



Plan d'action mondial pour les vaccins

Rapport du Secrétariat

1. En mai 2012, la Soixante-Cinquième Assemblée mondiale de la Santé a approuvé le Plan d'action mondial pour les vaccins¹ et a prié le Directeur général de suivre les progrès et de faire rapport chaque année, par l'intermédiaire du Conseil exécutif, à l'Assemblée de la Santé jusqu'à la Soixante et Onzième Assemblée mondiale de la Santé sur les progrès accomplis vers la réalisation des cibles mondiales de vaccination, en tant que question de fond inscrite à l'ordre du jour, en utilisant le cadre de responsabilisation proposé pour guider les discussions et les activités futures.²
2. En mai 2013, la Soixante-Sixième Assemblée mondiale de la Santé a pris note du rapport du Secrétariat,³ y compris le projet de cadre de suivi, d'évaluation et de responsabilisation, ainsi que le processus d'examen et de notification des progrès sous la surveillance indépendante du Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination (SAGE).⁴
3. Suivant le processus de suivi, d'évaluation et de responsabilisation,⁵ le Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination a examiné les progrès accomplis par rapport à chacun des indicateurs rattachés aux buts et aux objectifs stratégiques figurant dans le Plan d'action mondial pour les vaccins, sur la base des données de 2014,⁶ et a établi en 2015 un rapport d'évaluation du Plan d'action mondial pour les vaccins.⁷
4. Un résumé du rapport d'évaluation du Plan d'action mondial pour les vaccins, établi en 2015 par le Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination, figure en annexe.

¹ Le Plan d'action mondial pour les vaccins est disponible à l'adresse http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/fr/ (consulté le 25 novembre 2015).

² Voir la résolution WHA65.17 (2012).

³ Document A66/19.

⁴ Voir le document WHA66/2013/REC/3, summary record of the tenth meeting of Committee A, section 2.

⁵ Voir le document A66/19, paragraphes 16 et 17.

⁶ *The Global Vaccine Action Plan Monitoring, Evaluation and Accountability: Secretariat Annual Report 2015*, disponible à l'adresse http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/gvap_secretariat_report_2015.pdf?ua=1 (consulté le 25 novembre 2015)

⁷ *Rapport d'évaluation du Plan d'action mondial pour les vaccins 2015*, disponible à l'adresse http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/sage_assessment_reports/en (consulté le 25 novembre 2015).

MESURES À PRENDRE PAR LE CONSEIL EXÉCUTIF

5. Le Conseil exécutif est invité à prendre note du rapport et à examiner les recommandations relatives aux mesures à prendre par les différentes parties concernées par le Plan d'action mondial pour les vaccins, en particulier les États Membres.

ANNEXE

**RÉSUMÉ DU RAPPORT D'ÉVALUATION DU PLAN D'ACTION MONDIAL POUR
LES VACCINS ÉTABLI EN 2015 PAR LE GROUPE STRATÉGIQUE
CONSULTATIF D'EXPERTS SUR LA VACCINATION¹**

1. Le Plan d'action mondial pour les vaccins (PAMV) a fixé des objectifs ambitieux mais atteignables en vue de sauver, grâce à la vaccination, des milliers de vies pendant la Décennie de la vaccination (2011-2020). Cependant, la Décennie de la vaccination n'est pas en voie de réaliser son potentiel réel.

2. Les progrès accomplis par rapport aux principales cibles de la vaccination restent insuffisants, mais de grandes avancées ont été réalisées par certains pays. Ces améliorations isolées dans les pays et au niveau mondial présentées ci-dessous devront devenir la norme si l'on veut remettre le Plan sur les rails.

- La cible du Plan d'action mondial pour les vaccins sur l'introduction de vaccins nouveaux ou sous-utilisés est en voie d'être atteinte au plan mondial : depuis 2010, 86 pays à revenu faible ou intermédiaire ont introduit 128 vaccins au total.
- Les vaccins candidats contre la maladie à virus Ebola ont été mis au point et testés rapidement en vue d'offrir une protection contre cette maladie responsable d'une forte mortalité.
- Suite à l'adoption de la résolution de l'Assemblée mondiale de la Santé sur le prix des vaccins,² le Secrétariat de l'OMS a œuvré avec les pays en vue de favoriser l'échange de données à ce sujet. À ce jour, 40 pays ont échangé des informations avec l'OMS, contre un seul pays l'année dernière.
- L'Inde a été déclarée exempte de tétanos maternel et néonatal, démontrant qu'il est possible d'éliminer cette maladie même dans des circonstances difficiles.
- Aucun cas de poliovirus sauvage n'est survenu en Afrique depuis le mois d'août 2014, ce qui est une immense réussite. Le Nigéria n'est plus considéré comme un pays où la poliomyélite est endémique.
- Les ressources de la lutte antipoliomyélitique ont été mises à profit pour endiguer la flambée de maladie à virus Ebola en Afrique.
- La Région des Amériques est la première à éliminer la rubéole et le syndrome de rubéole congénitale, une réalisation majeure.

¹ http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/sage_assessment_reports/en (consulté le 1^{er} novembre 2015).

² http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA68/A68_R6-fr.pdf (consulté le 23 octobre 2015).

