

15>18  
OCTOBRE  
2024

Cayenne  
PRÉSENTIEL & VISIO

# AgiT

Assises guyanaises  
d'infectiologie et de médecine  
Tropicale

MÉDECINE TROPICALE  
ZONOSES  
PATHOLOGIES VECTORIELLES  
RISQUES INFECTIEUX  
EMERGENCES  
PRÉVENTIONS  
... :)



MALINGOUY



*Dr Claire GRENIER*

## COUVERTURE VACCINALE EN GUYANE QUEL(S) DEFIS(S) ?



# DEUX DEFIS MAJEURS

**Connaitre la couverture vaccinale**

**Améliorer la couverture vaccinale**

# Etat des lieux : offre vaccinale

## Les acteurs de la vaccination

- *Secteur libéral* avec les médecins  
A noter que 48 MG habilités à vacciner contre la fièvre jaune  
53 prévus en 2025  
Mais aussi depuis le 01/24 pharmaciens et les IDE à partir de  
11 ans et les SF
- *La PMI* pour les enfants de 0 à 6 ans
- *Les CPS de la Croix Rouge* pour les personnes de plus de 6 ans  
sur le littoral (CPS à Cayenne, Kourou et Saint Laurent)
- *Les CDPS Vaccination* des plus de 6 ans mais aussi des moins de 6  
ans quand la PMI n'est pas présente (Camopi, 3 Sauts)
- *Les maternités* : BCG, Hépatite B, ainsi que l'immunisation contre  
le VRS (Beyfortus)
- *le CHC UMIT/ santé du voyageur/rage*
- Les CEGGID (Mpox)
- *le SSA*



# Etat des lieux : offre vaccinale

Beaucoup d'acteurs mais répartition inégale sur le territoire

Offre globalement insuffisante liée à la faible densité des acteurs de santé

Accès aux soins difficile pour une part importante de la population



# Evaluation de la couverture vaccinale

La couverture vaccinale est réputée insuffisante sur l'ensemble du territoire avec probablement des poches où elle est très insuffisante, dans les communes de l'intérieur, mais aussi sur le littoral (Saint Laurent)

Incapacité actuelle à faire cette évaluation

# Evaluation de la couverture vaccinale

La méthode d'estimation des couvertures vaccinales généralement utilisée est basée sur l'exploitation des données des certificats du 24<sup>ème</sup> mois

***Or seuls 10% des certificats du 24<sup>ème</sup> mois ont été retournés l'an dernier***

L'étude des données de l'assurance maladie sur le nombre de vaccins remboursés ne peut non plus fournir une évaluation de la couverture vaccinale car cela n'inclut pas les enfants vaccinés en PMI pour lesquels les vaccins sont fournis gratuitement par la collectivité territoriale

Par ailleurs on ne connaît pas le pourcentage exact d'enfants suivis en PMI (estimés entre 40 et 60 % ?)





# SIGNAL POLIO

Dans ce contexte de questionnement autour de l'évaluation et de l'amélioration de la couverture vaccinale est survenue une problématique aigue : **le signal polio**

## SIGNAL POLIO

Dans le cadre d'une recherche des analyses ont été réalisées sur des échantillons des prélèvements d'eaux usées recueillis à deux mois d'intervalle (26 juin et 26 août) au niveau des stations d'épuration

*A noter que seulement 30% des eaux usées de Guyane arrivent dans des stations d'épuration*

Les résultats des analyses effectuées ont révélé la présence du poliovirus dérivé de souches vaccinales (VP3) dans les stations d'épuration de Cayenne, de St-Georges ainsi qu'au sein d'une lagune de Remire-Montjoly.

*A noter que les pays frontaliers de la Guyane utilisent le vaccin polio oral*





# SIGNAL POLIO

Selon les recommandations de l'OMS il y a nécessité à contrôler la vaccination polio de l'ensemble de la population et d'organiser le rattrapage vaccinal dans les meilleurs délais, car impossibilité d'infirmier la circulation du virus.



# SIGNAL POLIO

La vaccination contre la polio est obligatoire chez tous les enfants nés depuis 2018  
Si les rappels polio de 6ans et 11-13 ans ne sont plus obligatoires en France depuis cette date,  
ils restent fortement recommandés

MAIS :

Respect systématique de l'obligation vaccinale ?

Contrôle systématique du respect de cette obligation, y compris pour l'admission en collectivité ?



