

Équipe d'Appui Interpays
pour l'Afrique centrale
(IST-CA)



Vaccination et surveillance des maladies à prévention vaccinale en **Afrique centrale** **Bulletin du mois** **de Juillet 2024**

Mois de Juillet 2024

Date de publication

09 Septembre 2024

Sommaire

iv

Acronymes

iv

Clause de non-responsabilité

1

Points Saillants

4

Situation de la Vaccination de Routine en Afrique Centrale

18

Surveillance des maladies à prévention vaccinale: cas de la rougeole

35

Performance des pays en matière de vaccination de routine et de surveillance des maladies à prévention vaccinale

Acronymes

BCG	Bacille de Calmette et Guérin (vaccin contre la tuberculose)
DTC	Diphthérite, Tétanos, Coqueluche
HepB	Vaccin contre l'Hépatite B
IST-CA	Inter-Country Support Team for Central Africa (Équipe d'appui inter-pays pour l'Afrique centrale)
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PEV	Programme Élargi de Vaccination
RCA	République Centrafricaine
RDC	République Démocratique du Congo
ROTA	Vaccin contre le Rotavirus
RR	Rougeole-Rubéole (vaccin combiné)
STP	São Tomé-et-Príncipe
UNICEF	United Nations International Children's Emergency Fund (Fonds des Nations Unies pour l'enfance)
VAA	Vaccin contre la fièvre jaune (Vaccin Anti-Amaril)
VAP	Vaccin Anti-Paludique
VAR	Vaccin contre la rougeole (vaccin antirougeoleux)
VCP	Vaccin Pneumococcique Conjugué
VPI	Vaccin Polio Inactivé
VPO	Vaccin Polio Oral
WUENIC	WHO/UNICEF Estimates of National Immunization Coverage

Clause de non-responsabilité

Toutes les données incluses dans ce bulletin sont provisoires et peuvent être modifiées après vérification. En conséquence, les graphiques, cartes et tableaux peuvent ne pas être à jour. Les données de ce bulletin doivent ainsi être interprétées en prenant en compte ces limites.



1. Points Saillants

1.1 Situation de la vaccination de routine en Afrique centrale

0%

promptitude dans la soumission des données (seulement un pays- RDC- a soumis les données du mois de juin 2024).

85%

couverture vaccinale médiane au DTC1 en Afrique centrale, oscillant entre 57% au Gabon et 115% en Guinée Equatoriale.

80%

couverture vaccinale médiane au DTC3 en Afrique centrale, oscillant entre 53% au Gabon et 105% en Guinée Equatoriale.

28%

proportion médiane districts ayant atteint ou dépassé 90% de couverture vaccinale en DTC3 en Afrique centrale, oscillant entre 4% au Gabon et 89% en Guinée Équatoriale

78%

couverture vaccinale médiane au MCV1 en Afrique centrale, oscillant entre 57% au Gabon et 90% au Tchad.

7

le nombre de pays introduit le VAR2 dans le PEV (exception : Gabon, RCA, et Tchad).

3

le nombre de pays introduit le VPI 2 dans le PEV: Cameroun, RDC, et Tchad.

13,8 millions

le nombre cumulé des enfants zéro-dose et insuffisamment vaccinés dans les 10 pays de l'Afrique centrale de 2019 à 2023.

92%

la proportion des enfants zéro-dose et insuffisamment vaccinés dans les Top 4 pays (RDC, Angola, Tchad, Cameroun).

926
mille

le nombre additionnel d'enfants zéro-dose et insuffisamment vaccinés enregistrés de janvier à juin 2024 en Afrique centrale.

7%

la proportion des enfants zéro-dose de la cohorte 2023 rattrapés de janvier à juin 2024 (rapports issus de 5 pays: Gabon, Guinée Équatoriale, RDC, Tchad et Cameroun).

0

le nombre de pays parmi les 5 prioritaires (RDC, Cameroun, Tchad, RCA et Burundi) ayant démarré la mise en œuvre du plan de grand rattrapage.

1

nombre de pays ayant introduit les vaccins contre le paludisme en Afrique centrale (Cameroun) sur 5 ayant planifié l'introduction du VAP en 2024 et 2025 (Burundi, RDC, RCA, Tchad en plus de Cameroun).

50%

la proportion des enfants ciblés vaccinés par au moins une dose du VAP au Cameroun à fin juillet 2024.

9280

le nombre de cas de rougeoles rapportés par la surveillance cas par cas en Afrique centrale de janvier en juillet 2024, dont 144 décès (1.5% de létalité).



1.2 Surveillance de la rougeole



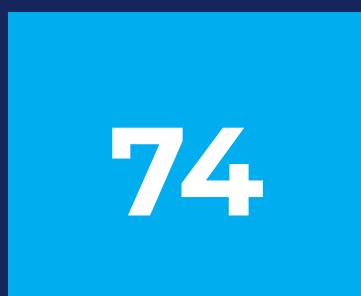
le nombre de pays ayant enregistré des districts en épidémie de rougeole depuis le début de l'année 2024 (exception : STP).



couverture vaccinale médiane au DTC1 en Afrique centrale, oscillant entre 57% au Gabon et 115% en Guinée Equatoriale.



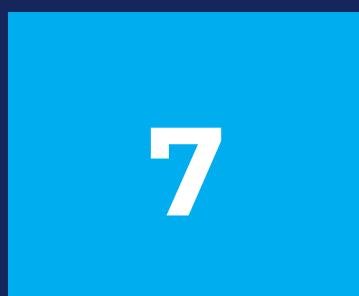
le nombre de pays ayant au moins un district remplissant les critères d'épidémie active de rougeole à fin juillet 2024 (Burundi, Cameroun, RCA, Tchad, RDC et Congo).



le nombre de districts en épidémie active à fin juillet 2024 dans 6 pays.



pays ont organisé des ripostes vaccinales locales ou à l'échelle nationale (Burundi, Cameroun, Tchad, RCA).



le nombre de pays introduit le VAR2 dans le PEV (exception : Gabon, RCA, et Tchad).

1.3 Performance des programmes de vaccination de routine et surveillance des maladies à prévention vaccinale

2. Situation de la Vaccination de Routine en Afrique Centrale

2.1 Promptitude des rapports des pays

Au mois de juillet 2024, les pays étaient censés soumettre les données de vaccination à la fin juin 2024. Seule la République Démocratique du Congo (RDC) a soumis les données datées de fin juin 2024, soit une promptitude de 10%. Le [tableau 1](#) présente la distribution des pays selon les dates (Mois) des derniers rapports soumis à l'Équipe d'Appui Interpays de l'Afrique centrale (IST-CA).

Tableau 1: Date en mois des dernières données soumises à IST-CA par les pays

Pays	Mois du dernier rapport
STP	mars 2024
Angola	avr 2024
Burundi	mai 2024
Cameroun	mai 2024
Congo	mai 2024
Gabon	mai 2024
Guinée Equatoriale	mai 2024
RCA	mai 2024
Tchad	mai 2024
RDC	juin 2024

NB: Les couvertures vaccinales calculées dans le bulletin l'ont été au dernier mois des données disponibles pour chaque pays.

2.2 Couverture vaccinale aux vaccins DTC1 et DTC3

La couverture vaccinale médiane au dernier mois des rapports disponibles au DTC1 en Afrique centrale était de 85.5% oscillant entre 57% au Gabon et 115% en Guinée Équatoriale. La médiane de couverture vaccinale au DTC3 était de 80% oscillant entre 53% au Gabon et 105% en Guinée Équatoriale. La [figure 1](#) présente la distribution des couvertures vaccinales au DTC1, DTC3 et le pourcentage des enfants perdus de vue au dernier mois des rapports disponibles par pays d'Afrique centrale.

Il faut noter que la couverture vaccinale au DTC3 était supérieure à celle au DTC1 en RDC et à Sao Tomé-et-Principe (STP); elle a été ajustée au niveau de la couverture au DTC1, en attendant une investigation de la cause du problème avec les pays concernés.

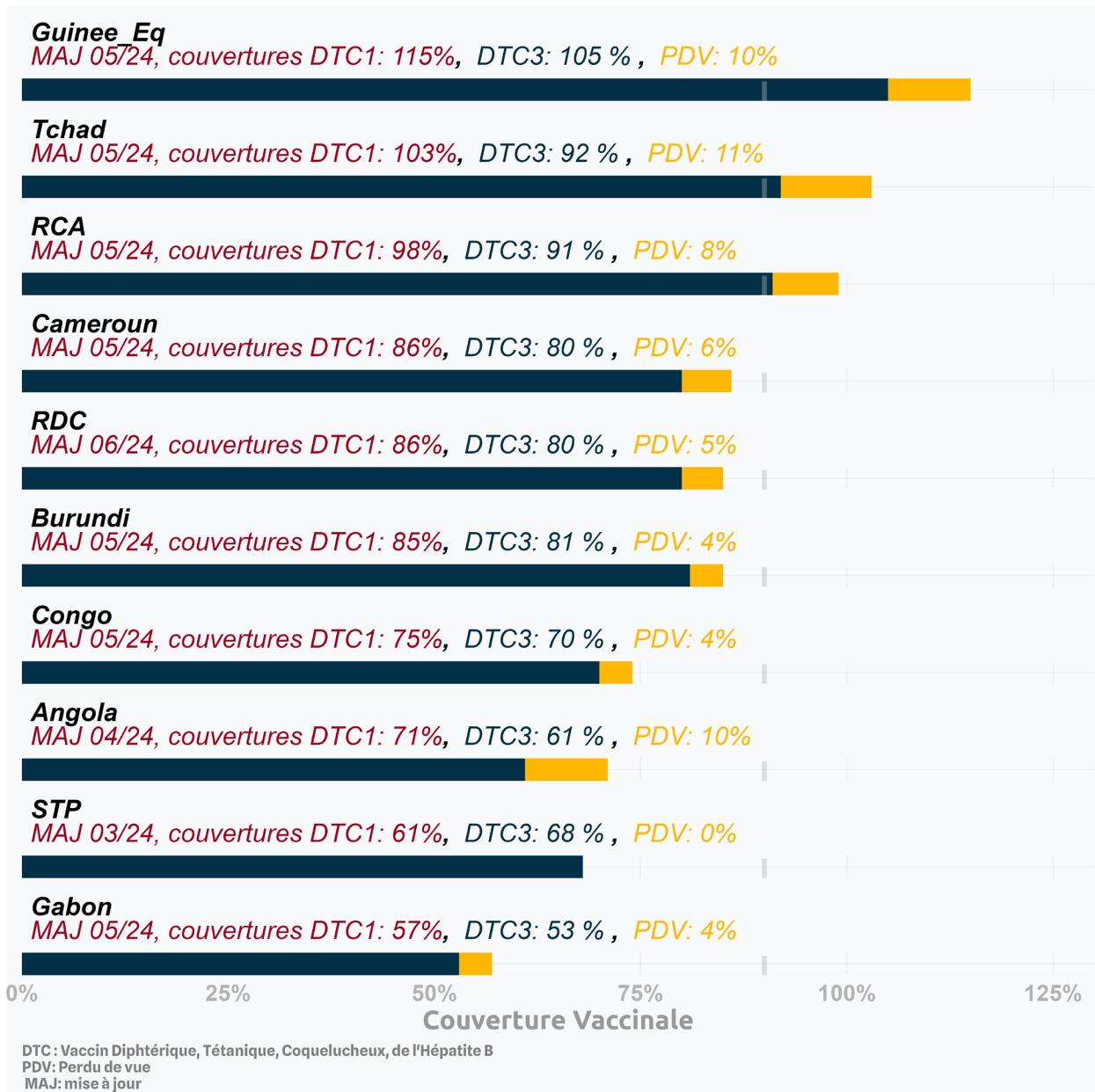


Figure 1: Couverture vaccinale administrative par la 1ère et la 3ème dose du vaccin DTC1 et DTC3 et % des perdus de vue entre les deux doses par pays en Afrique centrale

La Guinée Équatoriale, Tchad ont enregistré des couvertures vaccinales au DTC1 au-delà de 100%, mettant en lumière des problèmes éventuels de la qualité des données.

La [figure 2](#) présente la distribution des couvertures vaccinales en DTC3 par district sanitaire dans les pays d'Afrique centrale.

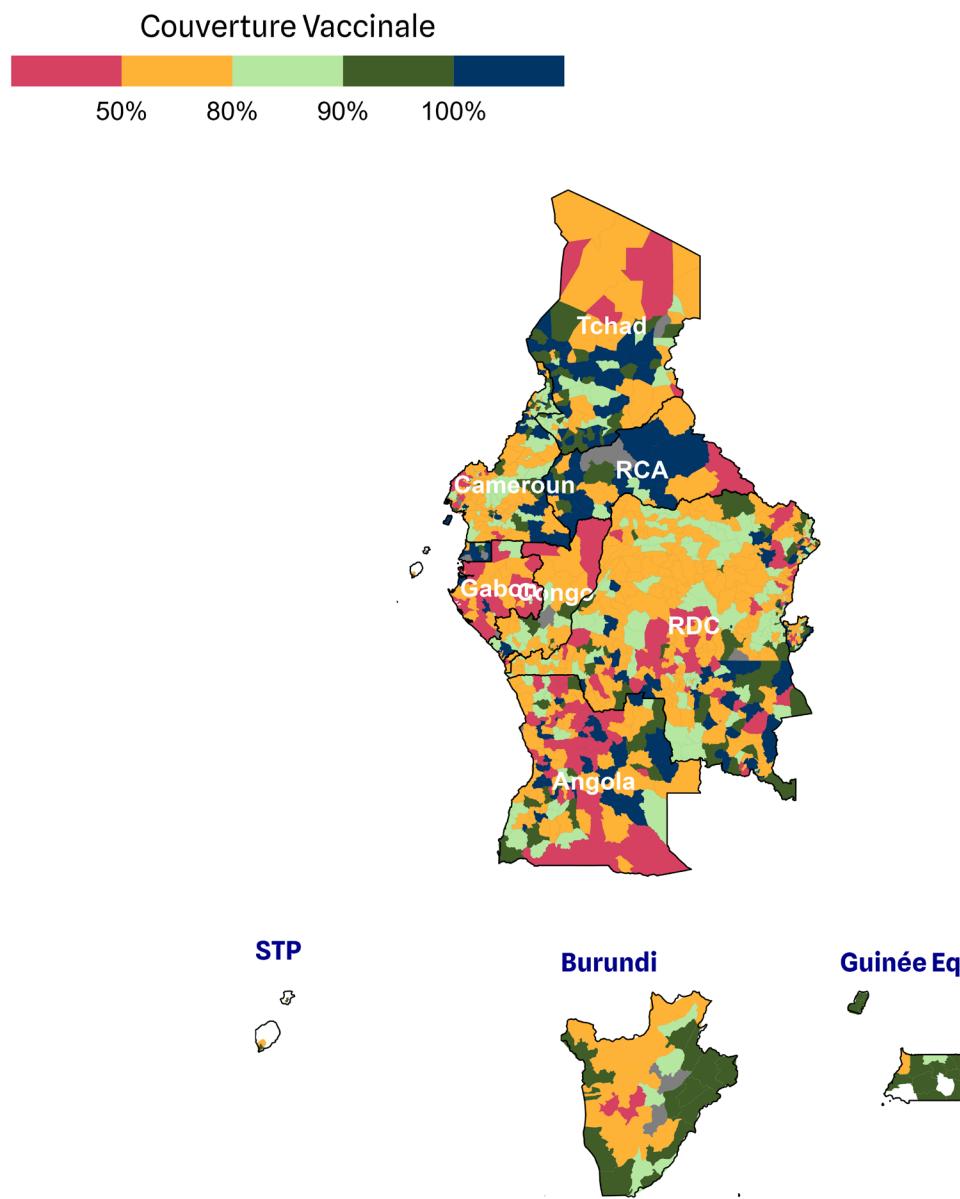


Figure 2: Distribution des couvertures vaccinales au DTC3 dans les districts de santé de l'Afrique centrale.

La proportion moyenne des districts ayant atteint ou dépassé 90% de couverture vaccinale en DTC3 a été de 28.5%, oscillant entre 4% au Gabon et 89% en Guinée Équatoriale . La [figure 3](#) montre la proportion de districts ayant atteint 90% de couverture vaccinale dans les pays d'Afrique centrale.

