

# Table des matières

Abréviations et sigles.....	iii
Remerciements.....	v
Préface.....	vi

## Module 1 : Maladies ciblées et vaccins

1. La diphtérie.....	(1)7
2. <i>Haemophilus influenzae</i> type b.....	(1)11
3. L'hépatite B.....	(1)15
4. L'infection au papillomavirus humain et le cancer du col de l'utérus.....	(1)19
5. L'encéphalite japonaise.....	(1)23
6. La rougeole.....	(1)28
7. La méningococcie.....	(1)32
8. Les oreillons.....	(1)37
9. La coqueluche.....	(1)41
10. La pneumococcie.....	(1)45
11. La polio.....	(1)50
12. La gastroentérite à rotavirus.....	(1)54
13. La rubéole et le syndrome de rubéole congénitale.....	(1)59
14. La grippe saisonnière.....	(1)63
15. Le tétanos.....	(1)67
16. La tuberculose.....	(1)72
17. La fièvre jaune.....	(1)76
18. Une occasion de fournir des services plus intégrés : les Programmes élargis de vaccination PEV Plus et la carence en vitamine A.....	(1)80
19. Le Plan d'action mondial intégré pour prévenir et combattre la pneumonie et la diarrhée.....	(1)83

## Module 2 : La chaîne du froid vaccinale

1. La chaîne du froid.....	(2)3
2. Matériel utilisé pour la chaîne du froid dans les centres de santé.....	(2)7
3. Dispositifs de contrôle des températures.....	(2)15
4. Contrôle des températures d'une chaîne du froid.....	(2)23
5. Agencement des vaccins dans le matériel de la chaîne du froid.....	(2)27
6. Entretien de base du matériel de la chaîne du froid.....	(2)39
7. Test d'agitation.....	(2)44

## Module 3 : Sécurité des injections

1. Utilisation de matériel et de techniques d'injection sans danger.....	(3)3
2. Prévention des blessures par perforation.....	(3)10
3. Élimination des seringues et des aiguilles usagées.....	(3)13
Annexe 3.1 Pratiques de vaccination dangereuses.....	(3)22

#### **Module 4 : Microplanification pour atteindre toutes les communautés**

1. Préparation et mise à jour des cartes ..... (4)3
2. Identification des centres de santé et des communautés prioritaires ..... (4)7
3. Identification des obstacles à l'accès aux services et à leur utilisation ..... (4)11
4. Identification des solutions et préparation d'un plan de travail..... (4)15
5. Préparation de la planification des séances de vaccination ..... (4)19
6. Recensement des « perdus de vue » ..... (4)26
- Annexe 4.1 Calculs utilisés pour déterminer la fréquence des séances de vaccination..... (4)27

#### **Module 5 : Organisation d'une séance de vaccination**

1. Préparation de la séance..... (5)3
2. Communication avec les parents et autres personnes qui s'occupent des enfants..... (5)9
3. Évaluation des enfants au regard de la vaccination..... (5)14
4. Administration des vaccins ..... (5)18
5. À la fin de la séance..... (5)32
6. Enregistrement des données..... (5)34
7. Utilisation de la liste de contrôle des séances de vaccination..... (5)36

#### **Module 6 : Suivi et surveillance**

1. Outils de suivi ..... (6)3
2. Outils de surveillance ..... (6)15
3. Rapports de synthèse mensuels..... (6)25
4. Analyse et interprétation des données de suivi..... (6)31
5. Analyse et interprétation des données de surveillance..... (6)39
- Annexe 6.1 Problèmes courants associés à un accès et à une utilisation considérés  
comme insuffisants, et éventuelles solutions ..... (6)44
- Annexe 6.2 Aide-mémoire pour les visites de supervision des services de vaccination..... (6)46

#### **Module 7 : Travailler en partenariat avec les communautés**

1. Introduction ..... (7)3
2. Pour commencer ..... (7)5
3. Comprendre la communauté ..... (7)7
4. Planification des services en collaboration avec les communautés ..... (7)10
5. Participation des communautés au suivi et à la surveillance..... (7)13
6. Information et participation des membres des communautés ..... (7)16
7. Dialogue avec les groupes récalcitrants ..... (7)19
- Annexe 7.1 Réunions communautaires..... (7)22
- Annexe 7.2 Aide-mémoire pour la participation des ONG à la vaccination..... (7)25

