

Stratégies de prestation vaccinale et expérience de mise en œuvre auprès de communautés difficiles d'accès

Innocent MASSENON- Direction de
Coordination du Programme Elargie de
Vaccination Côte d'Ivoire

Advancing Sustainable HPV Vaccination Programs in Africa

Nairobi, Kenya | 1, 2 and 3 October, 2025

Plan

- Contexte
- Communautés difficiles d'accès
- Vaccination en milieu scolaire
- Vaccination des filles dans la communauté
- Leçons apprises
- Défis et Perspectives

Contexte

- **Côte d'Ivoire** : Cancer du col de l'utérus est le 2ième cancer de la femme et le cancer le plus mortel dans la population féminine (Globocan 2022)
- **2019** : mise à échelle, dans le PEV de routine
- **Cible** : filles de neuf (9) ans, 80% scolarisé
- **Août 2023** : Modification du schéma vaccinal de 2 à 1 dose
- **Avril 2025** : mise en œuvre de la campagne MAC des filles de 9 à 18 ans

Communautés difficiles d'accès

- Les filles non scolarisées
- Les filles vivants avec le VIH
- Les populations vivants en zone d'orpaillage clandestine
- Populations vivants dans les forêts classées



Stratégies de vaccination

Vaccinations en milieu scolaire 1/2

Selon les différentes stratégies : fixe, avancées et mobile;

Planification de la vaccination

- Collaboration agents de santé et les acteurs du systèmes éducation formation
- Mise à disposition du registre d'identification des filles dans chaque école
- Pré remplissage du registre par l'enseignant
- Choix du jour de vaccination par les enseignants et l'agent de santé
- Planification de la vaccination de routine par les SSSU-SAJ aux VMS

Vaccinations en milieu scolaire 2/2

Mise en œuvre

- Agents de santé se déplacent dans l'écoles
- Enseignants accompagnent les enfants par classe au site de vaccination
- Vaccination des filles et remise de cartes de vaccination
- Finalisation du remplissage du registre par l'agent de santé
- Vaccination en routine dans les SSSU-SAJ
- Vaccination intégrée dans les des Visites Médicales Systématiques (VMS)

Vaccination des filles dans la communauté

1/2

Selon les différentes stratégies : fixe, avancées et mobile;

Planification de la vaccination

- Collaboration agents de santé et Agents de santé communautaire (ASC) ou volontaires
- Implication active des leaders communautaires
- Mise à disposition du registre d'identification des filles à l'ASC ou volontaire
- Pré remplissage du registre par l'ASC ou le volontaire
- Choix du jour de vaccination en accord avec la communauté

Vaccination des filles dans la communauté

2/2

Selon les différentes stratégies : fixe, avancées et mobile;

Mise en œuvre

- Respect du circuit de vaccination par l'agent de santé
- Vaccination en stratégie avancée ou poste avancé
- Vaccination des filles et remise de cartes de vaccination
- Finalisation du remplissage du registre par l'agent de santé



Leçons apprises, défis et perspectives

Leçons apprises

- **La forte implication des parties prenantes locales**, autorités administratives, leaders communautaires, les ONG locales, et autres, permet de vacciner en milieu communautaire. Exemple: a permis de vacciner un nombre important de **filles non scolarisées**, pendant la **campagne MAC 24% de la cible totale**
- La bonne identification des agents de santé communautaires permet d'atteindre toutes les cibles

Défis et Perspectives

- Améliorer la vaccination des filles non scolarisées à travers le maintien de la stratégie communautaire
- Renforcer la vaccination des filles vivant avec le VIH pour les 3 doses et documenter
- Poursuivre la sensibilisation pour avoir l'adhésion de tous

Merci



**Promouvoir des programmes durables de vaccination contre le HPV
Nairobi, Kenya | 1, 2 et 3 octobre 2025**