

Préparation à la prestation de la vaccination maternelle

Évaluation de la disposition, de la faisabilité et de l'acceptabilité en Afrique

Certaines maladies infectieuses sont susceptibles d'augmenter de manière disproportionnée les risques de maladie grave et de décès chez les femmes enceintes et/ou les nourrissons, en particulier dans les régions à revenu faible ou intermédiaire au sein desquelles les maladies frappent souvent de façon particulièrement sévère. La vaccination maternelle, c'est-à-dire la vaccination d'une femme pendant sa grossesse, peut stimuler les anticorps maternels qui renforcent son immunité et se déplacent via le placenta pour arriver au fœtus, conférant ainsi une protection au bébé au début de sa vie.

De nouveaux vaccins maternels sont homologués ou en cours de développement, et pourraient non seulement réduire la morbidité et la mortalité infantiles causées par des agents pathogènes à haut risque (par exemple, le virus respiratoire syncytial [VRS] et le streptocoque du groupe B [SGB]), mais également ouvrir la voie à l'établissement de la vaccination maternelle en tant que plateforme plus large et mieux intégrée pour les vaccins à venir.

Cependant, l'atteinte de cet objectif implique de nouvelles façons de coordonner l'ensemble des programmes de vaccination et de soins prénatals. Une meilleure compréhension de la disposition des systèmes de vaccination maternelle, de la faisabilité de la mise en œuvre des nouveaux vaccins maternels, et de l'acceptabilité des interventions est donc nécessaire pour éclairer la base de données probantes sur la prestation de nouveaux vaccins maternels dans les contextes à revenu faible et intermédiaire.

Qu'essayons-nous d'apprendre ?

En guise de contribution, PATH mène actuellement des recherches formatives au **Ghana**, au **Sénégal**, en **Tanzanie** et en **Zambie** afin de générer des données spécifiques à chaque pays sur les facteurs de prise de décision, la faisabilité et les besoins des systèmes/services de santé en matière de fourniture systématique, efficace et équitable de vaccins maternels par le biais des démarches suivantes :

- Évaluation de l'adéquation de la plateforme de soins prénatals pour la prestation intégrée de la vaccination maternelle, y compris 1) les adaptations programmatiques de vaccination et/ou de soins prénatals dont les communautés ont besoin ; 2) l'impact potentiel de la vaccination maternelle sur les services de soins prénatals ; et 3) l'alignement du calendrier et de l'organisation des visites prénatals avec les créneaux de vaccination en fonction de l'âge gestationnel de la mère.
- Identification des connaissances, des attitudes, des perceptions et des pratiques concernant les soins pendant la grossesse et la vaccination maternelle.
- Évaluation des connaissances en matière de VRS et de SGB, et leur priorité telle que perçue par les principales parties prenantes.



Photo : PATH

Quelles sont les perspectives recherchées ?

Cette recherche engage les principales parties prenantes de l'ensemble de la hiérarchie du domaine de la santé dans chaque pays, et ce, dans le but d'obtenir une solide compréhension des divers facteurs décisionnels et besoins programmatiques affectant la prestation de la vaccination maternelle.

Niveau national : les décideurs politiques et responsables de programmes de vaccination et de santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI).

Niveau infranational : les responsables de programme au niveau des districts ; les prestataires (par exemple, les obstétriciens-gynécologues, sage-femmes, pédiatres, infirmiers) dans les établissements de soins primaires/secondaires/spécialisés.

Niveau communautaire : les femmes enceintes ou récemment enceintes, membres de la famille, agents de santé communautaires, et dirigeants communautaires et religieux.

Analyse de la situation des soins prénatals et recherche socio-comportementale

Étant donné que la prestation systématique de la vaccination maternelle nécessitera probablement une coordination entre le Programme élargi de vaccination (PEV) et les programmes de soins prénatals, nous menons actuellement une analyse de la situation des soins prénatals et une recherche socio-comportementale pour mieux comprendre l'état de la coordination PEV/soins prénatals. Nous identifions également les points forts et les domaines à aborder pour optimiser les nouvelles interventions en matière de vaccination maternelle. Ce faisant, nous utilisons les méthodes de collecte de données suivantes :

Entretiens avec les principales parties prenantes

Grâce à des entretiens semi-structurés, nous avons l'intention de découvrir les facteurs de prise de décision, ainsi que les politiques, processus et flux de travail pertinents en matière de prestation de services, aux niveaux national et infranational. Les domaines de recherche comprennent :

- De quelles façons les rôles et responsabilités des programmes PEV et SMNI devraient-ils fonctionner pour optimiser la vaccination maternelle ?
- De quelles façons la prévention des maladies liées à la vaccination maternelle (par exemple, le VRS et le SGB) serait-elle priorisée ?
- Quelles sont les perceptions concernant la vaccination maternelle et l'ajout de nouveaux services de vaccination maternelle aux soins prénatals ?