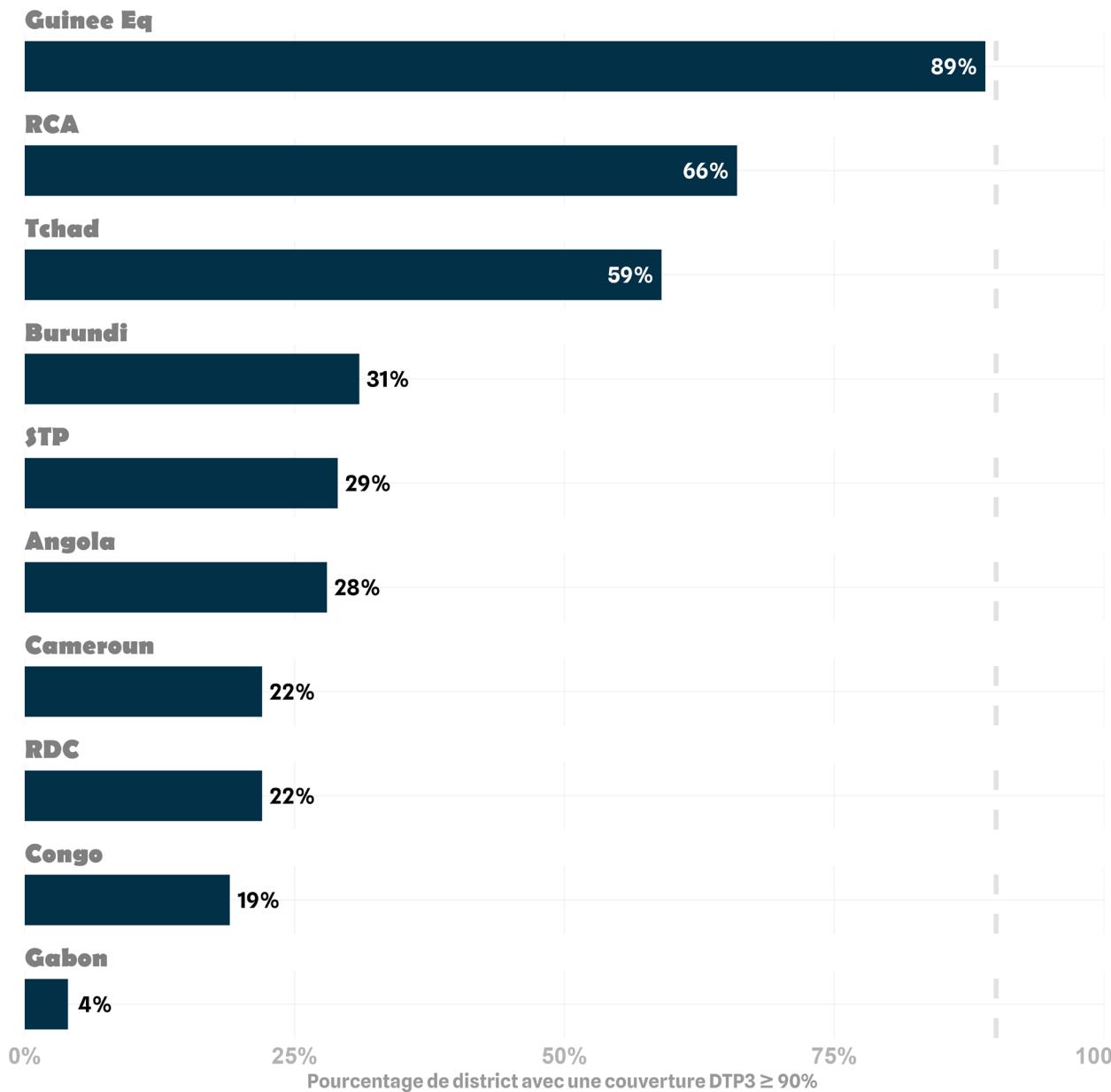


Figure 3: Proportion des districts avec une couverture vaccinale en DTC3 $\geq 90\%$ en Afrique centrale

2.3 Couverture vaccinale aux autres vaccins du programme élargi de vaccination (PEV)

2.3.1 Vaccins administrés à la naissance (BCG, VPOO, HepB0)

Le nombre de pays ayant atteint ou dépassé 90% de couverture vaccinale au BCG était de 3 pays sur 10 (30%): Cameroun (91%), Guinée Équatoriale (137%), Tchad (98%). Ces 3 pays ainsi que l'Angola ont enregistré une couverture vaccinale au BCG supérieure à celle en VPOO. Dans les 6 autres pays (Burundi, Congo, Gabon, RCA, RDC, STP) les couvertures vaccinales aux BCG et VPOO étaient similaires, mais inférieures à 90%. Trois pays ont introduit le vaccin au HepB0: Angola, Guinée Équatoriale et STP. Parmi ces pays, seule la Guinée Équatoriale (115%) a dépassé 90% de couverture vaccinale. En Angola la couverture vaccinale au HepB0 était de 54%, inférieure à la couverture au BCG (71%), alors qu'à STP la couverture au HepB0 (58%) peu différente de celle au BCG (56%). La [figure 4](#) présente la distribution des couvertures vaccinales aux vaccins administrés à la naissance par pays en Afrique centrale.

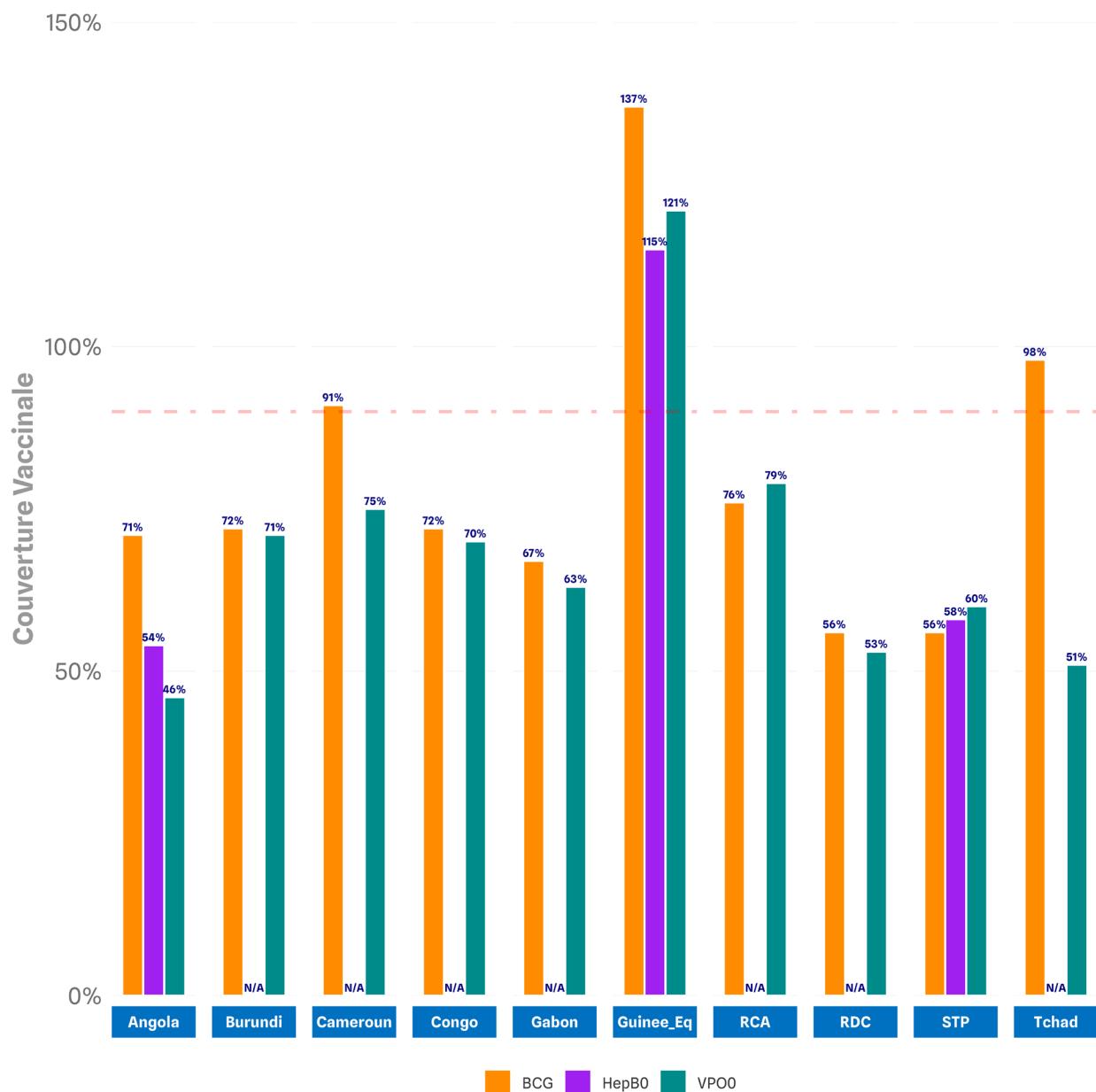


Figure 4: Couverture vaccinale au BCG, VPOO, HepB0 au niveau national dans les pays de l'Afrique centrale

2.3.2 Couverture vaccinale aux troisièmes doses de VPO, ROTA, VCP

La [figure 5](#) présente la distribution des couvertures vaccinales au mois des dernières données transmises à l'IST-CA, aux VPO3, Rota3 et VCP3, par pays en Afrique centrale.

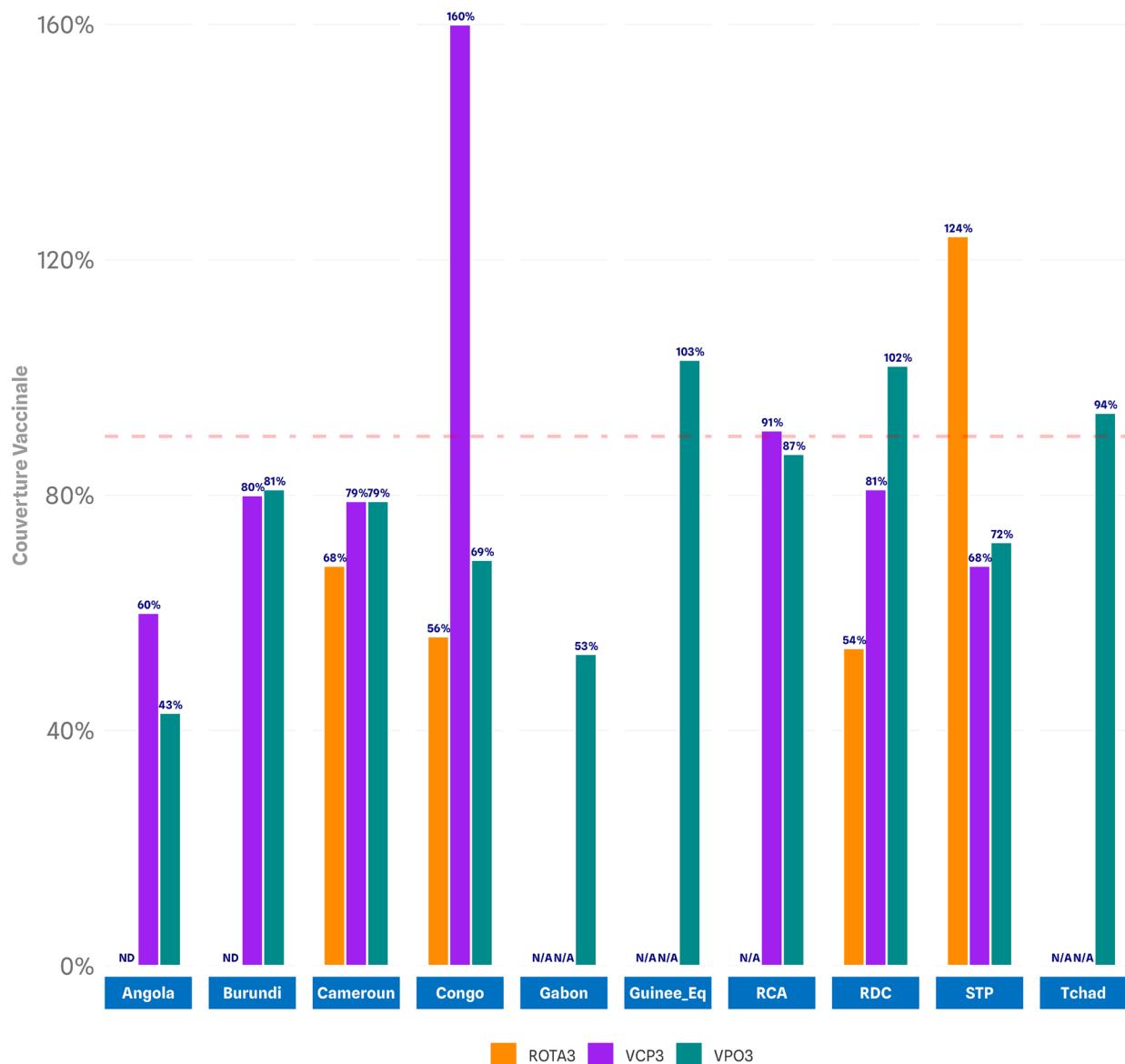


Figure 5: Couverture vaccinale par les 3èmes doses de VPO, VCP et Rota au niveau national en Afrique centrale

Il est à noter que les différentes couvertures vaccinales médianes étaient ROTA3 62% [étendue:54, 124] , VCP3 80% [étendue:60, 160] , VPO3 80% [étendue:43, 103] . Quatre pays (Cameroun, Congo, RDC, STP) ont intégré les 3 vaccins dans leur PEV. Au Cameroun, Congo, RDC, la couverture vaccinale au Rota était inférieure à celles aux deux autres antigènes et, mais est restées inférieure à 90% alors que la couverture au Rota3 est supérieure à 100% et à celle des deux autres antigènes à STP.

En plus du VPO, l'Angola, la RCA, et le Burundi ont eux aussi intégré le vaccin VCP tandis que le Gabon, Guinée Équatoriale, Tchad n'ont pas encore intégré dans leur PEV ni le Rota ni le VCP. Par ailleurs, de la RDC, Guinée Équatoriale, Tchad ont enregistré plus de 90% de couverture vaccinale au VPO3. En dehors de STP, aucun pays n'a atteint ou dépassé 90% de couverture vaccinale au Rota3. La RCA est le seul pays à avoir enregistré plus de 90% de couverture vaccinale au VCP3.

2.3.3 Couverture vaccinale par les premières doses des vaccins contre la rougeole, la fièvre jaune et antipoliomyélitique (forme inactivée)

La [figure 6](#) présente la distribution des couvertures vaccinales au mois des dernières données transmises à l'IST-CA, aux premières doses de vaccins antirougeoleux (VAR1), antiamaril (VAA) et antipoliomyélitique inactivé (VPI1) par pays en Afrique centrale. Le Burundi est le seul pays de la sous-région n'ayant pas encore introduit le VAA dans son PEV. Au Burundi les couvertures vaccinales aux VAR1 et VPI1 étaient proches tout en restant inférieures à 90%.

