

FICHE D'INFORMATION

Semaine de la vaccination dans les Amériques // 22 au 29 avril 2023
Sois à jour. #ChaqueVaccinCompte

Au cours des 20 dernières années, la Semaine de la vaccination dans les Amériques (VWA) a été une initiative majeure pour les programmes de vaccination de la région permettant de fournir des doses de vaccin au plus grand nombre et de manière coordonnée.

DEPUIS 2003 :



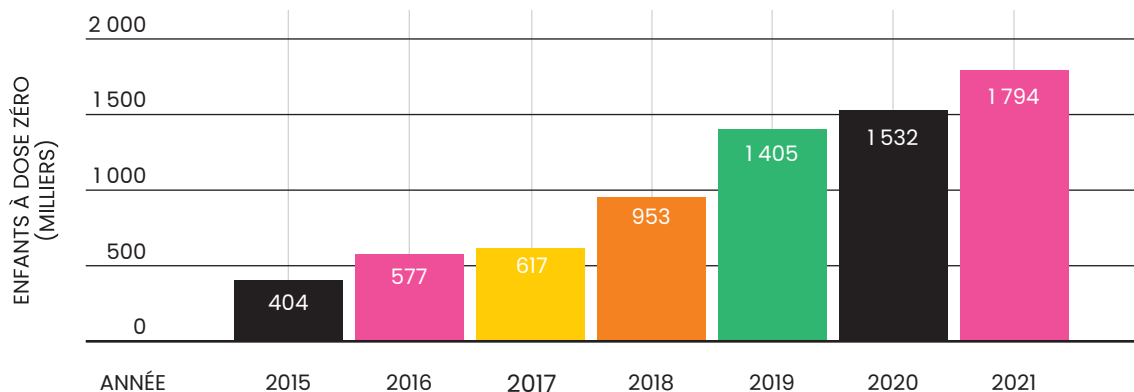
La SVA a permis d'atteindre près de **1,1 milliard de personnes dans plus de 40 pays.**



Cette initiative a permis de lutter contre de nombreuses **maladies évitables par la vaccination dont 6 ont été éliminées : la poliomyélite, la rougeole, le syndrome de rubéole congénitale, le tétanos néonatal, l'hépatite B et la variole.**

SITUATION DANS LES AMÉRIQUES ¹

FIGURE 1. NOMBRE D'ENFANTS DE MOINS D'UN AN DANS LES AMÉRIQUES N'AYANT JAMAIS REÇU UNE SEULE DOSE DE VACCIN, PAR ANNÉE (2015-2021).



Source : Formulaire conjoint de notification des vaccinations 2022 (JRF) de l'OPS/OMS et de l'UNICEF (données 2021).
*La population administrative déclarée par les pays a été ajustée par l'algorithme de la moyenne mobile pondérée exponentielle.

¹ Les données présentées ici utilisent les rapports des pays via le formulaire de rapport conjoint OPS-OMS-UNICEF (JRF). Les données sont valables jusqu'en 2021.

PROGRAMMES NATIONAUX DE VACCINATION

- En 2021, **plus de 2,7 millions d'enfants de moins d'un an dans les Amériques n'ont pas reçu toutes leurs doses de vaccin**. Cela signifie que près d'un enfant sur cinq n'est pas totalement protégé contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche.
- La Région des Amériques a pendant longtemps enregistré des niveaux de couverture vaccinale élevés. En 2010, elle était la deuxième région où la couverture vaccinale était la plus élevée, après l'Europe.
- Au cours de la dernière décennie cette couverture s'est considérablement dégradée. Aujourd'hui, **la région des Amériques est la deuxième au monde à avoir la plus mauvaise couverture vaccinale**, suivie par l'Afrique.
- **Deux pays** - le Brésil et le Mexique - **comptent plus de 50 % d'enfants qui n'ont jamais été vaccinés**. Des campagnes et d'autres activités visant à atteindre ces enfants sont en cours, avec le soutien de l'OPS, pour augmenter les taux de vaccination.
- **Le risque d'épidémies** dues à des maladies évitables par la vaccination est **actuellement à son plus haut niveau depuis 30 ans**.

