



Engager la communauté de la lutte contre le cancer pour l'élimination du cancer du col de l'utérus

Cartographie de l'engagement de la société
civile pour la vaccination HPV

Résumé des résultats

Octobre 2023



« Les organisations de la société civile jouent un rôle très important dans l'élimination du cancer du col de l'utérus, notamment grâce à l'objectif de vaccination de 90 % des filles d'ici à 2030. À cet égard, nous travaillons sur la sensibilisation des communautés, y compris avec les médias, nous pouvons également travailler sur la sensibilisation des établissements de santé, et aussi être impliqués dans des activités de plaidoyer auprès du gouvernement pour qu'il accorde une attention particulière à ce programme. Il s'agit de l'un des principaux cancers qui touchent le pays. Nous avons besoin de plus d'attention, de plus de financement et de plus de ressources pour ces interventions. »

OSC, Éthiopie

Résumé

Les organisations de la société civile (OSC) de lutte contre le cancer jouent un rôle essentiel dans la promotion de l'accès et au recours à la vaccination contre le papillomavirus humain (HPV), principalement par des actions de plaidoyer, de sensibilisation et de mobilisation des communautés, dans le contexte plus large de la lutte contre le cancer du col de l'utérus tout au long de la vie et du continuum de soins. Bien qu'il existe une grande diversité en termes d'OSC de lutte contre le cancer et de déterminants contextuels de leur engagement dans la promotion de la vaccination HPV, il existe un certain nombre de facteurs de réussite, de besoins et de défis communs à tous les contextes :

- Les organisations de lutte contre le cancer font état de difficultés similaires pour faire progresser la vaccination HPV, notamment en ce qui concerne la stigmatisation, le manque d'information et la désinformation au sein des populations.
- En tant qu'acteurs de confiance, experts des besoins locaux, influenceurs et se trouvant au cœur des efforts de mobilisation, les OSC jouent un rôle complémentaire essentiel aux programmes nationaux de vaccination HPV.
- En collaboration avec toutes les parties prenantes, les OSC font preuve d'agilité, s'adaptent à leurs écosystèmes et comblent les lacunes en s'engageant auprès des populations et des communautés.
- Les OSC font part du manque de ressources pour s'engager de façon pérenne, et de la nécessité de faire un suivi et de renforcer les capacités organisationnelles afin de pouvoir bénéficier pleinement d'opportunités de subventions locales et internationales pour mettre en œuvre des activités de manière durable.
- Afin d'amplifier l'impact des OSC sur la vaccination HPV, les possibilités d'apprendre d'autres initiatives mises en œuvre par leurs pairs, notamment sur les stratégies et les supports de communication, adaptables à la mise en œuvre locale des programmes, sont clairement utiles.

Contexte

Principalement causé par une infection à haut risque du papillomavirus humain (HPV), le cancer du col de l'utérus est le quatrième cancer le plus répandu chez les femmes dans le monde et fait une victime toutes les deux minutes. 90 % des cas et des décès dus au cancer du col de l'utérus surviennent dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Dans le cadre de son action pour la lutte contre les cancers féminins, l'Union internationale de lutte contre le cancer (UICC) s'est engagée à mettre en œuvre la **stratégie mondiale pour l'élimination du cancer du col de l'utérus**, notamment en soutenant l'engagement de la communauté du cancer en faveur des cibles 90-70-90 à atteindre d'ici à 2030.

Depuis 2022, nous assistons à un élan renouvelé pour accélérer l'accès à la prévention primaire par le biais de programmes de vaccination HPV, observant alors que la couverture reste inférieure à la cible mondiale avec seulement 55 % de couverture moyenne dans les pays à revenu faible ou intermédiaire¹. Cette dynamique s'appuie sur des engagements mondiaux, tels que l'ambition de Gavi de vacciner 86 millions de filles d'ici à 2025, ainsi que sur les progrès réalisés au niveau national, avec 20 pays supplémentaires ayant introduit le vaccin en 2022/23, soit un total de 136 pays dans le monde. Publiée en décembre 2022, la recommandation du **Groupe consultatif stratégique d'experts sur la vaccination (SAGE) de l'OMS** concernant la dose unique représente également une occasion importante d'élargir l'accès au vaccin dans de nombreux contextes. Cette dynamique s'est également traduite par l'émergence d'alliances et de coalitions dans le monde entier pour faire progresser l'élimination du cancer du col de l'utérus.

