

INTRODUCTION DES VACCINS PCV & ROTA

GUINÉE



Objectifs du pays

Double introduction des Vaccins PCV et Rota

Date prévue : 2024

Elaborer le plan de double introduction

Commencer par un plan de rattrapage



Historique: introduction des vaccins PCV et Rota

- ✓ La Guinée reste l'un des rares pays à n'avoir pas encore introduit ces deux vaccins dans son Programme Elargi de Vaccination
- ✓ Les discussions sur l'introduction de ces vaccins ont débuté en 2021 selon le PPAC (2016-2020)
- ✓ Retard dû aux défis rencontrés par le pays (nombreuses épidémies, Ebola, Lassa, Marburg, COVID)
- ✓ Malgré l'existence d'un vaccin efficace et la recommandation de l'OMS d'introduire systématiquement les vaccins Rota et le PCV dans tous les pays voisins,

Autres priorités nationales

- Pandémie de Covid-19 entraînant l'interruption des services nationaux de vaccination
- Lutte contre les autres épidémies liées aux maladies évitables par la vaccination,
- Paludisme : 30% des consultations médicales
- Introduction des vaccins HPV, Hépatite B, RTS,s dans le programme national de vaccination.
- Renforcement de la vaccination de la seconde année de vie
- Moins de 1 enfant sur 4 (24 %) complètement vacciné, 23% zéro dose
- Programme d'éradication de la Polio

Progrès nationaux vers l'ODD 3.2

Selon l'indice Afrique SDG 2019,

Score du pays 49,0 contre une moyenne continentale de 52

Dans l'ensemble, sur les 17 indicateurs des ODD, aucun changement significatif.

Seule l'action climatique a été améliorée.

Aucun progrès substantiel en matière de santé et de bien-être.

Situation de la chaine de froid au 30 Mai 2023

Région	Nombre de réfrigérateurs	(%) Réfrigérateurs fonctionnels	% Pannes
Boké	207	88	12%
Conakry	99	88	12%
Faranah	182	92	8%
Labé	216	96	4%
Kankan	282	85	15%
Kindia	259	82	18%
Mamou	149	93	7%
N'Zérékoré	268	97	3%
TOTAL	1662	90 %	10 %



Rôle de la pneumonie et de la diarrhée dans les causes de la survie de l'enfant

- ✓ Pneumonie : 1^{ère} cause de mortalité
- ✓ Diarrhée : 4^{ème} cause de mortalité.

