



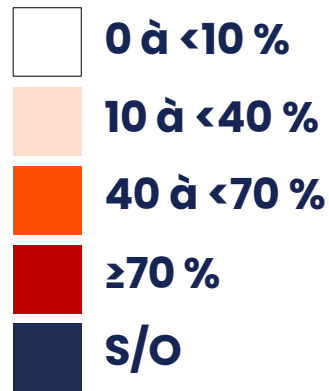
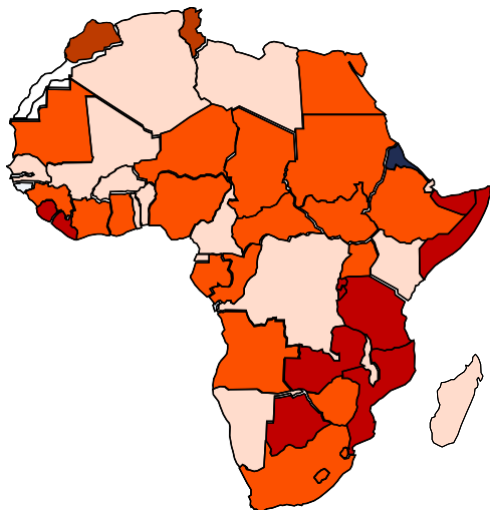
Vaccination contre la COVID-19 : qu'avons-nous appris et que pouvons-nous faire de plus pour remédier à l'inégalité vaccinale en Afrique et au Moyen-Orient ?

Fiche technique pour la vaccination contre la COVID-19

Pour plus d'informations, rendez-vous sur www.touchinfectiousdiseases.com



1 Les taux de vaccination varient considérablement en Afrique¹



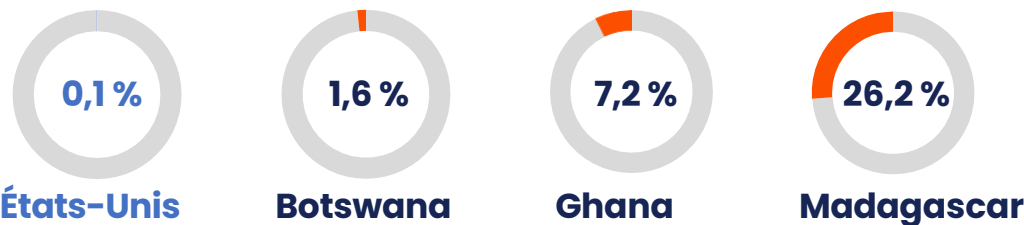
(Données de juin 2023)

2 Le coût et l'accessibilité des vaccins varient

Vaccination* par revenu du pays² :



Coût de la vaccination de 40 % de la population^{3†}



3 Obstacles à l'équité vaccinale⁴⁻⁶

- Propriété intellectuelle et profit**
- Absence de transfert de technologie**
- Faible financement**
- Approvisionnement et accès**
- Accumulation de vaccins**
- Idées fausses sur les vaccins**

Faiblesse des systèmes de santé

*Au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 ; †En pourcentage des dépenses de santé actuelles.



1 Votre rôle en tant que professionnel de la santé dans la vaccination^{7,8}

« Les professionnels de la santé, en particulier ceux qui travaillent dans les communautés, restent les conseillers les plus fiables et ceux qui influencent le plus les décisions en matière de vaccination. »



Communication sur les avantages et les risques



Moment et espacement des doses



Observation des précautions et contre-indications



Administration des vaccins



Stockage et manipulation des vaccins



Gestion et signalement des effets secondaires

2 Comment faire face à l'hésitation vaccinale ?

Instaurer la confiance⁹



Écouter

et répondre aux questions sans porter de jugement



Poser

des questions pour mieux comprendre et corriger les informations erronées



Éduquer

Raconter des anecdotes de votre propre vie sur les avantages des vaccins pour en encourager l'utilisation



Revenir

Si vous n'avez pas la réponse, renseignez-vous et préparez-vous à nouveau à la question

Préparer les conversations^{9,10}



« J'ai entendu dire que cela pouvait causer des problèmes de santé. Est-ce vrai ? »

« J'ai reçu le vaccin contre la COVID-19 et je n'ai eu aucune complication. Les risques de problèmes de santé liés à la COVID-19 sont beaucoup plus élevés que les risques liés au vaccin. »



PS



« Je n'en sais pas assez sur les vaccins contre la COVID-19 pour prendre une décision éclairée. »