# SIGNAL POLIO : REPONSE

Populations ciblées :

- Population générale (adultes)
- Enfants de moins de 2 ans
- Quartiers plus ou moins informels
- Enfants scolarisés





# SIGNAL POLIO : REPONSE

- ▶ Sollicitation du secteur libéral
- ▶ Sollicitation PMI
- ▶ Acteurs de la vaccination intervenant dans les quartiers
- ▶ Rattrapage vaccinal dans les établissements scolaires des 4 communes concernées par le signal Cayenne, Rémire-Montjoly, Matoury et Saint Georges

# RATTRAPAGE VACCINAL A L'ECOLE

## Population ciblée :

Ecoles maternelles (SP, SM et SG)

Classes de CP (correspond au R2)

Classes de 5ème (correspond au R3)

*Soit plus de 13000 enfants*

Toutes les valences ciblées



# RATTRAPAGE VACCINAL A L'ECOLE

## Organisation retenue :

Contrôle des carnets des enfants avant les vacances de la Toussaint

Evaluation des besoins en vaccination pendant les vacances de la Toussaint

Rattrapage vaccinal dans les écoles avant les vacances de Noël





# RATTRAPAGE VACCINAL A L'ECOLE

**Mobilisation de plusieurs dizaines d'intervenants pour la première phase de contrôle :**

- ▶ Services de santé publique et de gestion des crises de l'ARS (organisation et logistique)
- ▶ Services de santé du rectorat (mobilisation des écoles et collèges)
- ▶ Personnels de santé scolaire, de santé préscolaire et de PMI
- ▶ Renforts d'élèves IDE, Croix Blanche...

# RATTRAPAGE VACCINAL A L'ECOLE

**Analyse des résultats : ARS et SPF**

**Vaccination : Réserve sanitaire et autres acteurs locaux potentiellement mobilisables**

La stratégie sera affinée en fonction des besoins identifiés





# Evaluation de la couverture vaccinale

## Bénéfices attendus de cette campagne:

Amélioration de la couverture vaccinale de la population scolaire

Evaluation de la couverture vaccinale au 23<sup>ème</sup> mois pour les 3 années précédentes

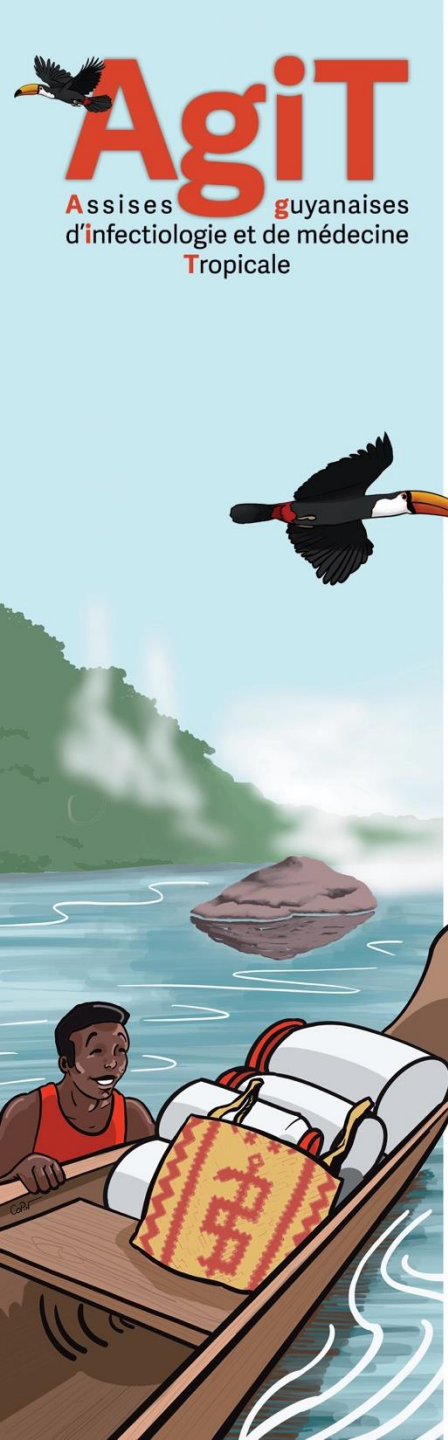




## Et après ?

Extension aux autres communes de l'évaluation de la couverture vaccinale

Organisation d'une campagne de rattrapage vaccinal sur l'ensemble du territoire



**MERCI DE VOTRE ATTENTION**



ars

Agence Régionale de Santé  
Guyane



MALINGOU

Université  
de Guyane

PRÉFET  
DE LA RÉGION  
GUYANE  
Liberté  
Qualité  
Proximité