

**13th Annual Meeting of the RBM Case Management  
Working Group  
26 September 2024**

# Initiative de l'Accélération de l'introductions et du déploiement des vaccins antipaludiques en Afrique

**Dr. Adidja Amani**

Responsable Médical régional pour l'introduction de nouveaux vaccins  
Gestionnaire d'incident pour l'introduction et le déploiement du vaccin  
antipaludique en Afrique / AMVIRA

**UHC/UCN**

Universal Health Coverage/Communicable  
and Noncommunicable Diseases



# Objectifs de la présentation



01

Présenter une vue d'ensemble de l'état actuel de la VAP en Afrique

02

Partager les progrès et réalisations

03

Identifier les défis récurrents

04

Formuler les prochaines étapes

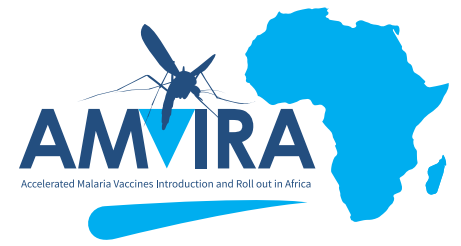
# Du Programme Pilote à AMVIRA !



MVIP 2019:  
RTS,S/ASO1



- 1. R21 Matrix M
- 2. RTS,S/ASO1



2024



## Objectifs

- Veiller à ce que les pays africains éligibles soient équipés pour introduire et maintenir des programmes de vaccination contre le paludisme
- Renforcer la coordination avec les partenaires aux niveaux local, régional et mondial

## Résultats

- Introduction des VAP dans la routine
- Suivi en temps réel et
- évaluations post-introduction pour une amélioration continue.

## Partenariat & Collaboration

- Plateforme de réunion pour les partenaires et les gouvernements régionaux afin de relever les défis logistiques, financiers et opérationnels.

# 2. État actuel de la VAP en Afrique







## RTS,S/AS01

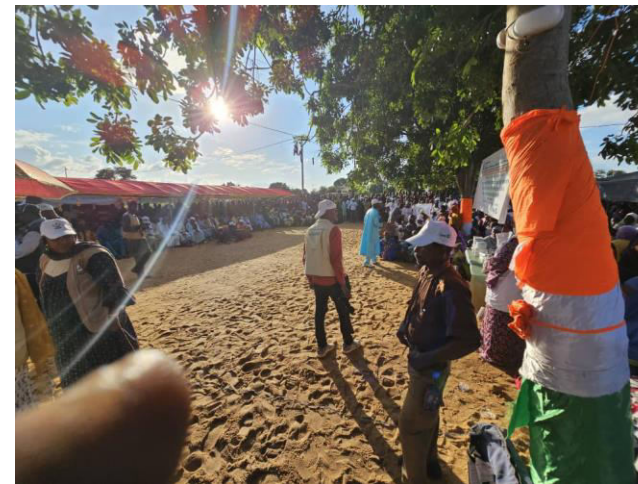


Le NIGER , 13 ème pays 19 Sept 2024

## R21 Matrix M

-  Malawi, 23 Avril 2019
-  Ghana, 30 Avril 2019
-  Kenya, 13 Sept 2019
-  Cameroon, 22 Jan 2024
-  Burkina Faso, 5 Fev 2024
-  Sierra Leone, 15 Avril 2024
-  Benin, 25 Avril 2024
-  Liberia, 25 Avril 2024

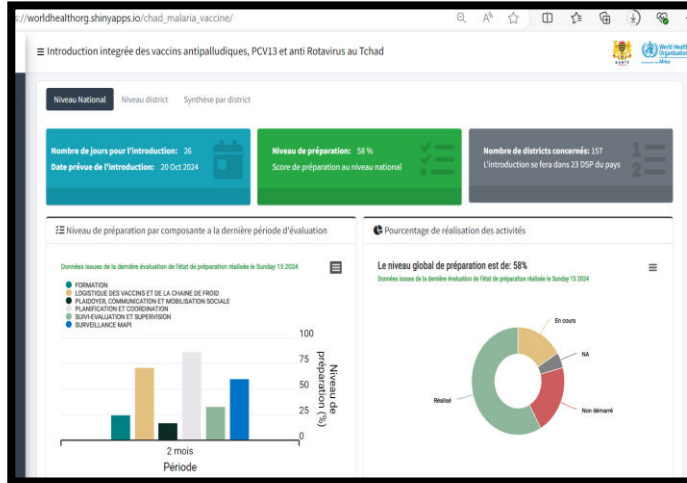
-  Côte d'Ivoire  
15 Jul 2024
-  South Sudan  
16 Jul 2024
-  Mozambique  
5 Aout 2024
-  RCA  
22 Aout 2024



# Progrès & Réalisations



Suivi en temps réel ! Agilité!!



