



BÉNÉFICES

PATH

LONDON
SCHOOL of
HYGIENE
& TROPICAL
MEDICINE



Vaccin contre le VPH : Enseignements clés et recommandations

Bénéfices

L'introduction du vaccin contre le Virus du Papillome Humain (VPH) a le potentiel de sauver des millions de femmes et de jeunes filles dans le monde. Sur la base de la revue conduite par la *London School of Hygiene & Tropical Medicine* et par PATH, ce document met en lumière les résultats, les enseignements clés et les recommandations relatifs au thème des **bénéfices des projets de démonstration de la vaccination contre le VPH**.



PATH/Jacqueline Sherris

Résultats et enseignements clés

CONTEXTE DES PROJETS DE DÉMONSTRATION DU VACCIN CONTRE LE VPH

Avant 2012, l'accès au vaccin contre le VPH était, dans de nombreux pays à revenu faible et intermédiaire, limité à des projets de démonstration par le biais de dons de vaccins aux gouvernements, ou par l'intermédiaire d'un partenaire extérieur. Compte tenu du coût élevé du vaccin, le passage à l'échelle nationale n'était guère réaliste dans la grande majorité de ces pays. Fin 2012, le soutien de Gavi, l'Alliance du Vaccin, a élargi l'accès aux vaccins aux pays à faible revenu. L'objectif de ces projets de démonstration était de permettre aux pays de tester l'administration du nouveau vaccin s'adressant à une population cible inédite (les jeunes filles adolescentes) et d'ouvrir la voie au renforcement des capacités et de l'infrastructure nécessaires à la vaccination des jeunes filles à l'échelle nationale.

Cette revue porte sur 46 pays à revenu faible et intermédiaire dans lesquels des projets de démonstration ou des programmes nationaux de vaccination contre le VPH ont été menés. Leur expérience cumulée est importante pour les pays qui envisagent l'introduction du vaccin anti-VPH.

EXPÉRIENCE ACQUISE DANS LE CADRE DES PROJETS DE DÉMONSTRATION

Vingt-neuf pays inclus dans cette revue ont donné leur opinion sur la valeur des projets de démonstration ; ils ont généralement indiqué qu'ils avaient été jugés positifs, et avaient permis d'« apprendre par la pratique ». Ces projets pilotes ont permis aux pays d'acquérir des connaissances et de l'expérience en matière de planification et de

budgetisation de diverses stratégies d'administration du vaccin, du calcul des exigences en matière de chaîne du froid et de transport des vaccins, de dénombrement de la population cible, d'utilisation de procédures de consentement acceptables concernant les enfants plus âgés et les adolescents, de collaboration avec le ministère de l'Éducation et en matière de développement et diffusion de matériel d'éducation communautaire et, dans certains cas, permis d'évaluer l'état de préparation à des fins d'introduction nationale.

Sur les 20 projets de démonstration soutenus par Gavi, trois seulement ont saisi l'occasion de combiner le vaccin anti-VPH à d'autres services. L'intégration s'est heurtée aux obstacles considérables du financement, de l'absence de programme de santé scolaire, de la complexité résultant de la coordination nécessaire entre partenaires, de la perturbation des activités scolaires et de l'engagement national.



Enseignement clé : Les expériences de projets de démonstration de ces neuf dernières années ont été généralement uniformes d'un pays à l'autre. Les premiers projets de démonstration se sont avérés essentiels pour acquérir l'expérience et assurer le soutien nécessaire à l'introduction nationale. Les enseignements tirés des projets récents ou en cours sont en ligne avec les expériences déjà acquises.



Enseignement clé : Les projets de démonstration bien conçus ont évalué différentes stratégies d'administration du vaccin, testé différentes façons d'atteindre une couverture vaccinale élevée dans les populations et régions éloignées, et ont visé l'intégration avec les systèmes nationaux.



Enseignement clé : L'intégration de l'administration du vaccin anti-VPH à d'autres services s'est avérée difficile d'un point de vue opérationnel.