3. Ce rapport d'évaluation est axé sur la nécessité de leadership et de systèmes de responsabilisation à tous les niveaux, en particulier dans les pays, pour permettre à nouveau le succès du Plan d'action mondial pour les vaccins.
4. Sur la base des réalisations des pays, le rapport souligne les facteurs communs suivants susceptibles de mener au succès : l'amélioration de la qualité et l'utilisation des données ; la participation communautaire ; l'amélioration de l'accès des populations marginalisées et déplacées aux services de vaccination ; le renforcement des systèmes de santé ; l'approvisionnement sûr et durable en vaccins à tous les niveaux ; le leadership et la responsabilisation.
5. À ce stade décisif qu'est le milieu de la Décennie de la vaccination, **le SAGE formule neuf recommandations** axées sur ces grandes problématiques.

Pour améliorer la responsabilisation afin d'atteindre les objectifs du Plan d'action mondial pour les vaccins

- Les pays doivent avoir adopté des plans d'action annuels pour les vaccins, conformes au PAMV et aux plans d'action régionaux pour les vaccins. Les ministères de la santé, des finances et tous les autres ministères concernés doivent démontrer leur leadership en établissant un processus annuel de suivi et de responsabilisation aux niveaux national et sous-national. Ce processus de suivi devrait se faire par l'intermédiaire d'un organisme indépendant tel que, par exemple, le groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV). Chaque pays devrait partager, chaque année, avec les bureaux régionaux de l'OMS, son rapport de suivi qui inclura le suivi du progrès réalisé pour l'atteinte des objectifs des plans mais aussi le partage des bonnes pratiques.
- Une fois les plans d'action régionaux finalisés (d'ici à décembre 2015), les bureaux régionaux de l'OMS devront instaurer un processus annuel de revue des progrès par l'intermédiaire de leurs comités consultatifs techniques régionaux et en rendre annuellement compte aux comités régionaux. La première revue annuelle devrait être organisée au premier semestre de 2016 pour les pays ayant déjà un plan conforme au PAMV. Les rapports des comités régionaux de l'OMS doivent être communiqués chaque année au SAGE dans le cadre du processus de revue mondiale.
- Les partenaires de développement aux niveaux mondial, régional et national devraient harmoniser leur appui aux pays pour renforcer leurs cadres de leadership et de responsabilisation et pour mettre en œuvre leurs plans nationaux. Cette harmonisation devrait inclure l'établissement et/ou le renforcement de mécanismes de coordination des partenaires à tous les niveaux.
- Les agences du secrétariat de la Décennie des vaccins devraient rendre compte au SAGE en 2016 des activités de soutien conduites dans les 10 pays où vivent la majorité des enfants non vaccinés et sous-vaccinés. Ce mécanisme de suivi annuel devrait inclure une discussion de ces rapports au sein des comités consultatifs techniques régionaux.

Pour remédier aux carences observées dans la mise en œuvre du PAMV s'agissant de certaines maladies en particulier

- Étant donné l'insuffisance des progrès dans l'élimination du tétanos maternel et néonatal et le déficit de financement relativement faible, l'OMS et l'UNICEF devraient organiser une réunion

avec les partenaires mondiaux et les 21 pays restants afin de convenir d'un plan d'action, des ressources et des responsabilités respectives en vue d'atteindre l'objectif d'élimination au plus tard en 2017 et ensuite de mettre en place des stratégies pour maintenir l'élimination dans tous les pays.

- Les partenaires de développement aux niveaux mondial, régional et national devraient aider les pays à obtenir les ressources nécessaires et mettre en œuvre leurs stratégies et leurs plans destinés à éliminer ou à combattre la rougeole et la rubéole. Une fois adoptées par le SAGE, les recommandations issues de la revue à mi-parcours du Plan stratégique mondial contre la rougeole et la rubéole, prévue en 2016, devraient être prises en compte pour préciser les plans et pour suivre la mise en œuvre des plans et en améliorer la qualité.

Pour améliorer la couverture vaccinale en particulier là où vivent de nombreux enfants non vaccinés et sous-vaccinés

- Les partenaires de développement aux niveaux mondial, régional et national devraient harmoniser leurs efforts afin d'aider les pays à vacciner plus d'enfants en renforçant leurs systèmes de soins et mettre en œuvre parallèlement des approches ciblées pour atteindre les enfants qui échappent constamment à la vaccination systématique, en particulier dans les pays où les taux nationaux de vaccination – ou les taux sous-nationaux dans les pays relativement grands – sont inférieurs à 80 %, et fournir des services aux populations déplacées à cause de conflits (à la fois aux populations déplacées dans leur propre pays et aux réfugiés).
- L'OMS devrait donner des orientations aux pays et aux partenaires sur la mise en œuvre des programmes de vaccination et des stratégies de vaccination pendant les situations de conflit et de perturbation chronique.

Le rapport de suivi du SAGE de 2016 servira aussi comme revue du progrès à mi-parcours de la Décennie des vaccins, aussi le SAGE recommande

- que ce rapport soit présenté au Forum économique mondial de Davos, là même où la Décennie des vaccins a été lancée. Ce rapport de 2016 devra notamment mettre en exergue les activités qui ont été des éléments clés de succès aux niveaux mondial, régional et national.

= = =