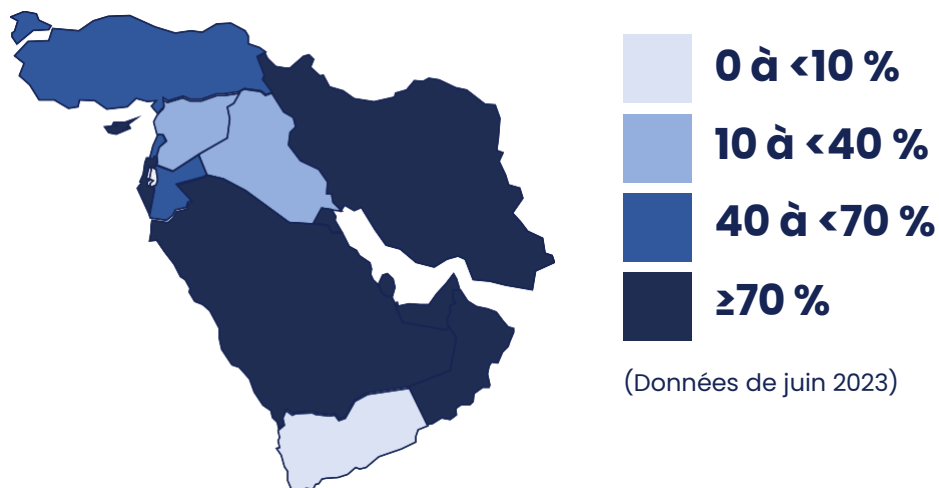
« Tous les vaccins contre la COVID-19 s'appuient sur les défenses naturelles de l'organisme pour développer en toute sécurité une immunité contre la maladie. Cela signifie que votre corps est prêt à combattre le virus, ce qui permet d'éviter une maladie grave ou la mort. »



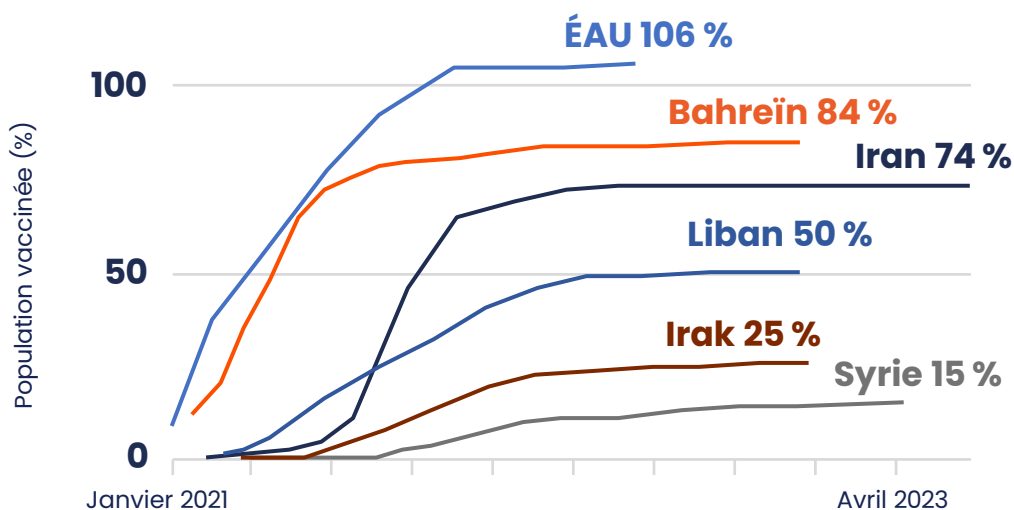
PS



1 Les taux de vaccination varient considérablement au Moyen-Orient¹¹



2 Les taux de vaccination stagnent au Moyen-Orient¹¹



3 Pourquoi l'inégalité vaccinale existe-t-elle ?¹²⁻¹⁷



Perception du public

Peur et manque de confiance dans le vaccin contre la COVID-19



Accessibilité

Distribution inégale des vaccins



Abordabilité

Un statut socio-économique inférieur ou l'appartenance à une minorité sont associés à des taux de vaccination plus faibles