LIMITES DES PROJETS DE DÉMONSTRATION

En raison de la nature même de leur taille et envergure, les projets de démonstration présentent des limitations pour les pays. Leur taille restreinte fait qu'ils ne sont pas toujours représentatifs du contexte national plus large. Leur échelle limitée a aussi rendu difficile l'évaluation de l'impact de la vaccination sur le fonctionnement du système de santé et d'autres services de soins de santé primaires.

Plusieurs pays ont indiqué que la différence en matière de modèle de financement entre les projets de démonstration et les programmes nationaux a posé des difficultés. Beaucoup de pays ont estimé que les stratégies d'administration utilisées dans le cadre des projets de démonstration s'étaient avérées coûteuses en ressources et avaient peu de chance d'être viables en l'absence de l'appui des bailleurs de fonds. Parmi les 33 pays qui se sont exprimés au sujet de la disponibilité de financements pour financer la vaccination anti-VPH, 23 ont fait état d'une incertitude considérable ou d'une décision de ne pas passer à l'échelle nationale.

D'importants défis font obstacle au passage d'un projet de démonstration à un programme national. Certaines parties prenantes ont confié leur crainte d'une « perte d'élan » constatée à la fin du projet ainsi que l'effet rédhibitoire résultant de la perception par les décideurs du coût élevé des projets de démonstration. L'élargissement de la vaccination anti-VPH après la mise en œuvre des projets de démonstration est en perte de vitesse dans plusieurs pays ; cinq parmi ceux ayant achevé leur projet de démonstration en 2010-2011 n'offrent plus la vaccination contre le VPH. Ces pays reconnaissent en avoir tiré de précieux enseignements, mais ont mis en suspend toute introduction nationale.



Enseignement clé : La faible envergure de la plupart des projets de démonstration a limité l'apprentissage en ce qui concerne la capacité de la chaîne du froid, l'impact sur les soins de santé primaires et l'intégration avec la vaccination de routine pour le passage à l'échelle nationale.



Enseignement clé : Les projets de démonstration faisant appel à des stratégies d'administration coûteuses en ressources ont généré des inquiétudes concernant la pérennité des programmes nationaux. Des stratégies d'administration alternatives ont rarement été testées.



Enseignement clé : Les projets de démonstration ont eu à la fois une influence positive et négative sur l'intention de certains pays d'introduire la vaccination anti-VPH à l'échelle nationale. Dans certains pays, ils ont rassuré les responsables nationaux quant à l'acceptabilité de l'administration du vaccin. Dans d'autres, les projets de démonstration ont dissuadé les responsables politiques d'opter pour le passage à l'échelle.

ACCROÎTRE LES BÉNÉFICES DES PROJETS DE DÉMONSTRATION

Les résultats de la revue suggèrent que les bénéfices des projets de démonstration pourraient s'accroître si les pays profitaient de cette opportunité pour tester différentes stratégies d'administration du vaccin. Cela leur permettrait d'identifier les approches durables et efficaces et d'apprendre comment administrer le vaccin aux populations difficiles d'accès. Seulement sept pays sur 44 ont sélectionné délibérément des régions comptant des groupes cibles difficiles d'accès ou testé différentes stratégies ou approches d'administration du vaccin.

L'opportunité de tester l'administration conjointe du vaccin anti-VPH avec d'autres interventions comme par exemple la vaccination antitétanique, le déparasitage ou la supplémentation en vitamine A,

Recommandations

Selon l'expérience-pays, les **partenaires financiers** appuyant les programmes de vaccination anti-VPH devraient :

1. **Réévaluer régulièrement la politique d'assistance aux pays leur permettant de développer leur expérience en matière de vaccination anti-VPH et s'assurer que cette politique demeure aussi flexible que possible.** Les pays devraient envisager d'exploiter les leçons clés existantes, pour mettre en œuvre un déploiement progressif de la vaccination VPH à l'échelle nationale.
2. **Envisager un investissement initial plus important.** Les coûts de démarrage d'un déploiement progressif à l'échelle nationale du vaccin anti-VPH sont peut-être plus élevés que ceux d'autres nouveaux vaccins, mais les coûts récurrents diminuent avec le temps.
3. **Convertir les projets de démonstration en un déploiement national progressif pourrait accélérer la prise de décision concernant l'introduction nationale.** Cette approche pourrait aider à maintenir l'engagement politique en faveur de la vaccination contre le VPH.