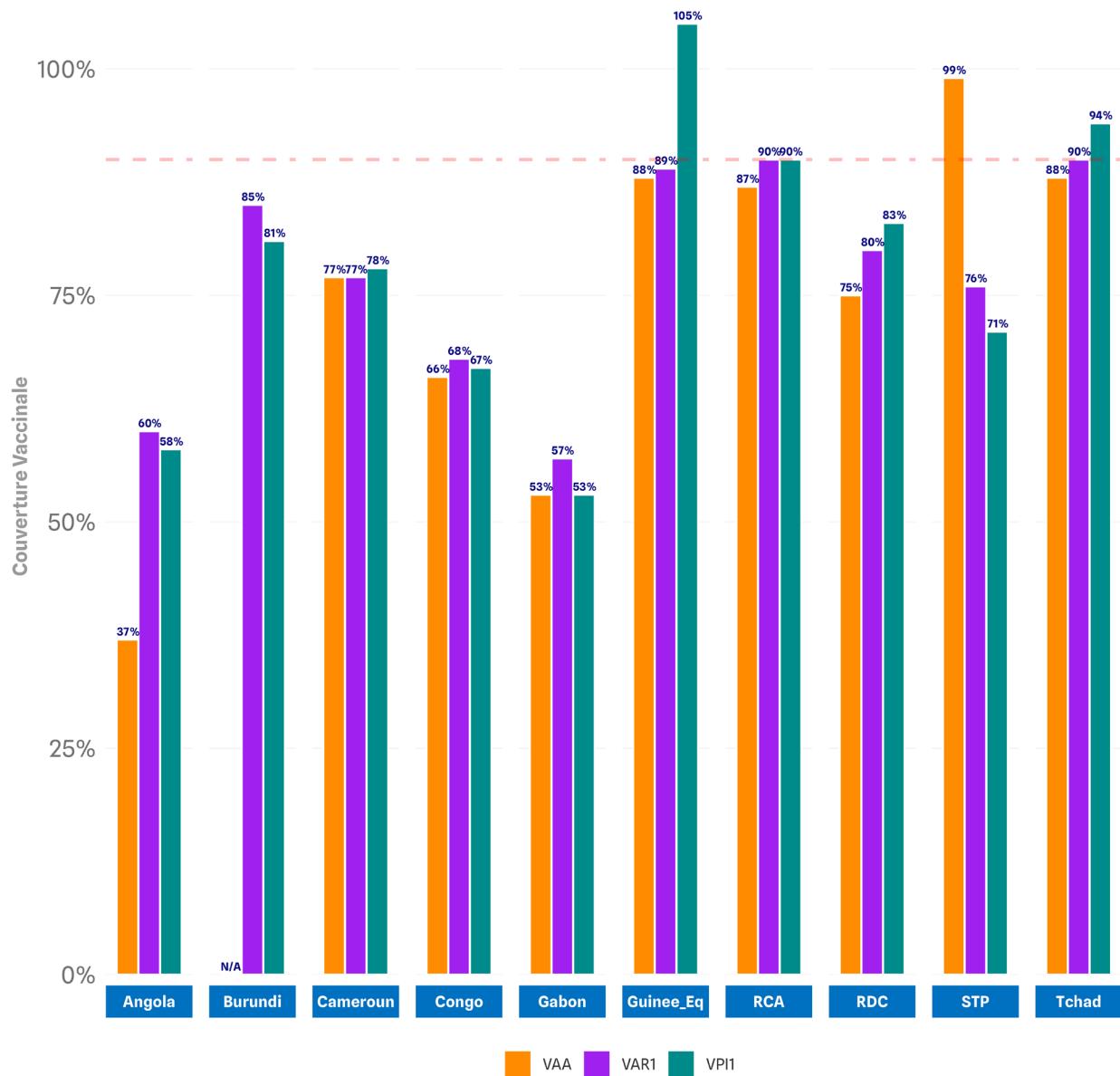


Figure 6: Couverture vaccinale par le VAR1, VAA et VPI1 au niveau national en Afrique centrale

Les couvertures médianes étaient de 77% [étendue: 37, 99] au VAA, 78.5% [étendue: 57, 90] au VAR1, 79.5% [étendue: 53, 105] au VPI1. Bien que les couvertures vaccinales soient en général sous-optimales, les pays suivants ont atteint une couverture satisfaisante : STP pour le VAA, RCATchad pour le VAR1 et la Guinée Équatoriale, RCA, Tchad au VPI 1.

2.3.4 Couverture vaccinale aux deuxièmes doses des vaccins antirougeoleux et antipoliomyélitique inactivé

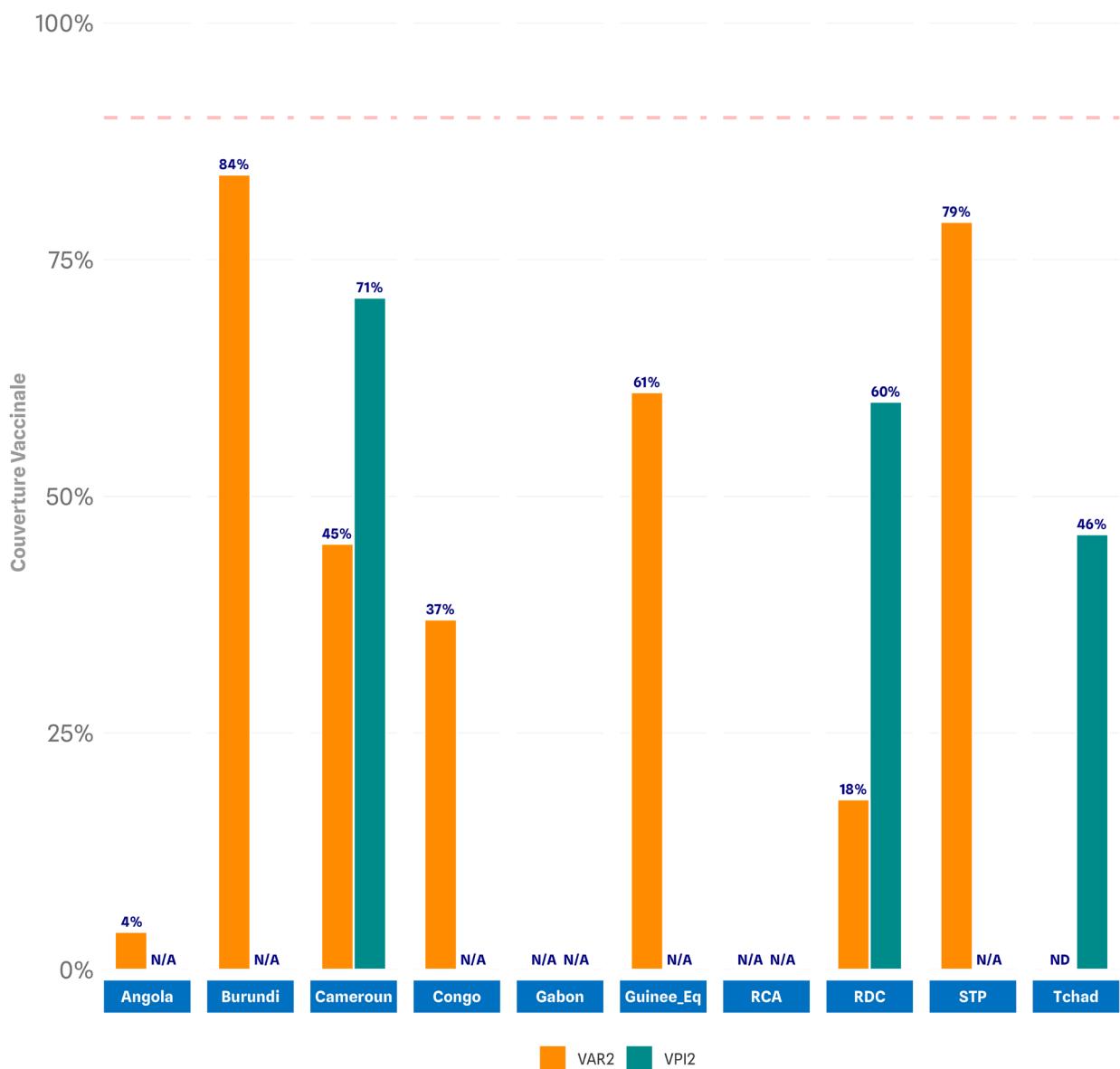


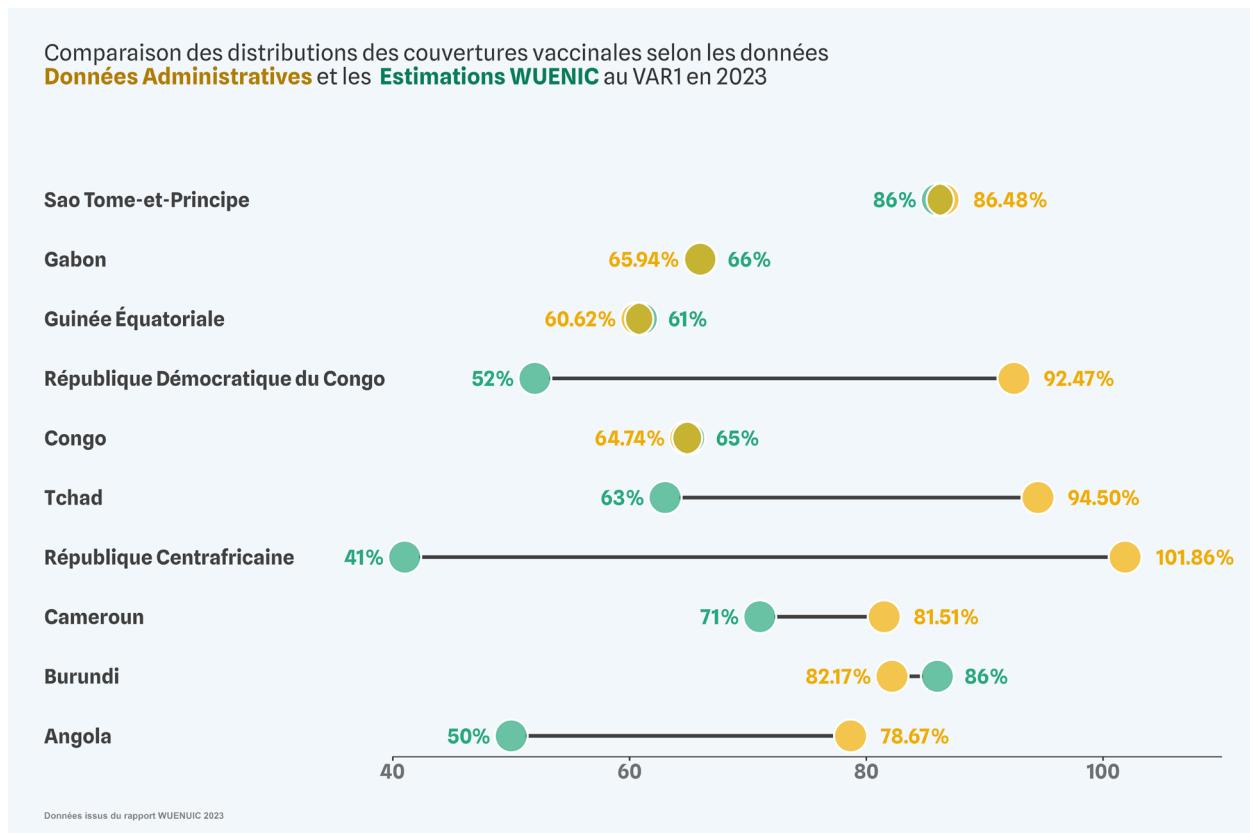
Figure 7: Couvertures vaccinales par le VAR2 et VPI2 au niveau national dans les pays de l'Afrique centrale

Le VAR2 a été introduit par la plupart des pays de la sous-région à l'exception du Gabon et la RCA. Le Tchad a introduit le VAR2 en 2023, mais n'a pas encore partagé les données y relatives avec l'IST-CA. La couverture vaccinale médiane au VAR2 était de 45% oscillant entre 4% en Angola et 84% au Burundi. Aucun des sept pays ayant introduit le VAR 2 n'a atteint 90% de couverture vaccinale. Le Burundi, Guinée Équatoriale, STP ont enregistré plus de 50% de couverture vaccinale au VAR 2, alors que celle-ci était de moins de 50% au Angola, Cameroun, Congo, RDC.

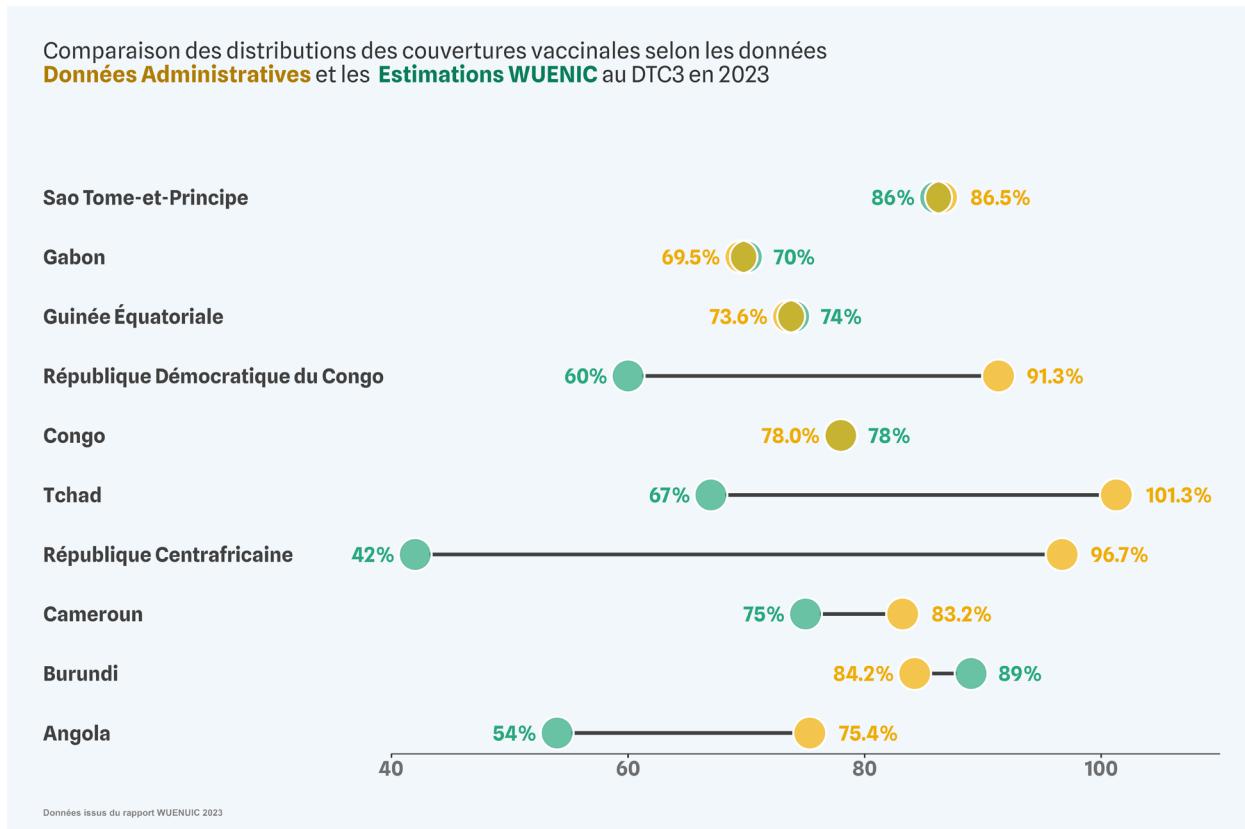
Seuls 03 pays ont introduit le VPI 2 dans le PEV : le Cameroun, la RDC, et le Tchad. Les couvertures vaccinales au VPI dans ces pays étant de 71% au Cameroun, 46% au Tchad, et 60% en RDC, la [figure 7](#) présente les couvertures vaccinaires au VPI2 et VAR2. Dans certains pays l'administration du VAR1 et 2 se fait sous forme combinée avec le vaccin à valence rubéole (RR), il s'agit du Cameroun, Congo, STP, Burundi et Angola

2.4 Couvertures vaccinales administratives et estimations de l'OMS et UNICEF en 2023

La [figure 8](#) montre une comparaison des couvertures vaccinales administratives au DTC3 et VAR1 comparées aux estimations de l'OMS et UNICEF (WUENIC) en 2023.



(a) DTC3



(b) VAR1

Figure 8: Comparaison des couvertures vaccinales des estimations WUENIC et des données administratives

Les estimations WUENIC pour les deux antigènes sont similaires aux couvertures vaccinales administratives dans 4 pays: Congo, Gabon, Guinée Équatoriale et STP. Dans 5 pays, les estimations WUENIC sont nettement inférieures aux couvertures administratives : Angola, RCA, Cameroun, RDC, et Tchad. Dans ces pays les couvertures administratives ont été réduites pour obtenir les estimations WUENIC pour plusieurs raisons : calibration aux estimations antérieures, prise en compte des résultats des enquêtes de couverture vaccinale ou enquête démographique et de santé, notification de rupture de stocks de vaccins, qualité insuffisante des données sur la vaccination. Le Burundi est le seul pays où les estimations WUENIC en 2023 étaient supérieures aux couvertures administratives. Cette situation est la conséquence d'une calibration aux estimations antérieures et de la prise en compte du fait que le mode de calcul des populations cibles pourrait avoir engendré une augmentation de 17% desdites cibles.

