L'immunisation aux Amériques

Résumé 2012

Immunisation intégrale de la famille Santé familiale et communautaire



préface

Cette année a été très importante pour la vaccination dans le monde. En mai, la 65e Assemblée mondiale de la Santé (AMS) a approuvé un nouveau Plan d'action mondial pour les vaccins (GVAP en anglais). Ce plan fait ressortir la vaccination comme une composante centrale du droit de tout être humain à la santé et comme une responsabilité partagée entre les individus, les communautés et les gouvernements. Faisant fond sur GVIS: La Vaccination dans le Monde: Vision et Stratégie 2006-2015, et reconnaissant la vaccination comme un moteur de réduction de la mortalité infantile, le GVAP réitère les buts existants dans la lutte contre les maladies évitables par la vaccination et en fixe des nouveaux pour la décennie, et ce dans le but d'accroître les bienfaits de la vaccination à tout être humain. De plus, la 65e AMS a officiellement désigné la dernière semaine d'avril comme la Semaine Mondiale de la Vaccination (SMV). Reconnaissant les réalisations de la Semaine de la Vaccination aux Amériques – et d'autres initiatives sœurs dans d'autres régions de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) – notamment par la promotion de la vaccination, la mise en valeur de l'équité dans l'utilisation des vaccins, le renforcement de la coopération entre les pays, ainsi que la mise en valeur de la vaccination dans le programme politique des gouvernements, l'Assemblée a demandé la mise en œuvre annuelle d'une Semaine Mondiale de la Vaccination. En 2012, la Semaine de la Vaccination aux Amériques a célébré son 10e anniversaire en synchronisation avec toutes les autres Régions sous l'égide de ce qui est devenu la 1e Semaine Mondiale de la Vaccination; plus de 180 pays y ont participé dans le monde entier.

En ce qui concerne la rougeole et la rubéole, le GVAP s'est fixé le but de réduire de 95% le nombre des décès dus à la rougeole d'îci 2015 et d'éliminer la rougeole et la rubéole dans au moins cinq des six régions de l'OMS d'îci 2020. Dans ce contexte, 194 pays se sont engagés à atteindre ces buts de la lutte contre la rougeole et la rubéole. Bien que notre Région a fait d'énormes progrès dans l'élimination des deux maladies (aucun cas de rougeole autochtone n'a été signalé depuis novembre 2002 et aucun cas de rubéole autochtone non plus depuis février 2009), en 2011 l'Hémisphère occidental a eut le nombre le plus élevé de cas de rougeole depuis l'interruption de la transmission endémique, ce qui nous rappelle que le risque de réintroduction du virus est très réel et que nous devons maintenir une couverture contre la rougeole et la rubéole élevée et une surveillance de qualité dans toutes les communautés. À cette fin, un plan d'action pour maintenir l'élimination de la rougeole, de la rubéole et du syndrome de rubéole congénitale dans les Amériques sera présenté à la 28e Conférence sanitaire panaméricaine, avec une mise à jour sur le processus de documentation et de vérification de l'élimination de ces maladies dans les pays de la Région.

Finalement, la 65e AMS a déclaré que l'achèvement de l'éradication de la poliomyélite est une urgence de santé mondiale. Même si aucun cas de poliovirus sauvage n'a été identifié dans les Amériques depuis 1991, et que la Région a été déclarée libre de polio en 1994, l'initiative d'éradication mondiale a eu du mal à mener à bien ses travaux. La Résolution de l'AMS invite instamment les pays qui y sont encore confrontés à déclarer la poliomyélite comme une urgence de santé publique nationale qui exige la mise en œuvre de plans d'action urgent a surveiller aux plus hauts niveaux.

En 2012, l'Initiative ProVac de l'OPS s'est aussi lancée dans un effort mondial et a établi le Groupe de travail international ProVac. L'Initiative ProVac vise le renforcement de la capacité nationale de prendre des décisions fondées sur des données probantes relativement à l'introduction de nouveaux vaccins. Après avoir procédé avec succès à la mise en œuvre de l'initiative en Amérique latine et dans les Caraïbes, l'OPS a reçu des demandes de plusieurs partenaires de mettre en œuvre ProVac dans d'autres Régions. Par le biais d'un partenariat avec l'OMS, les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC) des États-Unis, l'Agence de Médecine Préventive de France, PATH et le Sabin Vaccine Institute, le Groupe de travail international ProVac vise à transférer des outils, des méthodes et des leçons apprises de l'Initiative ProVac de l'OPS à d'autres régions de l'OMS pour la promotion de politiques fondées sur des données probantes relativement à l'introduction de nouveaux vaccins dans des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire dans les Régions de l'OMS en Afrique, en Méditerranée orientale et en Europe.

Ces résolutions de l'AMS et l'expérience ProVac montrent comment le programme de vaccination des Amériques continue à diriger en matière de vaccination dans le monde.

Les résolutions ci-dessus et l'initiative ProVac font toutes ressortir l'importance d'utiliser des données et des indicateurs pour surveiller et évaluer les progrès réalisés en matière de vaccination, ainsi que pour la prise de décisions stratégiques fondées sur des données probantes. Je vous invite à lire Vaccination dans les Amériques : résumé 2012 pour accompagner le processus de monitorage des maladies évitables par la vaccination et l'immunisation dans notre Région.

Mirta Roses Periago Directrice

Organisation panaméricaine de la Santé

Pour cette publication:

- l'Amérique latine est composée du Mexique, de l'isthme de l'Amérique centrale, des Caraïbes latines, de la région andine, du Brésil et du Cone Sud.
- l'Amérique latine et les Caraïbes sont composées de l'Amérique latine et des Caraïbes non latines.
- Dû à la taille de leur population, le Brésil et le Mexique figurent séparément.

