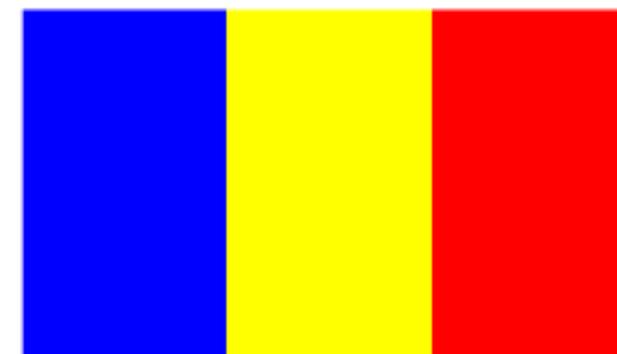




**DIRECTION DE LA VACCINATION**



# Briefing des medias pour la campagne contre la polio, supplementation et déparasitage

16 juin 2025

# Contenu

1. Maladies du PEV
2. Contexte et justifications
3. Objectifs de la campagne
4. supplémentation en vitamine A et le deparasitage à l'albendazole
5. Rappel sur la polio
6. Attentes envers les hommes des medias
7. Messages à retenir

# Contexte et Justification de cette

## campagne

Malgré ces efforts: Résurgence de plus en plus des cas de polio virus variant dans les pays du Bassin du Lac Tchad en général.

Cas de polio virus variant par type de surveillance au

cours des 7 dernières années. cVDPV2

	PFA	Environnemental	Total	Autres (contaminés par des sujets sains)
2019	9	9	18	8
2020	106	4	110	18
2021	0	1	1	0
2022	40	5	45	13
2023	53	3	56	7
2024	38	21	59	2
<b>2025</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>25</b>	<b>8</b>
Total	258	56	314	56

**Date de la campagne est prévue du 20 au 22 juin 2025**

**La campagne concerne les enfants âgés de 0 à 59 mois**

# Objectif Général de la campagne

- 1- Réaliser des campagnes de qualité en vue d'une immunisation de masse pour l'interruption de la circulation du poliovirus variant de type 2 sur toute l'étendue du territoire Tchadien.
2. Coupler la campagne au déparasitage et supplémentation en Vitamine A des enfants.

# Objectifs spécifiques

- Obtenir l'engagement des autorités (politiques, administratives, militaires, coutumières et religieuses) à soutenir et participer l'organisation de la campagne de riposte contre la polio.
- Informer et sensibiliser au moins 95% des parents avant le passage des vaccinateurs
- Lutter contre les rumeurs et la désinformation sur les vaccins contre la polio
- Former les superviseurs, les vaccinateurs et les mobilisateurs sur la communication interpersonnelle et la gestion des cas de refus/rumeurs dans leur ZR.
- Avoir moins de 2% de cas de refus au cours de la campagne

