



Munich Personal RePEc Archive

**Children's immunization factors: the
Role of Alimentaion, Vaccine and
Reglementation. The case of Common
States in the Central African economic
and Monetary Community (CEMAC)**

Kuikeu, Oscar

21 December 2020

Online at <https://mpra.ub.uni-muenchen.de/104850/>
MPRA Paper No. 104850, posted 21 Dec 2020 15:57 UTC

Droit Souverain à la vie : les facteurs en faveur de l'immunisation de l'enfant. Le Rôle de trois facteurs : l'alimentation, la vaccination et le cadre Réglementaire. Le cas des économies de la Communauté économique et Monétaire d'Afrique centrale (CEMAC)

Oscar Valéry KUIKEU

École Supérieure des Sciences Économiques et Commerciale (ESSEC), Université de Douala (UDo, Cameroun), BP 1931 Douala (Cameroun), Port. (00 237) 698 60 41 40, email :

kuikeuosca@gmail.com

Résumé. *Si depuis Barro et Becker (1989) – par la suite BB (1989) il est bien assis les facteurs de la littérature en faveur de la fertilité il est néanmoins utile de mentionner le détournement fait de ces travaux au niveau de l'analyse empirique qui les voit comme des facteurs favorisant le droit à l'avortement (Kuikeu 2020c). Ainsi est-ce alors à dire que de ces travaux séminaux de BB (1989) on pourrait y voir des facteurs favorables au droit à la vie ? Si oui qu'en est-il de la voie d'immunisation habituelle par le vaccin pourtant non abordée par ces travaux ? Telles sont les questions auxquelles nous tentons de répondre, ici. D'une manière générale, conformément aux résultats obtenus il est notoire que à l'image des déroulements actuels de la pandémie courante la voie d'immunisation usuelle par le vaccin est fortement désavouée. Comme tentative d'explication nous avançons cette idée de la qualité du personnel soignant.*

Mots-clés : *fertilité, immunisation, vaccin*

Codes JEL : C33 O47

Abstract. *Since Barro and Becker (1989) – hencefore BB (1989) it's straightforward that some economic factor concoure to fertility. But One strnght is to use this facts as arguments against life as Kuikeu (2020c). The other road as argulent in favor in life and this is the road taken in this paper. Therefore is this means that BB (1989) can give light to factor infavor in choldren's immunization? In other words, if true what would be about the traditional immunization road name vaccine no take into account in this work? These are the questions we are try to answer, here. Globally speaking as evels by the lasts facts concerning the current pandemic the usual immunization road by the vaccine is severely affected and with our Results we assign role to the quality of medical agents.*

Keywords : *fecundity, immunization, vaccine*

JEL Classification Codes : C33 O47

1. Introduction

On l'entend souvent dire la croissance ainsi que le devenir d'un enfant repose ou alors est liée à toute une pluralité de facteurs, ou encore « les femmes accouchent ici dehors » un vieux dicton camerounais comme pour justifier l'adage selon lequel « tous les goûts se trouvent dans la nature », ou même la pluralité des trajectoires subies par les générations d'une même cohorte au cours du temps, telles que représentée par le devenir de leurs enfants. L'un des traits caractéristiques de cette diversité de trajectoire est liée à la pérennité ainsi qu'à la préservation de la vie. Comme nous le révèle bien la pandémie actuelle des individus pourtant placés dans des conditions similaires ou communes ne

connaîtront cependant pas le même sort en ce qui concerne la préservation de la vie, en effet alors que certains enfants enterrent leurs parents dans la norme des choses dans certains cas ce sont plutôt certains parents qui enterrent leurs enfants. Kuikeu (2020a) justifie cet état de fait par la recrudescence ainsi que la virulence de certaines pandémies à l'échelle du continent en l'occurrence la Malaria qui touche une proportion considérable de ses enfants. En ce qui concerne la pandémie actuelle les médias laissent transparaître une nouvelle tentative d'explication dans cette diversité de trajectoire à savoir la divergence au niveau des normes sanitaires en ce qui concerne l'adoption du vaccin qui immunise à l'égard de la contamination aux manifestations des signes cliniques de la maladie.