données démographiques et socioéconomiques

	1	2	3		4		5	6	7	8	9	10
	population totale (milliers)	population <5 an (milliers)	moyenne annuelle des naissances (milliers)	infa	ux de mor ntile (1 0 ou nombi de décès (00 nv) re	femmes en âge de procréer (milliers)	revenu nat (en \$ US po valeur actuelle		index GINI (dernier chiffre		ationales en ne % du PIB dépenses privées
	2011	2011	2011	taux	an	(N)	2011	2011	2011	disp.)	2011	2011
Les Amériques	944 107	76 566	15 576,2	12,4		148 722	241 871	23 154	25 309			
Amérique du Nord Bermudes Canada États-Unis d'Amérique	347 504 69 34 350 313 085	23 748 4 1 986 21 757	4 710,8 0,8 387,6 4 322,4	6,3 1,3 5,1 6,4	2010 2008 2009	28 324 1 1911 26412	81 670 15 8 235 73 420	48 164 45 560 48 450	47 994 39 830 48 890		7,6 ^{a,f} 7,9 ^{f,h} 9,9 ^{b,f}	6,9° 3,3 5,6°
Amérique latine et Caraïbes	596 603	52 818	10 865,4	15,6		120 398	160 202	8 582	11 753			
Amérique latine	589 460	52 259	10 747,7	15,5		119 034	158 283	8 597	11 773			
Mexique	114 793	10 482	2 194,7	14,1	2010	27 236	31 244	9 240	15 120	48,3°	3,0 ^f	3,1 ^h
Isthme de l'Amérique centrale Bélize Costa Rica El Salvador Guatemala Honduras Nicaragua Panama	43 225 318 4 727 6 227 14 757 7 755 5 870 3 571	5 411 39 370 608 2 386 1 006 661 342	1 092,2 7,7 73,4 125,7 473,2 204,5 137,9 69,8	18,9 20,1 9,1 24,3 13,4	2011 2011 2011 2010	7 162 145 666 5 441 910	11 302 86 1 290 1 735 3 660 2 016 1 585 931	3 508 3 690 7 660 3 480 2 870 1 970 1 170 7 910	6 238 6 070 11 950 6 690 4 800 3 840 2 840 14 740	50,7° 48,3° 55,9° 57,0°	1,0 ^{b,e} 4,3 ^f 3,7 ^f 2,0 ^f 3,6 ^f 4,6 ^f 3,9 ^{b,f}	1,3 3,1 h 6,7 h 4,9 h 3,2 h 4,5 h 2,7 h
Caraïbes latines Cuba Guadeloupe Guyane Haïti Martinique Porto Rico République dominicaine	36 286 11 254 463 237 10 124 407 3 746 10 056	3 115 526 30 30 1 238 23 233 1 037	657,5 109,6 6,3 5,7 266,2 4,8 49,2 215,5	17,7 4,9 8,7 10,9 9,3 8,0 26,9	2011 2009 2010 2009 2009 2011	6 962 653 44 66 357 5 842	9 433 2 954 117 61 2 634 101 947 2 618	5 192 5 460 ° 700 16 560 ^b 5 240	5 325 1 190 9 490	 47,2 ^b	10,5 ^{c,e} 2,1 ^b 2,8 ^{e,g}	3,7 4,6 ^h
Région andine Bolivie Colombie Équateur Pérou Venezuela	130 518 10 088 46 927 14 666 29 400 29 437	12 884 1 281 4 395 1 444 2 831 2 933	2 661,3 264,1 910,3 297,9 590,6 598,5	17,3 20,1 16,0 14,4	2009 2011 2009	9 580 8 577	34 753 2 548 12 742 3 854 7 812 7 798	6 749 2 040 6 110 4 140 5 500 11 920	9 915 4 920 9 640 8 310 10 160 12 620	56,3 ^a 55,9 ^b 49,3 ^b 48,1 ^b 44,8 ^d	2,1 ^f 3,5 ^{c,f,g} 3,9 ^f 2,7 ^f 	1,6 1,5 4,1 2,3 ^h 2,4
Brésil	196 655	14 738	2 996,0	16,2	2010	48 277	54 187	10 720	11 500	54,7 °	3,5 ^f	4,1 ^h
Cone Sud Argentine Chili Paraguay Uruguay	67 982 40 765 17 270 6 568 3 380	5 629 3 390 1 216 783 241	1 146,1 693,5 245,4 157,7 49,5	11,5 11,9 7,4 16,9 8,9	2010 2010 2008 2011	11 240 8 961 1 862 417	17 364 10 287 4 574 1 685 817	9 830 9 740 12 280 2 970 11 860	15 686 17 250 16 160 5 310 14 740	44,5 ^b 52,1 ^c 52,4 ^b 45,3 ^b	6,2 b,f,g, 5,0 f,g 4,3 e 4,5 c,f,g	3,2 ^h 3,4 ^h 3,1 5,2 ^b
Caraïbes non Latines Anguilla Antigua-et-Barbuda Aruba Bahamas Barbade BES* Curaçao Dominique Grenade Guyana Îles Caïman Îles Vierges Américaines Jamaïque Montserrat Sainte-Lucie	7 143 15 88 106 347 287 145 73 108 756 51 45 106 30 2 751 5	559 1 7 6 26 18 10 6 9 64 3 4 6 2 2 232 0 12	117,7 0,2 1,4 1,4 5,3 3,5 2,0 1,1 1,8 13,5 0,6 0,8 1,2 0,3 50,1 0,1 2,4	18,9 20,6 19,8 13,4 29,9 10,9 6,0 20,0 0,0 14,3	2011 2010 2010 2011 2011 2011 2011 2009 2011 2008 2011 2008	1 364 20 5 100 46 28 20 4 0 11 2 850 0 32	1 919 4 25 27 98 76 33 19 28 199 13 14 25 9 724 1	8 511 12 060 21 070 b 12 660 c 7 090 7 220 2 900 b 4 980 6 680	12 752 15 670 29 850 b 18 850 c 12 460 10 530 3 460 b 7 770 9 080		4,2°° 3,2° 2,9° 4,6° 3,4° 2,1°,6° 1,7°,6° 2,4° 1,4° 1,6° 2,5°,6°	2,7° 0,6 3,2 4,3° 2,6 3,0 2,1 2,7 1,0 2,7
Saint-Kitts-et-Nevis Saint-Martin** Saint-Vincent-et-Grenadines Suriname Trinité-et-Tobago	50 38 104 529 1 346	4 2 8 47 92	0,7 0,5 1,5 9,6 19,6	12,0 22,3 20,3 	2011 2011 2009 2009	8 39 199 	14 10 27 139 389	12 480 6 100 7 640 b 15 040	14 490 10 560 7 710 ^b 24 940		2,2° 3,5° 3,2 ^f	2,5 0,9 0,4 ^b 2,7

^{*} Bonaire, Saint-Eustache et Saba; **partie néerlandaise.

⁽a) valeur 2008; (b) valeur 2010; (c) valeur 2009; (d) valeur 2006; (e) dépenses institutionelles; (f) dépenses fonctionelles; (g) inclut Obras Sociales (ARG), EPS (COL), ISAPRES (CHL), ARS (DOM), IAMC (URY); (h) inclut l'assurance maladie privée.