Source : CDC

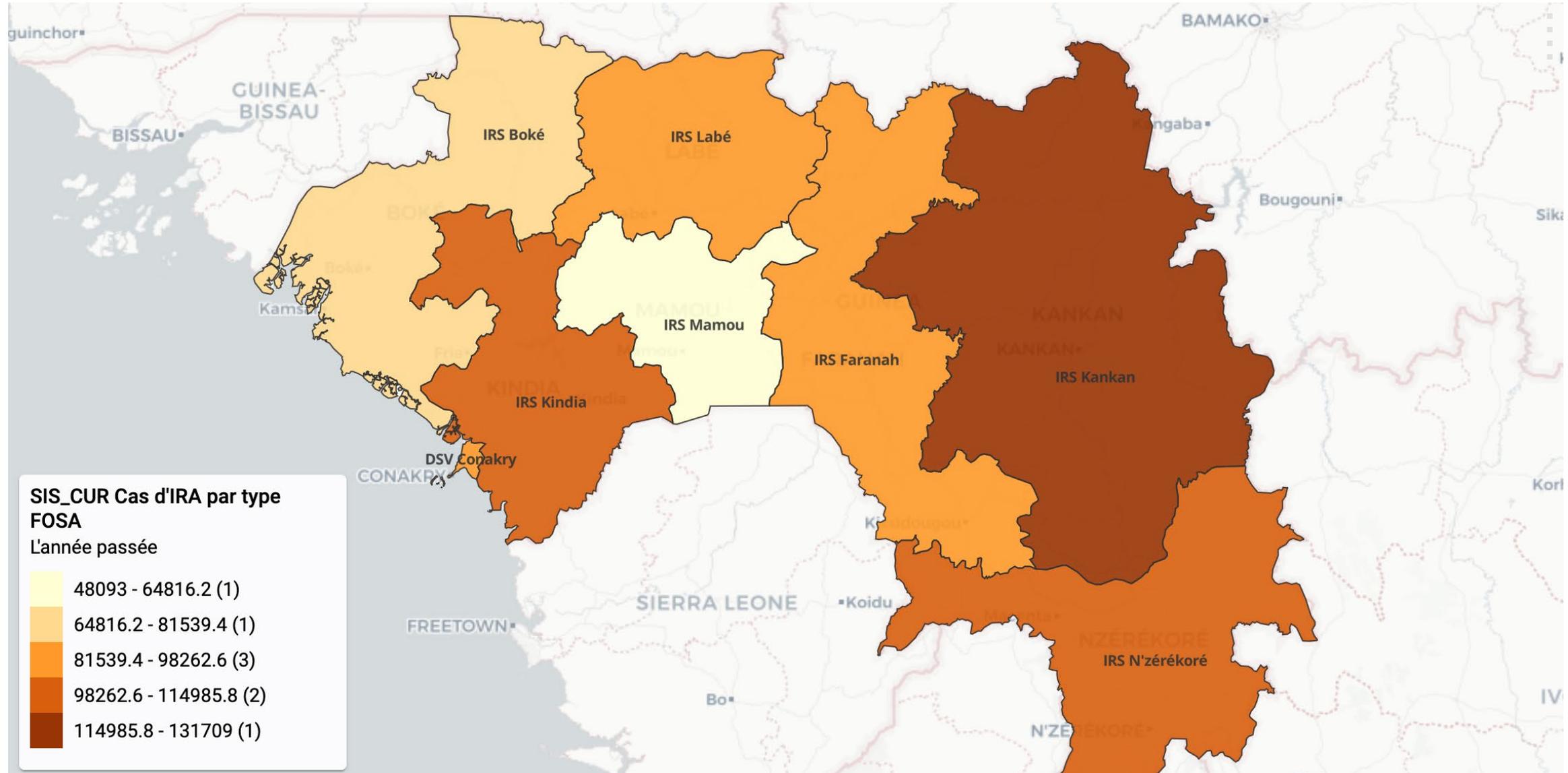
Charges Morbides liées à la Pneumonies

Années	Notification des cas de diarrhée	
	Diarrhée aigue + déshydratation	Diarrhée aigue + référé
2018	22 084	81
2019	33 404	108
2020	32 528	204
2021	34 797	129
2022	39 146	119
2023	20 266	72

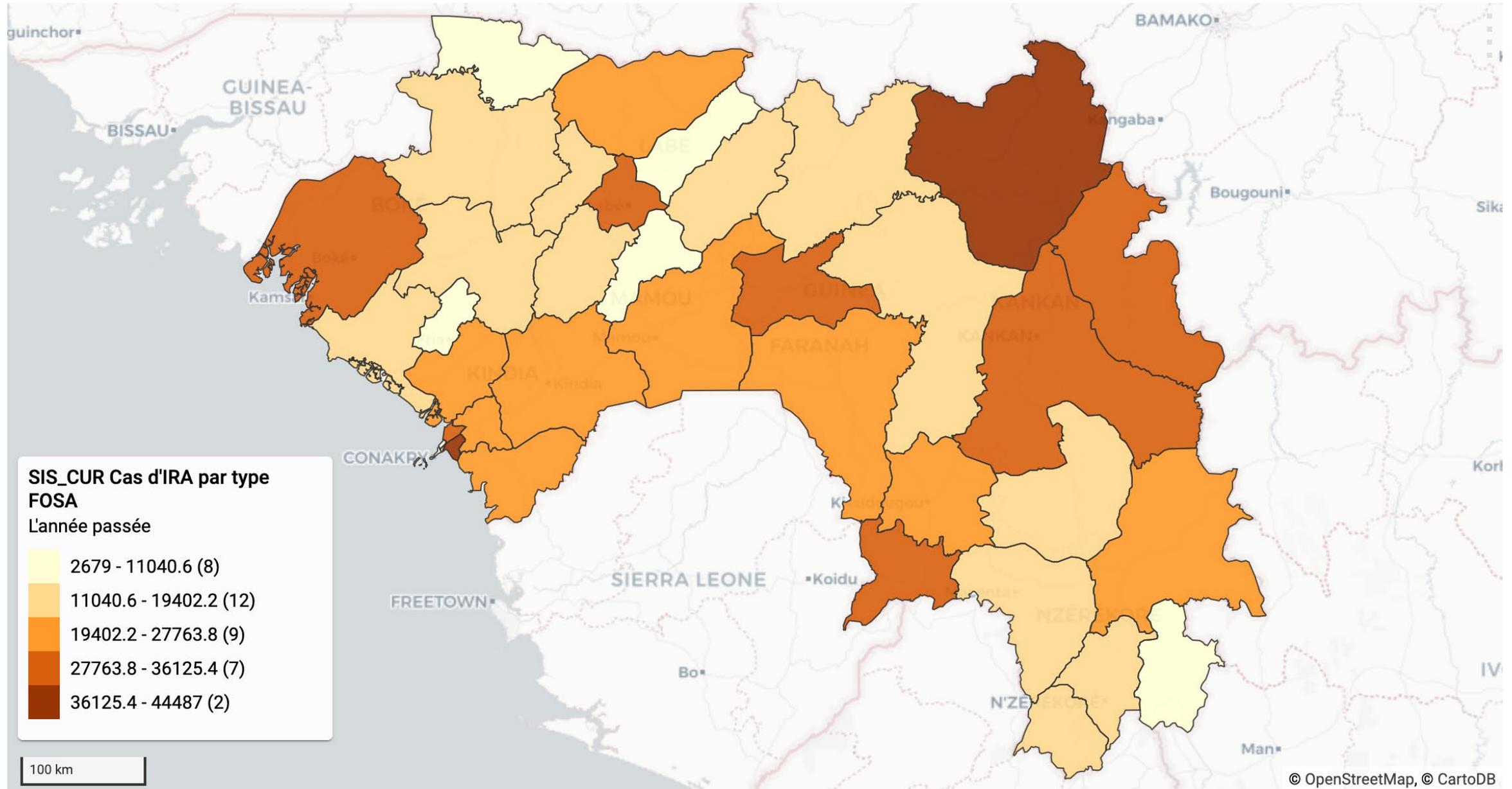
Cas IRA en Consultation et Hospitalisation par Région en 2022 en Guinée (DHIS2)