L'UICC s'engage à soutenir les organisations de la société civile (OSC) dans le domaine du cancer afin qu'elles continuent à jouer un rôle clé dans la mise en œuvre du programme d'élimination du cancer du col de l'utérus, dans le cadre plus large de la prévention et de la lutte contre ce cancer. Afin de tirer parti de cette dynamique spécifique à la vaccination HPV, l'UICC a procédé à une analyse de sa communauté pour comprendre et explorer les moyens de soutenir les OSC du cancer dans leur engagement en faveur de l'introduction et de l'extension de la vaccination HPV dans leur contexte. Dans le cadre de cet exercice, l'UICC a cherché à répondre aux questions suivantes :

- Quelles sont les contributions spécifiques que les OSC du cancer peuvent apporter pour améliorer l'accès et le recours à la vaccination HPV dans leur propre contexte ?
- Comment les OSC perçoivent-elles leurs points forts, les obstacles et les facteurs caractérisant leur engagement dans la vaccination HPV ?
- Comment les OSC et les parties prenantes formulent-elles les principaux besoins de soutien pour faire progresser la vaccination HPV dans le cadre de l'élimination du cancer du col de l'utérus ?

1. Estimations OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC), 2023.
<https://www.who.int/news/item/18-07-2023-childhood-immunization-begins-recovery-after-covid-19-backslide>

Méthodologie

L'étude a été menée de juin à septembre 2023, sur la base d'une approche de méthodes mixtes, combinant une revue rapide de la littérature et des politiques nationales, une enquête quantitative ainsi que des entretiens qualitatifs, des études de cas et des discussions de groupe.

La particularité de cet exercice de cartographie réside dans le fait qu'il se concentre sur la voix des membres de l'UICC, en particulier les OSC de lutte contre le cancer des pays à revenu faible ou intermédiaire.

Enquête quantitative : 109 réponses dans 67 pays

À partir d'un échantillon d'environ 200 membres de l'UICC, représentant des OSC engagées dans la lutte contre les cancers féminins dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, une enquête quantitative a été menée pour évaluer l'engagement et les principales activités.



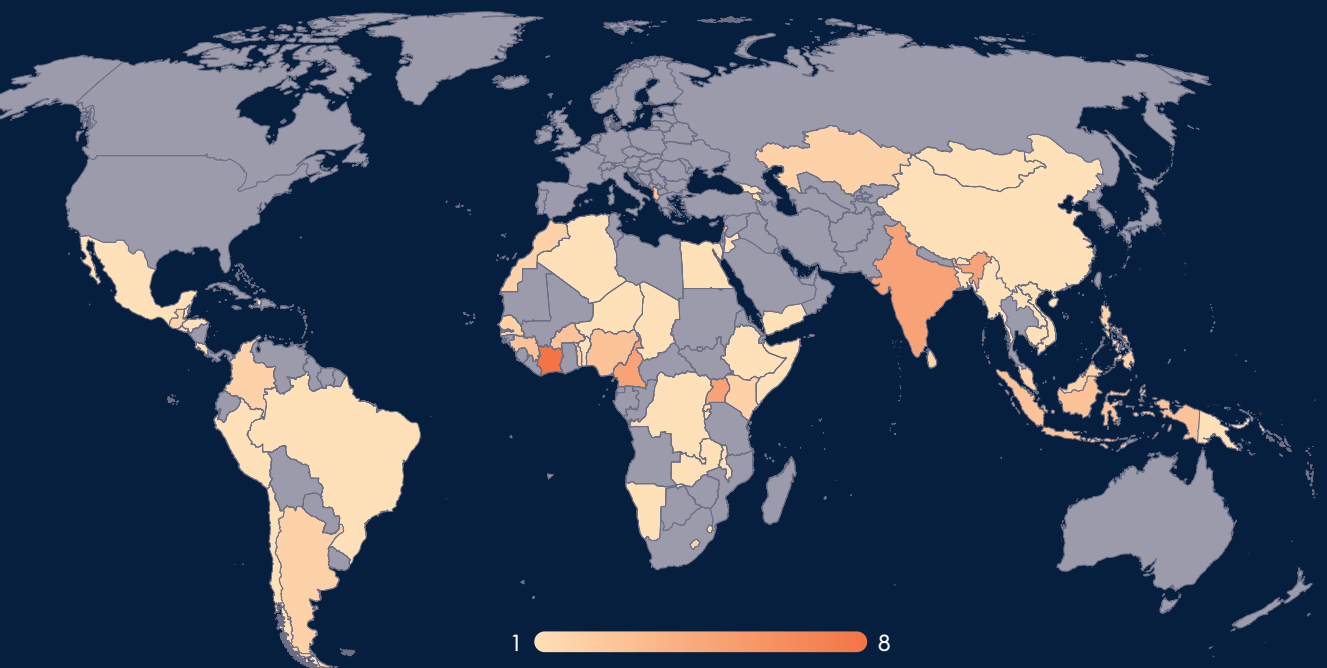
Représentation régionale :

| | |
|--------------------------|------|
| Afrique : | 48 % |
| Asie-Pacifique : | 23 % |
| Méditerranée orientale : | 9 % |
| Europe : | 6 % |
| Amérique latine : | 14 % |

Cette représentation régionale est proportionnelle au nombre de membres de l'UICC dans les régions, à l'exception d'un engagement plus important de la région africaine.



