01

Analyse des causes de non-vaccination et de sous-vaccination en Afrique subsaharienne : revue de littérature

Analysis of the causes of non-vaccination and under-vaccination in sub-Saharan Africa: literature review

ATTIA-KONAN R[1,2], N'ZI-BOA T[1], YOBOUE M[1], MANOUAN M[1], KONE B[1], SORO F[1], YOHOU K[1], MIAN A[1], FADIGA A G[3], GBAYORO-KOUAME C[3], BAKEU M[3], DEDOH J L[3] , KOUTOUAN M G[3], TOURE A[4], MAMA D M[4], DJOHAN V[1,2], YAVO W[1,2], SACKOU-KOUAKOU J[1,2].

1. Institut National de Santé Publique
2. UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Félix Houphouët-Boigny
3. Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF)
4. Comité National d'Éthique des Sciences de la Vie et de la Santé

Auteur correspondant : ATTIA-KONAN Régine yaoregci@yahoo.fr

Résumé

Introduction : La vaccination permet de prévenir la morbidité et la mortalité liées aux maladies infectieuses. Cependant, il existe de nombreux obstacles responsables d'une sous-vaccination ou une non-vaccination. Cette étude vise à analyser les facteurs liés à l'offre entravant un accès équitable à la vaccination.

Méthodes : Une revue de littérature a été réalisée de septembre à octobre 2025 sur PubMed, Google scholar et la littérature grise. Les documents répondant aux critères de sélection ont été retenus.

Résultats : Les résultats de cette revue révèlent que des facteurs structurels, organisationnels liés aux professionnels de santé, à l'indisponibilité des vaccins et à des facteurs socioculturels constituent des obstacles à un accès équitable à la vaccination des enfants en Afrique subsaharienne.

Conclusion : L'amélioration de l'offre doit s'inscrire dans une stratégie multisectorielle permettant d'atteindre une couverture vaccinale universelle.

Mots-clés : Offre des services de vaccination, Non-vaccination, Sous-vaccination

Abstract

Introduction: Vaccination prevents morbidity and mortality related to infectious diseases. However, there are many barriers that lead to under-vaccination or non-vaccination. This study aims to analyze the supply-side factors that hinder equitable access to vaccination.

Methods: A literature review was conducted from September to October 2025 on PubMed, Google Scholar, and gray literature. Documents meeting the selection criteria were retained.

Results: The results of this review reveal that structural and organizational factors related to healthcare professionals, vaccine unavailability, and sociocultural factors constitute barriers to equitable access to childhood vaccination in sub-Saharan Africa.

Conclusion: Improving supply must be part of a multisectoral strategy to achieve universal vaccination coverage.

Keywords: Vaccination service provision, Non-vaccination, Under-vaccination.

Introduction

Parmi les interventions de santé publique, la vaccination se distingue par son efficacité et son excellent rapport coût-efficacité dans la prévention des pathologies infectieuses et la réduction de la mortalité infantile **[1.** L'Afrique subsaharienne a enregistré des avancées notables en matière de couverture vaccinale durant la dernière décennie, cependant des défis persistent quant à l'atteinte des objectifs mondiaux et des inégalités d'accès aux vaccins restent encore observées **[2,3].**

Les causes de la sous-vaccination et la non-vaccination sont multiples et complexes **[3,4].** Elles sont parfois aggravées par la méfiance à l'égard des vaccins, entretenue par la circulation d'informations erronées **[5].**

En Côte d'Ivoire, bien que des progrès significatifs aient été réalisés dans la mise en œuvre des programmes de vaccination, des défis persistent, notamment en matière de couverture vaccinale, d'équité d'accès et d'infrastructures **[6].**

Comprendre les causes profondes de la non-vaccination et de la sous-vaccination en Afrique subsaharienne est essentiel pour élaborer des stratégies adaptées et efficaces afin d'améliorer la couverture vaccinale et, par conséquent, de réduire la morbidité et la mortalité liées aux maladies évitables. Cette analyse se propose d'examiner les principaux facteurs explicatifs de cette problématique, en explorant successivement les dimensions systémiques, socio-culturelles, économiques et politiques qui entravent l'accès équitable à la vaccination dans cette région du monde.

Méthodes

L'approche méthodologique a consisté à réaliser une revue des documents pertinents sur les barrières de la vaccination liées à l'offre de santé de septembre à octobre 2025.

Sources de revue documentaire

Les documents ont été collectés à partir des outils bibliographiques suivants :

- Site des institutions œuvrant dans le domaine de la vaccination : OMS, UNICEF, GAVI, PNUD, DC-PEV (rapports d'activités, enquêtes de couverture vaccinale) ;
- Moteurs de recherche Google Scholar, Bases de données PubMed/Medline.

Critères de sélection des documents

Les mots-clés ont été identifiés et les stratégies de recherche élaborées pour la recherche documentaire dans Google Scholar et PubMed/Medline.

Les stratégies de recherche étaient les suivantes :

- En français :
- « Vaccination » et « offre de soins » et « Afrique subsaharienne »
- En anglais :
- « Vaccination » OR « Active immunization » AND « Delivery of health care » AND « Sub-saharan Africa»

Les critères d'inclusion et de non inclusion étaient les suivants :

- Critères d'inclusion : lieu (pays à revenu faible ou intermédiaire), période de publication (≤ 10 ans), âge des enfants (0 à 59 mois) ;
- Critères de non-inclusion : document ne prenant pas en compte l'offre de soins, l'organisation des soins de vaccination.

