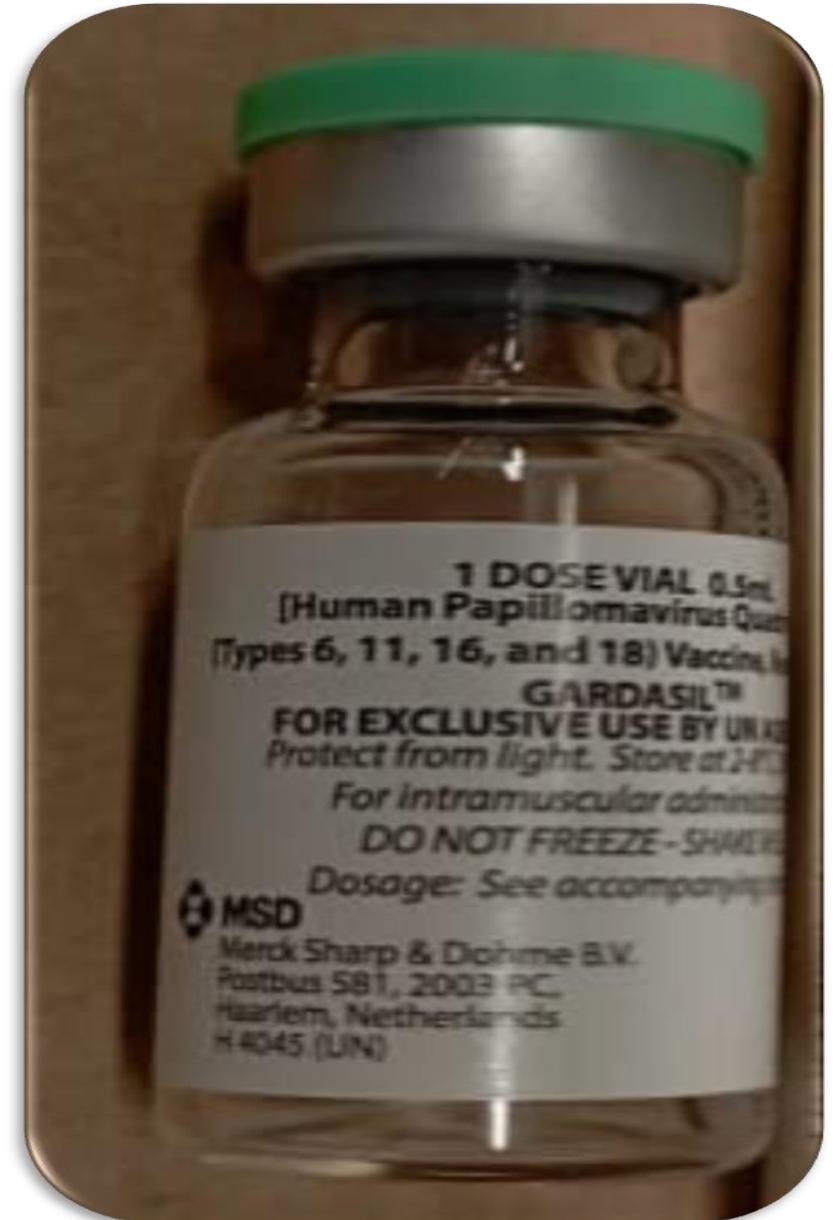
Vaccin introduit

Vaccin Papillomavirus Humain quadrivalent contre 4 Types : 6, 11, 16, 18 (Recombinant, adsorbé)

Suspension injectable à dose unique

- Population ciblée :
 - - En campagne = filles de 9 à 14 ans
 - - En routine = filles de 9 ans
- Calendrier vaccinal : 2 doses

6 mois d'intervalle entre les 2 doses



Deux campagnes de vaccination réalisées

1^{ère} Campagne : 29 mars au 5 avril 2021

- **Cible** : 310.170 filles de 9 à 14 ans
- **Résultats obtenus** :
 - 136.764 filles vaccinées soit CV : 44,1% dont :
 - 98% dans les écoles
 - 2% non scolarisées

2^{ème} campagne : 28 février au 5 mars 2022

- **Cibles** : Filles de 9 à 14 ans
 - 1^{ère} dose : 56.848
 - 2^{ème} dose : 136.764
- **Résultats obtenus** :
 - 1^{ère} dose : 79.168 (CV = 139%)
 - 2^{ème} dose : 92 954 (CV = 68%)

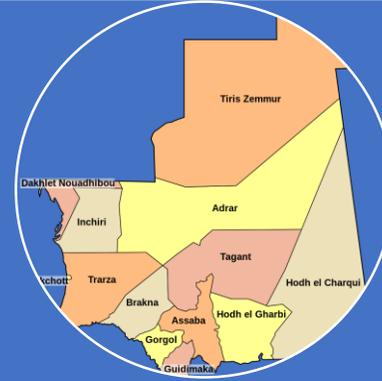
- **Total des filles vaccinées avec 1 dose : 215.932 soit 69,61% au niveau national**
- **Total des filles vaccinées avec 2 doses : 92.954 soit 29,96 % au niveau national**