Représentation géographique des participants à l'enquête



Entretiens qualitatifs : 50 entretiens dans 37 pays

Une approche de sélection ciblée d'un échantillon a été adoptée afin de garantir la diversité des perspectives, géographiquement et en termes de type de membres de l'UICC (sociétés de lutte contre le cancer, groupes de patients, coalitions de la société civile), avec 40 entretiens avec des informateurs clés issus d'OSC de lutte contre le cancer de 37 pays à revenu faible ou intermédiaire. Dans le cadre de 10 autres entretiens, les membres de l'UICC représentant des parties prenantes (partenaires techniques et financiers, programmes de lutte contre le cancer, instituts nationaux de lutte contre le cancer, ONG internationales) travaillant avec les OSC, ont également été mis à contribution pour inclure leurs points de vue. Neuf études de cas ont été élaborées pour illustrer des exemples de rôles et de types d'engagement spécifiques des OSC en matière de vaccination HPV. Enfin, pour vérifier et tester les résultats, deux groupes de discussion en ligne ont été organisés en anglais et en français avec des OSC (38 participants au total) afin d'assurer un retour d'information sur les résultats préliminaires.



Principaux résultats

La cartographie a offert une occasion unique de comprendre et d'explorer le rôle de la communauté du cancer en tant que partie prenante essentielle dans la promotion de la vaccination HPV, dans le cadre de son engagement plus large auprès des femmes, des jeunes filles et de leurs familles pour l'élimination du cancer du col de l'utérus. En présentant les résultats de façon succincte, ce résumé fournira les points saillants de l'enquête quantitative, ainsi que des informations contextuelles supplémentaires dans chaque domaine, tirées des entretiens avec les informateurs clés.

Perception générale des OSC sur l'accès et le recours au vaccin HPV

Une condition préalable importante pour l'engagement des OSC est la perception de la disponibilité du vaccin dans les contextes respectifs. Alors que 82 % des personnes interrogées ont fait part que le vaccin était disponible dans une certaine mesure, des analyses plus approfondies ont mis en évidence des obstacles importants du côté de l'offre et de la demande qui peuvent limiter l'accès et la réalisation de la cible de 90 % de filles vaccinées.

Le manque d'information et l'hésitation face au vaccin ont été soulignés comme les principaux obstacles à la réalisation de l'objectif de 90 %, l'omniprésence de la stigmatisation étant considérée comme une limite évidente au recours à la vaccination.

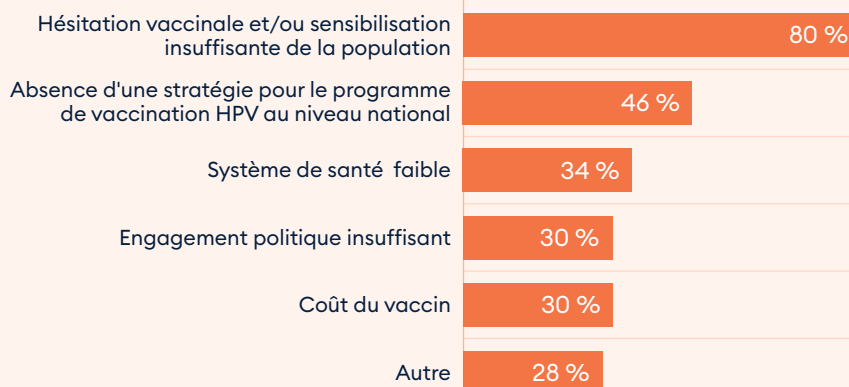
Le manque d'accessibilité financière a été perçu comme l'un des principaux obstacles selon les contextes. Les informateurs clés ont également souligné les problèmes liés aux programmes nationaux qui ne reprennent pas après des interruptions dues à la pandémie de Covid-19 ou qui ne parviennent pas à la mise à l'échelle en raison de difficultés budgétaires et/ou du manque de préparation des systèmes de santé. Le manque de données fiables a également été mentionné comme un obstacle majeur à la mise en œuvre des programmes.



« Il s'agit de la logique S/A : Sensibilisation et Accessibilité. Une fois que ces deux éléments sont réunis et que l'accès est assuré, il n'y a aucune raison pour que les choses ne bougent pas. »

OSC, Philippines

Selon vous, dans votre contexte, quelles sont les principales barrières pour atteindre la cible de 90 % de filles vaccinées contre le HPV ?



