



Quels facteurs sociodémographiques associés à la vaccination incomplète des enfants ?

I.TOULAGHMAN, A. HAMAMI, H. EL HADDADI, M. BENHACHEM, H. TKAK, S. ANANE, M. AZIZI, H. ZAHIRI, A. GHANNAM, A. EL OUALI, A. BABAKHOUYA, M. RKAIN
Service de pédiatrie, hôpital mère-enfant, CHU MOHAMMED VI OUJDA

Introduction

La vaccination est l'une des interventions de santé publique les plus efficaces pour la prévention des maladies infectieuses. Cependant, malgré les efforts déployés pour atteindre une couverture vaccinale optimale, une proportion non négligeable d'enfants présente un statut vaccinal incomplet, exposant ainsi cette population à un risque accru de morbidité évitable.

Objectif

Identifier les facteurs sociodémographiques associés à un schéma vaccinal incomplet dans la région de l'Oriental.

Matériels et méthodes

- ❑ **Etude** : transversale, descriptive et analytique.
- ❑ **Durée** : 5 mois (JUIN - OCTOBRE 2024).
- ❑ **Lieux** : les urgences pédiatriques et le service de pédiatrie du CHU Mohammed VI d'Oujda
- ❑ **Echantillon** : 60 mères des enfants avec un statut vaccinal incomplet.
- ❑ **Recueil** : entretien

Résultats

- L'âge moyen des enfants était 4 ans, avec une prédominance féminine (62%). La plupart (78%) étaient des enfants uniques. Le milieu de vie se répartissait entre le milieu rural (95%), et le milieu urbain (5%). L'âge des mères variait entre 24 et 30 ans, dont la majorité étaient analphabètes (70%). Sur le plan matrimonial, 58% des mères vivaient dans un contexte de conflits familiaux. La majorité des mères (88%) étaient des femmes au foyer.
- L'analyse des données sociodémographiques a montré que le bas niveau socio-économique, le statut enfant unique, l'habitation rurale étaient significativement associés à un statut vaccinal incomplet.

Discussion (1)

- La confrontation de nos résultats avec les données de la littérature a montré que le Maroc a une bonne couverture vaccinale (95 %). Le ministère de la Santé et de la Protection sociale, en collaboration avec plusieurs ministères et partenaires locaux, a lancé en Octobre 2024 une campagne nationale de vérification et de rattrapage vaccinal pour les enfants de moins de 18 ans.
- A l'échelle mondiale, la couverture vaccinale a stagné au cours de la décennie qui a précédé la COVID-19. Les données de l'OMS de 2023 indiquant que **14,5 millions d'enfants n'étaient pas vaccinés – ils sont dits « zéro dose »** -, montrent que les performances n'ont pas encore retrouvé leur niveau de 2019. 9,4 millions de ces enfants vivent en Afrique.
- Les pays à revenu élevé ne sont pas épargnés par le phénomène d'hésitation vaccinale ou de vaccination incomplète, un tiers à la moitié des enfants de 2 à 6 ans dans ces pays ne sont pas complètement vaccinés, et 2 à 3 % des enfants de 2 ans ne reçoivent aucun vaccin. La couverture vaccinale n'atteint pas les objectifs de l'OMS, entraînant des épidémies sporadiques de maladies comme la rougeole et la coqueluche.
- Comprendre les facteurs modifiables de la vaccination incomplète peut aider à améliorer la couverture vaccinale. Ces facteurs varient selon les contextes socio-économiques et incluent des éléments sociodémographiques et des croyances parentales, avec des obstacles spécifiques dans les pays à revenu élevé et faible.

FIGURE 1 : les causes d'un statut vaccinal incomplet

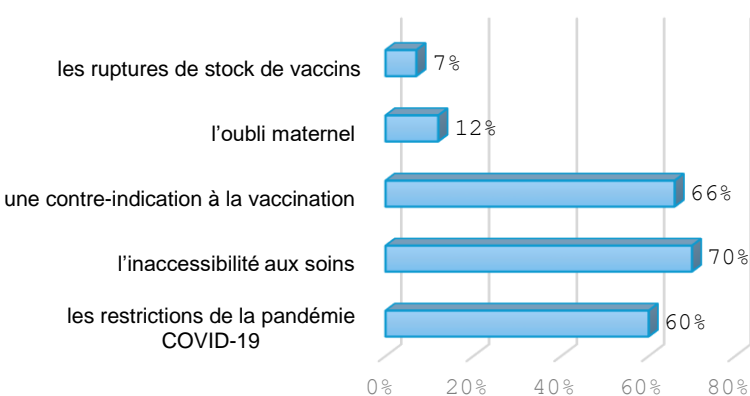


FIGURE 2 : LE STATUT VACCINAL non vaccinés 15%

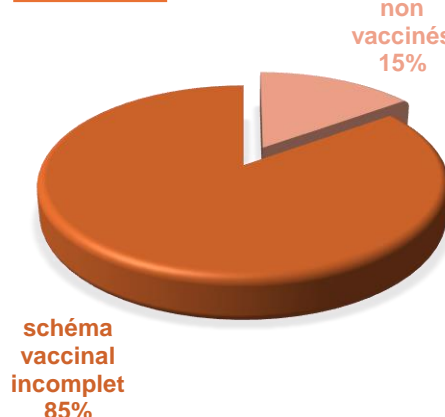
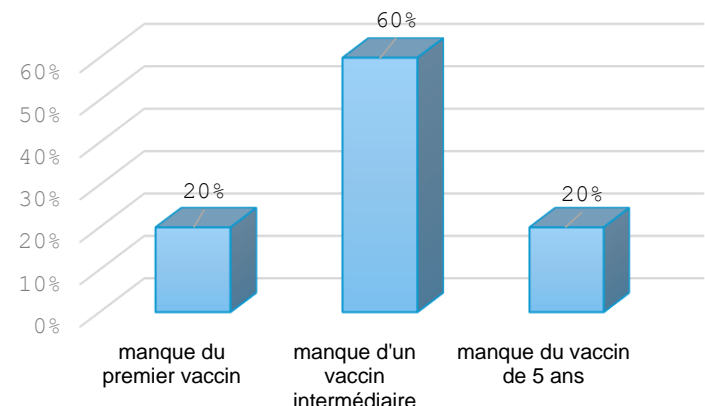


FIGURE 3 : Statut vaccinal incomplet



Conclusion

Notre étude met en lumière des facteurs sociodémographiques impactant la vaccination dans la région de l'Oriental, soulignant ainsi la nécessité de renforcer les stratégies de sensibilisation et d'améliorer l'accessibilité aux soins au milieu rural.

Références

1-<https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>