# Rappels sur la Poliomyélite

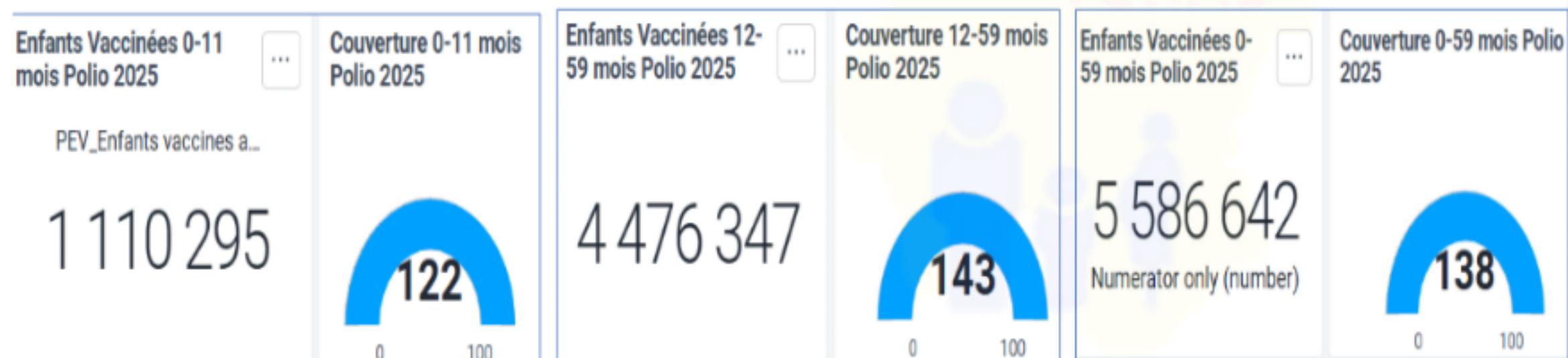


***Définition*** : Maladie infectieuse virale qui entraîne une paralysie irréversible des membres chez les enfants.

***Transmission*** : Très contagieuse, elle transmet d'un enfant infecté à un enfant sain et non immunisé (non vacciné) par voie directe (féco-orale), ou indirecte (par l'intermédiaire des aliments, de l'eau et des mains souillées par les selles d'une personne infectée).

Beaucoup de pays limitrophes du Tchad sont en **insécurité**, donc favorables à la **circulation du virus** de polio sauvage; alors il faut que nos enfants soient immunisés afin d'être protégés.

# RESULTATS CAMPAGNE ROUND 1



DSP	Cas enregistrés	Cas Résolus	Reste à résoudre	% de Résolution
Ndjamena	457	388	69	85%

# CAS DE REFUS A NDJAMENA

DS	Cas enregistres	refus Résolus	RESTE	%RESOLUTION
10è ARRONDISSEMENT	30	27	3	90%
1er ARRONDISSEMENT	9	4	5	44%
2è ARRONDISSEMENT	32	24	8	75%
3è ARRONDISSEMENT	7	7	0	100%
4è ARRONDISSEMENT	26	19	7	73%
5è ARRONDISSEMENT	18	17	1	94%
6è ARRONDISSEMENT	21	18	3	86%
7è ARRONDISSEMENT	198	176	22	89%
8è ARRONDISSEMENT	82	78	4	95%
9e ARRONDISSEMENT	27	11	16	41%
DSP NDJAMENA	450	381	69	85%

# Résultats LQAS

## LQAS reporting format

Province	District	Nbre enfants enquêtés	Nbre enfants non vaccinés(marquage)	Décision (Rejeté/Accepté)
NDJAMENA	10e ARRONDISSEMENT	60	0	Accepté
NDJAMENA	1er ARRONDISSEMENT	60	1	Accepté
NDJAMENA	2e ARRONDISSEMENT	60	21	Rejeté
NDJAMENA	3e ARRONDISSEMENT	60	40	Rejeté
NDJAMENA	4e ARRONDISSEMENT	60	0	Accepté
NDJAMENA	5e ARRONDISSEMENT	60	11	Rejeté
NDJAMENA	6e ARRONDISSEMENT	60	19	Rejeté
NDJAMENA	7e ARRONDISSEMENT	60	16	Rejeté
NDJAMENA	8e ARRONDISSEMENT	60	11	Rejeté
NDJAMENA	9e ARRONDISSEMENT	60	12	Rejeté

# Attentes de la DV en vers les hommes des medias



**Informers les communautés**



**Sensibiliser des communautés**



**Contribuer à l'atteinte des objectifs de résultat**



**Appuyer la résolution des cas de résistance et de refus**



**Devenir ambassadeur de la vaccination**

**Nous avons ainsi besoin de votre appui fort pour organiser des campagnes efficaces**



**“Une population vaccinée, une population protégée.”**

# **Les messages clés à retenir et à disséminer sont les suivants**

**Une population vaccinée est une population protégée**

**Le vaccin est sûr; il ne cause aucune maladie**

**Le vaccin protège efficacement contre les maladies évitables par la vaccination**

**Les enfants recevront aussi la vitamine A et l'albendazole**

**La campagne concerne les enfants âgés de 0 à 59 mois**

**La date de la campagne est prévue du 20 au 22 juin 2025**

**La répétition de la prise d'un vaccin n'a aucun effet néfaste sur les enfants sinon renforce leur immunité**

**Il n'existe pas de traitement à l'heure actuelle contre la poliomyélite**

# La carence en Vitamine A en Afrique



- ⊠ **Problème majeur de santé publique en Afrique et au Tchad**
- ⊠ **Affecte environ 190 millions d'enfants de moins de cinq ans (OMS)**
- ⊠ **Prédispose les enfants à un risque accru d'une série de problèmes : maladies respiratoires, diarrhée, rougeole, cécité et elle peut aussi entraîner la mort**