4 L'inégalité vaccinale a des conséquences considérables¹⁸⁻²¹



Menace de nouveaux variants



Empêche l'immunité collective



Vagues récurrentes



Prolongation de la pandémie



Augmentation des infections



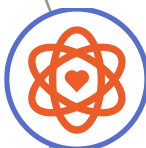
Augmente les écarts économiques



1 Stratégies utilisées dans la région MOAN²²



Engagement communautaire



Exploiter les coutumes sociales pour générer un comportement positif



Communication personnalisée sur les risques



Répondre aux idées fausses



Vaccination des pairs



Campagnes de vaccination utilisant les médias sociaux

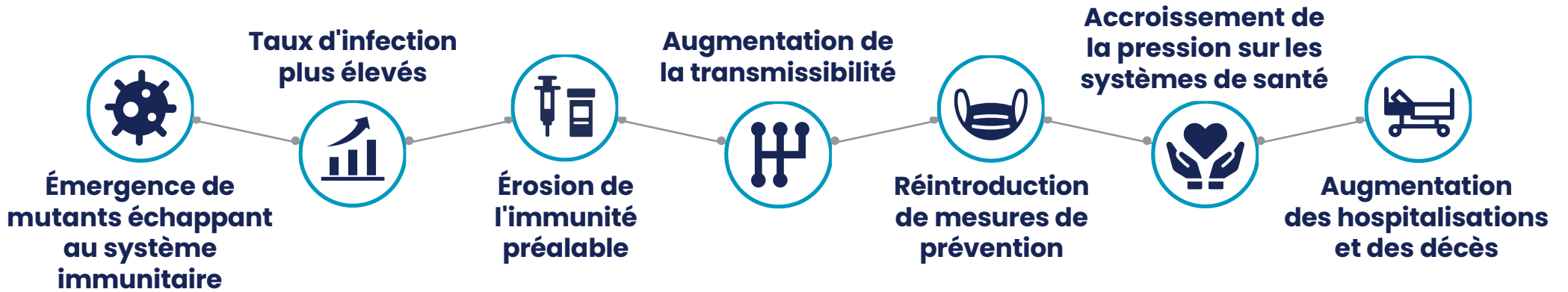
2 Encourager l'utilisation des vaccins dans des groupes spécifiques²³

Dans certains pays du Moyen-Orient, les femmes sont plus réticentes à l'égard des vaccins et leur taux de vaccination est plus faible

	Obstacle		Intervention
Structurel	Mobilité et temps limités		Apporter les vaccins dans les lieux fréquentés par les femmes
	Préférence culturelle pour les femmes PS		Promouvoir et mettre en place des sites et des plateformes de vaccination réservés aux femmes
Individuel	Peur des effets secondaires		Partager des histoires positives provenant de messagers de confiance
	Risque perçu plus faible		Souligner les risques de contracter la COVID-19 et utiliser des messages prosociaux



1 Les nouveaux variants de la COVID-19 présentent des risques importants²⁴⁻²⁸



2 Le rôle des doses de rappel contre la COVID-19^{1,29-31}



Les doses de rappel renforcent l'efficacité du vaccin contre l'infection, la maladie symptomatique et les conséquences graves



Les doses de rappel offrent une protection contre les variants, même si elles ne sont pas spécifiques aux variants



En Afrique, 35 États membres offrent des doses de rappel



Au Moyen-Orient, environ 0,2 à 70,7 % des personnes ont reçu ≥1 dose de rappel

3 Recommandations du SAGE de l'OMS* pour les doses de rappel³²



Groupes à usage prioritaire

ÉLEVÉ

Personnes âgées[†], jeunes adultes présentant des comorbidités importantes, femmes enceintes, personnes immunodéprimées et **travailleurs de santé de première ligne**

MOYEN

Non recommandé systématiquement[‡]

FAIBLE

*Principales recommandations pour l'administration de doses de rappel supplémentaires (au-delà de la première dose de rappel) ; [†]La limite d'âge doit être décidée par les pays ; [‡]Il n'est pas recommandé d'inclure les vaccins dans les programmes de routine en raison de leur impact minime sur la santé publique et de leur faible rapport coût-efficacité dans la plupart des contextes.

Abréviations et références

Abréviations

ÉAU, Émirats arabes unis ; MOAN, Moyen-Orient et Afrique du Nord ; OMS, Organisation mondiale de la santé ; PS, personnel de santé ; SAGE, Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination ; S/O, sans objet.