Évaluations des établissements de soins

Grâce à des listes de contrôle de la disposition et à des entretiens semi-structurés avec les prestataires de soins de santé, nous avons l'intention de rassembler des informations auprès d'un échantillon diversifié d'établissements à différents niveaux du système de santé (par exemple, des hôpitaux de soins tertiaires, des hôpitaux régionaux ou de district, et des centres de soins primaires), et ce, afin de mieux comprendre :

- les processus de prestation de services, interactions patient-prestataire et besoins/limites perçus dans le domaine de la vaccination maternelle ;
- les systèmes existants de vaccination des femmes enceintes et des nouveau-nés, et la coordination de ces systèmes ;
- les perceptions des prestataires concernant les besoins non satisfaits, les obstacles et les facilitateurs en matière de vaccination maternelle, ainsi que la faisabilité et l'acceptabilité de l'introduction de nouveaux vaccins maternels.

Évaluations communautaires

Grâce à des discussions de groupe, nous enquêtons actuellement sur les connaissances, la prise de conscience, les perceptions et les facteurs de prise de décision parmi les prestataires de soins de santé communautaires, les femmes enceintes ou récemment enceintes, les membres de la famille et les influenceurs communautaires. Nous cherchons à comprendre :

- les points de vue des agents de santé communautaires sur la vaccination maternelle et son impact potentiel sur les services actuels ;
- les facteurs et motivations en matière de recherche de soins de la part des bénéficiaires potentiels et des influenceurs qui seraient pertinents dans le cadre de la vaccination maternelle ;
- les connaissances actuelles en matière de vaccination maternelle et des maladies connexes, ainsi que les préférences en matière de réception des informations sur la vaccination maternelle.

Évaluation de l'alignement du calendrier des visites prénatales avec les créneaux de vaccination

Les nouveaux vaccins maternels contre le RSV et le SGB homologués ou en cours de développement devront être administrés au sein d'une certaine fourchette d'âge gestationnel pendant la grossesse, afin d'optimiser la protection du nourrisson après la naissance. Les données sur le calendrier des visites prénatales de suivi et sur le nombre de patients dans les cliniques de soins prénatals sont essentielles pour déterminer la faisabilité de l'administration des vaccins et les stratégies de synchronisation des calendriers prénatals et de vaccination. Or, ces données sont limitées en Afrique et dans d'autres régions du monde à revenu faible ou intermédiaire. Pour contribuer à combler cette lacune, nous menons actuellement des recherches opérationnelles dans les quatre pays participant à l'étude pour déterminer la répartition de l'âge gestationnel lors des visites prénatales par rapport aux créneaux de vaccination et à la capacité des séances sur les soins prénatals à différents niveaux du système de santé. La collecte de données comprend l'examen des dossiers papier des établissements de santé ainsi que des bases de données électroniques.

Notre équipe

Ce projet tire parti de l'expertise mondiale de PATH en matière de partenariat avec les pays pour introduire et développer de nouveaux vaccins, renforcer les services de santé maternelle, et travailler avec les prestataires communautaires et employés d'établissement ainsi que les personnes enceintes. Les équipes PATH du Ghana, du Sénégal, de la Tanzanie et de la Zambie mènent actuellement des recherches dans leurs pays respectifs en collaboration avec une équipe PATH basée aux États-Unis. Des organismes de recherche sous contrat contribuent également aux projets d'études au Ghana et au Sénégal. La recherche a été conçue pour se conformer aux normes et exigences applicables afin de protéger les droits et le bien-être des participants.



PATH est une organisation mondiale à but non lucratif dédiée à l'équité en matière de santé. Avec plus de 40 ans d'expérience dans la création de partenariats multisectoriels et une expertise en science, économie, technologie, plaidoyer, et des dizaines d'autres spécialités, PATH développe des solutions innovantes aux défis de santé les plus urgents au monde.

path.org

Adresse
2201 Westlake Avenue
Suite 200
Seattle, WA 98121 USA

Date de publication
Novembre 2023