1. [worldhealthorg.shinyapps.io/Niger\\_malaria\\_vaccine\\_introduction/#](https://worldhealthorg.shinyapps.io/Niger_malaria_vaccine_introduction/#)
2. [https://worldhealthorg.shinyapps.io/cameroon\\_vaccine\\_deployment\\_preparedness/](https://worldhealthorg.shinyapps.io/cameroon_vaccine_deployment_preparedness/)
3. [https://worldhealthorg.shinyapps.io/Benin\\_malaria\\_vaccine\\_introduction/](https://worldhealthorg.shinyapps.io/Benin_malaria_vaccine_introduction/)
4. [https://worldhealthorg.shinyapps.io/Sierra\\_Leone\\_malaria\\_vaccine\\_introduction/](https://worldhealthorg.shinyapps.io/Sierra_Leone_malaria_vaccine_introduction/)
5. [https://worldhealthorg.shinyapps.io/RDC\\_introduction\\_vaccin\\_antipaludique/](https://worldhealthorg.shinyapps.io/RDC_introduction_vaccin_antipaludique/)
6. Tchad - Malaria Vaccine (shinyapps.io)

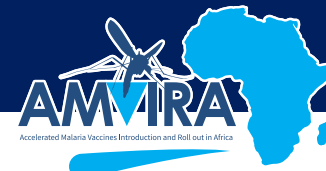
Réunion bi hebdomadaires AMVIRA et 36 Webinaire + Entretiens semi-structurés avec des informateurs clés.

1<sup>er</sup> Oct : Soudan du Sud  
8 Oct : Niger

Groupes de discussion: AMVIRA WhatsApp group MVCT , AMVIRA Thursdays

Supervision pays per et post introduction iet des ateliers d'apprentissage entre pairs ( 22 Pays ,450 participants)