## Abréviations et sigles

<b>AB</b>	autobloquant (seringue et dispositif d'injection prérempli)
<b>BCG</b>	bacille de Calmette et Guérin (vaccin antituberculeux)
<b>CS</b>	centre de santé
<b>CTC</b>	chaîne à température contrôlée
<b>DOTS</b>	<i>directly observed treatment schedule</i> (programme de traitement antituberculeux directement observé)
<b>DT</b>	vaccin à anatoxines diphtérique et tétanique
<b>dT</b>	vaccin à anatoxines diphtérique et tétanique avec une concentration plus faible en anatoxine diphtérique
<b>DTC</b>	vaccin combiné contenant anatoxines diphtérique et tétanique, et anticoquelucheux
<b>DTC+HepB</b>	vaccin combiné contenant les vaccins DTC et contre l'hépatite B
<b>DTC+HepB+Hib</b>	vaccin combiné contenant les vaccins DTC, contre l'hépatite B et contre <i>Haemophilus influenzae</i> type b
<b>30 DTR</b>	<i>30-day electronic temperature logger</i> (enregistreur électronique de température de 30 jours)
<b>FNUAP</b>	Fonds des Nations Unies pour la population
<b>GAPPD</b>	<i>Global Action Plan for Pneumonia and Diarrhoea</i> (Plan d'action mondial intégré pour prévenir et combattre la pneumonie et la diarrhée)
<b>HepB</b>	hépatite B
<b>Hib</b>	<i>Haemophilus influenzae</i> type b
<b>ID</b>	intradermique
<b>ILR</b>	<i>ice-lined refrigerator</i> (réfrigérateur à garniture réfrigérante)
<b>IM</b>	intramusculaire
<b>JNV</b>	journées nationales de vaccination (pour l'éradication de la polio)
<b>MAPI</b>	manifestation postvaccinale indésirable
<b>MCV</b>	<i>measles-containing vaccine</i> (vaccin à valence rougeole)
<b>Men</b>	méningite (p. ex. dans MenA)
<b>OMS</b>	Organisation mondiale de la Santé
<b>ONG</b>	organisation non gouvernementale
<b>PAB</b>	<i>protected at birth</i> (protégé à la naissance)
<b>PATH</b>	Program for Appropriate Technology in Health
<b>PCV</b>	pastille de contrôle des vaccins
<b>PEV</b>	Programme élargi de vaccination
<b>PPAV</b>	poliomyélite paralytique associée au vaccin
<b>PVH</b>	papillomavirus humain
<b>PVS</b>	poliovirus sauvage
<b>R</b>	vaccin contre la seule rougeole
<b>RO</b>	vaccin combiné contenant les vaccins contre la rougeole et les oreillons

<b>ROR</b>	vaccin combiné contenant les vaccins contre la rougeole, les oreillons et la rubéole
<b>RORV</b>	vaccin combiné contenant les vaccins contre la rougeole, les oreillons, la rubéole et la varicelle
<b>RR</b>	vaccin combiné contenant les vaccins contre la rougeole et la rubéole
<b>RUP</b>	<i>reuse prevention feature</i> (dispositif empêchant la réutilisation)
<b>RV</b>	vaccin antirotavirus
<b>SC</b>	sous-cutané
<b>sida</b>	syndrome d'immunodéficience acquise
<b>SRC</b>	syndrome de rubéole congénitale
<b>SRO</b>	solution de réhydratation orale
<b>Td</b>	vaccin à anatoxines tétanique et diphtérique
<b>TMN</b>	tétanos maternel et néonatal
<b>TT</b>	vaccin à anatoxine tétanique
<b>UI</b>	unité internationale (pour les suppléments de vitamine A)
<b>UNICEF</b>	Fonds des Nations Unies pour l'enfance
<b>VIH</b>	virus de l'immunodéficience humaine
<b>VPC</b>	vaccin antipneumococcique conjugué
<b>VPI</b>	vaccin antipoliomyélitique inactivé
<b>VPO</b>	vaccin antipoliomyélitique oral

## Remerciements

Cette édition revue et corrigée de Vaccination pratique est le résultat d'un travail d'équipe entre l'OMS et d'autres partenaires de l'Alliance du vaccin, Gavi, en particulier : UNICEF, Centers for Disease Control (CDC), Program for Appropriate Technology in Health (PATH) et John Snow, Inc. (JSI), ainsi que de nombreuses personnes qui œuvrent à améliorer les services de vaccination de par le monde. Nous sommes particulièrement reconnaissants à JSI pour son soutien à l'élaboration du Module 7 et à PATH pour le soutien apporté au Module 2.