couverture vaccinale notifiée

	11	12	13	14 po	15 ourcentage de	16 couverture	17	18	19		21 e municipalités	22 total de
_				<1 an			1 a		-	vaccinal	couverture e ≥ 95%	districts/ municipalités
	BCG	polio3	DTC1	DTC3+Hib3	Hep B3	rotavirus	DTC4	ROR1	ROR2 ^m	DTC3	ROR	
	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011
Les Amériques	96	94	96	94	92	79	84	94	83	60	58	15 121
Amérique du Nord Bermudes	NA NA	94 96	98 98	95 98	89 90	64 NA	84 _k _k	92 87	95 69			64 NA
Canada ^a États-Unis d'Amérique ^b	NA NA	99 94 ⁹		95 95 ^{g,h}	70 91 ^g	NA 64 ^g	84 ^g	98 92 ⁹	95			13 ⁿ 51 °
Amérique latine et Caraïbes	96	93	96	93	93	86	84	94	78	60	58	15 057
Amérique latine	96	93	96	93	93	86	84	94	78	60	58	14 898
Mexique	99	97	100	97	98	98	97	98	97	100 ^f	100 ^f	2 456
Isthme de l'Amérique centrale Bélize	93 98	91 95	94 98	90 95	90 95	77 NA	93 93 _k	92 98	81 98	57 67	53 100	1 212 6
Costa Rica El Salvador	78 91	82 89	87 90	85 89	84 89	NA 90	93,	83 90	80 81	30 46	28 44	81 262
Guatemala Honduras	89 100°	86 100 °	91 100 °	85 100 ⁶	85 100 ^e	54 100 °	100°	87 100°	NA NA	50 83	21 84	335 298
Nicaragua Panama	100° 100	100 ° 91	100° 100°	100 ° 100 ° 87	100 ° 87	98 95	84 _k	100° 97	NA 81	58 52	80 73	153 77
Caraïbes latines	92	85 .	94	87	87	/3	83	77	95	64	57	464
Cuba Guadeloupe	99 NA	100 ^d	100°	100 °	100 °	NA NA	100 ^e	100°	95 _k	91 	92 	168
Guyane Haïti ^c	82	 79	95	85 h	NA	NA NA	_k NA _L	 58	_k 	62	46 ^{f,l}	141
Martinique Porto Rico	NA NA					NA	_k		_k			
République dominicaine	100°	84	91	84	80	NA	k	88	NA	24	30	155
Région andine Bolivie	90 90	86 82	90 90	86 82	86 82	79 80	66 13	90 84	64 NA	28 26	32 28	3 831 337
Colombie Équateur	83 100°	85 100 °	84 100 °	85 100 °	85 100 °	78 100 ^e	80 80	88 94	76 92	24 59	26 39	1 123 170
Pérou Venezuela	91 95	91 78	94 90	91 78	91 78	84 66	68 60	96 86	70 26	28 24	36 31	1 834 367
Brésil	100°	100 °	100 °	100	98	87	89	100°	71	71	65	5 565
Cone Sud	95	91	92	91	91	72	80	92	84	48	48	1 370
Argentine Chili	100° 91	93 93	95 94	93 94	93 94	NA NA	84 90	95 91	91 77	44 40	50 30	511 346
Paraguay Uruguay	76 99	75 95	77 99	76 95	76 95	72 NA	64 	77 95	65 _k	16 91	16 92	238 275
Caraïbes non Latines	99	93	93	92	91	77	82.	91	69	59	66	159
Anguilla Antigua-et-Barbuda	100 NA	100 99	100 75	100 99	100 99	NA NA	k	97 100	100 89 _k	100 88	100 100	3 8
Aruba Bahamas	NA NA	97	100 e	98	95	NA NA	94 _k	90	··· k	72	92	1 25
Barbade BES*	NA 	91		91 	91	NA NA	^k	93	94 _h			8
Curaçao Dominique	100°	100 ^e	96	98	98	NA NA		99	^h 100 ^e	86	86	 7
Grenade Guyana	NA 97	95 93 ,	92 92	95	95 93 ,	NA 77	83 _k	100°	85 84	43 31	71 69	, 7 13 6
Îles Caïman Îles Turques et Caïques	75 ^f 98	88 [†] 88	100	93 88 87	75 [†] 87	NA NA	k	98 83 ^f 91	_k	 75	 75	6 4
Îles Vierges Américaines Îles Vierges Britanniques	NA 100	92	 95	92	92	NA	_k 81	97	90	20	40	 5 13
Jamaïque Montserrat	100° 100	93 100	94 100	92 100	92 100	NA NA	82 _k	88 100	60 100	54 100	15 100	4
Sainte-Lucie Saint-Kitts-et-Nevis	100° 99	100 99	100 ° 97	100 98	100 98	NA NA	79 _k	91 100°	72 100 ^e	33 100	22 100	9 17
Saint-Martin** Saint-Vincent-et-Grenadines	NA 100	95 96	99 99	95 96	92 96	NA NA	_k 93	100°	100 _k 100 ^e	44	78	1 9
Suriname Suriname Trinité-et-Tobago	NA NA	86 91	90 89	86 90	86 90	NA NA NA	69 _k	85 92	NA 100°	20 33	20 33	10 9
Willio-ol-loudyo	IIA	7.1	07	70	70	NA		12	100	00	00	,

^{*}Bonaire, Saint-Eustache et Saba; **partie néerlandaise.

⁽a) enfants < 2 ans; (b) enfants de 19 à 35 mois; (c) enquête sur les données de couverture envoyée au pays; (d) polio 2, selon le schéma du pays; (e) couverture rapportée > 100%; (f) valeur 2010; (g) valeur juin 2010-juillet 2011; (h) DTC3; Hib n'est pas administré; (k) sans données mais figurant au calendrier; (l) rapport de couverture avec la vaccin contre la rougeole-rubéole chez les enfants; (m) les groupes ciblés varient selon les pays; (n) rapporte le nombre de provinces et territoires; (o) rapporte le nombre d'états.

données de morbidité

	23	24	25	26	27	28	29 de cas notifié	30	31	32	33	34
		cas confi	rmós				anos (no néor					
	polio sauvage	rougeole ^a	rubéole	SRC	tétanos néonatal	hommes	femmes	total	coqueluche	diphtérie	méningite à Hib	oreillons
	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011
Les Amériques	0	1 372	9	1	22	471	104	575	28 011	12	251	31 606
Amérique du Nord		1 023	6	1	1	24	14	38	19 287	1	40	688
Bermudes Canada		0 803	0 2	0 1	0	0 1	0 1	0 2	676	0 1	0 38	2 282
États-Unis d'Amérique	0	220	4	0	ĺ	23	13	36	18 610	0	2	404
Amérique latine et Caraïbes	0	349	3	0	21	447	90	537	8 724	11	211	30 918
Amérique latine	0	348	3	0	21	446	88	534	8 723	11	210	30 914
Mexique	0	3	0	0	1	19	3	22	252	0	0	2 685
Isthme de l'Amérique centrale		4	0	0	3	14	10	24	322	0	13	888
Bélize Costa Rica		0	0	0	0	0 1	0	0 1	0 79	0	0 0	0 1
El Salvador	0	Ö	Ö	0	Ö	ż	2	9	7	0	13	632
Guatemala	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
Honduras Nicaragua		0	0	0	2	5 0	7 0	12 0	113 87	0	0	143
Panama		4	0	0	0	0	1	1	36	0	0	111
Caraïbes latines		23	0	0	2	41	3	44	3	4	9	0
Cuba Guadeloupe		0 13	0	0	0	1 0	0	1 0	0	0	9	0
Guyane	0	5	Ö	Ő		Ö	Õ	Ö				
Haïti		0	0	0						2		
Martinique Porto Rico		3 0	0	0	•••	0 0	0	0 0	• • •	• • •	• • •	• • •
République dominicaine		2	0	0	2	40	3	43	3	2	0	0
		0//	1	0		7/	10	95	1 072		35	00.405
Région andine Bolivie	0	266 0	0	0	9	76 0	19 0	75	0	0	0	20 495 1 096
Çolombie	0	6	1	0	ż	26	9	35	1 010	0	34	15 926
Équateur		260	0	0	2	0	0	0	3	0	1	733
Pérou Venezuela		0	0	0	1 3	31 19	6 4	37 23	56 3	0	0 0	2 740
				_			•					2 / 40
Brésil		43	0	0	6	279	48	327	2 257	5	131	
Cone Sud Argentine		9	2	0	0	17 0	5 0	22 0	4 817 1 585	2	22 15	6 846 5 481
Chili		6	i	Ő	0	9	3	12	2 582	Ö	3	950
Paraguay		0	0	0	0	8	2	10	11	2	0	283
Uruguay	0	0	0	0	0	0	0	0	639	0	4	132
Caraïbes non Latines		1	0	0	0	1	2	3	1	0	1	4
Anguilla Antigua-et-Barbuda		0	0	0 0	0	0 0	0 0	0 0	0 0	0	0 0	0
Aruba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bahamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Barbade		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BES* Curação	0											
Dominique		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Grenade	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guyana Îlan Carrana		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Îles Caïman Îles Turques et Caïques		0	0	0	0	0	0	0	0	0 0	0 0	0
Îles Vierges Américaines	0	Ö	Ō	0	Ō	0	0	0	Ö	0	Ō	0
Îles Vierges Britanniques	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jamaïque Montcorret		1	0	0	0	1	0	1	1 0	0	0	4
Montserrat Sainte-Lucie		0	0	0	0	0	0 1	0 1	0	0	0 0	0
Saint-Kitts-et-Nevis	0	0	Ö	0	Ō	0	Ó	Ö	0	Ö	0	0
Saint-Martin**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saint-Vincent-et-Grenadines		0	0	0	0	0	0 1	0	0	0	0 1	0
Suriname Trinité-et-Tobago		0	0	0	0	0	0	1 0	0	0	0	0
iiiiiio oi lobugo	·	Ü	,	v	Ü	v	v	v	v	v	v	v