Niveau d'engagement des OSC de lutte contre le cancer

Dans l'ensemble, 66 % des répondants à l'enquête ont fait état d'un certain niveau ou type d'engagement en faveur de l'introduction ou de l'extension de la vaccination contre le papillomavirus. Parmi les autres répondants, 23 % ne s'engageaient pas actuellement mais étaient prêts à le faire, et 11 % ont indiqué qu'ils ne s'engageaient pas.

Les principales raisons avancées au regard de ce manque d'engagement sont le manque de financement (50 %), d'autres priorités concurrentes au sein de l'organisation (28 %) et le manque de connaissances sur la manière de s'engager dans ce domaine (22 %). Les autres raisons étaient principalement liées au manque d'accès au vaccin.

Dans le cadre des entretiens avec les informateurs clés, un certain nombre de personnes ont apporté des éclaircissements sur les raisons du manque d'engagement, par exemple, dans les contextes de faibles revenus, le manque de disponibilité ou d'accessibilité financière du vaccin a joué un rôle clé dans le niveau d'engagement des OSC. La compréhension et le positionnement du rôle des OSC dans les systèmes de santé peuvent également constituer une variable importante pour le niveau d'engagement.



« Cela varie d'un pays à l'autre, pour nous, c'est surtout le gouvernement, et il y a une complémentarité des rôles. En tant qu'ONG, notre rôle consiste principalement à accompagner les patients pendant leurs soins. »

OSC, Rwanda

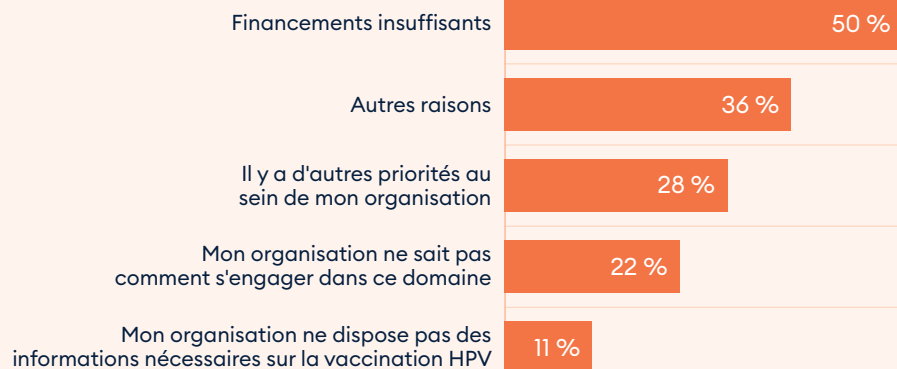
Lorsque les organisations de lutte contre le cancer s'engagent dans la vaccination HPV, il est important de reconnaître qu'elles le font dans le cadre d'un engagement plus large en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus. Toutes les contributions qualitatives ont souligné que les OSC de lutte contre le cancer s'engageaient dans les trois objectifs, dans la prévention primaire et secondaire ainsi que dans le soutien aux patientes atteintes d'un cancer du col de l'utérus, grâce à une approche centrée sur la patiente.



« Ce que j'apprécie vraiment dans le rôle des OSC, c'est leur effort pour lier la vaccination à la prévention secondaire. Il s'agit d'un rôle clé dans l'intégration des différents programmes d'élimination du cancer du col de l'utérus. »

Partie prenante mondiale

Obstacles pour atteindre 90 % de filles vaccinées contre le HPV



Au-delà de la diversité : faire entendre la voix des communautés

Les organisations de lutte contre le cancer sont diverses, allant de l'association de patients à des coalitions plus larges. Cependant, malgré cette diversité, elles partagent des perceptions similaires des points forts. Les OSC jouent un « rôle important pour faciliter l'introduction de nouveaux vaccins et assurer la pérennité des programmes de vaccination en cours »². En particulier, les OSC sont des moteurs de la mobilisation sociale et de l'engagement communautaire, qui ont été reconnus comme un facteur clé de succès pour une couverture élevée des programmes de vaccination HPV dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. De ce point de vue, deux thèmes récurrents au sein des données collectées sont la confiance et la connaissance approfondie des communautés, qui sont les principaux atouts des OSC de lutte contre le cancer. Comme l'a souligné l'une des parties prenantes :



« Pourquoi les OSC ? Parce que les OSC apportent vraiment cette expérience locale, elles comprennent la communauté mieux que quiconque, elles s'engagent dans les communautés et sont des acteurs de confiance dans les communautés. Je pense que notre travail est plus solide parce que les OSC ont été impliquées tout au long du programme. »

Partie prenante mondiale

Les OSC apparaissent également comme des intermédiaires neutres entre toutes les parties prenantes, plaçant la communauté au centre de l'engagement, de la mobilisation et de la responsabilité.