Références

- Centres africains de contrôle et de prévention des maladies. Disponible à l'adresse : <https://africacdc.org/covid-19-vaccination/> (consulté le 12 juin 2023).
- Programme des Nations unies pour le développement. Disponible à l'adresse : <https://data.undp.org/vaccine-equity/> (consulté le 27 juin 2023).
- Programme des Nations unies pour le développement. Disponible à l'adresse : <https://data.undp.org/vaccine-equity/explore-data> (consulté le 27 juin 2023).
- Kunyenje CA, et al. *Front Public Health*. 2023;11:1087662.
- Turyasingura N, et al. *Trans R Soc Trop Med Hyg*. 2023;117:470–2.
- Msellati P, et al. *Lancet*. 2022;400:1304.
- Organisation mondiale de la santé. Disponible à l'adresse : www.who.int/news-room/spotlight/ten-threats-to-global-health-in-2019 (consulté le 13 juin 2023).
- Centres de contrôle et de prévention des maladies. Disponible à l'adresse : www.cdc.gov/vaccines/hcp/admin/storage/providers-role-vacc-admin-storage.html (consulté le 13 juin 2023).
- Fonds des Nations unies pour l'enfance. Disponible à l'adresse : www.unicef.org/southafrica/media/5691/file/ZAF-talking-about-vaccines-2021.pdf (consulté le 15 juin 2023).
- Réseau de communication COVID-19. Disponible à l'adresse : <https://bit.ly/3qTkfpe> (consulté le 15 juin 2023).
- Our World in Data. Disponible à l'adresse : <https://bit.ly/43wcUtn> (consulté le 20 juillet 2023).
- Abouzeid M, et al. *Vaccines (Basel)*. 2022;10:1270.
- Abuhammad S, et al. *PLoS One*. 2022;17:e0271625.
- Al Naam YA, et al. *Public Health Pract (Oxf)*. 2022;3:100258.
- Rydland HT, et al. *Hum Soc Sci Comm*. 2022;9:1–6.
- Saban M, et al. *Int J Equity Health*. 2021;20:242.
- Benderly M, et al. *Int J Epidemiol*. 2022;51:709–17.
- Oehler RL, Vega VR. *Int J Infect Dis*. 2022;123:133–5.
- Ye Y, et al. *Nat Hum Behav*. 2022;6:207–16.
- Katz IT, et al. *N Engl J Med*. 2021;384:1281–3.
- Oehler RL, Vega VR. *Open Forum Infect Dis*. 2021;8:ofab443.
- Fonds des Nations unies pour l'enfance. Disponible à l'adresse : www.unicef.org/mena/media/10821/file/UNICEF-aliteratureanalysisFINAL.pdf.pdf (consulté le 10 juillet 2023).
- Fonds des Nations unies pour l'enfance. Disponible à l'adresse : www.unicef.org/mena/media/15361/file/LittleJabAidforWomen.ENG_.pdf.pdf (consulté le 10 juillet 2023).
- El-Shabasy RM, et al. *Int J Biol Macromol*. 2022;204:161–8.
- Shaman J, Yang W. *PLoS Comput Biol*. 2023;19:e1011278.
- Organisation mondiale de la santé. Disponible à l'adresse : <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/the-effects-of-virus-variants-on-covid-19-vaccines> (consulté le 22 juin 2023).
- Asundi A, et al. *Cell Host Microbe*. 2021;29:1036–9.
- Centres de contrôle et de prévention des maladies. Disponible à l'adresse : www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/variants/index.html (consulté le 3 juillet 2023).
- Centres africains de contrôle et de prévention des maladies. Disponible à l'adresse : <https://africacdc.org/download/guidance-on-administration-of-covid-19-vaccine-boosters-in-africa/> (consulté le 29 juin 2023).
- Abu-Raddad LJ, et al. *N Engl J Med*. 2022;386:1804–16.
- Our World in Data. Disponible à l'adresse : <https://bit.ly/3YnhHMR> (consulté le 8 août 2023).
- Organisation mondiale de la santé. Disponible à l'adresse : <https://bit.ly/3s1LX3L> (consulté le 11 juillet 2023).

Les conseils fournis dans cette fiche technique n'ont pas pour but d'influencer directement les soins prodigués aux patients. Les cliniciens doivent toujours évaluer l'état de santé de leurs patients et les contre-indications potentielles, et examiner toutes les informations pertinentes sur les produits du fabricant ou les recommandations d'autres autorités avant d'envisager des procédures, des médicaments ou d'autres formes de diagnostic ou de thérapie incluses ici.

La couverture de notre fiche technique ne constitue pas une approbation implicite de tout produit ou utilisation. touchINFECTIOUS DISEASES ne peut garantir l'exactitude, l'adéquation ou l'exhaustivité de toute information et ne peut être tenu responsable de toute erreur ou omission.