2.5 Enfant non et insuffisamment vacciné

2.5.1 Cumul des enfants zéro-dose et insuffisamment vaccinés de 2019 à 2023

Considérant les estimations de couverture vaccinale WUENIC et des survivants par la Division Population des Nations Unies, l'Afrique centrale a enregistré de 2019 à 2023 un total de 8875299 enfants zéro-dose et 5204168 sous-vaccinés, soit 13899467 enfants non ou insuffisamment vaccinés ([tableau 2](#)). La RDC, l'Angola, le Tchad et le Cameroun abritent 92% des enfants non et sous vaccinés de la sous-région.

Tableau 2: Cumul des enfants zéro-doses et insuffisamment vaccinés de 2019 à 2023

Pays	# Zéro doses	# Insuffisamment vaccinés	#Non et insuffisamment vaccinés	%Non et insuffisamment vaccinés	Cumul Non et insuffisamment vaccinés	% cumulé Non et insuffisamment vaccinés
RDC	3 635 804	3 049 666	6 685 470	48	6 685 470	48
Angola	2 467 451	743 878	3 211 329	23	9 896 799	71
Tchad	817 250	742 938	1 560 188	11	11 456 987	82
Cameroun	1 087 926	243 275	1 331 201	10	12 788 188	92
RCA	484 611	126 421	611 032	4	13 399 220	96
Burundi	172 579	34 224	206 803	1	13 606 023	97
Congo	119 505	56 861	176 366	1	13 782 389	98
Gabon	93 676	14 700	108 376	1	13 890 765	99
Guinée Eq	59 334	24 675	84 009	1	13 974 774	100
STP	1 966	185	2 151	0	13 976 925	100

2.5.2 Enfants zéro-dose et sous-vaccinés enregistrés en 2024

Le [tableau 3](#) présente la distribution des enfants zéro-dose et insuffisamment vaccinés enregistrés en 2024 au dernier mois des données de chaque pays. Environ 926 927 enfants non et insuffisamment vaccinés additionnels ont été enregistré en 2024 (671 444 enfants zéro-dose et 255 483 insuffisamment vaccinés). Ces enfants représentent 25% de la cible du PEV pour la période. Les plus grands nombres d'enfants zéro dose ont été observés en RDC (419 078), Angola (83 614), Cameroun (71 424), Burundi (39 348). Tandis que le Gabon (44%), STP (39%), Angola (23%), Congo (22%), RDC (19%), Burundi (19%) sont les pays avec les plus grandes proportions d'enfants zéro dose.

Un total estimé de 255 483 enfants n'a pas encore reçu le DTC3 après avoir reçu le DTC1. En Afrique centrale, on observe une proportion d'enfants insuffisamment vaccinés de 7%. La RDC(119 232), Angola(43 390), Tchad(39 604), Cameroun(28 189), Burundi(9 244) ont enregistré le plus grand nombre d'enfants insuffisamment vaccinés. Angola(12%), Guinée Équatoriale(12%), Tchad(11%), RCA(11%), Cameroun(7%) ont enregistré les proportions des enfants insuffisamment vaccinés parmi la population cible les plus élevées.

Tableau 3: Distribution des enfants zéro-dose et insuffisamment vaccinés par le vaccin DTC1 et DTC3 dans les pays de l'Afrique centrale

Pays	survivants	#Zero dose	% zero_dose	# Perdus de vue DTP1-DTP3	%Perdus de vue DTP1-DTP3
RDC	2 219 202	419 078	19	119 232	5
Angola	361 327	83 614	23	43 390	12
Cameroun	426 890	71 424	17	28 189	7
Burundi	205 860	39 348	19	9 244	4
Congo	89 862	20 144	22	5 262	6
Tchad	364 180	18 489	5	39 604	11
Gabon	34 100	14 952	44	1 499	4
RCA	72 500	3 055	4	7 978	11
Guinée Équatoriale	8 605	735	9	1 074	12
STP	1 542	605	39	11	1
Afrique centrale	3 784 068	671 444	18	255 483	7

2.5.3 Rattrapage des enfants non et insuffisamment vaccinés de la cohorte 2023

Le [tableau 4](#) présente la situation du rattrapage en 2024 des enfants zéro-dose et non-vaccinés pour les antigènes DTC1 et VAR1 de la cohorte de 2023.

Tableau 4: Rattrapage des enfants non et insuffisamment vaccinés en 2024

Pays	# Zero dose en 2023	# vaccines par Penta1 chez les 12 mois+	% vaccines par Penta1 chez les 12 mois+	# Non vaccinés par VAR en 2023	# vaccines par MCV1 chez les 12 mois+	% vaccines par VAR1 chez les 12 mois+
Angola	87 703	0	0.0	128 574	30 330	23.6
Burundi	35 668	0	0.0	33 899	0	0.0
Congo	27 313	0	0.0	33 308	0	0.0
Gabon	13 984	6	0.0	14 125	329	2.3
Guinée Équatoriale	837	164	19.6	1 788	415	23.2
RCA	3 055	0	0.0	8 419	0	0.0
RDC	367 017	37 140	10.1	455 994	65 603	14.4
STP	572	0	0.0	336	0	0.0
Tchad	20 025	4 826	24.1	43 837	14 852	33.9
Cameroun	60 250	2 164	3.6	92 491	5 017	5.4
Afrique centrale	616 424	44 300	7.2	812 771	116 546	14.3

Cinq pays sur 10 ont soumis à l'IST-CA les données sur les enfants de 12-23 mois vaccinés en 2024 par le DTC1, correspondant aux enfants zéro-dose de la cohorte 2023 (RDC, Tchad, Guinée Équatoriale et Cameroun). Le pourcentage d'enfants zéro-dose de la cohorte 2023 vaccinés en 2024 au DTC1 est resté très faible 7.19%, soit 24% au Tchad, 19,6% en Guinée Équatoriale, 10% en RDC, 6% au Gabon et 3,6% au Cameroun. En ce qui concerne le vaccin antirougeoleux, 14.34% d'enfants non vaccinés en 2023 ont été rattrapés en 2024. Il convient de noter que l'Angola, Burundi, le Congo, la RCA et STP, n'ont pour le moment pas partagé les données sur le rattrapage des enfants non et insuffisamment vaccinés.

2.5.4 Préparation au Grand Rattrapage

Cinq pays de l'Afrique centrale sont prioritaires pour l'appui au Grand Rattrapage (BCU) : RDC, Cameroun, Tchad, RCA et Burundi. Les plans de BCU de ces pays ont déjà été approuvés par le Groupe Régional de Travail (RWG) et Gavi. Le [tableau 5](#) présente la situation des doses relatives au BCU approuvées et livrées.

Tableau 5: Total de doses de vaccins pour le Grand rattrapage approuvées et livrées pour les 5 pays de l'Afrique centrale

Pays	Doses de vaccins					Antigènes					
	Plan Approuvé	Doses Approuvées	Doses Livrées	% Doses Livrées	Penta	VPI	VAR	PCV	VAA	Rota	MenA
RDC	Oui	6 402 618	3 428 534	54	Oui	Oui	ND	ND	ND	ND	ND
Cameroun	Oui	3 420 848	1 251 700	37	Oui	ND	Oui	oui	Oui	Oui	ND
Tchad	Oui	5 142 100	838 600	16	Oui	Oui	Oui	ND	ND	ND	Oui
RCA	Oui	2 714 700	ND	0	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
Burundi	Oui	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

2.5.5 Activités d'intensification de la vaccination de routine

Seul le Gabon a organisé une campagne d'intensification de la vaccination de routine du 14 au 18 juin 2024. Tous les antigènes du PEV ont été administrés. Le nombre d'enfants de 0-11 mois vaccinés était de 2107 au DTC1 sur 11 109 ciblés (19%), 3 023 sur 11 792 ciblés (26%) au DTC3 et 3 923 sur 11 702 ciblés (34%) au VAR1.

2.6 Vaccin contre le paludisme

2.6.1 État de l'introduction du vaccin contre le paludisme dans les pays

Le Cameroun est le seul pays de la région à avoir déjà introduit le vaccin contre le paludisme (VAP) dans son PEV. Quatre autres pays ont prévu d'introduire le VAP au cours du deuxième semestre 2024 ou du premier semestre 2025. Le [tableau 6](#) résume les informations sur l'introduction du VAP dans les 5 pays de l'Afrique centrale.

Tableau 6: Informations sur l'introduction du VAP dans 5 pays de l'Afrique centrale

Pays	Type de Produit	Date prévue pour le lancement de la vaccination	Doses allouées (2024&2025)	Doses livrées	%doses livrées
Cameroun	RTS,S	21 Janvier 2024	1 387 045	647 800	47
RDC	R21	2025	1 437 942	693 500	48
RCA	R21	22 août 2024	452 083	163 800	36
Burundi	RTS,S	A déterminer	1 445 427	ND	0
Tchad	R21	Octobre 2024	553 306	157 900	29

Au Cameroun, en fin juillet 2024, soit six mois après le lancement de la vaccination, 71401 enfants ont été vaccinés. Les couvertures vaccinales étaient de 50% au VAP 1, 26% au VAP 2, et 7% au VAP 3. Le Cameroun a conduit une mini-évaluation post-introduction en Mai-Juin 2024. Cette évaluation a identifié les causes suivantes de la faible couverture vaccinale et de fortes proportions d'enfants perdus de vue après la première dose : (i) le calendrier vaccinal avec la première et la deuxième dose ne correspondant pas à l'administration des autres antigènes du calendrier vaccinal (ii) l'insuffisance d'investissements dans la génération de la demande et le tracking des perdus de vue (iii) l'insuffisance de l'utilisation de l'approche des opportunités manquées.

2.6.2 Autres Vaccins

Les vaccins suivants ont été introduits dans les pays de l'Afrique centrale de 2019 à 2023 : HPV (Cameroun), Rota (RDC), Rubéole (Congo), VAR2 (Cameroun, Congo, Tchad et RDC) et VPI2 (Tchad, RDC, Cameroun, Angola) ([figure 9](#))

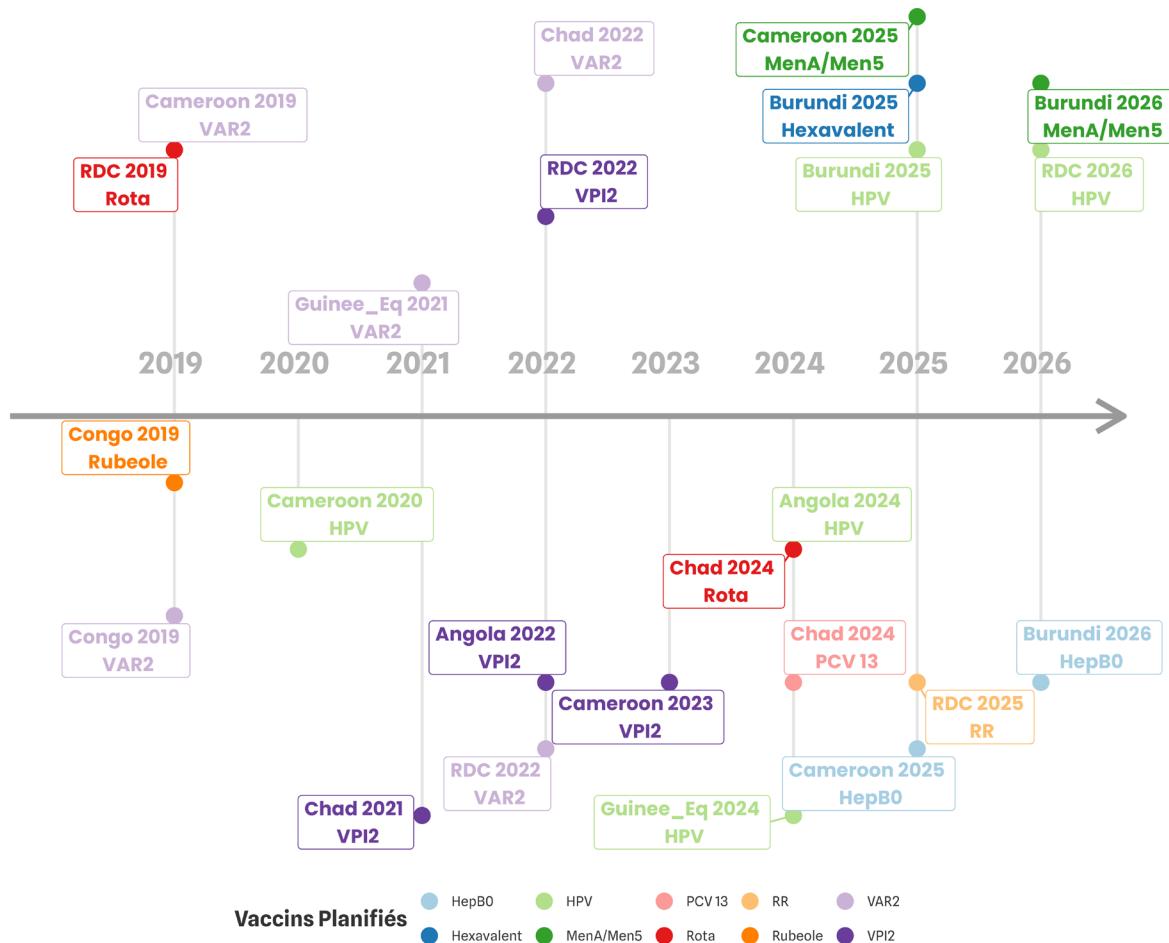


Figure 9: Plan d'introduction des vaccins dans les pays d'Afrique centrale (2019-2026)

Au Tchad l'introduction du PCV13 et du Rota est prévue pour novembre 2024. Le pays a mis en place, avec l'appui de l'OMS, une plateforme de suivi du niveau de préparation à l'échelle nationale et de chaque district. L'introduction du HPV en Angola, initialement prévu le 4 novembre 2024 a été reporté au mois de décembre 2024 pour des raisons logistiques. Une livraison de 1,7 million de doses du vaccin sur les 2,3 millions commandées est prévue en date du 16 septembre 2024. Le panel de suivi des activités de préparation de l'introduction a déjà été mis en place. En Guinée Équatoriale la phase pilote d'introduction du HPV a été lancée en 2024 dans le district de Baney. Le pays est en train de mobiliser les ressources pour la mise à l'échelle.

3. Surveillance des maladies à prévention vaccinale : cas de la rougeole

3.1 Soumission des rapports de surveillance à l'IST-CA

Le [tableau 7](#) fait un récapitulatif de la soumission des rapports de surveillance soumis à l'IST par pays.

Tableau 7: Semaines de dernière soumission des rapports à l'IST-CA et date de début des symptômes du dernier cas suspect de rougeole par pays

Pays	Semaine épidémiologique des dernières données	Date de début des symptômes du dernier cas
Angola	19 débutant le 06 mai 2024	18-avril-2024
Burundi	30 débutant le 22 juil. 2024	14-juillet-2024
Cameroun	31 débutant le 29 juil. 2024	21-juillet-2024
Congo	31 débutant le 29 juil. 2024	14-juillet-2024
Gabon	31 débutant le 29 juil. 2024	02-juillet-2024
Guinée Équatoriale	27 débutant le 01 juil. 2024	19-mai-2024
RCA	31 débutant le 29 juil. 2024	16-juillet-2024
RDC	31 débutant le 29 juil. 2024	19-juillet-2024
Sao Tome & Principe	14 débutant le 01 avr. 2024	ND
Tchad	31 débutant le 29 juil. 2024	06-juillet-2024

La proportion des rapports reçus par IST-CA au cours des quatre dernières semaines était de 60% (24/40). L'Angola et STP sont les pays qui n'ont soumis aucun rapport sur la période considérée. Les derniers rapports soumis par ces pays remontent à la première semaine du mois de mai 2024 pour l'Angola, la troisième semaine du mois de juin pour STP soumis par l'Angola remonte à la première semaine du mois de mai 2024. Le Cameroun, le Congo, le Gabon et la RCA ont soumis tous les rapports de surveillance attendus.