« Les OSC s'engagent activement, chaque fois qu'elles en ont l'occasion, auprès de toutes les parties prenantes afin d'identifier les lacunes et de travailler avec elles pour éliminer ces lacunes, telles que les barrières financières et culturelles. »

Répondant à l'enquête

Plus précisément, les OSC du cancer considèrent que leur rôle est complémentaire de celui des autorités publiques locales ou nationales, grâce à une collaboration étroite visant à soutenir l'introduction et/ou le déploiement des programmes de vaccination, en particulier pour les communautés géographiquement ou culturellement difficiles à atteindre. Une collaboration étroite et une planification main dans la main avec le gouvernement ont été soulignées comme des facteurs clés pour un impact réussi et durable.



« L'organisation a aidé le gouvernement à déployer l'accès au vaccin HPV en s'engageant auprès des communautés et en diffusant des messages. Le gouvernement compte sur les OSC pour faire tomber les barrières qui empêchent d'atteindre les communautés. »

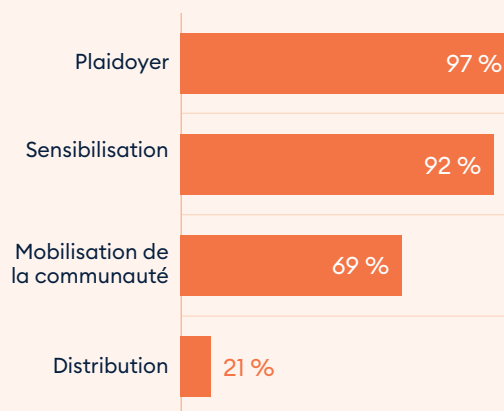
OSC, Samoa

2. Laurent-Ledru V, Thomson A, Monsonogo J. La société civile : un nouveau défenseur critique de la vaccination en Europe. Vaccine. 2011 Jan 17;29(4):624-8.

Matrice des rôles des OSC de lutte contre le cancer dans la vaccination HPV

Fortes de ces atouts, les organisations de lutte contre le cancer s'engagent dans la vaccination HPV en jouant divers rôles dans le cadre de leurs activités liées à l'élimination du cancer du col de l'utérus.

Principaux rôles des organisations de la société civile



Principaux résultats

S'engager par le biais d'un plaidoyer fondé sur des données probantes

D'après l'enquête, environ 97 % des organisations engagées dans la vaccination HPV mettent en œuvre des actions de plaidoyer. Elles se positionnent comme des agents du changement dans les politiques publiques ainsi que par une participation directe à la prise de décision³.

Dans le cadre de leurs outils de plaidoyer, les OSC participantes ont mentionné :

Influence - engager des champions au sein du gouvernement ou du parlement, ainsi que dans le domaine du plaidoyer. En Indonésie, une coalition de la société civile s'est engagée auprès de parlementaires et de célébrités pour plaider en faveur de l'introduction de la vaccination HPV.

Créer des preuves - justifier le déploiement et ouvrir la voie à une mise en œuvre réussie des programmes de vaccination. Les OSC de lutte contre le cancer collaborent avec le monde universitaire pour mener des études sur l'acceptabilité et jouer le rôle de producteur de données dans leur contexte. Au Nigeria, une OSC a mené une étude pilote pour recueillir des données sur les facteurs contextuels, notamment les connaissances

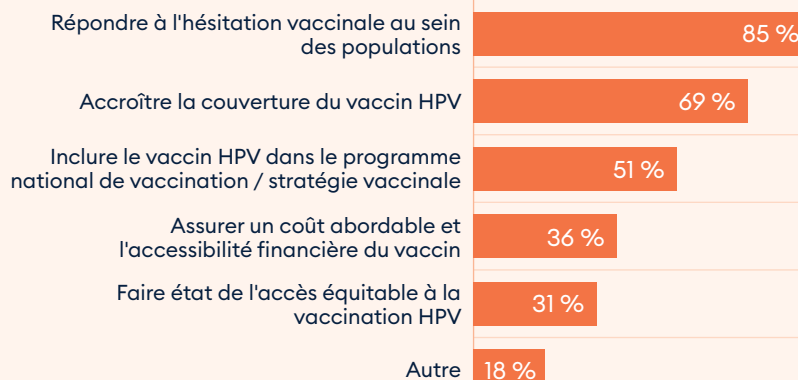
et les perceptions des filles, afin d'éclairer le déploiement ultérieur du programme dans les écoles.

