Quelles sont les populations cibles des activités de la Direction de Coordination du Programme Vaccination (DCPEV) ?



Ce sont :

- les enfants de 0 à 23 mois,
- les filles de 9 ans,
- et Les femmes enceintes

Quels problèmes de santé sont habituellement identifiés ?

Il s'agit d'épidémies de maladies évitables par la vaccination comme la rougeole, la poliomyélite, la fièvre jaune. Les populations touchées sont généralement les enfants de plus de 5 ans ; la principale cause étant la non-vaccination de ces populations touchées. Elles sont soit insuffisamment vaccinées ou pas du tout vaccinées.

Quels sont les objectifs poursuivis ?

Il s'agit :

- d'accroître la couverture vaccinale de tous les antigènes du Programme Élargi de Vaccination afin de réduire le nombre d'enfants zéros doses et/sous-vaccinés,
- de susciter la demande et l'appropriation des populations de la vaccination.

Quelles sont les activités et approches utilisées ?

Nous pouvons citer :

- la communication pour le changement de comportement,
- la mobilisation communautaire,
- le renforcement des capacités des acteurs et de la communauté,

- la recherche-action afin d'orienter les stratégies,
- les interventions en milieu scolaire,
- la mise en œuvre de stratégies de vaccination à l'endroit des populations cibles.

Quels résultats tangibles ont-t-il été enregistrés ?

- Zéro cas de poliomyélite humaine en 2024 et 2025,
- 30 flambées épidémiques de rougeole en 2025 contre 67 en 2025,
- l'amélioration de la couverture vaccinale entre 2024-2025. Exemple, la couverture vaccinale administrative est passée de 89 à 93% entre 2024 et 2025 (données au 30 septembre 2025),

Quels sont les éléments qui ont facilité la réussite ?

- l'implication communautaire à travers les leaders communautaires,
- les partenariats interinstitutionnels notamment avec le secteur de l'éducation, du social et de l'agriculture (pour l'identification des cibles dans les forêts et autres zones d'accès difficiles),

les outils appropriés et l'adaptation culturelle à travers l'organisation de dialogues communautaires qui ont permis d'augmenter l'appropriation des actions par les communautés avec une meilleures adhésion.

Quels sont les éléments qui ont facilité la réussite ?

L'utilisation d'outils appropriés et l'adaptation culturelle à travers l'organisation de dialogues communautaires ont permis d'augmenter l'appropriation des actions par les communautés avec une meilleure adhésion. L'implication communautaire a été faite à travers les leaders communautaires. Les partenariats interinstitutionnels ont été établis notamment avec le secteur de l'éducation, du social et de l'agriculture (pour l'identification des cibles dans les forêts et autres zones d'accès difficiles).

Quelles ont été les contraintes éventuelles ?

Ces contraintes sont entre autres :

- les rumeurs et la désinformation sur la vaccination,
- les refus et réticences de certaines populations,
- l'insuffisance de moyens financiers et logistiques (véhicules, motos, carburant…) pour la mise en œuvre des activités.

Quelques mesures appliquées :

La DCPEV a :

- réalisé une veille communicationnelle sur les réseaux sociaux et autres médias ou canaux pour anticiper la gestion des rumeurs,
- élaboré et mis en œuvre des stratégies de communication et pour la gestion des réticences et refus de vaccination,
- réalisé une micro-planification et adapté les stratégies de vaccination,

Quels ont été les changements observés ?

La couverture vaccinale entre 2024-2025 s'est nettement améliorée. Ainsi entre 2024 et 2025, la couverture vaccinale administrative est passée de 89 à 93% (données au 30 septembre 2025).

Quelles sont les leçons apprises et quelles en sont les perspectives ?

Le développement/renforcement des stratégies communautaires permet d'augmenter le niveau d'appropriation des activités/actions par les populations et d'obtenir des améliorations durables de la couverture vaccinale et de l'état de santé en général. La perspective principale est le déploiement de l'Initiative « zéro dose » qui vise à réduire le nombre d'enfants non ou insuffisamment vaccinés.

Quelle conclusion pouvez-vous tirer ?

La mise en œuvre du PEV en Côte d'Ivoire a permis d'avoir d'importants acquis, notamment :

- la validation par l'OMS de l'élimination du tétanos maternel et néonatal en 2013,
- la déclaration de la Côte d'Ivoire comme pays libre de Poliovirus sauvage en 2015 par l'OMS,
- la validation par l'OMS du maintien du statut d'élimination du tétanos maternel et néonatal en 2023,
- la réduction des épidémies de rougeole.

Message de santé publique :

Les interventions de santé, notamment la vaccination, ont permis la maîtrise, le contrôle ou l'éradication de plusieurs maladies et la protection des populations les plus vulnérables. Le défi demeure le maintien des acquis obtenus grâce à ces interventions. Il convient donc de soutenir ces programmes afin de mettre en œuvre des stratégies innovantes, adéquates et adaptées à chaque contexte pour une réduction substantielle et durable de la morbidité et de la mortalité liées aux maladies évitables par vaccination.