On le Comprend le facteur immunisation est en Corrélation avec celui de la Contagion certains à des facteurs défavorables à la préservation de la vie, en l'occurrence le virus SARS-CoV-2 qui produit la manifestation des signes cliniques de l'infection à Coronavirus qui sans prise e, charge rapide et immédiate du patient vont conduire à l'extinction et la perte de vie du patient. A cette variante de l'immunisation une nouvelle est fournie par les faits que relayent les médias d'information à savoir la divergence d'une économie à l'autre au niveau des vitesses de contamination, en effet une nouvelle souche du virus est apparu au Royaume uni dont la propagation est différente puisqu'elle a suscité non seulement l'annulation des départs en provenance du Royaume uni soit alors la fermeture des frontières avec l'île ainsi que le Re-confinement de la ville de Londres. Sin on sait que jusque-là la gestion des hospitalisations afférentes à la contamination à l'infection s'effectuait principalement par un débordement pour ne pas dire un encombrement des services de réanimation qui révélait ainsi le degré de virulence mortelle de l'infection l'apparition de la nouvelle souche du virus a invité a confirmé la Robustesse des vaccins immunisant à l'égard de celle-ci par ces laboratoires qui en ont été à l'Origine, dont Pfizer, Biontech et Moderna.

Problématique

S'il est bien connu en ce qui concerne la pandémie actuelle que le confinement, le déconfinement ou alors le Re-confinement, c'est-à-dire l'ensemble de ces mesures d'injonction d'éloignement (Kuikeu 2020b) n'immunisent pas contre l'infection mais constituent plutôt des facteurs d'atténuation face à la propagation de l'infection, depuis les travaux de Louis de Pasteur l'inventeur du vaccin contre la rage on admet plus ou moins bien que le vaccin constitue l'un de ces puissants canaux immunisant comme l'atteste l'ouverture de la part le monde de nombreux centres de vaccination sous le vocable de « centre pasteur ». Pourtant en guise d'introduction à son étude et comme raison justifiant ses travaux Nda'Chi Deffo et Negou Kamga (2020) affirme que malgré les efforts consentis par les gouvernements en ce

sens avec le Programme élargi de vaccination (Pev) en ce qui concerne le Cameroun l'immunisation de l'enfant reste encore désirable et de nombreux progrès restent encore à réaliser à l'image de la mise en place d'un Pev orienté ou principalement au bénéfice de l'enfant. D'où alors la Question de Recherche :

Question de Recherche. Quels sont les facteurs véritables d'immunisation ?

En effet, comme nous le révèle la situation épidémiologique liée à la pandémie actuelle la principale voie immunisante par le vaccin peut très vite être dépassée ou alors battue en brèche si bien que du point de vue d'un raisonnement heuristique on comprend que celle-ci (c'est-à-dire cette voie) devrait se faire accompagner d'un ensemble de facteurs complémentaires, ici on s'intéresse à l'alimentation ainsi qu'au cadre Réglementaire.

Structure (Organisation) de l'étude

Cette étude aura alors l'Organisation (ou la Structure) suivante, à la section 2 ci-après nous présenterons l'essence même des facteurs immunisant complémentaires à la voie vaccinale, à la section 3 les Résultats Obtenus sous la base de données en panel relatives aux six économies constitutives de la CEMAC dont est membre l'économie camerounaise l'hôte d'un programme extensif de vaccination au bénéfice des enfants à savoir le Programme élargi de vaccination (Pev), et enfin en guise de conclusion (section 4) une synthèse des principaux résultats Obtenus.

2. L'alimentation et le Cadre Réglementaire comme facteurs immunisant complémentaires à la voie vaccinale

Trois faits également jouent en la faveur du choix de ces facteurs complémentaires en plus de la voie vaccinale comme facteurs immunisant, à savoir la ***théorie*** en ce qui concerne l'alimentation, ensuite les ***faits observés*** en ce qui concerne voie vaccinale, et enfin le ***raisonnement heuristique*** en ce qui concerne le cadre réglementaire.