gestion et financement du programme

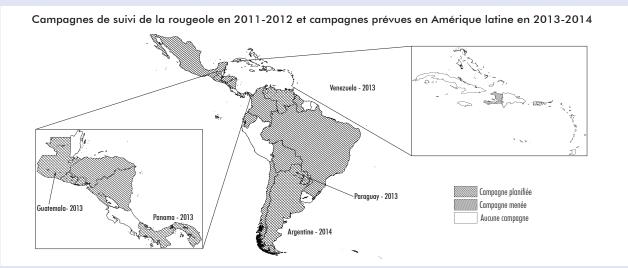
	35	36	37	38	39	40	41	42
	plan multi- annuel d'immuni- sation	nombre de réunions du CNPI	nombre de districts ayant fait l'objet d'au moins une visite de supervision	plan pour la sécurité des injections vaccinales	système natio- nal pour la surveillance des ESAVI	dépenses pour la vacc. systématique financées par des fonds du gouv. (%)	dépenses pour l'achat de vaccins financées par des fonds du gouv. (%)	poste budgétair pour l'ach de vaccins
		2011	2011	2011	2011	2011	2011	2011
Les Amériques								
Amérique du Nord								
Bermudes Canada	non 2004-2009	non 3	•••	•••	oui oui			•••
États-Unis d'Amérique	2010-2020	3			oui			
Amérique latine et Caraïbes								
Amérique latine								
Mexique	2007-2012	4		oui	oui	100	100	
Isthme de l'Amérique centrale								
Bélize	2010-2016	non	2	oui	oui	91	100	
Costa Rica	non	.;.		oui	oui	98	100	oui
El Salvador	2009-2014	6	262	oui oui	oui oui	99 100	100	oui :
Guatemala Honduras	non 2011-2015	0 3	125 250	oui oui	oui oui	54	100 52	oui oui
Nicaragua	2011-2015	0	153	oui 0ui	0Ui	23	10	oui
Panama	non	14	77	oui	oui	99	100	
Caraïbes latines	0010 0015		1.40			00	00	
Cuba Guadeloupe	2010-2015	3	168	oui	oui	99	99	oui
Guyane	•••	• • • •	•••	•••			•••	
Haïti	2011-2015	non	36	non	non	0	0	non
Martinique								
Porto Rico						172		
République dominicaine	2010-2015	non	•••	oui	non	45	50	
Région andine	2010 2015	0	145		. •	100	100	
Bolivie Colombie	2010-2015 2011-2014	0 2	145 700	oui oui	oui oui	100	100 100	oui oui
Équateur	2011-2015	4	700	oui 0ui	0Ui	100	100	00i
Pérou	2011-2015	12	1 834	oui	oui	100	100	oui
Venezuela	non	non	365	oui	oui	99	100	oui
Brésil	2011-2015	3		oui	oui	100	100	oui
Cone Sud								
Argentine	2012-2016	5	205	oui	oui	100	100	oui
Chili	non			non		100	100	oui
Paraguay Uruguay	2012-2016 2010-2015	2 5	152	0Uİ	oui oui	97 100	100 100	oui oui
	2010-2013	J	•••	oui	001	100	100	001
Caraïbes non Latines Anguilla	non	non	3					
Antigua-et-Barbuda	non	non			oui			oui
Aruba	0010.0015	non				•••		
Bahamas Barbade	2010-2015	non	10	1	oui	100	100	oui
BES*	non	non	•••	OUİ	oui			oui
Curação							•••	
Dominique	non	non	7	0Uİ	oui	96	100	non
Grenade	2008-2012	non	33	oui	oui	98	100	oui
Guyana Îlan Gaïrana	2006-2015	non	13	oui	oui	82	54	oui
Îles Caïman Îles Turques et Caïques	non 2010-2015	non	4	•••	oui	100	100	oui
Îles Vierges Américaines	2010-2015	non		•••	•••			•••
Îles Vierges Britanniques	non	non	6	oui	 0ui	100	100	 oui
Jamaïque	non	non	13	oui	oui	97	100	oui
Montserrat	non	non				97	100	oui
Sainte-Lucie	2012-2013	non	9	oui	oui	100	:::	oui
Saint-Kitts-et-Nevis	non	non	17			100	100	
Saint-Martin**						99 100	100	
Saint-Vincent-et-Grenadines Suriname	non	non 12	9 10	non oui	oui oui	100 97	100 100	oui oui
	non		10	UUI				oui
Trinité-et-Tobago	2011-2012	non			oui			AIII

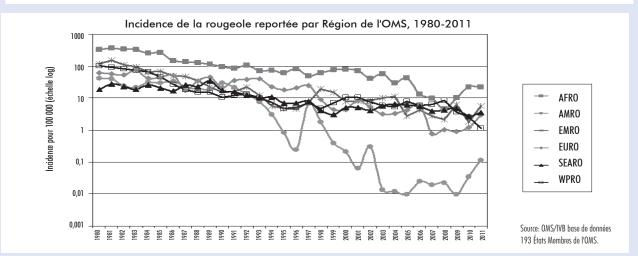
indicateurs de rougeole/rubéole

Indicateurs de surveillance de rougeole/rubéole, 2011

Pays	Nombre de cas présumés	% de cas avec une investigation adéquate	% de cas avec un échantillon adéquat	% d'échan- tillons arrivant au laboratoire ≤5 jours	% de résultats reçus du laboratoire ≤4 jours
Argentine	364	7	69	57	35
Bolivie	266	99	98	92	93
Brésil ^a	8 979	77	87	66	88
CAREC	490	91	96	35	95
Chili	493	19	84	80	95
Colombie	3 808	73	96	91	95
Costa Rica	35	29	97	91	63
_ Cuba	1 144	100	100	100	100
Equateur	2 369	73	98	84	81
El Salvador	540	49	96	90	61
Guadeloupe	21			<u>:</u> :;	
Guatemala	283	93	93	76	89
Guyane	21		• • • •	•••	•••
Haïti	35	;;;	1.00		
Honduras	86	66	100	80	97
Martinique	10				
Mexique	7 594 186	99		89	 92
Nicaragua Panama	263	95 43	98 94	88	92 91
	607	58	94 98	83	88
Paraguay Pérou	1 023	80	93	82	76
République dominicaine	135	45	94	66	70
Uruguay	56 ^b	2		50	·
Venezuela	807	73	99	48	49
TOTAL/MOYENNE	29 615	80	92	76	86