3.2 Cas et décès de rougeole enregistrés en 2024

Le [tableau 8](#) présente la distribution des cas de rougeole (confirmés compatibles et avec lien épidémiologique) et des décès par pays de janvier à juillet 2024. Au total 9 280 cas et 144 décès dus à la rougeole ont été enregistrés, en Afrique centrale de depuis le début de l'année, soit une létalité de 1.55%, selon les données de la surveillance au cas par cas de la rougeole. On constate que 78.3% de cas étaient concentrés dans 3 pays soit 3 698 en RDC (39.8%), 2 547 au Burundi (27.4%), 1 033 au Tchad (11.1%). Les pays suivants ont enregistré des décès: Guinée Équatoriale (2 décès), Burundi (20 décès), RDC (122 décès).

Tableau 8: Cas et décès de rougeole en Afrique centrale de janvier à juillet 2024

Pays	Total des cas	% des cas	Décédés	Taux de létalité
Angola	568	6.1%	0	0.0%
Burundi	2 547	27.4%	20	0.8%
Cameroun	686	7.4%	0	0.0%
RCA	119	1.3%	0	0.0%
Tchad	1 033	11.1%	0	0.0%
Congo	98	1.1%	0	0.0%
Guinée Équatoriale	502	5.4%	2	0.4%
Gabon	29	0.3%	0	0.0%
RDC	3 698	39.8%	122	3.2%
Afrique centrale	9 280	100.0%	144	1.5%

Le [tableau 9](#) présente la distribution des cas par classification et par pays. Au total 53 068 suspects ont été notifiés dans les pays de l'Afrique centrale, dont 3 298 de cas IgM+, 5 409 par lien épidémiologique et 600 compatible.

Tableau 9: Classification des cas par pays

Pays	Cas suspects	IgM+	Compatibles	Lien épidémiologique	Attente classification
Angola	2 724	78	1	470	19
Burundi	10 536	88	98	2 381	0
Cameroun	5 540	264	93	329	2
Congo	1 068	59	14	25	0
Gabon	716	27	1	0	1
Guinée Équatoriale	2 140	17	233	193	61
RCA	1 020	90	5	0	24
RDC	22 912	1 783	71	1 954	12
Tchad	6 412	892	84	57	0
STP	0	0	0	0	0
Afrique centrale	53 068	3 298	600	5 409	119

La [figure 10](#) montre l'évolution temporelle des cas de rougeole dans les pays de l'IST-CA en 2024. On peut ainsi noter une diminution du nombre de cas rapportés dans tous les pays depuis le mois d'avril 2024.

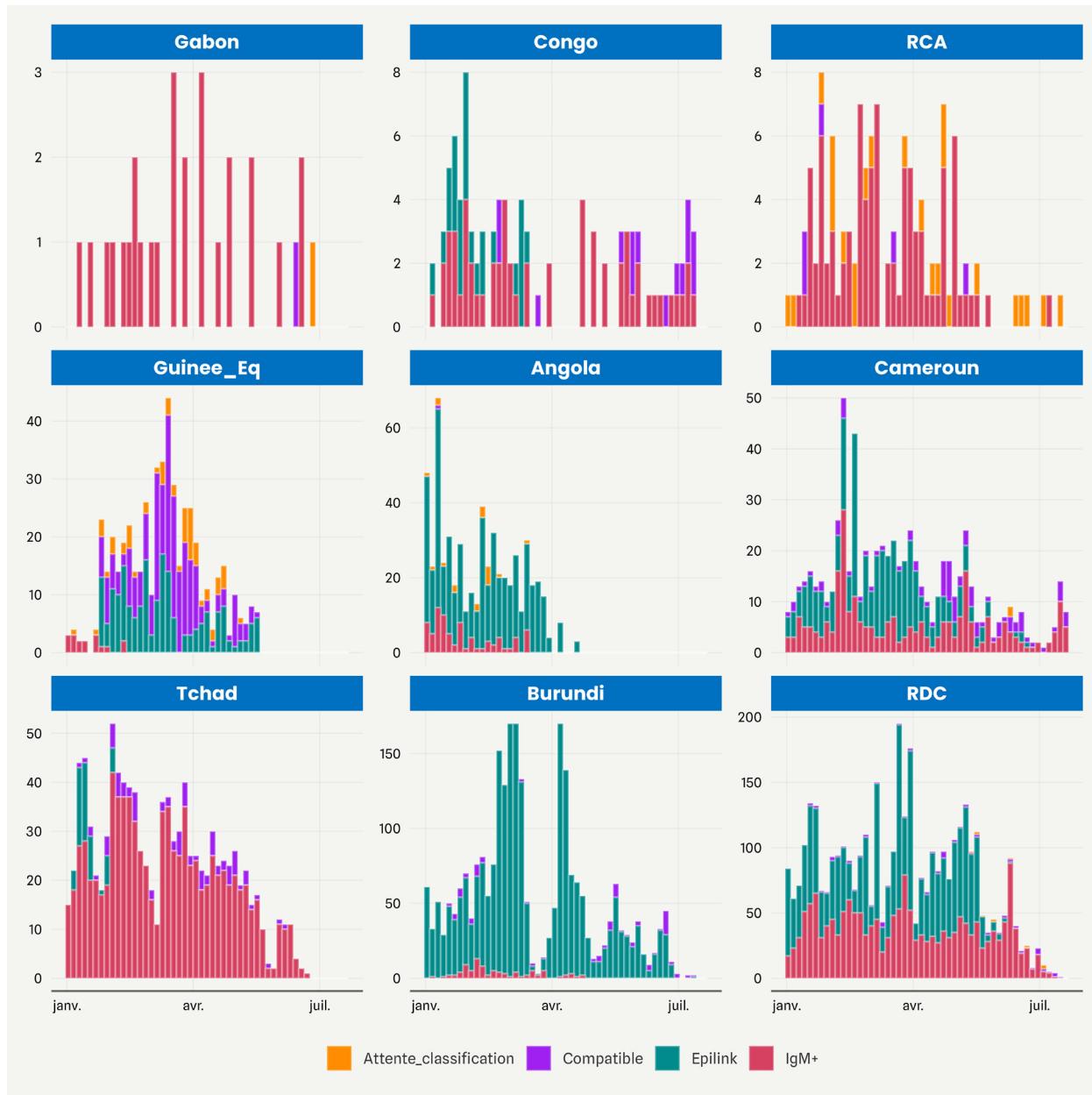
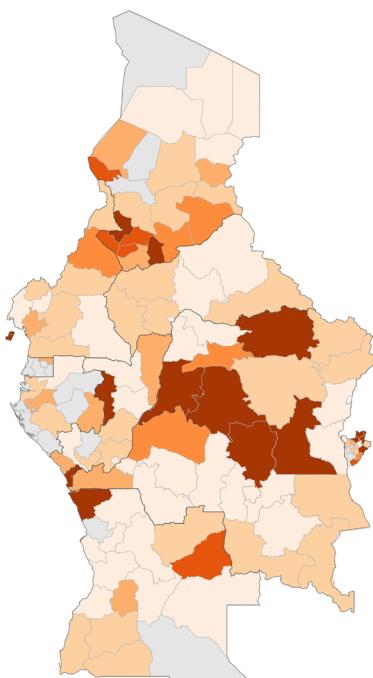
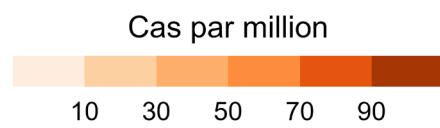
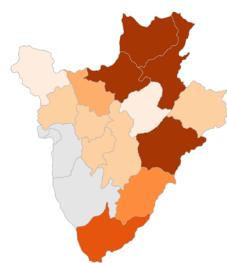


Figure 10: Présente l'évolution des cas de rougeole par mois en 2024 et par pays

Un total de 9 513 cas de rougeole (IgM+, lien épidémiologique, compatible) ont été recensés depuis le début de l'année dont 822 sur les deux derniers mois soit 8.64% des cas notifiés depuis le début de l'année. L'incidence de la rougeole en Afrique centrale a été de 96.97/1 000 000 habitants de janvier à juillet 2024. La [figure 11](#) présente la distribution de l'incidence de la rougeole de janvier à juillet 2024 par pays et province. En 2024 si la RDC a rapporté le plus grand nombre de cas absolu la Guinée Équatoriale avec 516.43 cas/million, Burundi avec 193.06 cas/million sont les pays qui ont enregistré les incidences les plus élevées.



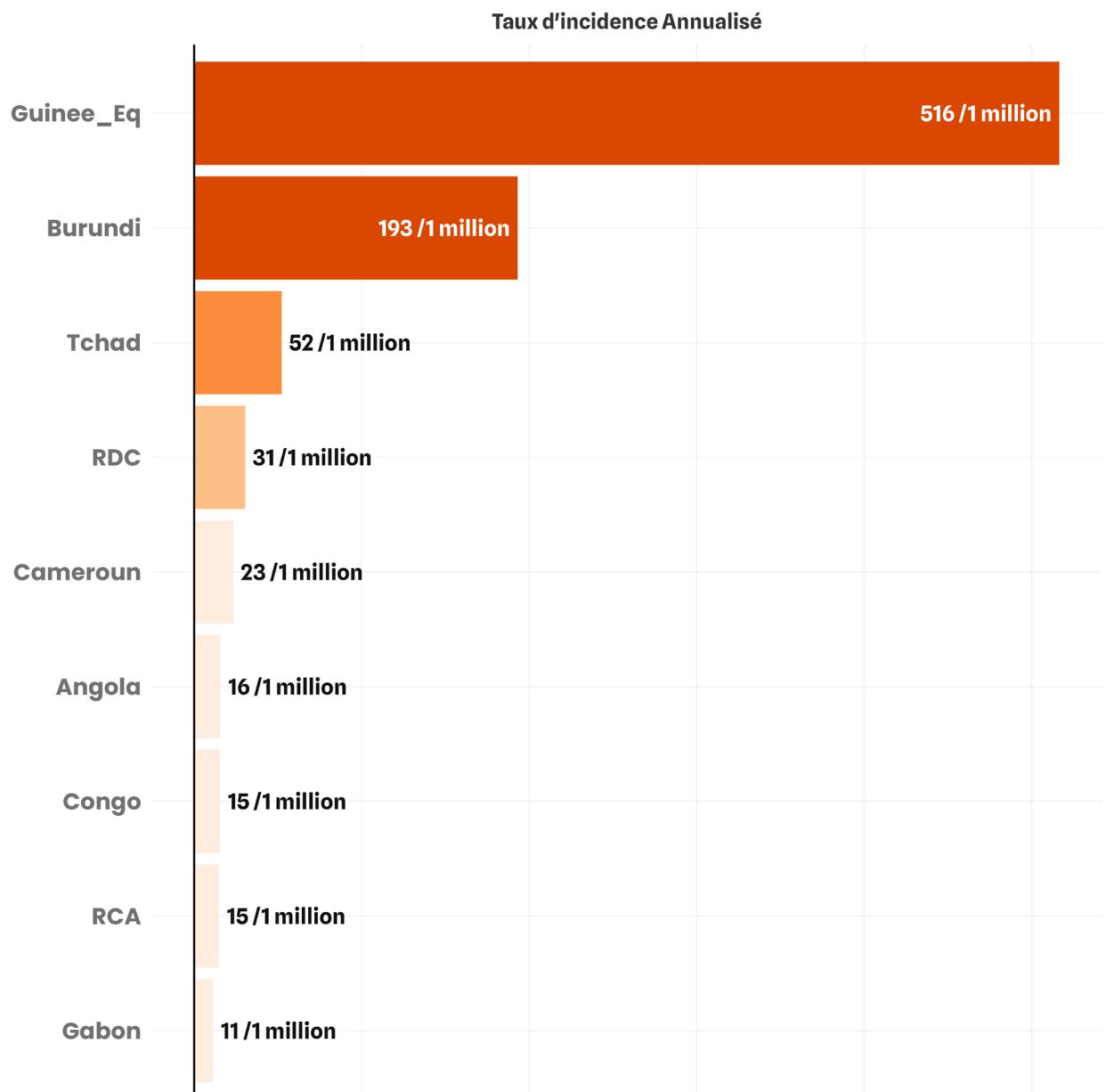
Burundi



Guinée Équatoriale



(a) Incidence dans les provinces



(b) Incidence à l'échelle nationale

Figure 11 : Taux d'incidence de la rougeole dans les pays d'Afrique centrale

La [figure 12](#) présente la distribution des cas de rougeole enregistrés depuis le début de l'année 2024 par tranche d'âge et par pays.

Dans tous les pays, les enfants de moins de un an sont les représentent la majorité des cas de rougeole(49%), les cas de rougeole enregistrés dans les autres tranches d'âge représentaient respectivement 23% chez les 1-4ans, 12% chez les 4-9ans, 6% chez les 10-14ans, 10% chez les ≥ 15 ans% du total des cas enregistrés dans la région. La [figure 12](#) présente les différentes pyramides d'âge des cas de rougeole en Afrique centrale.

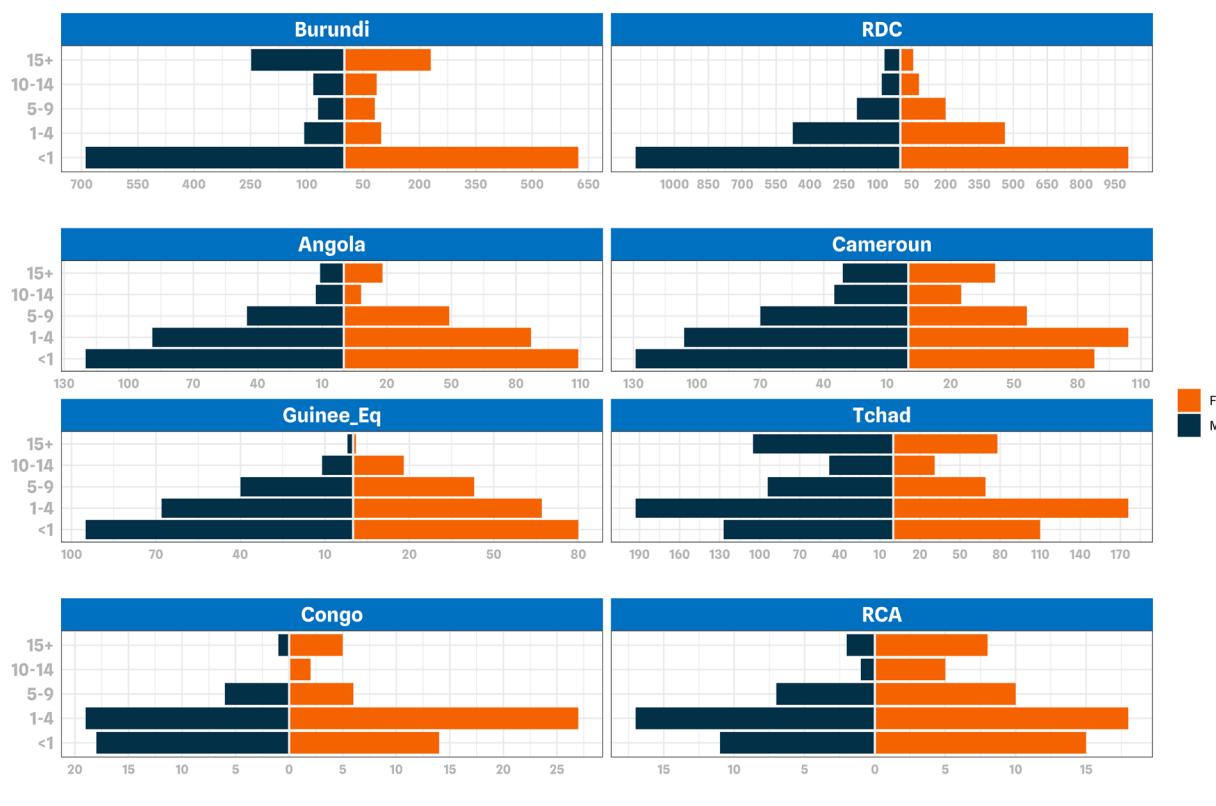


Figure 12: Pyramides des âges des cas de rougeoles dans les pays d'Afrique Centrale

La médiane des enfants de moins de 5 ans parmi les cas était de 66%, oscillant entre 39% au Gabon et 82% en RDC. Les pays qui ont enregistré les proportions de cas chez les plus de 5 ans ont été Gabon (61%), Tchad (41%), Cameroun (38%), RCA (35%), Burundi (34%).