Du point de vue de la ***théorie***, On peut dire que : lorsqu'on considère l'être humain comme un de ces éléments à la disposition de l'entrepreneur pour la réalisation de l'activité productive, soit l'un des facteurs de production on saisit dès lors l'intégration ainsi que la prise en compte de la Santé au sein des concepts et Modèles de l'économie. En l'occurrence une dégradation de l'état Santé correspond à une contraction du facteur travail relativement au facteur capital (l'ensemble des machines et outils engagés dans le processus de production), soit une progression du ratio capital par

tête, ce qui devrait produire alors une croissance plus forte de la production. Dans un contexte où les économies du continent connaissent des taux de croissance économique 2 à 3 fois supérieures à ceux de l'Occident avec ce qui précède est-on en droit de penser que les économies du continent vont relativement bien en terme Santé comparativement aux économies occidentales où le ratio capital/travail reste bien au-dessus de celui du continent? C'est l'une de ces interrogations qui gouvernent l'économie de la Santé. A cet effet, les champs de l'analyse mobilisés sont d'une part le champ de connaissance relatif à la notion de « convergence économique » lequel permet de saisir la nature des liens entre production et ratio capital/travail, d'autre part à la santé Reproductive dont de fertilité et d'espérance de vie pour saisir la nature des interactions entre la Santé et la croissance économique. En l'occurrence, en ce qui concerne l'alimentation Barro et Becker (1989) établissent convenablement que dans un tel cadre la consommation des ménages est l'un des facteurs défavorables à la fertilité. C'est pourquoi dans cette étude nous tentons de saisir les implications d'une telle initiative en envisageant les implications liées à la prise en compte liée de la consommation infantile dont notamment celle de la mère à l'enfant.

Du point de vue de ***l'Observation des faits***, On peut dire que : comme nous le révèle Nda'chi Deffo et Negou Kamga (2020) malgré le pouvoir reconnu au vaccin comme voie vaccinale le taux x couverture de celle-ci laisse encore à désirer avec des cas de couverture vaccinale en deça de 50% (voir Table p. 2 et Table 3 p. 8). C'est alors que les auteurs suggèrent la prise en compte d'un certain nombre de facteurs en faveur d'une couverture vaccinale plus importante, à l'instar des caractéristiques socioéconomiques en convenance d'une étude antérieure (Nda'Chi Deffo et Fomba Kamga 2015) pionnière de Nda'Chi Deffo et Negou Kamga (2020) où les auteurs intègrent également le facteur lié à l'Ordre de naissance comme facteur immunisant favorable. Les auteurs justifient leur analyse ou leur choix par l'idée que au rang des facteurs favorables à la fertilité en l'occurrence ceux mis en avant par Barro et Becker (1989) certains jouent en faveur de la qualité de l'enfant que de sa quantité, en l'occurrence le niveau d'instruction et d'atteinte en niveau d'éducation scolaire.

Du point de vue du raisonnement heuristique, On peut dire que : si l'on admet que tout être humain dont l'enfant a droit à la vie, soit le Droit Souverain à la vie, lorsqu'on Observe l'environnement qui permet des propagandes comme Kuikeu (2020c) sur le Droit à l'avortement ou alors à l'ablation du Droit souverain à la vie, On comprend dès lors qu'un cadre réglementaire est requis pour préserver ce droit et même l'accompagner de toutes ces circonstances y concourant à l'instar de l'épanouissement

de l'enfant comme son droit à l'éducation qui garantit alors le développement de ses capacités cognitives, et comme l'atteste l'existence au sein de nombreuses économies d'un Ministère en charge de la famille, de la condition féminine ainsi que des affaires sociales.

3. Facteurs favorables à l'immunisation de l'enfant

On considère un panel de données relatives aux six économies membres de la Communauté économique et Monétaire d'Afrique centrale (CEMAC). Les données relatives aux facteurs immunisant tout comme à la mesure de l'immunisation de l'enfant sont extraites de la Base de données (*en ligne*) sur les indicateurs de développement dans le monde de la Banque mondiale. Il s'agit selon la disponibilité des données, de décès liés à l'alimentation, la grossesse et l'accouchement en ce qui concerne l'alimentation, du taux de couverture vaccinale de l'hépatite B chez les enfants âgés d'un an en ce qui concerne la voie vaccinale, et du Classement de l'environnement de réglementation des activités commerciales par l'EPIN (1=faible et 6=élevé) en ce qui concerne le cadre juridique ou réglementaire. Suivant la disponibilité des données la période d'Observations est comprise entre 2000 et 2019 en fréquence annuelle. L'estimation est effectuée suivant la procédure des MCO sans prise en compte des effets individuels spécifiques c'est-à-dire avec un terme constant homogène à l'ensemble des individus. Les résultats ont été regroupés au sein du Tableau 1 ci-après :