Source: MESS (Measles Elimination Surveillance System), ISIS (Integrated Surveillance Information System) et rapport des pays, FCH/IM, OPS.
(a) données préliminaires; (b) Seulement deux des 56 cas suspects ont été considérés comme la rougeole éruptives fébriles. Les deux ont été examinés et rejetés par le laboratoire.





sources de données et notes techniques

Principales sources de données

Pour plus ample information sur les données démographiques et les indicateurs socioéconomiques, veuillez consulter: www.paho.org/DataStatistics.

Données démographiques: United Nations Population Division. World Population Prospects: The 2010 Revision. New York; 2011. US Bureau of the Census. International Database: Dernier mise à jour: juin 2012 (http://www.census.gov/jpc/www/idb.)

Taux de mortalité infantile (1 000 nv) ou nombre de décès (N): rapporté ou estimé par les pays. Une augmentation du taux de mortalité infantile peut refléter une amélioration des données et de la qualité de la couverture.

Indicateurs socioéconomiques: TThe World Bank. World Development Indicators 2012. Washington DC; 2012. Accès le 26 juillet 2012 (www.data.worldbank.org/data-catalog). Pour consulte les données nationales sur les dépenses de santé, veuillez regardez les rapports techniques de HSS/PR-OMS/OPS; 2012. Pour plus d'informations, visitez : www.paho.org/Spanish/DPM/SHD/HP/nhexp-metodos.htm

Couverture vaccinale, gestion du programme d'immunisation et informations sur le financement: rapports annuels des pays au projet d'immunisation familiale intégrale (IM)/OPS par le biais du Formulaire conjoint OPS-OMS/UNICEF de notification (JRF d'après le sigle anglais); 2012.

Morbidité: rapports annuels des pays à IM/OPS par le biais du JRF et rapports de surveillance épidémiologique de la rougeole/rubéole et de la polio; 2011-2012.

Indicateurs de surveillance: rapports de surveillance épidémiologique de la rougeole/rubéole et de la paralysie flasque aiguë à IM/OPS; 2011-2012.

Symboles et abréviations

(pop) population; (nv) naissance vivante; (NA) non applicable; (...) non disponible; (ppa) parité de pouvoir d'achat; (inter) international; (disp) disponible; (PIB) produit intérieur brut; (BCG) bacille Calmette-Guérin (vaccin contre la tuberculose); (Polio3) troisième dose de vaccin contre la polio (vaccin polio oral ou vaccin antipoliomyélitique inactivé); (DTC1) première dose de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (comme DTC ou vaccin combiné); (DTC3-Hib3) troisième dose de vaccin anti-DTC Haemophilus influenzae de type b (Hib) (comme vaccin anti-DTC-Hib ou autre vaccin combiné); (Hep B3) troisième dose de vaccin anti-hépatite B (comme vaccin monovalent anti-hépatite B ou vaccin combiné); (DTC4) première dose de rappel après la vaccination primaire consistant en 3 doses de vaccin anti-DTC (comme anti-DTC ou vaccin combiné); (ROR1) première dose du vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole; (ROR2) deuxième dose de vaccin ROR (lorsqu'il offert dans le programme systématique); (SRC) syndrome de rubéole congénitale; (Hib) Haemophilus influenzae de type b; (CNPI) comité national sur les pratiques d'immunisation; (ESAVI) événement supposément attribuable à la vaccination ou l'immunisation;

(gouv) gouvernement; (Hi) Haemophilus influenzae; (Spn) Streptococcus

pneumoniae; (LCR) liquide céphaloraquidien; (Nm) Neisseria meningitidis; (BOL) Bolivie; (BRA) Brésil; (CHL) Chili; (COL) Colombie; (ECU) Équateur; (SLV) El Salvador; (GTM) Guatemala; (GUY) Guyana; (HND) Honduras; (NIC) Nicaragua; (PAN) Panama; (PRY) Paraguay; (PER) Pérou; (VCT) Saint-Vincent-et-Grenadines; (SUR) Suriname; (VEN) Venezuela; (AMRO) Région des Amériques; (AFRO) Région de l'Afrique; (EMRO) Région de la Méditerranée orientale; (EURO) Région de l'Europe; (SEARO) Région de l'Asie du Sud-Est; (WPRO) Région du Pacifique occidental.

Notes techniques

Couverture vaccinale: proportion d'enfants <1 an ayant reçu une dose de BCG, la troisième dose de vaccin antipoliomyélitique (vaccin polio oral ou vaccin polio inactivé), la première dose de vaccin anti-DTC, la première et la troisième doses de vaccin anti-DTC et anti-Hib, la troisième dose de vaccin anti-hépatite B et la dernière dose de vaccin antirotavirus (2^e ou 3^e dose selon le vaccin utilisé), respectivement. Proportion d'enfants âgés d'un an ayant reçu la première dose de rappel du vaccin anti-DTC et une dose de vaccin anti-ROR, respectivement. Proportion d'enfants ayant reçu une deuxième dose de vaccin anti-ROR, selon les groupes ciblés dans les pays administrant systématiquement une deuxième dose de vaccin anti-ROR. Le taux de couverture est exprimé en pourcentage de la population correspondante en milieu d'année, tel que rapporté par le pays. Les taux de couverture rapportés comme étant _100% sont présentés comme 100% avec une note de bas de page. Les données agrégées infrarégionales expriment des valeurs moyennes pondérées par la population <1 an, lorsqu'un chiffre est disponible.

Municipalités atteignant une couverture ≥95% pour le DTC3 et le ROR: proportion de municipalités rapportant des taux de couverture ≥95% pour les vaccins anti-DTC3 et anti-ROR1, respectivement, exprimée en pourcentage. La municipalité est définie comme étant le troisième niveau administratif (le premier étant le niveau national), à moins qu'il ne soit indiqué autrement.

Morbidité: nombre de cas confirmés de poliovirus sauvage, de rougeole, de rubéole, de SRC, de TNN, de tétanos non néonatal, de coqueluche, de diphtérie, de méningite à Hib et d'oreillons. Les données agrégées infrarégionales représentent la somme des totaux: ce ne sont pas des taux; par conséquent, les comparaisons entre pays ne sont pas appropriées.