Dialogues politiques - participation aux consultations nationales, aux groupes de travail techniques et aux organes de décision. Au Guatemala, le groupe de travail technique sur l'élimination du cancer du col de l'utérus est dirigé par une OSC de lutte contre le cancer qui déploie d'importants efforts de plaidoyer en faveur d'une loi sur la vaccination HPV.

Surveillance - veiller à ce que les budgets nationaux soient alignés sur les engagements, rendre compte de la mise en œuvre et de l'impact des programmes de vaccination HPV dans les communautés afin de responsabiliser les gouvernements. Aux Philippines, une coalition contre le cancer surveille la mise en œuvre de la vaccination contre le papillomavirus et s'engage chaque année dans un plaidoyer budgétaire afin de garantir un financement adéquat des engagements en faveur de l'élimination du cancer du col de l'utérus.

En application de ces différentes modalités, les domaines prioritaires de plaidoyer sont les suivants :

Principales priorités des activités de plaidoyer



3. International Vaccine Access Center (IVAC), Understanding Priorities and Needs for HPV Vaccine Advocacy : Findings from a Global Survey, IVAC at the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore, May 2023.

Sensibilisation au moyen d'une narration appropriée

L'acceptation par le public étant un facteur déterminant pour atteindre l'objectif de 90 % de vaccination HPV, et compte tenu de la prévalence de l'hésitation vaccinale, les organisations de lutte contre le cancer s'engagent fortement dans la sensibilisation par le biais de campagnes d'information, 92 % des répondants déclarant s'être engagées dans ce domaine.

En tant que porte-parole de confiance auprès des populations, les OSC sont des moteurs essentiels de la confiance du public. Les OSC qui ont déclaré s'être engagées dans la sensibilisation à la vaccination contre le papillomavirus se sont concentrées sur les domaines suivants, ainsi qu'indiqué dans le graphique ci-dessous.

Les participants soulignent en particulier le manque d'information, les mythes et la stigmatisation comme facteurs d'inégalité. Ils font également état d'une stigmatisation importante du vaccin contre le papillomavirus du point de vue du genre, notamment les mythes liés à la fertilité et aux maladies sexuellement transmissibles.

« Le déficit de communication est un facteur d'inégalité. Nous devons nous attaquer à l'obstacle de la peur et de la stigmatisation. Lorsque les gens sont informés, ils veulent vacciner leurs enfants. »

OSC, Maroc

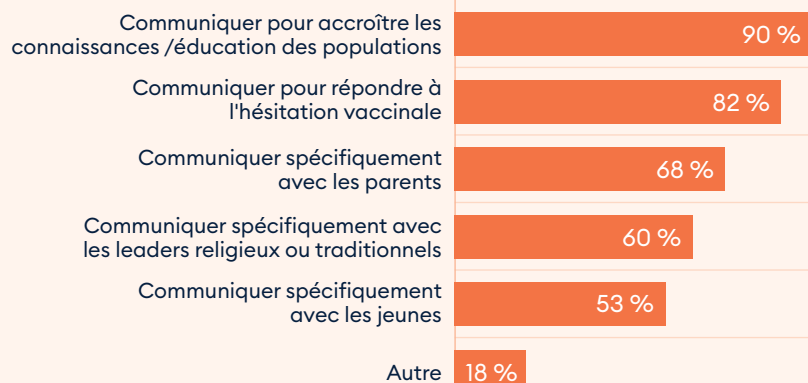
Du point de vue de la communauté de lutte contre le cancer, les OSC adoptent alternativement des récits sur la prévention des cancers associés au HPV, y compris le cancer du col de l'utérus, et sur des messages positifs à l'intention des jeunes filles et de leurs parents.

« Nous devons redéfinir les messages de manière positive. Nous devons insister sur le fait qu'il ne s'agit pas seulement d'un vaccin contre le cancer du col de l'utérus, mais aussi contre d'autres cancers. Il s'agit vraiment d'un vaccin contre le cancer. »

OSC, Philippines

Les principaux canaux de communication utilisés sont la mobilisation en personne (87 %), les médias sociaux (87 %) et l'engagement auprès de la presse et des médias (81 %), en s'appuyant sur des événements mondiaux de sensibilisation tels qu'Octobre rose ou la Journée mondiale contre le cancer. La collaboration avec des personnes influentes est perçue comme la stratégie la plus efficace pour l'information du public.

Principales priorités des activités de sensibilisation



Mobiliser les communautés par des approches ciblées

Plus précisément, dans le contexte de la génération de la demande, les OSC de lutte contre le cancer jouent un rôle important (78 % des répondants) dans le soutien à la mise en œuvre des programmes de vaccination HPV en améliorant la connaissance et l'engagement de communautés spécifiques dans des contextes locaux. Capitalisant sur leur réputation d'acteur de confiance et leur expérience approfondie du travail avec les communautés, les OSC s'engagent auprès de diverses parties prenantes telles que les professionnels de la santé, les écoles ainsi que les chefs traditionnels et religieux, qui exercent une influence déterminante au sein des communautés.