# Partage d'expérience par les pairs: 450 participants 22 pays + Soudan(EMRO)

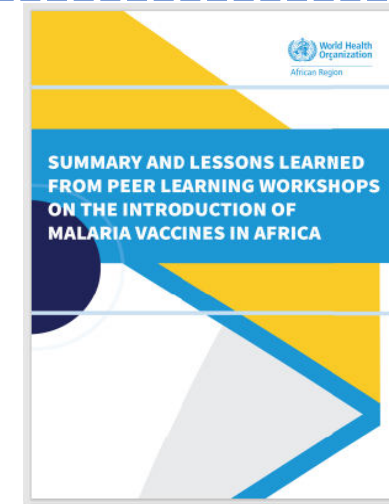
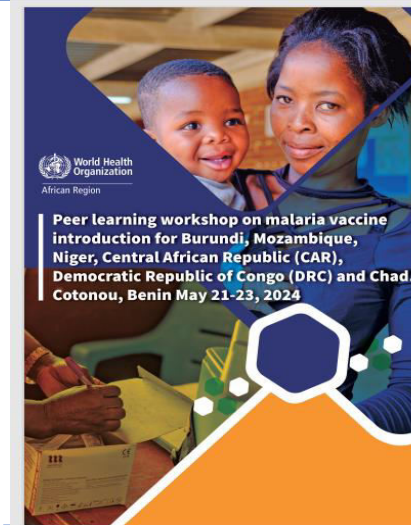
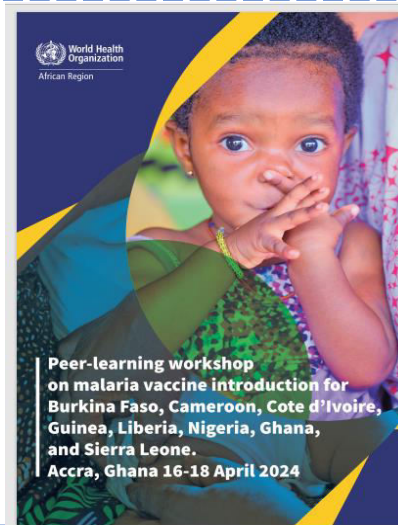
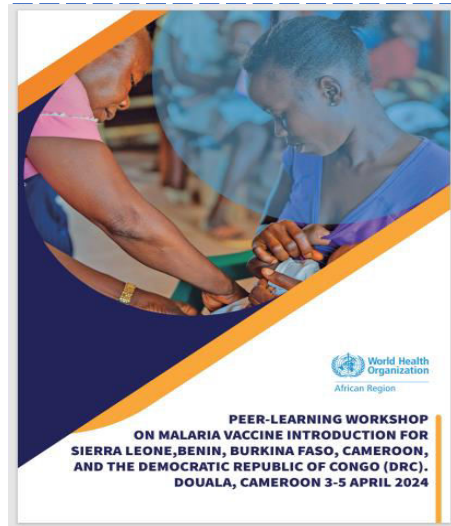
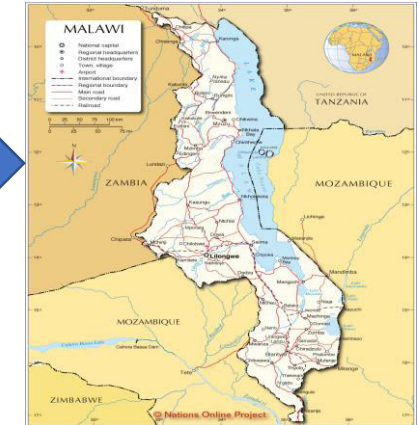
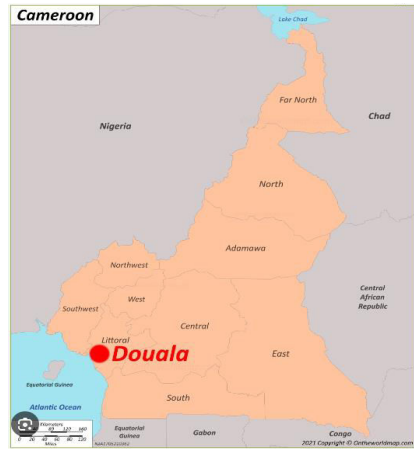


3\_5 Avril 2024

16\_18 Avril 2024

21\_23 Mai 2024

5\_7 Aout 2024



WHO,GAVI,UNICEF,PATH,PMI/USAID,AMP,JPHIEGO,CHAI,

WHO,GAVI,UNICEF,PATH,PMI/USAID,AFRICA CDC,JPHIEGO,CHAI,DALBERG

WHO,GAVI,UNICEF,PATH,PMI/USAID,AFRICA CDC,JPHIEGO,AMP,AEDES,DALBERG,CHAI

WHO,GAVI,UNICEF,PATH,PMI/USAID,AFRICA CDC,JPHIEGO,AMP,AEDES,DALBERG,CHAI

5

1

Importance de la flexibilité programmatique

2

Nécessité d'une coordination PEV -PNLP renforcée

3

Valeur des échanges d'expériences entre pays

4

Impact catalyseur sur le renforcement du système de santé

5

Rôle déterminant de la communication

# 5 grands défis



**Couverture vaccinale et adhésion au schéma complet** : Atteindre et maintenir une couverture élevée pour toutes les doses du VAP( hésitation, Tx Abandon)



**Assurer un Système efficace de collecte, d'analyse et d'utilisation** des données pour un suivi efficace de la couverture



**Déficit de financement pour certaines activités clés**



**CREC**: Gestion des rumeurs et de la désinformation, et nécessité d'une communication adaptée aux contextes locaux, USPPI, Priorités multiples eg Polio



**Intégration et coordination multisectorielle** : synergie renforcée PEV/ PNLN et le système de santé



## Domaines clés

Systèmes de suivi en temps réel+ MAPI pour une gestion agile.

Renforcement AT aux pays Equipes multidisciplinaires (CREC/MAPI/IE/Data

Recherche opérationnelle pour affiner les stratégies (VAP3&4, pop marginalisées dernier Km , PIE)

Intégration VAP & autres interventions

Intégrez systématiquement les leçons apprises: Paaatge d'expérience, Stock Take

soutien personnalisé des pays/ Mise à l'échelle et allocation des vaccins