OPÉRATIONS DE VACCINATION COVID-19

- Les pays et territoires des Amériques ont **appliqué 2,12 milliards de doses de vaccin COVID-19** depuis décembre 2020. En Amérique latine et dans les Caraïbes, plus de 70 % de la population a reçu au moins deux doses de vaccin COVID-19.
- Chez les personnes âgées (≥ 60 ans), le taux de couverture vaccinale est passé de 71,4% à 78% entre janvier et décembre 2022. Chez les femmes enceintes, le taux de couverture est passé de 13,9 pour 100 naissances vivantes à 23,0 pour 100 naissances vivantes au cours de la même période. Enfin, le nombre d'agents de santé ayant reçu au moins deux doses de vaccin COVID-19 est passé de 18 millions à 24 millions en 2022.
- Cependant, les taux de couverture ont atteint un plateau. **Plus de 202 millions de personnes n'ont pas encore reçu une seule dose du vaccin COVID-19**.
- En mars 2023, **dix pays et territoires** (dont la plupart se trouvent dans les Caraïbes) afficheront un taux de **couverture vaccinale par le COVID-19 inférieur à 40 %**.

IMPACT DES VACCINS

- **Les programmes nationaux de vaccination** en Amérique latine et dans les Caraïbes permettent **d'éviter** chaque année environ **174 000 décès d'enfants de moins de cinq ans** ([Llao et al., 2021](#)).
- Au niveau mondial, on estime que les vaccins **COVID-19 ont permis d'éviter 14,4 millions de décès dans 185 pays** et territoires entre le 8 décembre 2020 et le 8 décembre 2021. Dans les Amériques, le nombre total de décès évités grâce à la vaccination COVID-19 est estimé à 4,4 millions ([Watson et al., 2022](#)).
- Malgré les coûts supplémentaires, l'Argentine, le Brésil, le Chili, la Colombie, le Costa Rica, le Mexique et le Pérou] ont réalisé une **économie nette totale estimée à 16,29 milliards de dollars pour le système de santé grâce aux campagnes de vaccination contre le COVID-19** ([Augustovski et al., 2023](#)).

PRINCIPAUX DÉFIS

- L'engagement politique manifesté lors du lancement des vaccins COVID-19 ne se traduit pas facilement par des actions dans le cadre des programmes de vaccination systématique. **Les États membres doivent en priorité** s'engager fermement à assurer l'intégration harmonieuse de la vaccination par le COVID-19 dans les programmes nationaux de vaccination.
- Après le choc de la pandémie, **les ressources financières** disponibles aux niveaux national et infranational pour les campagnes de vaccination **sont moins importantes**.
- Des ressources limitées sont disponibles pour fournir des services essentiels, des actions de proximité et des interventions de prévention à tous ceux qui en ont besoin. Dans de nombreux pays, les sites de vaccination fonctionnent selon un calendrier limité et avec peu de personnel.
- **Le personnel de santé est peu nombreux et surchargé**, surtout après les épreuves de la pandémie.
- **L'hésitation et le refus à l'égard des vaccins COVID-19** sont bien ancrés et pourraient avoir **commencé à affecter la confiance dans d'autres vaccins** du programme.
- Si la couverture régionale est bonne (plus de 70 %), de nombreux pays ont encore des taux de vaccination COVID-19 faibles, en particulier dans les Caraïbes.