La [figure 13](#) présente le pourcentage de cas de rougeole par statut vaccinal et par pays. Le nombre médian des cas de rougeole chez les enfants non vaccinés au VAR1 est de 645 (68%). Par pays, les cas enregistrés chez les personnes non vaccinées étaient de: 645 (95%) au Angola, 1 646 (62%) au Burundi, 782 (56%) au Cameroun, 128 (48%) au Congo, 105 (59%) au Gabon, 1 257 (78%) au Tchad 471 (88%) en Guinée Équatoriale, 181 (71%) en RCA, 3 890 (68%) en RDC.

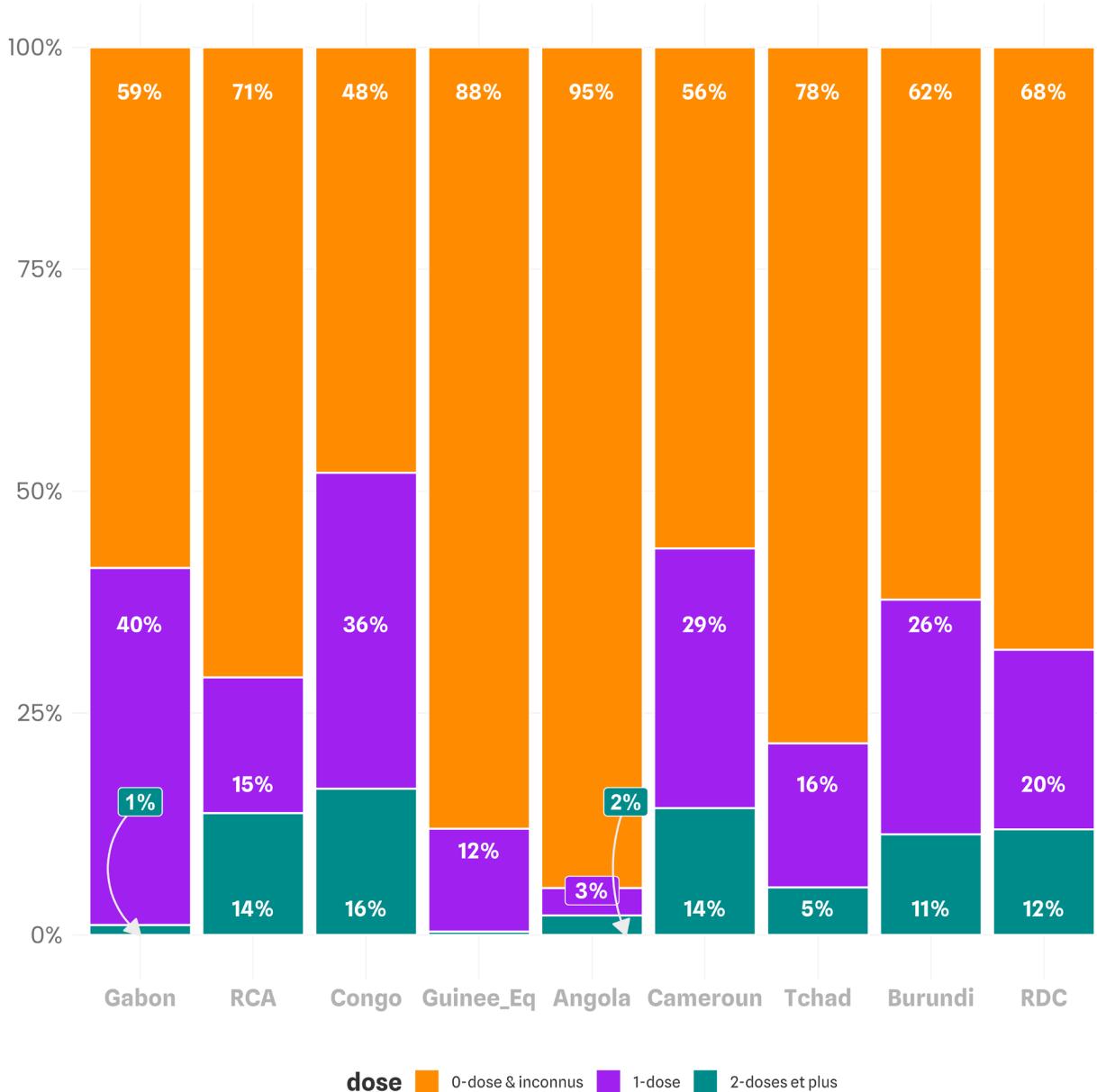


Figure 13: distribution des cas de rougeole selon le statut vaccinal par pays en Afrique centrale

3.3 Districts rapportant des cas de rougeole par pays

La [figure 14](#) présente le pourcentage des districts ayant rapporté des cas depuis le début de l'année 2024 et au cours des deux derniers mois par pays. Depuis le début de l'année, le pourcentage médian de district ayant rapporté au moins un cas était de 58% contre 21% sur les huit dernières semaines. Au Burundi, 90% des districts du pays ont rapporté au moins un cas de rougeole depuis le début de l'année, 37% des districts au cours des huit dernières semaines.

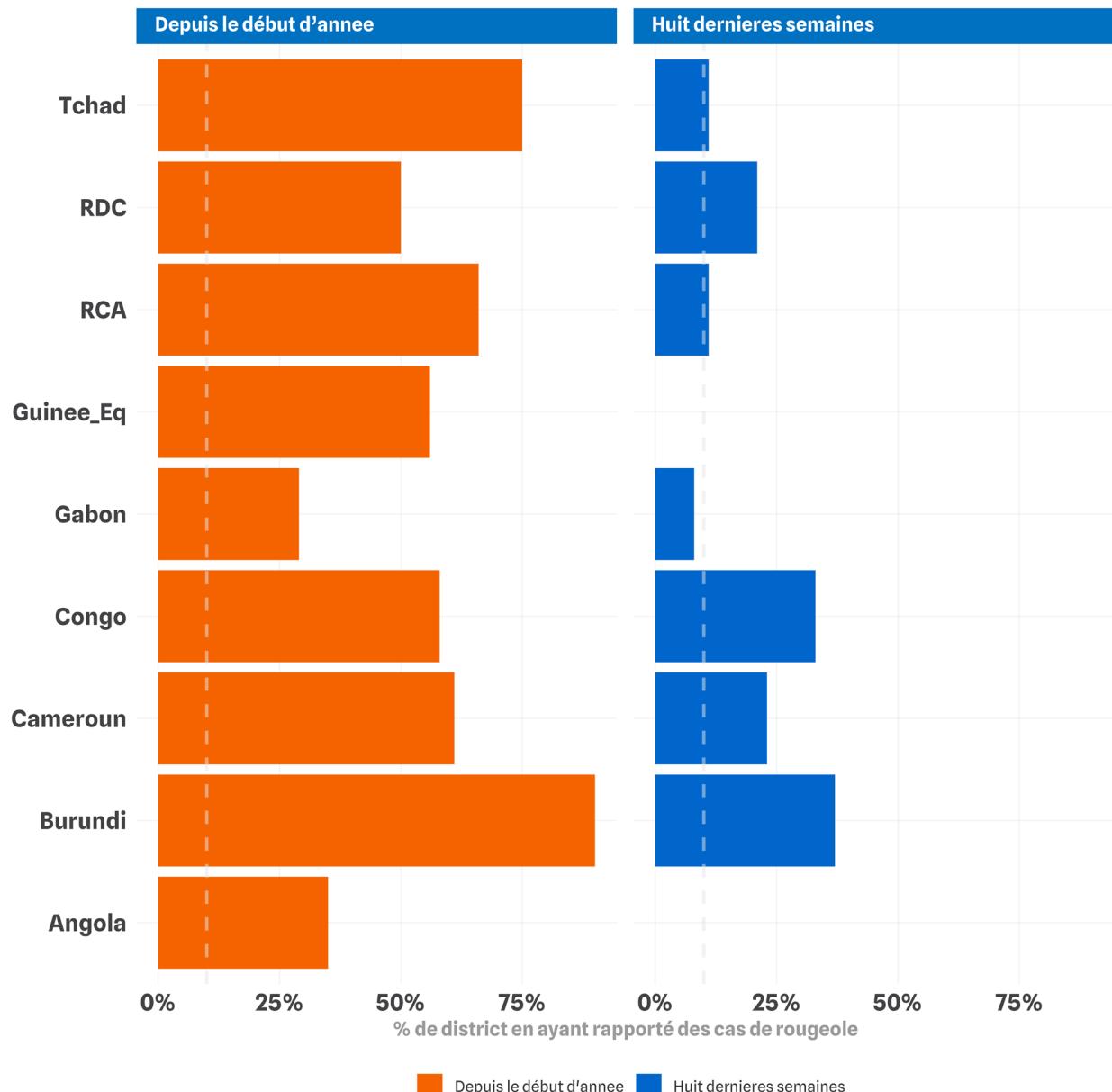
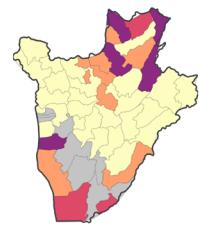
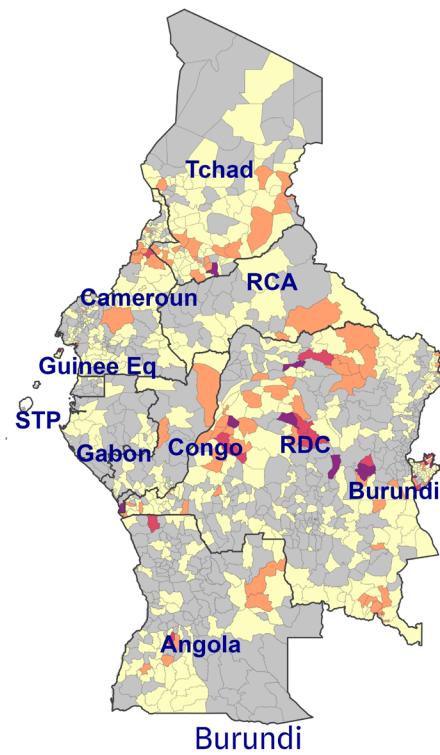
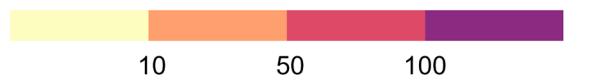


Figure 14: Pourcentage des districts ayant rapporté des cas de rougeole depuis le début de l'année 2024 et au cours des deux derniers mois (juin et juillet) par pays en Afrique centrale

La [figure 15](#) montre la distribution des cas cumulés de rougeole dans les districts de santé des pays d'Afrique centrale depuis le début de l'année 2024. Il apparaît que les districts de santé situés dans les zones frontalières des pays sont les plus affectés par la rougeole.

Nombre de cas de rougeole

*Figure 15: Distribution Spatiale des cas de rougeole en Afrique centrale au niveau district*

Sur les deux derniers mois, 217 ont rapportés au moins un cas de rougeole: Burundi (18), Cameroun (46), Congo (17), Gabon (4), RCA (4), RDC (110), Tchad (18). Un seul district au nord du Burundi a rapporté plus de 50 cas de rougeole. Les districts frontaliers sont toujours ceux qui rapportent le plus de cas comme le montre la [figure 16](#).

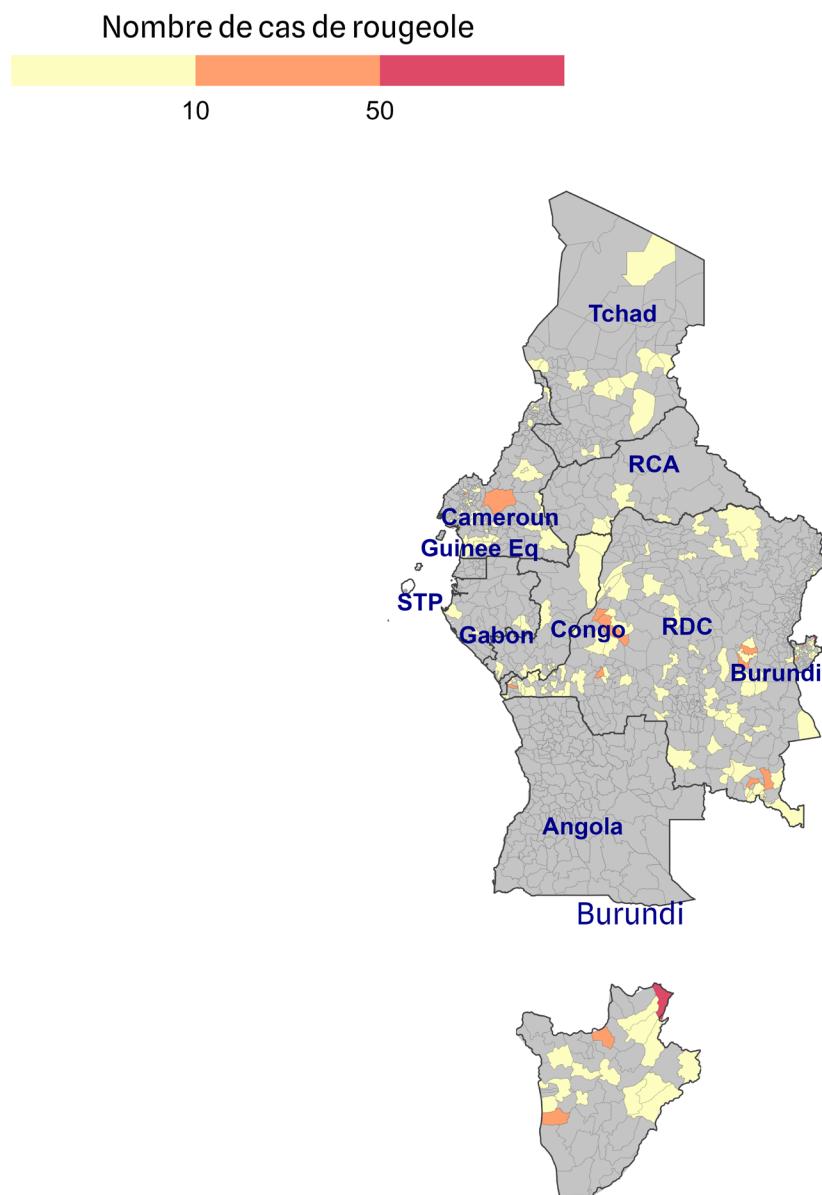


Figure 16: Distribution spatiale des nombres de cas de rougeole sur les deux derniers mois

3.4 Districts en épidémie de rougeole

Depuis le début de l'année 285 districts dans 9 pays sont entrés en épidémie contre 16 districts dans 2 pays sur les 08 dernières semaines ([figure 19](#) et [figure 17](#)). Sur les huit dernières semaines, les districts encore en épidémie (74) sont essentiellement concentrés en Burundi (5), Cameroun (3), Congo (3), RCA (1), RDC (51), Tchad (11). La [figure 19](#) présente la distribution des districts encore en épidémie sur les huit dernières semaines. Pour les districts entrés en épidémie de rougeole depuis le début d'année voir la [figure 17](#)

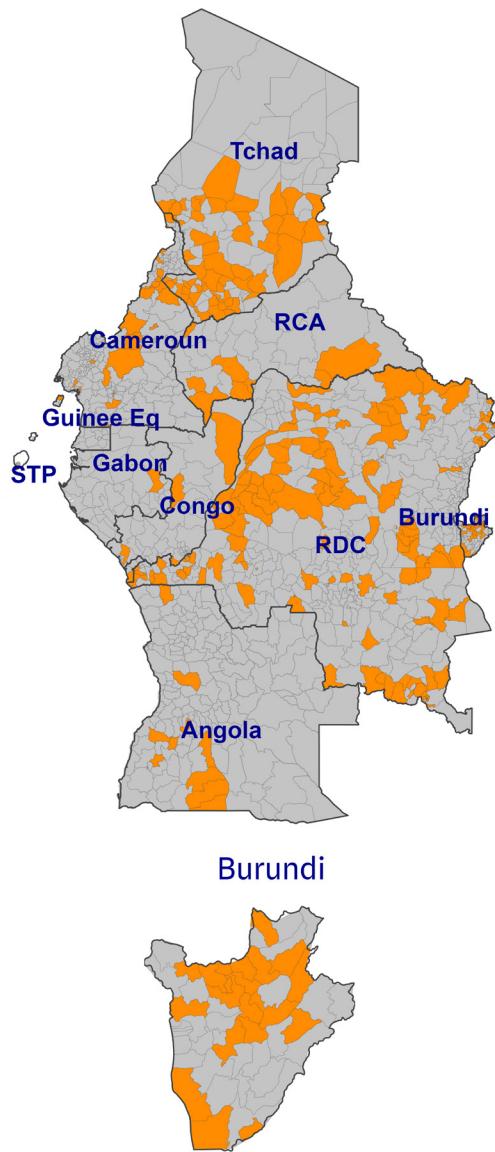


Figure 17: Distribution géographique des districts de santé en épidémie de rougeole depuis le début d'année

Pour les districts entrés en épidémie sur les huit dernières semaines, ils se retrouvent essentiellement au Cameroun, RDC.