Parties prenantes dans l'introduction



Au niveau central : Comité de Pilotage de l'introduction

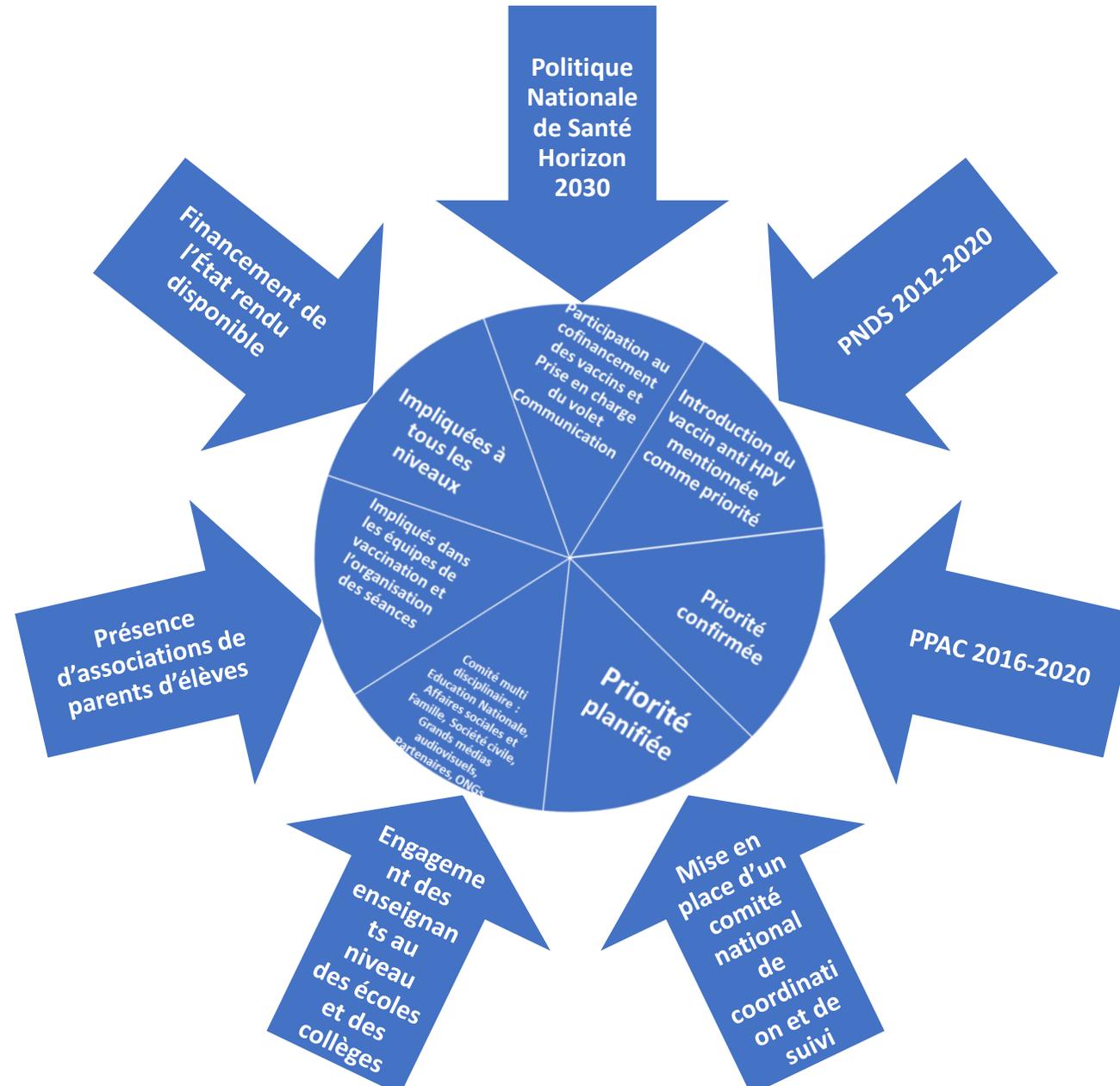
- Ministère de la Santé
- Ministère de l'Éducation Nationale
- Ministère de l'Action Sociale de l'Enfance et de la Famille
- Ministère de l'Intérieur
- Association Nationale des parents d'élèves
- Représentants des OSCs
- Partenaires de la vaccination



Au niveau wilaya et opérationnel :

- Wali de la région
- DRS
- DREN et IDEN
- Représentants des parents d'élèves
- OSCs

OPPORTUNITÉS



DÉFIS

- Insertion des campagnes anti HPV entre les campagnes covid19 et polio

1. Compétition avec d'autres urgences de santé publique : concomitance avec la pandémie de covid19 et épidémie de cVDPV2

Acceptation de la vaccination anti HPV dans le contexte de la pandémie covid19 et la vaccination anti covid19

- Multiplicité des messages pour la vaccination avec risque de confusion et augmentation des hésitations

Vaccination effective en routine

Atteinte des filles non scolarisées (Taux de scolarisation au primaire de 97%)

- Population et personnel non encore suffisamment informés sur l'introduction en routine

- Utilisation des relais communautaires (aspect peu encore développé)

LEÇONS APPRISES



Nécessité de l'augmentation de la sensibilisation des personnels pour l'orientation des filles vers la vaccination en routine (hôpitaux, cabinets de pédiatrie, ...)



Sensibilisation et formation des personnels des unités fixes de vaccination afin d'intégrer effectivement la vaccination des filles de 9 ans dans les cibles de routine



Renforcement de la coordination avec les chefs d'établissements scolaires et les associations locales permet d'atteindre le maximum de la cible



Nécessité de mettre en œuvre des activités avancées de vaccination au profit des médersas coraniques et des petits villages sans unité de vaccination



Renforcement de la sensibilisation de la population générale pour augmenter la demande de la vaccination anti HPV



Programmes de vaccination contre le HPV

Préparation, Introduction, Revitalisation et Pérennité.

MERCI