Gestion et financement du programme d'immunisation:

- plan pluriannuel pour la vaccination: existence d'un plan stratégique de vaccination sur plus d'un an.
- nombre des réunions du CNPl: le nombre des fois que les CNPl se sont rencontré en 2011. Les CNPl fournissent des recommandations sur les pratiques d'immunisation et émettent des opinions sur les vaccins devant être inclus dans le calendrier national de vaccination.
- nombre de districts ayant fait l'objet d'au moins une visite de supervision:

Aperçu des produits d'information du Projet d'immunisation intégrale de la famille



• Bulletin d'immunisation: publiée tous les deux mois, cette publication comprend des informations sur l'ensemble de la mise en œuvre du programme, d'articles scientifiques sur les maladies évitables par la vaccination et les vaccins à des sujets pratiques liés à la gestion journalière d'un programme d'immunisation.



- -"Vaccination: un acte d'amour, 10 ans de Semaine de la vaccination aux Amériques": Dans la célébration du 10e anniversaire de la Semaine de la vaccination dans les Amériques (SVA) en 2012, ce livre est conçu pour documenter l'évolution de l'initiative au cours de la dernière décennie, son organisation et sa planification, les résultats reliés a la SVA et comment les initiatives sœurs de la Semaine de la Vaccination dans les Amériques se sont étendu à d'autres régions de l'OMS et a grandi dans une Semaine de la Vaccination Mondiale.
- Méthodologie pour l'évaluation internationale du Programme élargi de vaccination: après un examen approfondi et multidisciplinaire, et compte tenu des progrès extraordinaires réalisés dans la vaccination, OPS met à disposition une version révisée de cette méthodologie d'abord développé mis en œuvre par l'OPS dans les années 1980 pour évaluer le développement des programmes de vaccination, y compris sa capacité technique et financière. Les résultats obtenus sont utilisés pour maintenir, corriger, ou de modifier des stratégies différentes et des lignes d'action qui contribuent au renforcement et à l'efficacité de ces programmes.
- Actualisation de module chaîne du froid: La troisième édition du module de l'OPS la chaîne du froid sera disponible à la fin de 2012. Cette nouvelle version du module aidera les pays à planifier les opérations de la chaîne du froid et de la chaîne d'approvisionnement pour cinq à dix ans à compter de maintenant, pour l'introduction de nouveaux vaccins aussi bien que de soutenir une population croissante. Le module comprend une brève description des produits qui doivent être entreposés et expédiés dans des conditions de réfrigération spécifiques des directives de gestion ainsi que pour le renforcement des opérations afin de s'assurer que les vaccins et autres fournitures arrivent dans des conditions adéquates, bon moment et le lieu, et en quantités correctes.
- Bulletins de rougeole/rubéole et polio: hulletins hebdomadaires de surveillance épidémiologique

supervision de la vaccination comprenant tous, ou la plupart, des volets du programme; la supervision au niveau local est généralement conduite par région/département/état ou au niveau national.

- plan pour la sécurité des injections vaccinales: l'existence d'un plan pour garantir la sécurité des injections comprenant la formation, la supervision, l'usage approprié des réceptacles de sécurité. Ce plan peut faire partie du plan d'action de vaccination annuel.
- système national pour la surveillance des ESAVI: système en place pour la notification et le suivi des ESAVI.
- dépenses pour la vaccination systématique financées par des fonds du gouvernement: pourcentage de toutes les dépense récurrentes destinées à la vaccination qui sont financées par des fonds du gouvernement (pour tous les intrants récurrents comme les vaccins, le matériel d'injection, les salaires et per-diem du personnel de santé employé à plein temps pour la vaccination, le transport, l'entretien des véhicules et de la chaîne du froid, la formation, la mobilisation sociale, le contrôle et la surveillance); le financement externe de la part

des donateurs est exclu mais les prêts peuvent être inclus.

- dépenses pour les achats de vaccins financées par des fonds du gouvernement: pourcentage de toutes les dépenses pour l'achat de vaccins financées par des fonds du gouvernement; le financement externe de la part des donateurs est exclu mais les prêts peuvent être inclus.
- poste budgétaire pour l'achat de vaccins: poste spécifique dans un budget national pour l'achat de vaccins.

Indicateurs de rougeole/rubéole: pour les définitions concernant la rougeole/ rubéole, se référer à PAHO. Measles Elimination: Field Guide. (Scientific and Technical Publication No. 605). Washington DC: PAHO, 2005. Seulement disponibles en anglais ou espagnol à www.paho.org/immunization/publications.

Cette brochure est publiée en collaboration avec le projet d'Analyse et statistiques de santé de l'Organisation panaméricaine de la Santé

Utilisation du vaccin contre la grippe saisonnière aux Amériques, 2011

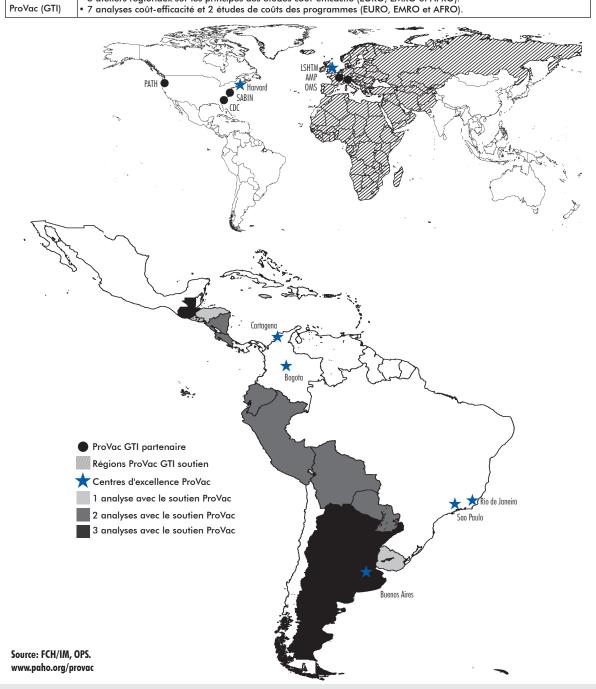
			<u> </u>	•	,							
	En	fants	Adultes d'é	âge avancé		Autres	groupes	à risque				
Pays	Calendrier	Couverture (%)	Calendrier	Couverture (%)	Employés de la sante	Maladies chroniques		Employés d'éle- vages avicoles	Autres			
Anguilla			✓ a	65 doses	✓							
Antigua-et-Barbuda	6m-35m		≥60a									
Argentine	6m-23m ^a	36	≥65a	98	✓	✓ ^C	✓	✓	√ 9			
Aruba			✓									
Bahamas	6m-36m	12	≥65a	64	✓	✓	✓					
Barbade	6m-23m		✓		✓				✓ h			
Bélize	6m-23m	93	≥65a	17	✓	✓						
Bermudes	6m-18a	14	≥60a	50	✓	✓	✓		✓ k			
BES*												
Bolivie	6m-23m	39	≥65a	93	✓	✓ ,						
Brésil	6m-23m	90	≥60a	84	✓	✓ d	✓		✓			
Canada	6m-23m	45	≥65a	36	✓	✓	✓	✓	✓ m			
Chili	6m-23m	100 ^c	≥60a		✓	✓	✓	✓	✓ °			
Colombie	6m-23m	38	≥60a	16	✓	✓						
Costa Rica	6m-8a ^a		≥65a		✓	✓						
Cuba	6m-24a b		≥65a		✓	✓	✓	✓				
Curação												
Dominique	6m-3a	10	≥65a		✓	✓						
El Salvador	6m-23m	100	≥60a	80	✓	✓	✓					
Équateur	6m-4a	66	≥65a	45	✓	✓	✓					
États-Unis d'Amérique	6m-23m		≥50a		✓	✓	✓		✓ †			
Grenade	6m-18a ^a	25 doses	>18a ^a	691 doses	✓	✓		√ f				
Guatemala	NA		>60a		✓	✓						
Guyana	NA		NA									
Haïti	NA		NA									
Honduras	>6m-5a	71	≥60a	72	✓	✓		✓				
Îles Caïman	6m-4a		>65a		✓	✓	✓		✓ n			
Îles Turques et Caïques	6m-23m		NA		✓	✓						
Îles Vierges Britanniques	✓ ×		≥65a		✓	✓ e			√ U			
Jamaïque	6m-18a ^a		✓ a		✓	✓			√ 9			
Mexique	6m-35m	96	≥60a	99	✓	✓	✓					
Montserrat	<9a			NA	✓				✓ r			
Nicaragua	6m-4a	100	>65a ^a	100	✓	✓	✓					
Panama	6m-5a	64	>60a	90	✓	✓	✓	✓				
Paraguay	6m-35m	18	>60a	96	✓	✓	✓	✓				
Pérou	6m-23m	74	≥65a	17	✓	✓	1					
République dominicaine	6m-3a	12	≥65a	19	✓	✓	✓	✓	√ P			
Sainte-Lucie	NA NA		≥65a	.,	✓	✓						
Saint-Kitts-et-Nevis	,											
Saint-Martien**												
Saint-Vincent-et-Grenadines	6m-2a		NA									
Suriname	6m-23m		✓ a		✓	✓	✓		✓			
Trinité-et-Tobago	6m-3a	•••	≥60a		·	√	·	✓	✓ S			
Uruguay	6m-29m	24	>65a		· /	· /	· /	· /				
Venezuela	6m-23m	23	≥60a	30	·	·	· /					
verlezuelu	0111-20111	20		00	,	•	•					