En se basant sur l'expérience-pays, les **décideurs** responsables des projets de démonstration ou de programmes nationaux devraient :

1. **Utiliser les enseignements tirés existants pour façonner un déploiement progressif à l'échelle nationale, comme étant le meilleur moyen d'acquérir l'expérience de l'introduction du vaccin anti-VPH.** Etant donnée la richesse de l'expérience acquise, les pays devraient maintenant renoncer aux projets de démonstration et opter pour un déploiement national progressif.
2. **Être conscient que l'introduction d'un nouveau vaccin par le biais d'un projet de démonstration crée des distorsions aux procédures standards du programme de vaccination national. L'investissement nécessaire est en effet proportionnellement élevé pour l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation du projet de démonstration.** Cela tend à promouvoir des approches de vaccination distinctes du programme national, difficilement répliquables à l'échelle nationale.
3. **Planifier et concevoir soigneusement une stratégie progressive de passage à l'échelle nationale pour en tirer des enseignements pertinents pour l'introduction.** Il s'agirait notamment de maximiser les opportunités de tester différentes stratégies d'administration du vaccin aux populations difficiles d'accès, d'évaluer l'intégration avec le programme national de vaccination et de combiner la vaccination avec d'autres interventions.

4. **Lors de la conception d'une stratégie progressive de passage à l'échelle nationale,** anticiper et tester les aspects de l'administration du vaccin susceptibles de poser problème au moment du passage à l'échelle nationale, comme les indemnités versées au personnel ou la fourniture conjointe du vaccin anti-VPH avec d'autres vaccins.

a généralement été manquée. Seuls quelques pays ont déclaré avoir mis en œuvre simultanément la vaccination anti-VPH avec d'autres interventions et/ou testé une approche combinée de la vaccination avec la transmission de messages d'éducation à la santé.



Enseignement clé : *Les pays n'ont pas encore tiré pleinement parti des projets de démonstration qui permettraient de tester diverses combinaisons de lieux de vaccination, de calendrier, d'éligibilité et d'administration conjointe avec d'autres interventions de santé.*

UN RENOUVEAU POUR LES PROJETS DE DÉMONSTRATION

Dans un contexte d'amélioration de l'accès au vaccin et suite aux riches enseignements tirés des 46 pays, l'utilité des projets de démonstration du vaccin anti-VPH a diminué. Le déploiement progressif à l'échelle nationale de la vaccination VPH pourrait favoriser le maintien de l'engagement politique vis-à-vis du passage à l'échelle. Cette approche pourrait permettre une introduction nationale plus rapide du vaccin, ainsi que d'acquérir de l'expérience en matière de mobilisation sociale et d'intégration tout en permettant un plus grand alignement sur le programme de routine national.

À propos de ce projet : Depuis 2007, par le biais de projets de démonstration et d'introductions nationales, les pays ont acquis une connaissance des meilleurs modes d'administration du vaccin contre le VPH. Afin d'appuyer les décideurs, la *London School of Hygiene & Tropical Medicine* et PATH ont mené une revue de l'expérience de cette administration dans 46 pays à revenu faible et intermédiaire. Ces activités proviennent de 12 programmes nationaux et 66 projets de démonstration, dont certains ont mis en œuvre différentes stratégies d'administration, soit l'équivalent de 92 expériences distinctes de vaccination.

Les résumés thématiques additionnels abordent les questions de la préparation, de la communication, de l'administration du vaccin, des réalisations, de la pérennité et des enjeux. Ces dossiers ainsi que d'autres sources d'information sont accessibles sur www.rho.org/HPVlessons.