RÉPONSE DE L'OPS

- L'OPS continue à encourager les pays de la région pour qu'ils **placent les programmes de vaccination au plus haut niveau de l'agenda politique** afin d'augmenter les taux de couverture et de prévenir de nouvelles épidémies.
- L'organisation redouble d'efforts pour collaborer avec les plus hautes autorités politiques et techniques des États membres et avec les partenaires afin de **redynamiser les programmes de vaccination et de mettre en œuvre des approches innovantes** pour mieux relever les défis posés par la pandémie.
- L'OPS **s'efforce d'adapter sa coopération technique aux besoins des pays**. Par exemple en développant le géoréférencement des données pour des efforts fondés sur des preuves afin d'augmenter les taux de couverture, en utilisant des outils de diagnostic pour identifier rapidement les lacunes opérationnelles, en introduisant rapidement de nouveaux vaccins dans les situations d'urgence, et en utilisant des données sociales et comportementales pour lutter contre l'hésitation à l'égard des vaccins.
- L'OPS facilite **l'accès à des vaccins sûrs et de qualité**, à des médicaments essentiels et à des produits de santé stratégiques **à des prix abordables par l'intermédiaire des fonds renouvelables régionaux de l'OPS**. Grâce à ces mécanismes, les pays et territoires participants améliorent leur pouvoir d'achat de vaccins d'environ 75 % et assurent la viabilité de leurs programmes de santé essentiels.

OBJECTIFS DE LA SVA POUR CETTE ANNÉE



Pour la campagne de cette année, **45 pays et territoires ont décidé d'atteindre plus de 92 millions de personnes avec plus de 144 millions de doses de différents vaccins.**



Vingt-quatre pays prévoient d'administrer à plus de 55 millions de personnes les vaccins COVID-19, qu'il s'agisse de la dose primaire ou de la dose de rappel.



La vaccination contre la grippe a toujours été la pierre angulaire de la VWA. Cette année, les pays et territoires participants s'apprêtent à vacciner plus de **84 millions de personnes, notamment des femmes enceintes, des personnes âgées et des professionnels de la santé.**



Les efforts visant à maintenir notre région exempte de polio comprennent la **vaccination de près d'un million d'enfants avec des vaccins contre la polio.**



Les pays administreront plus de **800 000 doses de vaccins contre la rougeole et la rubéole**. Ces efforts soutiendront l'objectif régional d'obtenir une fois de plus le statut d'élimination.



Les autres objectifs comprennent la vaccination de plus de **3 millions de personnes, y compris des femmes enceintes et des enfants, contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche.**

À PROPOS DE LA SVA

La Semaine de la vaccination dans les Amériques (VVA) a débuté en 2003 dans le cadre de la réponse à une épidémie endémique de rougeole, en 2002, dans la zone frontalière entre la Colombie et le Venezuela. Afin de prévenir d'autres épidémies de ce type, les ministres de la santé des pays andins ont proposé une initiative internationale coordonnée.

Au cours des 20 dernières années, la VVA a donné aux gouvernements une occasion annuelle d'atteindre des millions de personnes dans un effort concerté avec des vaccins qui sauvent des vies. Les efforts de notre région ont inspiré le monde entier, et de nombreuses autres régions ont suivi le mouvement, ce qui a conduit à la création de la Semaine mondiale de la vaccination en 2012.

Chaque année, au mois d'avril, plus de 40 pays et territoires des Amériques se réunissent pour vacciner leurs populations, en s'efforçant tout particulièrement d'atteindre les personnes qui n'ont pas toujours accès aux services de santé, notamment les populations autochtones, les migrants, les populations frontalières et les personnes vivant à la périphérie des villes. La multiplication des événements et l'extension des heures d'ouverture des services permettent à un plus grand nombre de personnes de recevoir les vaccins manquants à des moments et dans des lieux plus pratiques.

RESOURCES:

- www.paho.org/fr/sva
- www.paho.org/immunization
- www.paho.org/fr/vaccins-anti-covid-19
- www.paho.org/en/topics/immunization/immunization-toolkit-0



COVID-19

POLIO

TÉTANOS

SOIS À JOUR

CHAQUE VACCIN COMPTE

#

GRIPPE

RUBÉOLE

HTÉRIE