# Stratégies de réponse à la carence en vitamine A



☒ **Promotion  
allaitement  
optimal**



☒ **Enrichissement  
des aliments  
(huile, farines)**



☒ **SVA**



☒ **Promouvoir la  
biofortification**



☒ **Diversification  
alimentaire**



## **Pourquoi tous les 4 a 6 mois**

- **Le corps humain ne peut pas fabriquer de vitamine A, il doit donc être donné à plusieurs reprises**
- **La vitamine A est stockée dans les graisses du foie et s'épuise avec le temps**
- **La maladie peut rapidement épuiser toutes les réserves corporelles de vitamine A**
- **L'effet de la SVA sur la réduction de la maladie et du risque de décès ne dure que 4 à 6 mois**

# Pourquoi distribuer en même temps la capsule de vitamine A et des comprimés de Mebendazole?

Pour des raisons sanitaires :

- **Les helminthiases jouent un rôle dans la carence en vitamine A;**
- **Le déparasitage fait régresser l'anémie : l'anémie est liée à l'accroissement de l'avitaminose A;**
- **Les helminthiases, comme la carence en vitamine A, ont de graves conséquences pour la santé de l'enfant en développement et doivent donc constituer des priorités dans les pays d'endémie**

# Supplémentation en vitamine A

**CARENCE EN  
VITAMINE A**



**Sérieux problème  
de santé publique**

**La carence en  
vitamine A  
responsable de 6  
% des décès  
d'enfants**



**Grande  
ampleur chez  
les enfants de 6  
à 59 mois**



**Stratégie de  
supplémentation en  
Vitamine A des  
enfants de 6 à 59  
mois  
(2 fois/An)**

**La  
supplémentation  
en vitamine A  
accroît la chance  
de survie des  
enfants de 6 – 59  
mois**



**Réduction d'au moins  
12 % de la mortalité des  
moins de 5 ans, toutes  
causes confondues.**



**Réduction drastique de  
la cécité crépusculaire**



**Réduction des cas de  
décès imputables à la  