Résultats

Accessibilité des services

Accessibilité géographique des services de vaccination

L'inaccessibilité géographique des établissements de santé a été mise en cause dans la sous-vaccination et la non-vaccination des enfants cibles dans plusieurs pays de l'Afrique sub-saharienne. Les agents de santé devaient parcourir de longues distances pour assurer des services de proximité **4,5].** Les mères ou les personnes en charge des enfants qui vivaient loin et dont le temps de trajet pour se rendre aux sites de vaccination était supérieur à une heure étaient dix fois plus susceptibles d'avoir des enfants incomplètement vaccinés par rapport à celles dont le trajet était inférieur à 15 minutes **[7].**

Continuité des services

Plusieurs facteurs concourent à la continuité de service à savoir la disponibilité des ressources humaine, les vaccins et les services de vaccination **[8].** Le suivi des rappels des enfants constitue un enjeu dans le respect du calendrier vaccinal **[5].**

Non Intégration de la vaccination dans les soins de santé primaires

Une approche non intégrée de la vaccination de routine dans les soins de santé primaires solides, contribue à une couverture vaccinale sous-optimale **[9,10].**

Ressources humaines

Disponibilité

L'indisponibilité du personnel ou l'insuffisance des effectifs en charge de la vaccination a souvent été incriminée dans la sous-vaccination ou la non-vaccination des enfants **[5].**

Compétences

Le manque de connaissances des agents de santé sur les indications et les contre-indications des vaccins et le manque de compétences en matière de conseil ont été décrits comme des obstacles à la vaccination **[5,8].**

Comportement / Supervision des agents de santé

Plusieurs études ont mis en évidence des comportements négatifs des agents de santé envers les mères ou gardiens d'enfants, qui ont également été signalées comme des obstacles à la vaccination **[5,8].**

Intrants et logistiques

Gestion des stocks et disponibilité des vaccins et du matériel de vaccination

La rupture de la chaîne du froid, l'irrégularité de l'approvisionnement et de la distribution des vaccins sont des défis de la mise en œuvre efficace de la vaccination en Afrique subsaharienne. La pénurie de vaccins au niveau des établissements de santé et les difficultés de transport des vaccins ont été fréquemment signalées comme entravant considérablement les services de vaccination **[5,10].**

Causes culturelles

Le sexe, les croyances, l'âge avancé des mères ou des personnes chargées de s'occuper des enfants (plus de 35 ans), le faible niveau d'éducation de la mère, une attitude négative à l'égard de la vaccination, un manque de connaissances, la crainte des effets secondaires, le manque d'amabilité du personnel de santé et le temps d'attente sont tous des facteurs statistiquement significatifs et indépendants prédictifs d'une vaccination incomplète **[4,5].**

Des facteurs individuels influencent la prise de décision en défaveur de la vaccination tels que la profession, le statut de célibataire de la mère, les contraintes financières, le lieu de résidence de la mère/du tuteur, la religion, l'origine ethnique, la taille élevée de la famille, le soutien du partenaire masculin **[5].**

Conclusion

L'analyse des causes de non-vaccination et de sous-vaccination liées à l'offre de soins en Afrique subsaharienne met en évidence le rôle déterminant des facteurs structurels et organisationnels des systèmes de santé. Le renforcement des systèmes de santé, à travers des investissements soutenus et des stratégies innovantes, constitue une priorité essentielle. Néanmoins, cette amélioration de l'offre doit s'inscrire dans une stratégie multisectorielle permettant d'atteindre une couverture vaccinale universelle en Afrique subsaharienne.

Références bibliographiques

1- WHO. Organisation mondiale de la santé (OMS). Immunization coverage. 2023

2- Islam MR, Rahman MM, Rahman MS, et *al.* Trends and projections of age-appropriate vaccination coverage in 41 low- and middle- income countries in Asia and Sub-Saharan Africa, 2000-2030. Front Public Health. 2024 May 9 ;12 :1371258.

3- Restrepo-Méndez MC, Barros AJ, Wong KL, et *al.* Inequalities in full immunization coverage: trends in low- and middle-income countries. Bull World Health Organ. 2016 Nov 1 ; 94 (11) : 794-805B.

4- Hajizadeh M. Socioeconomic inequalities in child vaccination in low/middle-income countries: what accounts for the differences? J Epidemiol Community Health. 2018;72(8):719-725.

5- SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy. *Report of the SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy*. 2014

6- Institut National de la Statistique. Enquête Démographique et de Santé 2021. 2022.

7- Abegaz MY, Seid A, Awol SM, et *al.* Determinants of incomplete child vaccination among mothers of children aged 12 23 months in Worebabo district, Ethiopia: Unmatched case-control study. PLOS Glob Public Health. 2023; 3(8): doi: 10.1371/journal.pgph.0002088

8- Saha S, Quazi ZS. Does Digitally Enabling Frontline Health Workers Improve Coverage and Quality of Maternal and Child Health Services? Findings From a Mixed Methods Evaluation of TECHO+ in Gujarat. Front. Public Health. 2022 ; 10:856561.

9- Gavi. L'équité dès la naissance une approche intégrée en matière de vaccination et de nutrition note de politique. 2021

10- Jejaw M, Tafere TZ, Tiruneh MG, et *al.* Three in four children age 12–23 months missed opportunities for vaccination in Sub Saharan African countries: a multilevel mixed effect analysis of demographic health and surveys 2016–2023. BMC Public Health. 2025 ; 25:62.