

GUIDE DE LA VACCINATION EN CÔTE D'IVOIRE

Chaque année, le ministère de la santé met à jour le calendrier vaccinal qui fixe les vaccinations applicables aux personnes résidentes en Côte d'Ivoire, en fonction de leur âge. Il comporte les recommandations vaccinales « générales » et des recommandations vaccinales « particulières (risques d'exposition professionnelle ou pas, de complication ou de transmission).

Liens vers des sources d'informations :

<http://www.serviceong-sante.ci/>
<http://dcpev-ci.org/femmes-enceintes/>
<http://dcpev-ci.org/jeune-fille-de-09-ans/>
<http://dcpev-ci.org/enfants-de-0-a-11-mois/>
<http://www.npsp.ci/>

Calendrier vaccinal pour la FEMME ENCEINTE

Vaccin	Maladie	PEV / prix (disponible à l'INHP)	Prix pharmacie
TETAVAX®	Tétanos	1000	2535
STAMARIL®	Fièvre Jaune	5000	13170
VAXIGRIPE®	Grippe	7000	8950

Calendrier vaccinal du VOYAGEUR (SE)

Vaccin	Période	Maladie	Couverture	PEV / prix (disponible à l'INHP)	Prix pharmacie
STAMARIL®	1 injection à faire au minimum 10 jours avant le départ À partir de l'âge de 9 mois	Fièvre jaune	Une dose protège à vie	5000	13170
MENACTRA ACYW®	10 jours avant le départ	Méningite ACY	Une dose tous les 3 ans	6500	37635
TYPHIM VI®	Une injection 15 jours avant le départ. À partir de l'âge de 2 ans	Fièvre typhoïde	Une dose tous les 3 ans	3500	11020
EUVAX B®	Deux injections espacées d'un mois. Pour des séjours longs ou répétés	Hépatite virale B	Rappel unique 6 mois plus tard.	3500	8405

Calendrier vaccinal pour ENFANT

Age d'administration	Maladie	Vaccin	Doses	PEV /prix (Disponible à l'INHP)	Prix pharmacie	
A la Naissance	Tuberculose	DULTAVAX®	1 seule dose	GRATUIT	9645	
	Poliomyélite		Dose 0			
6 Semaines	Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Haemophilus influenzae b, Hépatite B	HEXAXIM®	1ere dose		30335	
10 Semaines	Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Haemophilus influenzae b, Hépatite B	HEXAXIM®	2eme dose		30335	
14 Semaines	Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Haemophilus influenzae b, Hépatite B	HEXAXIM®	3eme dose		30335	
9 mois	Rougeole	R.O.R®	1 seule dose		14670	
	Fièvre jaune	STAMARIL®	1 seule dose		13170	
16 mois	Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Haemophilus influenzae b, Hépatite B	HEXAXIM®	1 ^{er} Rappel (1 an après la 3e dose)		30335	
Fin de la gratuité PEV						
6 ans et demi	Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Hépatite B	HEXAXIM®	2 nd Rappel (5ans après le 1 ^{er} Rappel)		27000	30335
11 ans	Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Poliomyélite, Hépatite B	HEXAXIM®	3 ^{ème} rappel (5 ans après)	27000	30335	

Calendrier vaccinal ADULTE RESIDENT

Age d'administration	VACCIN	MALADIE	COUVERTURE	PEV /prix (Disponible à l'INHP)	Prix pharmacie
APRÈS 18 ANS	DULTAVAX®	Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite	Les rappels sont à 25 ans, 45 ans, 65 ans, puis tous les 10 ans à partir de 65 ans	7000	9645
		Coqueluche	1 dose		
	MENACTRA ACYW®	Infections invasives à Méningocoque du séro groupe C	1 dose	6500	37635
	VAXIGRIP TETRA®	Grippe	A partir de 65 ans, une injection annuelle de vaccin grippal est recommandée systématiquement à toute la population.	7000	8950
ZOSTAVAX®	Zona	1 (seule) dose : la vaccination est recommandée chez les adultes âgés de 65 à 74 ans révolus, y compris chez les sujets ayant déjà présenté un ou plusieurs épisodes de zona	15000		