Les OSC collaborent avec les agents de santé, les médecins généralistes, les infirmières, les sages-femmes, les agents de santé communautaires et les pharmaciens, qui constituent des points de contact essentiels pour les populations.

Les approches ciblées avec les écoles et les chefs traditionnels sont perçues comme essentielles pour la vaccination contre le papillomavirus.

Approches complémentaires avec les autorités : Les OSC travaillent en étroite collaboration avec les autorités locales et peuvent également participer à la révision

et à l'adaptation du matériel d'information, d'éducation et de communication (IEC) afin d'obtenir le meilleur impact et la meilleure adhésion possible au sein des communautés.

« Nous ne créons pas d'activités parallèles dans les districts. Nous nous appuyons sur ce qui existe déjà, nous capitalisons sur les ressources existantes et nous comblons les lacunes. Ainsi, lorsque nous partons, nous laissons un programme durable qui peut continuer à fonctionner. »

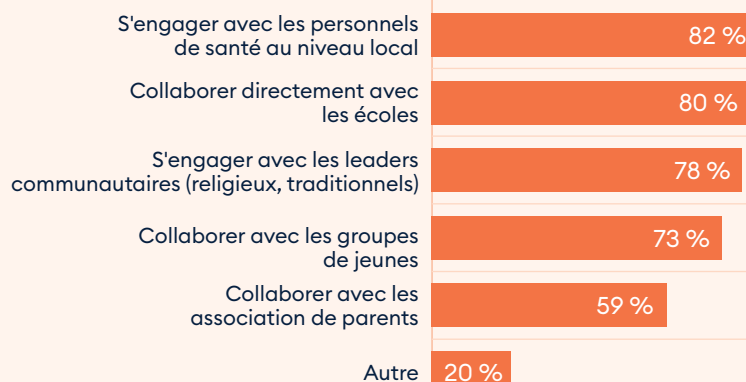
OSC, Kenya

Approches intégrées : Du point de vue des communautés de lutte contre le cancer, les approches intégrées sont intrinsèquement mises en œuvre dans leurs activités de mobilisation communautaire - soit dans le cadre de l'élimination du cancer du col de l'utérus, soit plus largement dans le cadre des cancers féminins. Par exemple, les OSC au Cameroun et au Sénégal mettent en œuvre des programmes mère-fille, et la formation des agents de santé intègre nécessairement tous les aspects de l'élimination du cancer du col de l'utérus.

« Nous avons tiré parti d'un projet de recherche sur le cancer du col de l'utérus pour intégrer des activités de création d'une demande de vaccination, avec des discussions communautaires dans les districts sanitaires. Nous avons insisté auprès des bailleurs de fonds pour inclure ces activités dans le projet. »

OSC, Sénégal

Principales priorités des activités de mobilisation des communautés



Principaux résultats

Une prestation de premier plan pour des populations spécifiques

Seuls 21 % des répondants à l'enquête ont mentionné des prestations directes pour la distribution du vaccin dans le cadre de leurs activités de vaccination HPV. Ces activités étaient liées à des aspects contextuels spécifiques, tels que :

- Délégation spécifique aux OSC pour la mise en œuvre dans les communautés difficiles à atteindre
- Programme dédié aux survivants du cancer de l'enfant
- Programmes de dons mis en œuvre directement dans les communautés, ou pour des stratégies de rattrapage en complément des programmes nationaux.



Principaux obstacles au déploiement des activités

Les OSC ont déclaré avoir rencontré plusieurs obstacles externes et internes pour s'engager durablement dans la promotion de la vaccination contre le papillomavirus dans le cadre de leurs diverses activités visant à éliminer le cancer du col de l'utérus.



Obstacles externes :

Conflits et crises économiques entraînant un ajustement des priorités des OSC

Manque de disponibilité et d'accessibilité financière du vaccin contre le papillomavirus

Stigmatisation et désinformation des populations

Manque de données pour le plaidoyer, la planification des activités et l'évaluation de l'impact

Manque de volonté politique et/ou d'engagement des autorités à collaborer et à amplifier les activités des OSC

Contournement des OSC locales par les partenaires extérieurs dans la mise en œuvre des programmes au sein des communautés

Pour la livraison, approvisionnement limité et/ou temporaire, coût du vaccin, coûts programmatiques importants pour la livraison du vaccin



Obstacles internes :

Insuffisance des ressources (financières et humaines) pour la mise en œuvre des activités

Les mandats des donateurs ne correspondent pas aux besoins des communautés (par exemple, zones rurales)