Tableau 1 : facteurs d'immunisation de l'enfant

	lfr	limr	limr5	limrneo
Alimentation	0.88 (0.00)*	3.97 (0.00)*	4.59 (0.00)*	2.86 (0.00)*
Vaccin	-0.32 (0.00)*	-0.22 (0.49)	-0.45 (0.18)	-0.21 (0.43)
Réglementation	0.58 (0.00)*	0.76 (0.18)	1.42 (0.00)*	0.40 (0.40)
Constante	-1.20 (0.35)	-11.88 (0.04)**	13.70 (0.01)**	-7.78 (0.12)
Statistiques de l'équation				
NT	12	12	12	12
R ² ajusté	0.72	0.66	0.75	0.62
Test de Jarque-Bera/Kiefer-Salmon	6.84	1.19 (0.55)**	1.13 (0.56)**	1.42 (0.49)**
Test de Breuch Pagan	7.82	1.50 (0.68)**	1.75 (0.62)**	1.32 (0.72)**

Notes : (**, ***) dénote la significativité au seuil de 1% (5%, 10%). (.) la valeur du p de significativité avec prise en compte de l'hétéroscédasticité. L le logarithme népérien. Fr le taux de fertilité, imr de mortalité infantile, imr des enfants de moins de 5 ans, imrneo néonatale.

4. Conclusion

Conformément aux Résultats Obtenus, On peut dire que dans l'ensemble nous avons une nette remise en cause de la voie d'immunisation traditionnelle par le vaccin. Ceci invite ainsi à la nécessaire considération de voies alternatives et complémentaires d'immunisation. Ainsi à l'initiative de cette étude il semble que l'alimentation et la Réglementation semblent joués un rôle non négligeable comme voies d'immunisation de l'enfant avec l'interrogation de savoir comment elles interagissent au niveau de la mortalité infantile. Bref avec cette étude tant de jalons sont ainsi posés pour la Reconsidération profonde des soins de la santé Reproductive au bénéfice de l'enfant à savoir de la Pédiatrie. Autrement dit, sur le continent ces soins se doivent d'être revus c'est-à-dire repenser notamment des programmes comme le Pev car il est indéniable qu'une couverture vaccinale adéquate s'accompagne de prérequis et préliminaires comme un équilibre au niveau de l'alimentation mais aussi de la qualité du personnel médical administrant ces soins (sages-femmes, infirmiers, accoucheur ou accoucheuses, pédiatres).

5. Références

Barro R.J. et Becker G.S. (1989) "Fertility Choice in a Model of Economic Growth", *Econometrica*, vol. 57, n°2, pp. 481-501.

Kuikou O.V. (2020a) « L'impact économique du Covid-19 au Cameroun : une approche par la Modélisation VAR », MPRA_Paper 99727.

Kuikou O.V. (2020b) « Epidémiologie de l'économie et confinement de l'Organisation Covid-19 », MPRA_Paper 103939.

Kuikou O.V. (2020c) « Droit à l'avortement : sous quelle base légiférer ? enseignements tirés des modèles de fertilité. Le cas de la Communauté économique et Monétaire d'Afrique centrale (CEMAC) », MPRA_Paper 104195.

Nda'Chi Deffo R. et Fomba Kamga B. (2015) La dynamique de la vaccination des enfants de moins de 5 ans entre la période 1991-2011 au Cameroun, septième Conférence Africaine sur la Population sur le thème **Le dividende démographique en Afrique: Prévisions, opportunités et défis.**, 30 novembre au 4 décembre 2015, *Johannesburg, Afrique du Sud*.

Nda'chi Deffo R. et Negou Kamga V. de P. (2020) "Birth Order and Demand for immunization for Children under the age of Five in Cameroon", AERC Research Paper 394.