* Bonaire, Saint-Eustache et Saba; **partie néerlandaise.

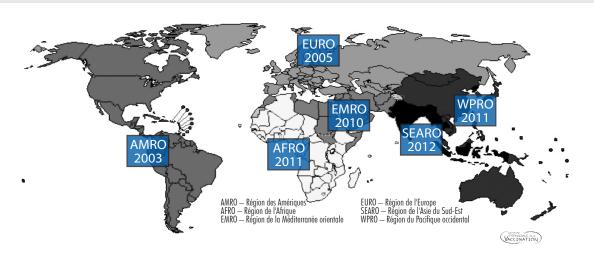
Col souffrant de maladies chroniques; (b) were l'asthme/le diabète; (c) les individus âgés de 2 à 64 ans avec des maladies pulmonaires chroniques, cardiovasculaires, défaillance rénale chronique, des désordres immunitaires, VIH /SIDA et oncologie et les malades ayant reçu des transplants; (d) les maladies chroniques se rapportent aux personnes souffrant de maladies pulmonaires chroniques, des maladies cardiovasculaires chroniques, VIH/SIDA, et les désordres immunitaires; (e) dysfonctionnement rénal; (f) la police, l'immigration et les douoniers, et les soignants des personnes âgée a domicile; (g) les services essentiels, les forces de sécurité, les déducteurs, ceux vivant avec les malades d'onclogie; ceux qui sont en contacte avec le anists âgés – o mois; (h) la per personnel de permeihe ligne; (k) autres comprennent less enfants que l'on soigne avec de l'aspirine, le personnel essentiel, les voyageurs, les contacts s proches ou les soignants des personnes atteintes des maladie chroniques, et les individus vivant dans des conditions de surpeuplement; (l) autres populations incluent les populations indigênes, y compris les populations > 6m et les personnes accuractérées; (m) les résidents des maisons de soins, ceux qui sont en contact avec des populations pour les complications d'influenza, et ceux qui donnent des services communautaire essentiel, on devrait encourager toutes autres personnes agée de 2 à 64 ans de se faire vacciner; (n) la police et les pompiers, les enfants > 6m qui sont à grands risques d'avoir des complications et les personnes à cocupant des bébés < 6 mois; (o) les pondeuses; (p) le personnel de la sécurité publique; (d) les parlementaires; (r) le personnel a hauts risques; (s) la sécurité notionale; (t)) les individus au contact des personnes à haut risque et tous individu désirant de réduire la possibilité de tombe malade; (u) les personnes âgée dans les institutions.

Renforcement de décisions fondées sur des preuves sur l'introduction de nouveaux vaccins: l'Initiative ProVac

Le Progrès de l'Initiative ProVac à jour • Formations 3 fois par an (2009, 2010, 2011) organisées par les comité national sur les practiques d'immunisation (CNPI) Réseaux, les outils et la Lignes directrices pour des politiques CNPI et des procédures normalisées. formation 3 ateliers régionaux sur les principes de études de coût-efficacité: les vaccins antipneumococciques conjugués (2009), les vaccins contre le rotavirus (2010) et les vaccins papillomavirus humain (2011). 2 outils coût-efficacité: TRIVAC (2009) pour évaluer Hib, PCV et le rotavirus, et CERVIVAC (2011) pour évaluer les vaccins HPV et les stratégies de dépistage du cancer du col de l'utérus. Mise en place d'un réseau de centres régionaux d'excellence ProVac avec une expertise sur les évaluations 6 cours en ligne sur l'économie de la santé (2012). 5 guides méthodologiques pour estimer la charge de la maladie, les coûts du programme, les coûts de la maladie et de l'utilisation des services de santé associés au rotavirus et aux infections à pneumocoques. Un soutien 9 analyses coût-efficacité des vaccins antipneumococciques conjugués. technique aux • 2 analyses coût-efficacité sur les vaccins antirotavirus. équipes pays 10 analyses coût-efficacité des vaccins contre le VPH. • 3 études des coûts de programme de vaccination. Groupe de • Formation du Groupe de travail international ProVac (GTI) pour piloter les outils et la méthodologie ProVac dans 3 de travail régions du monde (EURO, EMRO et AFRO) en collaboration avec un résau de partenaires chargés de l'implentation. international 3 ateliers régionaux sur les principes des études coût-efficacité (EURO, EMRO et AFRO). ProVac (GTI) • 7 analyses coût-efficacité et 2 études de coûts des programmes (EURO, EMRO et AFRO)



La Semaine de la vaccination aux Amériques (SVA) et l'évolution vers la Semaine mondiale de la vaccination (SMV)



L'année de la mise en place d'efforts de la Semaine de la vaccination/ Semaine de la vaccination dans chaque région de l'OMS

- En 2012, la SVA a célébrée son 10e anniversaire dans la région comme une initiative visant à promouvoir l'équité et l'accès aux vaccins, afin de maintenir la vaccination sur l'agenda politique et d'améliorer la communication et la coopération entre les pays.
- Au cours de l'histoire de la SVA, plus de 400 millions d'individus ont été vaccinés grâce aux activités menées dans ce cadre.
- La SVA a servi de modèle pour la mise en œuvre à d'autres régions de l'OMS. En 2012, plus de 180 pays à travers le monde ont participé à l'initiative de la Semaine de la vaccination.
- Lors de la 65e Assemblée mondiale de la Santé, la résolution WHA65.18 a été approuvé par les États membres soutenant l'implémentation d'une Semaine mondiale de vaccination chaque mois d'avril. La SMV ne remplacera pas la SVA, mais servira de cadre global pour l'ensemble des efforts régionaux.