rougeole réduits de 50%**



**Réduction des cas de  
décès liés à la diarrhée  
peuvent être réduits de  
40%**

# Cibles

Enfant de 0 à 59 mois 5.178 236 enfants

Supplémentation en Vitamine A

Enfant de 6 à 59 mois  
enfants

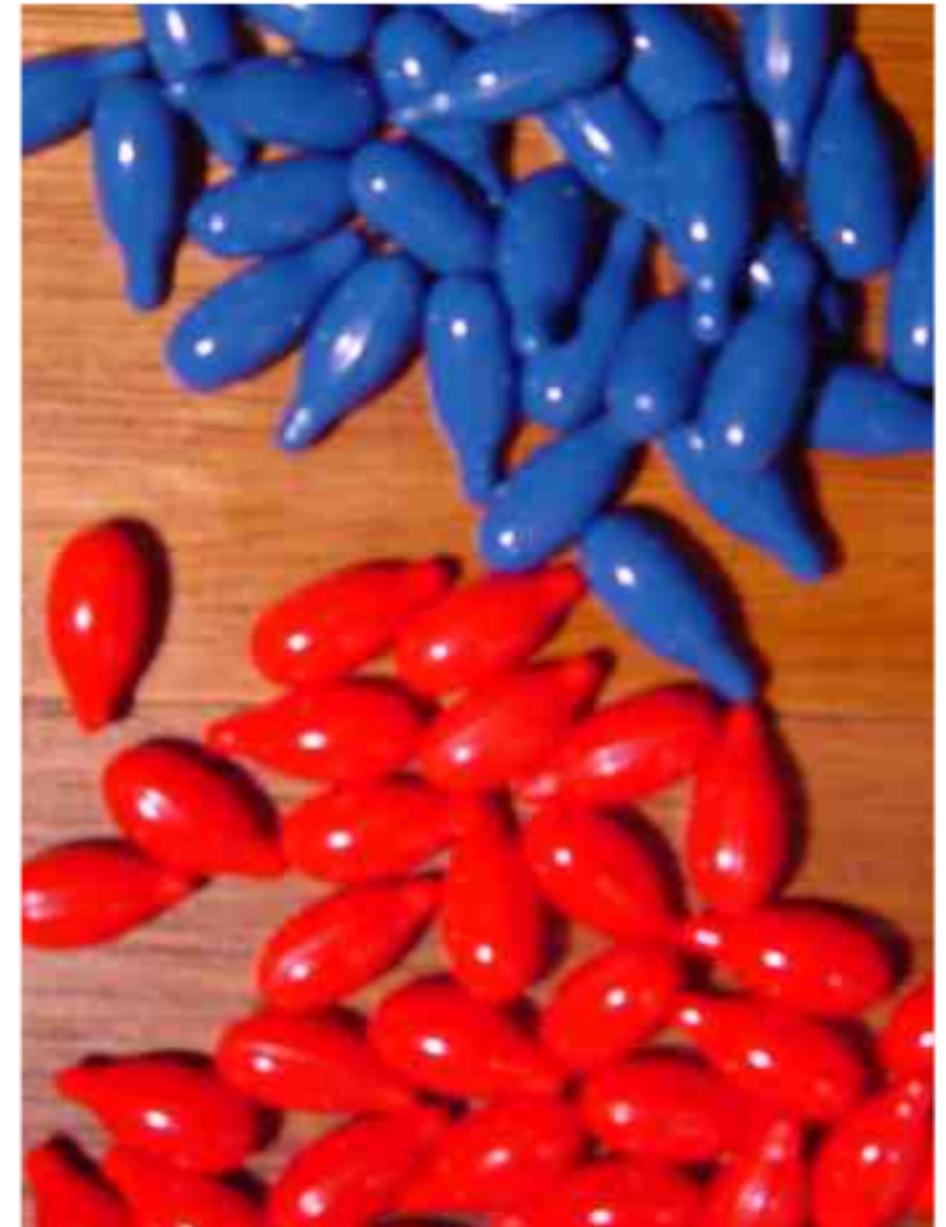
4. 883 840

Déparasitage à l'Albendazole (400mg)

/Mebendazole 500 mg

Enfant de 9 à 59 mois  
enfants

4.756 549



# les Maladies Evitables par la vaccinations maladies

Polio



Rougeole



Fièvre-Jaune



COVID-19



Coqueluche



Meningite



Tétanos

Hepathite B,  
Diphtherie,  
Haemophilus  
influenzae  
Tuberculose

Diarrhée à  
rotavirus

Maladies  
respidratoire

Paludisme



# NOUVEAU CALENDRIER VACCINAL PEV



«Un enfant complètement vacciné, est un enfant protégé.»

CONTACTS	ÂGES	VACCINS	MALADIES
1 <sup>er</sup> contact	A la naissance	VPO, BCG	Poliomyélite Tuberculose
2 <sup>e</sup> contact	6 semaines (1 mois et demi)	VPO1 DTC-hepB- hib1, PCV, Rota	Poliomyélite Diphtérie - Tétanos Coqueluche Hépatite B-haemophilus Influenzae de type B, pneumonie, Diarrhée à rotavirus
3 <sup>e</sup> contact	10 semaines (2 mois et demi)	VPO2 DTC-hepB- hib2, PCV, Rota	Poliomyélite Diphtérie - Tétanos Coqueluche Hépatite B-haemophilus Influenzae de type B, pneumonie, Diarrhée à rotavirus
4 <sup>e</sup> contact	14 semaines (3 mois et demi)	VPO3 DTC-hepB- hib3, VPI1, PCV, Rota	Poliomyélite Diphtérie - Tétanos Coqueluche Hépatite B-haemophilus Influenzae de type B, pneumonie, Diarrhée à rotavirus
5 <sup>e</sup> contact	6 mois	R21	Paludisme
6 <sup>e</sup> contact	7 mois	R21	Paludisme
7 <sup>e</sup> contact	9 mois	VPI2, VAA, VAR, R21, MenAfriVac	Poliomyélite, Fièvre Jaune Rougeole, Méningite, Paludisme
8 <sup>e</sup> contact	15 mois (1 an et 3 mois)	VAR 2, R21	Rougeole, Paludisme

**Merci**