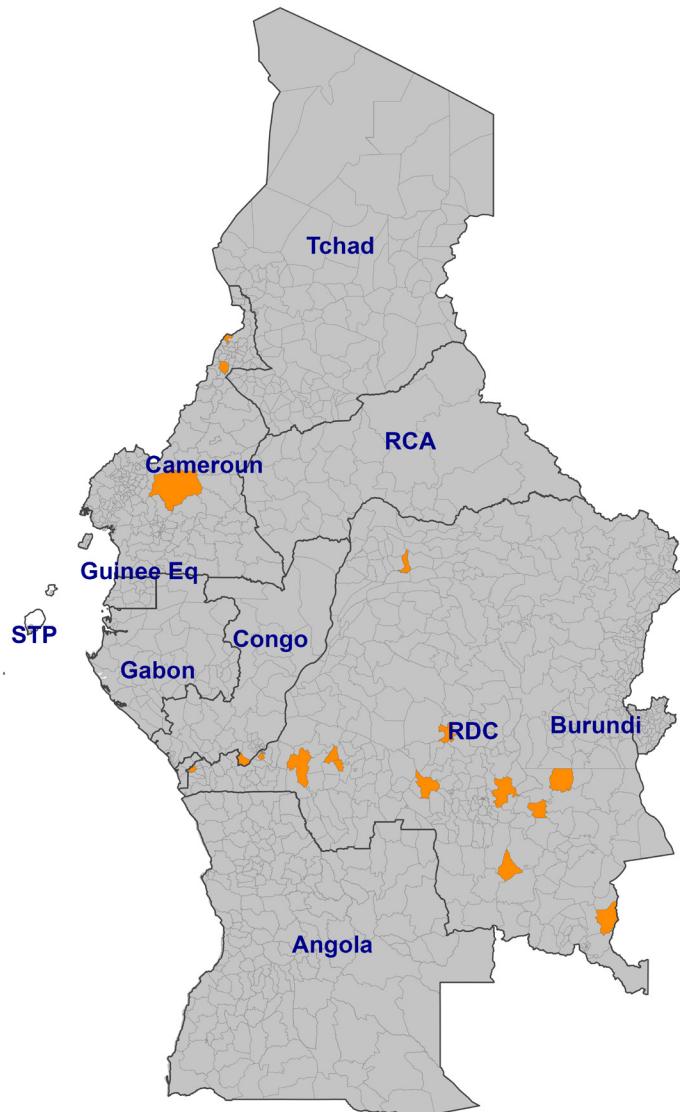


Figure 18: Districts géographiques entrés en épidémie sur les 8 dernières semaines.

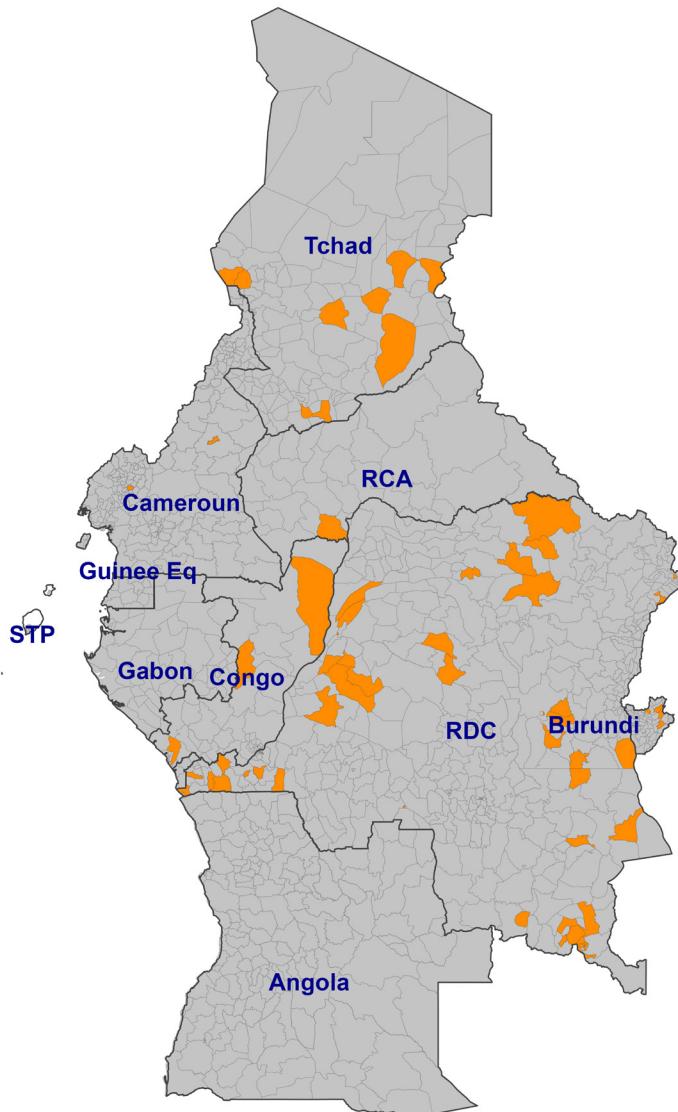


Figure 19: Carte des districts encore en épidémie sur les huit dernières semaines

La [figure 18](#) montre la distribution des districts de santé entrés en épidémie sur les huit dernières semaines. Le [tableau 10](#) montre la distribution des différents statuts de districts de santé pour chaque pays de l'Afrique centrale

Tableau 10: Récapitulatif sur les status des districts de santé des pays de l'Afrique centrale

Pays	Total Districts	#districts en épidémie en 2024	% district en épidémie en 2024	#districts encore en épidémie	% district encore en épidémie	#districts entrés en épidémie durant les 08 dernières semaines	% district entrés en épidémie durant les 08 dernières semaines
Angola	170	11	6.5	0	0.0	0	0.0
Burundi	49	19	38.8	5	10.2	0	0.0
Cameroun	203	29	14.3	3	1.5	3	1.5
RCA	35	12	34.3	1	2.9	0	0.0
Tchad	158	70	44.3	11	7.0	0	0.0
Congo	52	4	7.7	3	5.8	0	0.0
Guinée Équatoriale	18	2	11.1	0	0.0	0	0.0
Gabon	51	1	2.0	0	0.0	0	0.0
RDC	519	137	26.4	51	9.8	13	2.5
STP	7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
-	1 262	285	22.6	74	5.9	16	1.3

3.5 Taux d'éruption cutanées fébriles non rougeoleuse

La [figure 20](#) présente la distribution du taux d'éruptions cutanées fébriles non rougeoleuses par pays en 2024 et 2023 au cours de la même période. Seuls la Guinée équatoriale, RCA et Tchad ont enregistré un taux supérieur à 2/100 000.



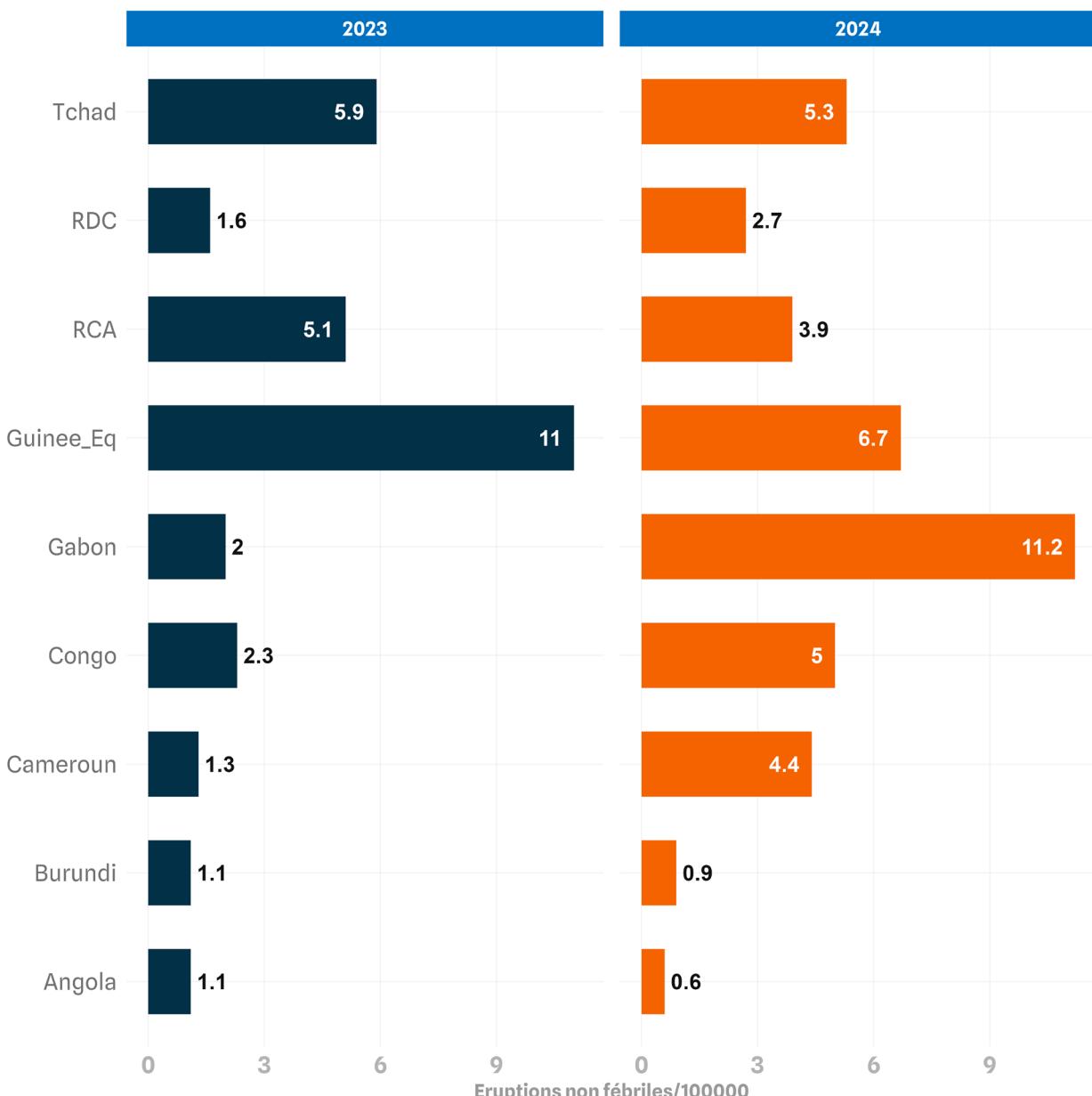


Figure 20: Rapportatge des eruptions cutanées fébriles non rougeoleux par pays

3.6 Pourcentage de districts avec au moins un cas investigué avec prélevement

La [figure 21](#) présente la distribution du pourcentage de districts avec au moins un cas suspect de rougeole investigué et prélevé par pays en 2024 et 2023 au cours de la même période (janvier-juillet). Le Congo, le Cameroun, la RCA et le Tchad ont des cas investigués et prélevés dans $\geq 80\%$ de districts de santé. Par contre la Guinée Équatoriale et l'Angola ont moins de 50% de districts investigués en 2024. La [figure 21](#) présente la distribution des pourcentages de districts investigués en 2023 et 2024.

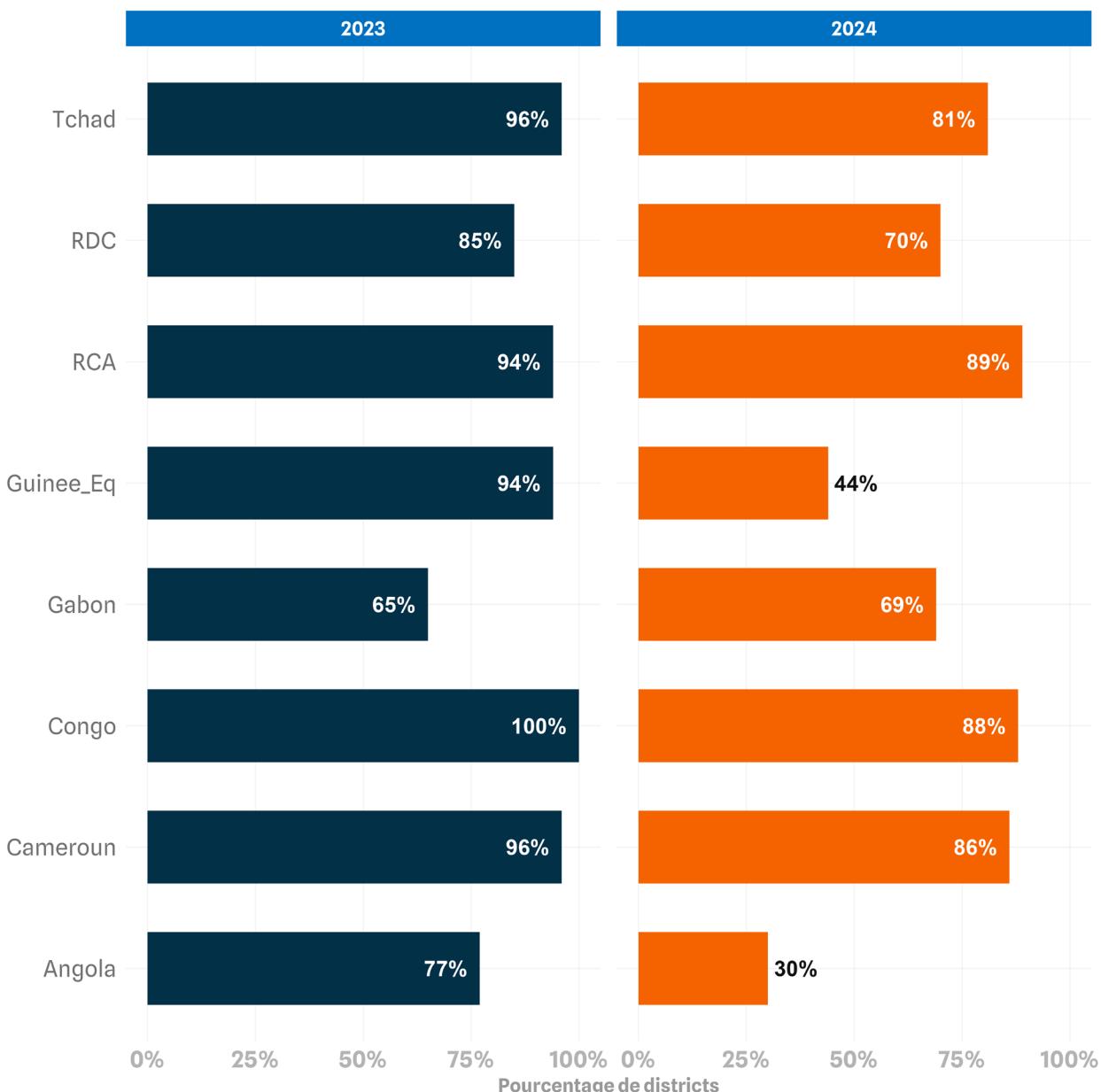


Figure 21: Pourcentages de districts ayant investigué et prélevé au moins un cas suspect de rougeole dans les pays de la sous-région

3.7 Riposte aux épidémies de rougeole

Depuis le début de l'année, 285 districts dans 9 pays sont entrés en épidémie. Ces épidémies ont été déclarées officiellement dans trois pays : le Burundi, le Cameroun, et la RDC.

3.8 Pays ayant déclenché les ripostes locales

Des neuf pays en épidémie, deux de ces pays ont adopté une approche de ripostes locales ciblées : Le Cameroun et la RDC. Au Cameroun ces ripostes locales ont concerné 50% (5/10) des districts déclarés en épidémie.