Indicateurs de surveillance Paralysie flasque aiguë (PFA), 2011

Pays	Nombre de cas de PFA	Taux de PFA (pour 100 000 enfants <15 ans)	% de cas faisant l'objet d'une investigation sous 48 heures	% de cas avec échantillon adéquat	Nombre de sities	% Sites notifiant hebdoma- dairement
Argentine	172	1,68	31	83	645	100
Bolivie	41	1,13	90	85	90	
Brésil	561	1,2	98	76	3 475	96
Canada	40	0,7		33		
CAREC	12	0,55	75	82	507	99
Chili	89	2,3	96	85	327	100
Colombie	157	1,2	62	82	4 722	91
Costa Rica	38	3,15	39	82	70	
_ Cuba	32	1,58	100	94	20	100
Équateur	39	0,88	31	72	504	86
El Salvador	59	2,44	51	78	140	
États-Unis d'Amérique						• • •
Guatemala	60	0,78	97	78	220	• • •
Haïti	10	0,17		90	89	
Honduras	63	2,16	100	92	449	95
Mexique	496	1,57	95	56	6 148	100
Nicaragua	28	1,39	96 78	89 61	178 285	100 87
Panama	9 18	0,9	78 56	67	180	87 93
Paraguay Pérou	132	0,9 1,58	89	67 77	20	100
République dominicaine	42	1,36	88	84	237	100
Uruguay	9	1,27	78	78	155	
Venezuela	71	0,83	72	85	240	•••
Venezuela	7 1	0,00	, ,		240	
TOTAL/MOYENNE	2 178	1,30	83	74	18 701	95

Source: PESS (Poliomyelitis Eradication Surveillance System), ISIS (Integrated Surveillance Information System) et rapport des pays à FCH/IM, OPS.

Indicateurs de surveillance épidémiologique des maladies évitables par les nouveaux vaccins parmi les pays qui notifient, les Amériques, 2011

Surveillance du rotavirus, janvier-décembre 2011

Données et indicateurs	BOL	BRA	CHL	COL	ECU	SLV	GTM	GUY	HND	NIC	PAN	PRY	VCT	SUR	VEN	TOTAL
Nombre d'hospitalisa- tions chez les enfants de <5 ans	11 659	90 745	23 874	13 713	21 403	35 444	20 086	13 534	27 733	10 601	10 161	8 216	3 049	29 541	12 730	332 489
Nombre d'hospitalisa- tions dues à la diarrhée chez les enfants de <5 ans	1 915	10.750	1 927	1 514	3 401	4 963	6 411	1 371	3 315	1 418	890	360	473	3 113	901	43 022
Nombre d'enfants de <5 ans qui remplissent la définition de cas	1 656	1.651	805	639	1 439	2 396	2 631	94	3 213	155	398	250	38	781	353	16 499
Nombre d'enfants de <5 ans avec formulaire épidémiologique et échantillon de selles	1 456	779	793	571	1 015	2 132	2 041	24	2 215	125	88	206	7	180	231	11 863
Cas de rotavirus positifs	495	102	78	83	137	0	622	0	547	4	88	51	0	0	47	2 254
Décès	14	0	0	0	0		7	0	1	0	0	0			0	22
% de cas de rotavirus positifs	34%	13%	10%	15%	13%	0%	30%	0%	25%	3%	100%	25%	0%	0%	20%	19%

Surveillance de la pneumonie bactérienne, janvier-décembre 2011

Données et indicateurs	Bolivie	Équateur	El Salvador	Guatemala	Honduras	Nicaragua	Panama	Paraguay	Pérou	Venezuela
Nombre d'hospitalisations chez les enfants de $<$ 5 ans	12 234	20 577	23 284	14 282	10 538	10 676	16 860	10 522	16 504	15 157
Nombre de cas de pneumonie présumés	1 593	3 168	3 815	2 278	1 303	2 518	2 579	1 434	1 867	1 595
Nombre de cas présumés avec radiographie et fiche épidémiologique	1 530	2 041	3 521	1 761	635	1 861	2 323	1 235	1 601	1 515
Nombre de cas de pneumonie bactérienne probables	387	1 618	1 957	1 749	604	1 643	2 055	1 029	793	1 463
Cas probables avec échantillon sanguin	317	1 407	13	1 129	372	1 557	1 605	837	785	601
Cas problables avec échantillon de liquide pleural	26	13	4	2		4	90	51	5	38
Cas confirmés de Hib	0	5	0	4	0	0	0	1	2	3
Cas confirmés de Hi (no b)	1	2	0	0	0	0	0	1	0	10
Cas confirmés de Spn	13	35	2	8	2	1	50	34	7	10
Cas confirmés dus à d'autres bactéries	20	127	0	214	73	15	8	16	1	33
Cas confirmés dus à contamination	20	149	0	102	0	174	3	0	0	2
Décès	10	30	0	37	50	28	47	14	1	17

Surveillance de la méningite bactérienne, janvier-décembre 2011

Données et indicateurs	Bolivie	Brésil ^a	Équateur	El Salvador	Guatemala	Honduras	Nicaragua	Panama	Paraguay	Pérou	Venezuela
Nombre d'hospitalisations chez les enfants de $<$ 5 ans	12 234	1 172 437	20 595	21 866	15 312	10 565	6 521	16 896	10 522	15.961	16.848
Nombre de cas de méningite présumés	73	7.572	91	78	76	96	86	97	138	171	379
Nombre de cas de méningite présumés avec échantillon de LCR et fiche épidémiologique	56	6 840	73	77	76	77	80	97	127	161	354
Nombre de cas de méningite présumés	27	2 081	60	68	52	31	57	68	97	20	308
Cas confirmés de Hib	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0
Cas confirmés de Hi (no b)	0	77	1	1	0	0	0	2	0	0	4
Cas confirmés de Nm	0	845	1	0	0	0	0	1	2	2	1
Cas confirmés de Spn	9	265	10	2	1	1	0	20	4	0	9
Cas confirmé dus à d'autres bactéries	1	894	5	2	11	2	0	8	6	0	15
Cas confirmé dus à contamination	0	0	5	0	6	0	1	0	0	0	
Décès	4	328	9	0	2	3	3	18	6	0	12

⁽a) le nombre d'hospitalisations comprends le nombre d'hôpitaux sentinelles et tous les autres hôpitaux dans le pays.