Mme Jhilmil Bahl s'est chargée de la coordination de cette publication au siège de l'OMS, en collaboration avec plusieurs employés de l'équipe de vaccination du siège et des offices régionaux.

Nous tenons à remercier le Dr Amulya Reddy, qui a collaboré à ce projet en tant que consultante, pour le soutien technique et la perspective d'ensemble qu'elle a apportés à ce projet. Nos remerciements vont également à Mme Marg Estcourt pour ses observations, notamment sur le Module 5.

Les auteurs tiennent enfin à remercier sincèrement tous ceux qui ont contribué à l'élaboration de cette publication.

## Préface

Comme la précédente édition de Vaccination pratique a été traduite et utilisée dans le monde entier, nous étions conscients de la lourde responsabilité qui nous incombait en nous lançant dans cette nouvelle version. Cette version comporte sept modules au lieu de huit : nous avons en effet décidé que nos lecteurs trouveraient plus utile de combiner la description des maladies à cibler et celles de vaccins correspondants. Nous avons en outre ajouté plusieurs vaccins qui sont devenus plus accessibles et qui sont maintenant plus fréquemment utilisés. Enfin nous avons augmenté la section consacrée à l'intégration des vaccinations à d'autres interventions de santé publique : de formidables opportunités se sont en effet faites jour dans ce domaine au cours des années qui ont suivi l'édition précédente.

Nous nous sommes également trouvés confrontés à des questions fondamentales. En premier lieu, il s'est agi de décider si Vaccination pratique devait constituer un manuel de formation rédigé dans un style pédagogique, ou rester un guide pratique et une source d'informations. Nous avons décidé qu'il devait rester un livre à consulter pour y trouver des informations plutôt qu'un manuel pédagogique. Il n'en demeure pas moins une ressource précieuse pour les ateliers de vaccination.

Il s'est ensuite agi de définir le public cible. De toute évidence, Vaccination pratique est conçu pour le personnel en charge de la fourniture des services de santé ; il doit donc être aussi pratique que possible. Nous étions cependant conscients du fait que cet ouvrage est aussi utilisé à presque tous les niveaux, ce qui nous a amenés à définir notre public cible comme le « niveau des centres de santé et régional », c'est-à-dire les personnes en contact direct avec les patients ou le niveau au-dessus. Les fonctions de ces deux niveaux se chevauchent en fait souvent et il n'a pas forcément été nécessaire de présenter le matériel différemment.

Il a enfin fallu décider ce que l'on pouvait omettre. Nous n'avons pas tenté d'inclure tous les vaccins actuellement disponibles, mais uniquement ceux qui sont communément utilisés ; nous n'avons pas non plus fourni d'informations techniques sur les stratégies de vaccination supplémentaire, qui sont couvertes ailleurs.

Cette édition revue et corrigée avait pour but de répondre au besoin d'améliorer les services de vaccination pour atteindre durablement plus de nourrissons, en se fondant sur l'expérience de l'éradication de la polio. Nous avons donc adapté des informations concernant la planification, le suivi et l'utilisation des données dans le cas de la polio, informations qui peuvent s'appliquer à tous les niveaux pour améliorer les services de vaccination. Ajoutons que la révision de ces modules est le résultat d'un travail d'équipe. Un grand nombre d'experts, d'organisations et d'institutions ont bien voulu y contribuer et nous les remercions tous pour le temps qu'ils ont consacré à patiemment parcourir les versions successives de l'ouvrage.

Cet ouvrage est dédié aux centaines de milliers d'agents de santé qui sont responsables de par le monde de la vaccination d'innombrables enfants contre les maladies à prévention vaccinale. Le message que ceux qui ont contribué à l'ouvrage leur adressent d'une seule voix est le suivant : « Vous faites déjà un travail remarquable ; ce petit livre est destiné à vous aider à utiliser encore mieux votre temps et vos ressources pour améliorer encore vos services. »