3.9 Pays ayant organisé des campagnes réactives et/ou de suivi

Le Burundi a organisé une campagne de suivi nationale contre la rougeole allant du 13 au 17 juin 2024 dont la cible était de 2 143 265 enfants âgés de 6 à 59 mois. 1 978 99 enfants ont été atteint par la campagne, soit un taux de couverture de 92.3%, seuls 40.8% des districts ont atteint une couverture vaccinale $\geq 95\%$.



4. Performance des pays en matière de vaccination de routine et de surveillance des maladies à prévention vaccinale

Dans un souci de synthétiser des programmes de surveillance et de vaccination des maladies à prévention vaccinale des pays, l'IST-CA a conçu de façon expérimentale un indicateur composite de performance. Cet indicateur est composé de 12 items à savoir:

- La couverture au DTC1 - La couverture au DTC3
- Le pourcentage de perdu de vue DTC1-DTC3 - la couverture au VAR1
- Le pourcentage d'enfants zéro dose
- Le pourcentage des districts avec 90% de couverture vaccinale DTC3
- Le pourcentage districts avec 90% de couverture vaccinale VAR1
- Le taux d'éruption cutanée fébrile non rougeoleuse
- Le pourcentage de Districts avec au moins un cas investigué avec prélèvement
- Le pourcentage des zéro-dose de la cohorte de l'année précédente vacciné
- Le mois de données de vaccination de routine transmis à l'OMS
- Le mois de données de surveillance Rougeole transmis à l'OMS
- Le seuil épidémique atteint par au moins un district pour la rougeole
- Pour chacun de ces items, des scores de 0, 1, et 2 sont alloués suivant les critères et seuils définis pour chaque item comme le résume le tableau 11. Pour chacun des pays, l'indice de performance est la somme des scores réalisés à chaque item. Ainsi l'indicateur de performance peut varier de 0 à 24 points ; l'IST a défini quatre seuils de performance basés sur l'indicateur. Les pays ayant un score cumulé inférieur à 7 sont classés comme ayant une performance faible, ceux entre 8 et 12 points sont classés dans la catégorie de performances insuffisantes, ceux entre 13 et 19 points sont classés dans la catégorie de performances moyennes et enfin les pays avec un minimum de 20 points sont classés comme ayant une bonne performance. Il convient de noter que l'indice de performance suppose que tous les items ont la même importance, la disponibilité des données est la même dans tous les pays, et que les différences entre les points sont équidistantes. Ainsi l'interprétation de cet indicateur devra se faire avec précaution, car il pourrait ne pas refléter la situation dans le pays.

Tableau 11: Scores alloués pour chaque item de l'indice de performance

Indicateurs		Scores	
	0	1	2
Couverture vaccinale DTC3	≤ 80%	80%-89%	≥90%
Couverture vaccinale VAR1	≤80%	80%-89%	≥90%
Perdus de vue DTC1-DTC3	≥15%	5-14%	<5%
Pourcentage enfants zéro-dose	≥15%	5-14%	<5%
Pourcentage de districts avec 90% de couverture vaccinale	≤80%	80%-90%	≥90%
Pourcentage avec 90% de couverture vaccinale VAR1	≤80%	80%-89%	≥90%
Taux d'éruption cutanée fébrile non rougeoleuse	>1%	1%-1.9%	≥2%
Pourcentage de districts avec au moins un cas investigué avec prélèvement	<50%	50%-79%	≥80%
Pourcentage des zéros-dose de la cohorte de l'année précédente vacciné	<50%	50%-79%	≥80%
Mois des données de vaccination de routine transmis à l'OMS	Avant mois du rapport -2	Mois du rapport -2	Mois du rapport -1
Mois de données de surveillance Rougeole transmis à l'OMS	Avant mois du rapport -2	Mois du rapport -2	Mois du rapport -1
Seuil épidémique atteint par au moins un district pour la rougeole	Au cours des deux derniers mois	Oui, mais pas au cours des deux derniers mois	Non

Pour chacun des pays, nous avons utilisé les données administratives soumises par les pays à l'IST-CA pour calculer l'indicateur de performance, afin de prendre en compte la qualité des données sur les couvertures vaccinales, nous avons calculé un ajusté sur les données WUENIC de l'année 2023. Nous présentons dans ce bulletin l'indice de performance ajusté et non ajusté pour chaque pays.

Le [tableau 12](#) et les [figure 22 & figure 23](#) présentent les résultats des pays sur les indicateurs ajustés et non ajustés. Aucun des pays de la sous-région n'a atteint le seuil minimum de bonne performance que ce soit sur l'indicateur ajusté ou non ajusté. La performance moyenne globale de la sous-région au mois de juillet 2024 est de 9 sur l'indicateur non ajusté et de 7 sur l'indicateur ajusté. Seuls 3 pays : Guinée Équatoriale (13), RCA (15), Tchad (14) ont atteint un score moyen sur l'indicateur non ajusté et seule la Guinée Équatoriale (13) a atteint un score moyen sur le score ajusté.

Tableau 12: Performances non ajustées des pays sur les indicateurs de surveillance et de vaccination des maladies à prévention vaccinale de Janvier à Juillet 2024

	AGO	BDI	CMR	COG	GAB	GNQ	RCA	RDC	STP	TCD
Couverture au DTC1	0	1	1	0	0	2	2	1	0	2
Couverture au DTC3	0	1	1	0	0	2	2	1	0	2
Perdu de vue DTC1-DTC3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1
Couverture au VAR1	0	1	0	0	0	1	2	1	0	2
% d'enfants zero dose	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1
% districts avec 90% de couverture vaccinale DTC3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
% districts avec 90% de couverture vaccinale VAR1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Taux d'éruption cutanée fébrile non rougeoleuse	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2
% de Districts avec au moins un cas investigué avec prélèvement	0	0	2	2	1	0	2	1	0	2
% des zéro-dose de la cohorte de l'année précédente vaccinés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mois de données de RI transmis à l'OMS	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Mois de données de surveillance Rougeole transmis à l'OMS	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2
Seuil épidémique atteint par au moins un district pour la rougeole	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0
Indice de performance global	2	7	9	8	7	13	15	10	4	14

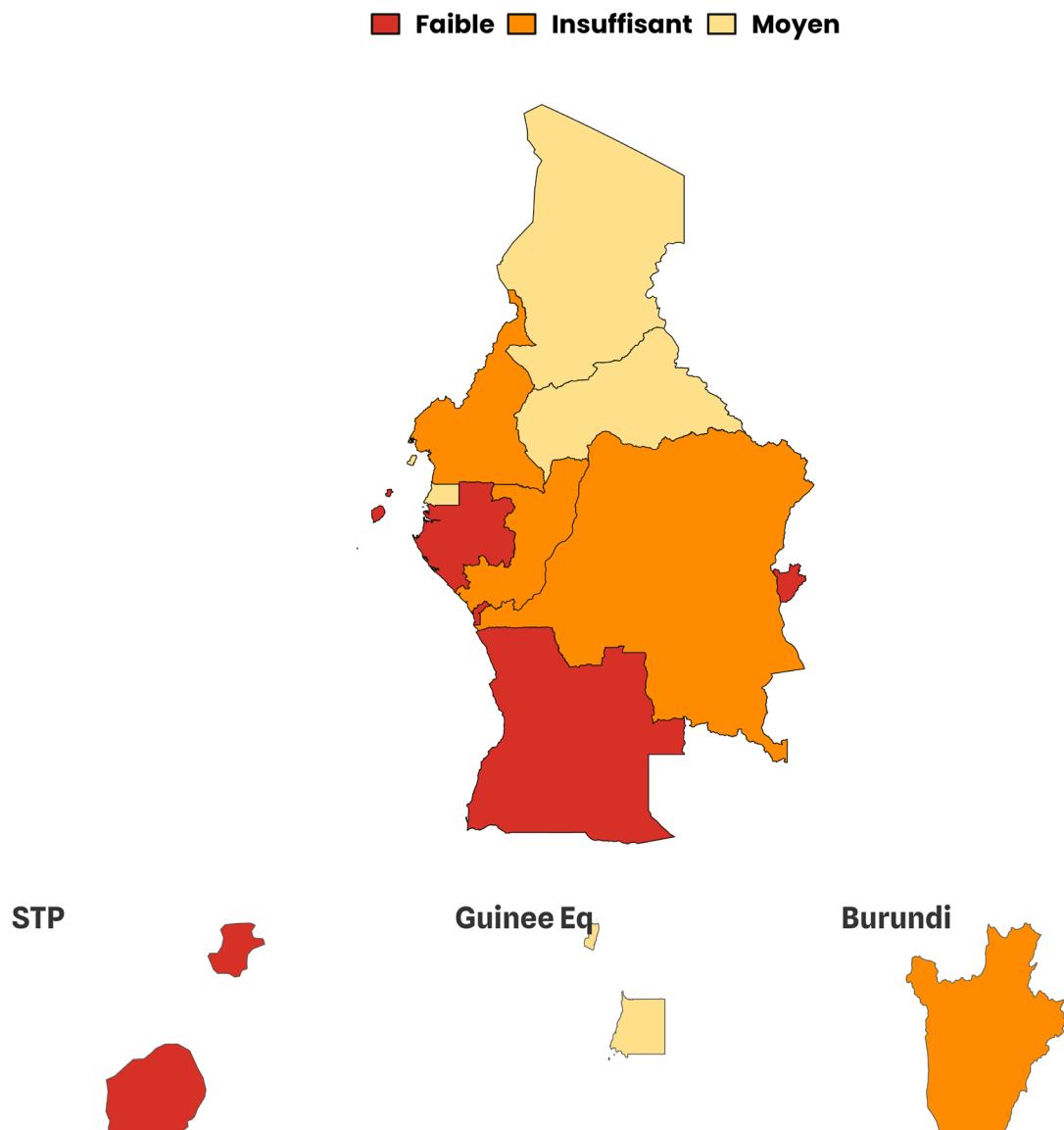


Figure 22: Performance des pays de l'Afrique centrale sur l'indice de performance non-ajusté

Tableau 13: Performances ajustées des pays sur les indicateurs de surveillance et de vaccination des maladies à prévention vaccinale de Janvier à Juillet 2024

	AGO	BDI	CMR	COG	GAB	GNQ	RCA	RDC	STP	TCD
Couverture au DTC1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0
Couverture au DTC3	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0
Perdu de vue DTC1-DTC3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1
Couverture au VAR1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
% d'enfants zero dose	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1
% districts avec 90% de couverture vaccinale DTC3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
% districts avec 90% de couverture vaccinale VAR1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Taux d'éruption cutanée fébrile non rougeoleuse	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2
% de Districts avec au moins un cas investigué avec prélèvement	0	0	2	2	1	0	2	1	0	2
% des zéro-dose de la cohorte de l'année précédente vaccinés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mois de données de RI transmis à l'OMS	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Mois de données de surveillance Rougeole transmis à l'OMS	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2
Seuil épidémique atteint par au moins un district pour la rougeole	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0
Indice de performance global	2	7	7	8	7	13	9	7	4	8

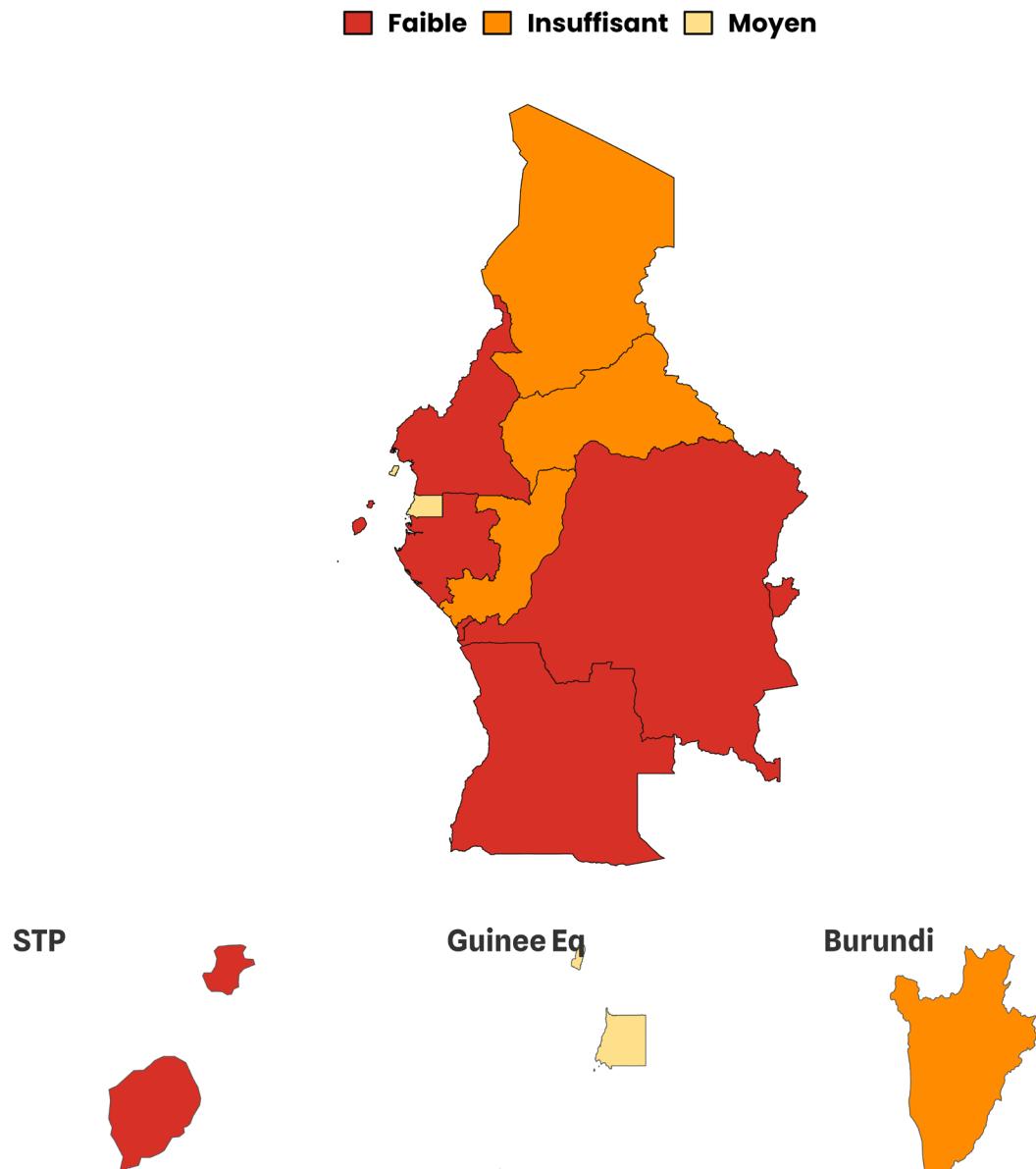


Figure 23: Performance des pays de l'Afrique centrale sur l'indice de performance ajusté sur les couvertures Wuenic 2023

La performance moyenne globale de la sous-région au mois de juin 2024 était de 9 avant ajustement et de 7 après ajustement. Aucun 10 pays de la sous-région n'a obtenu une bonne performance avant et après ajustement. La performance ajustée était moyenne en Guinée Equatoriale. Le Congo, la RCA, le Tchad et le Burundi ont obtenu une performance ajustée insuffisante. La performance a été jugée faible dans les 5 autres pays de la sous-région : Cameroun, STP, Gabon, RDC et Angola.

Copyright

© Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique

Ce document n'est pas une publication officielle de l'Organisation mondiale de la Santé. Toute correspondance y relative peut être adressée aux personnes suivantes : Dr Franck Mboussou, Medical Officer (Immunization/IST) mboussou@who.int Les demandes d'autorisation de reproduction ou de traduction de la présente publication — que ce soit pour la vente ou une diffusion à des fins non commerciales — doivent être envoyées à la même adresse. Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillé sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

Équipe de Rédaction

- Mboussou Franck Fortune Roland (Focal Point Epi)
- Sylvestre Dongmo, Épidémiologiste
- Benedict Nguimbis, Surveillance Officer

Contributeurs

- Maurice Demanou
- Yolande Vuo Masembe
- Claude Mangobo
- Régis Maurin Obiang Mba
- Verena Tshimbombo
- Aissata Diaha
- Edinam Amavi Agbenu
- Afi Ossinga Linda
- Raïssa Moussounda Mabika
- Christian Alain Togue Fetue
- Poulmawendin Cedric Nanema
- Edie Alain Kemenang
- Christian Akani Bangaman

