

EVALUATION DES OCCASIONS MANQUÉES DE VACCINATION (OMV) CHEZ LES ENFANTS DE 0-59 MOIS DANS 4 ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ DE MATOTO, GUINÉE.

A. Shyaka¹, F. Kabongo², C. Tolno¹, **I. Barry¹**, C. Bachy³

¹Médecins Sans Frontières, OCB, Guinée, ²Médecins Sans Frontières, OCB, Bangui, République Centrafricaine, ³Médecins Sans Frontières, OCB, Bruxelles, Belgique

Données générales

Langue du résumé : Français

Type de présentation : Oral

Sujet : Vaccination et maladies évitables par la vaccination chez les enfants

Résumé

Contexte et objectifs : Les épidémies de maladies évitables par la vaccination sont récurrentes en Guinée. En 2020, Matoto a enregistré 86% des cas de rougeole rapportés à Conakry. Cette étude avait pour objectif d'évaluer les occasions manquées de vaccination chez les enfants de 0-59 mois.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale par entretien de sortie dans quatre établissements de santé (ES) de Matoto (Bernay Fotoba, Saint Gabriel, Tombolia, Dabompa) du 11-19 avril 2023. A été considéré comme OMV, tout enfant qui n'avait pas reçu les vaccins indiqués à l'issue de sa visite même s'il avait dépassé l'âge recommandé pour les recevoir selon la politique du pays.

Un échantillon de convenance par défaut a été utilisé avec au minimum, 100 enfants sélectionnés (50 âgés de 0-23 mois et 50 âgés de 24-59 mois) dans chaque ES. Les données ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire anonyme standardisé MSF puis saisies dans une base de données Excel développé par MSF où les indicateurs ont été calculés automatiquement. Cette évaluation a reçu les approbations du comité national d'éthique et du comité d'éthique de MSF

Résultats : Sur 357 enfants (0-23 mois=182 ; 24-59 mois=175) éligibles pour une vaccination, 300 ont présenté une OMV soit une prévalence des OMV de 84% (300/357). Parmi les enfants avec OMV, 53% (159/300) avait 24-59 mois. Ceux de 0-23 mois, cible du PEV, représentaient 47% (141/300). Le vaccin antirougeoleux (56%) et le vaccin antipoliomyélitique oral (50%) ont été les plus manqués. Nous notons que 41% (124/300) des enfants avec OMV étaient présents dans ces ES pour une vaccination. Le manque d'information (47%) et les ruptures de vaccins (38%) étaient les principales raisons invoquées par les participants pour justifier les OMV.

Conclusions: Nos résultats montrent la nécessité d'intégrer l'évaluation des OMV dans le système de santé en tant que processus de routine et d'assurer un approvisionnement constant et suffisant en vaccins et matériel de vaccination.

Déclaration d'éthique

Cette étude : a été examinée et approuvée par le comité d'examen institutionnel (IRB) ou le comité d'éthique (ERB) de mon établissement et a reçu l'approbation ou l'autorisation éthique locale dans le pays de l'étude, conformément aux exigences locales.