Manque d'expertise pour le partage d'informations (par exemple, justification d'une dose unique)

Connaissance insuffisante des opportunités mondiales (par exemple, opportunités pour les OSC dans le cadre des processus de Gavi, éligibilité)

Compétences organisationnelles limitées (rédaction de demandes de subvention, collecte de fonds, expérience dans la gestion de subventions)

Opportunités pour amplifier l'impact des OSC sur la vaccination HPV

Compte tenu de l'engagement considérable des OSC dans la conduite du changement dans leur environnement pour la vaccination HPV et l'élimination du cancer du col de l'utérus, la possibilité d'échanger des expériences a été perçue comme l'une des principales possibilités de soutenir et de renforcer l'engagement durable des OSC en faveur de la vaccination HPV.



Succès de plaidoyer

Partager les leviers clés d'un engagement et d'un impact réussis, ainsi que les stratégies de suivi



Exemples : cartographie des parties prenantes sous l'impulsion des OSC, engagement de champions, stratégies de surveillance



Engagement dans la recherche

Partage de protocoles et de stratégies de collecte de données et s'engager dans une collaboration avec le monde universitaire



Exemples : étude CAP, projet pilote dans un district, évaluation formative de l'acceptabilité



Mise en œuvre d'approches intégrées

Partager les étapes d'une intégration réussie (sensibilisation, generation de la demande)



Exemples : Programme mère-fille, campagnes de sensibilisation communes



Informar avec des messages clés sur le vaccin HPV

Partage de supports et de stratégies innovantes de communication à adapter aux contextes locaux



Exemples : matériel IEC, supports pour les réseaux sociaux, messages adaptables



Besoins de soutien mentionnés

Les participants ont mentionné plusieurs besoins essentiels en matière d'apprentissage et de soutien :

La connaissance pour le plaidoyer

Information, formation et apprentissage par les pairs :

- Informations de base sur la vaccinologie, y compris les doses uniques
- Comment plaider en faveur du financement de la santé
- Comment exploiter les données à des fins de plaidoyer et de mobilisation communautaire
- Comment tirer parti des opportunités mondiales

Communication pour l'éducation du public

Supports et formation sur :

- Supports de communication adaptables
- Comment concevoir des stratégies de communication
- Formation de formateurs pour les journalistes

Subventions et assistance technique

- Conception et évaluation de l'impact des activités (par exemple, le projet ECHO)
- Mise en œuvre des activités (lancement ou mise à l'échelle)
- Outils destinés à des publics spécifiques (professionnels de la santé, jeunes, dirigeants)

Compétences organisationnelles pour un engagement pérenne

Formation et outils sur :

- Cartographie des parties prenantes, constitution de coalitions
- Recherche opérationnelle
- Rédaction et gestion de subventions
- Mise en place de partenariats durables

Aperçu des résultats

- ✓ **66 % des organisations de la société civile dans la communauté de l'UICC s'engagent dans la vaccination HPV**, parallèlement à d'autres activités visant à lutter contre le cancer du col de l'utérus tout au long de la vie et dans le cadre du continuum de soins, et dans le contexte de ces activités.
- ✓ **97 % d'entre eux s'engagent dans le plaidoyer** en faveur de la vaccination HPV, **92 % dans la sensibilisation** et **69 % dans la mobilisation communautaire**. Seuls 21 % participent directement à la vaccination HPV.
- ✓ Les principaux atouts des OSC sont la **confiance** et la **connaissance approfondie** des besoins des communautés.
- ✓ Les principaux obstacles externes sont **l'accès au vaccin**, **la stigmatisation**, **l'insuffisance des données** et **la fragmentation des parties prenantes**.
- ✓ Les principaux obstacles internes sont **l'insuffisance des ressources humaines et financières**, **les approches cloisonnées** de certaines parties prenantes, la nécessité de renforcer **les compétences organisationnelles** et **l'accès aux informations concernant les opportunités offertes**.
- ✓ Les principales possibilités mises en évidence pour amplifier l'impact des OSC sur la vaccination contre le papillomavirus sont **l'apprentissage par les pairs**, **l'octroi de subventions** ainsi que **l'apprentissage et le soutien à l'élaboration et à la mise en œuvre de stratégies de communication**.





L'UICC tient à remercier tous ceux qui ont contribué et apporté leur soutien à ce projet, et tout particulièrement ceux qui ont partagé leurs perspectives et expériences dans le monde entier, qui sont reflétées dans les données analysées au sein de ce rapport.



Pour toute information complémentaire,
merci de contacter :

info@uicc.org



**Union for
International
Cancer Control**

T +41 22 809 1811
info@uicc.org

31-33 Avenue Giuseppe Motta
1202 Geneva, Switzerland

uicc.org