	Cas d'IRA Hospitalisés	Cas d'IRA à la Consultation
DSV Conakry	88 095	101 866
IRS Boké	81 538	90 186
IRS Faranah	93 117	103 760
IRS Kankan	131 709	149 440
IRS Kindia	108 985	122 253
IRS Labé	86 197	90 254
IRS Mamou	48 093	52 128
IRS N'zérékoré	111 698	125 526
Guinée	749 432	835 413

Cas IRA Hospitalisés par Région en 2022 en Guinée (DHIS2)



Cas IRA Hospitalisés par District en 2022- Guinée (DHIS2)



Situation épidémiologique des notifications MEV/DHIS2

Maladies sous surveillance	Semaine _S30		Cumul_S1- 30,2023				Résultats Positifs
	Cas notifiés	Cas investigué	Cas notifiés	Cas investigué	Cas prélevés	Cas reçus au Labo	
Cas PFA	07	07	271	255	281	280	00
Cas suspects Rougeole	10	10	911	796	720	442	18
Cas suspects Fièvre jaune	03	03	110	96	94	44	02
Cas TNN	03	02	53	37	NA	NA	NA
Cas suspects Méningite	21	18	198	172	163	ND	ND
Coqueluche	01	01	218	177	66	64	13

- 49 cas de Rubéole: 11 à Mali, 8 à Siguiri, 5 à Dinguiraye, 4 à (Boké, Forécariah et Téliimélé), 3 à Labé
- 1 cas de confirmé de Diphtérie à Siguiri
- Nombre cas de PV2 en cours de séquençage = 4 (1 PFA & 3 contacts) à Siguiri



Situation des Méningites Bactériennes notifiés par district S1- S30,2023

District	Total LCR prélevés	Total LCR examinés	Neisseria meningitidis A	Streptococcus pneumonie	Haemophilus influenzae (type b)	Group B Streptococcus
Matoto	7	7	0	4	0	0
Matam	3	3	0	0	0	0
Dixinn	2	2	0	0	0	0
Ratoma	20	20	0	3	0	0
Dubreka	1	1	0	0	0	0
Coyah	5	5	0	2	0	0
Dalaba	1	1	0	0	0	0
Kindia	1	1	0	1	0	0
Faranah	7	7	0	4	0	0
Kankan	11	11	0	4	0	0
N'Zérékoré	1	1	0	1	0	0



Opportunités existantes

Engagement des autorités de haut niveau. Par exemple, le Premier ministre désigné « le champion de la vaccination »

Disponibilité de financements et de partenaires techniques pour soutenir l'introduction

Le calendrier vaccinal actuel (6, 10, 14 semaines) favorise l'introduction de ces deux vaccins.

L'expérience du pays dans l'introduction des vaccins. Exp: Men A et VAR2

Stratégie Zéro dose

Défis majeurs

Disponibilité des données pour soutenir l'introduction des vaccins

Données de surveillance : système de surveillance insuffisant pour mesurer l'incidence de ces deux maladies

Actuellement, aucun outil de diagnostic ni traitement adéquat dans les établissements de santé.

Capacité humaine insuffisante.

PARTENAIRES
ESSENTIELS
DU
MINISTÈRE DE
LA SANTÉ
DANS LA
VACCINATION

Gavi

OMS

UNICEF

BMGF

Priorités du Ministère de la Santé à l'atelier

- Intégrer surveillance du virus Rota et du PCV dans les plateformes régionales (Sites sentinelles)
- Introduire les conjointement les 2 vaccins , PCV & Rota
- Cartographier diverses ressources pour assurer divers mécanismes de financement durables

Merci!! Thank you!!