

REPUBLIQUE DU BURUNDI



PAYSAGE DU PROGRAMME DE VACCINATION CONTRE LE HPV

Auteurs Dr BIZIMANA Jean Claude

» Statut du programme

- Un chronogramme existe et fixe l'introduction du vaccin anti VPH au Burundi à la 2^{ème} semaine du mois de février 2026
- Le vaccin cecolin® sera administré en dose unique aux filles âgées de 9 à 14 ans. Une seconde dose est envisagée aux filles vulnérables telles que les Immunodéprimées
- Le nombre de doses prévues est de 1 031 258 doses
- Les cohortes cibles envisagées sont les jeunes filles âgées de 9 à 14 ans scolarisées et non scolarisées

» Prestation de services

- Les stratégies de prestation de services envisagées sont la Stratégie fixe à la formation sanitaire, stratégie fixe à l'école, stratégie avancée dans la communauté; stratégie mobile pour les jeunes filles handicapées
- Le PEV a effectué une évaluation du mécanisme de livraison des vaccins anti VPH sous l'appui de ses partenaires (UNICEF, OMS, Africa CDC)
- Les intervenants susceptibles d'être impliqués dans la prestation des services sont:
- *Ministère de santé, Ministère de l'éducation, ministère de l'intérieur, Ministère de la justice, Partenaires (GAVI, UNICEF, OMS, Banque Mondiale, organisation de la société civile OSC, FNUAP, OIM, HCR, etc), Assistances techniques (Dalberg, AEDS)*

» Durabilité du programme et orientation future

Aspects financiers

- Les sources de financement prévues pour l'introduction du vaccin contre le VPH, sont l'alliance GAVI, le Gouvernement, et Donateurs
- Mobilisation du financement interne pour la vaccination est en cours afin d'assurer la viabilité financière à long terme, l'initiative pour l'indépendance vaccinale est en cours au Burundi;

Aspects programmatique

- Les cohortes cibles sont de 9 à 14 ans, le rattrapage post introduction sera fait via le réseau des agents de santé Communautaire (ASC) qui identifient les cibles, sous la supervision des techniciens de promotion de la santé (TPS), puis les orientent vers la formation sanitaire pour y être vaccinées
- Pour assurer une livraison durable des vaccins anti VPH aux bénéficiaires, le PEV assure la livraison vers les District sanitaires qui, à leur tour, approvisionnent les centres de santé. Chaque formation sanitaire approvisionne ses sites de vaccination;
- Les thématiques telles que la chaîne d'approvisionnement, la formation de la main-d'œuvre et la sensibilisation des communautés seront abordées lors des séances d'information des parties prenantes, des ateliers de formation, et des supervisions formatives périodiques. Le rôle des media et des confessions religieuses pour informer et sensibiliser les communautés sont très sollicités dans ce processus

Perspectives et projections futures

- Les cibles de couverture pour la population cible: 95% de jeunes filles scolarisées et 90% non scolarisées, toutes âgées de 9 à 14 ans, seront vaccinées au cours de la 1^{ère} année ;
- Après l'introduction, continuation de la vaccination dans la routine à la formation sanitaire et dans les écoles pour les filles âgées de 9 ans.

» Surveillance

- Les systèmes de surveillance actuellement en place qui pourront être utilisés pour surveiller la couverture vaccinale contre le VPH sont le Système national d'information sanitaire (SNIS) et système de suivi des manifestations post vaccinales indésirables (MAPI)
- Les données seront collectées les responsables des formations sanitaires (FOSA) via le logiciel DHIS 2
- L'expérience de l'introduction du vaccin anti paludique pourra être exploitée pour renforcer la stratégie d'introduction du vaccin anti VPH

» Mise en œuvre d'une dose unique

- La dose unique n'a pas encore été introduite.
- Sur base scientifiquement évidente de l'immunité acquise induite par le cecolin®, le Burundi envisage une dose unique administrée aux filles de 9 à 14 ans ; avec alternative de deux doses pour les jeunes filles vulnérables.
- Le NITAG s'est prononcé à ce sujet tandis que l'Autorité Burundaise de Régulation des Médicaments à Usage Humain et des Aliments « ABREMA » accordé l'autorisation de mise sur le marché (AMM)

Scan here for the English Version



Burundi

HPV vaccination programme landscape

Program Status

- A timeline has been established, setting the **introduction of the HPV vaccine in Burundi for the second week of February 2026**.
- The **Cecolin® vaccine** will be administered **as a single dose** to girls aged **9 to 14 years**.
- A **second dose** is being considered for **vulnerable girls**, such as those who are immunocompromised.
- The projected number of doses is **1,031,258**.
- The target cohorts are both **in-school and out-of-school girls aged 9 to 14 years**.

Programmatic Considerations

- Target cohorts: **Girls aged 9 to 14 years**
- **Catch-up vaccination** post-introduction will be conducted through **Community Health Workers (CHWs)**, who will identify eligible girls under the supervision of **Health Promotion Technicians (HPTs)** and refer them to health facilities for vaccination.
- To ensure sustainable vaccine delivery:
 - The EPI will distribute vaccines to **health districts**, which will then supply **health centers**.
 - Each health facility will supply its own **vaccination sites**.
- Topics such as **supply chain management, health workforce training, and community sensitization** will be addressed during:
 - Stakeholder information sessions
 - Training workshops
 - Periodic supportive supervision
- **Media outlets and religious institutions** will play an important role in **community awareness and information sharing**.

Surveillance

- Existing surveillance systems that will be used to monitor HPV vaccination coverage include:
 - The **National Health Information System (SNIS)**
 - The **Adverse Events Following Immunization (AEFI) monitoring system**
- Data will be collected by health facility managers via the **DHIS2 software**.

Disclaimer

This translation was prepared with the assistance of AI and reviewed by the team. If you notice any mistakes or have concerns, please contact a member of the Secretariat team or email CHIC-SPC.secretariat@uantwerpen.be

- Experience gained from the **introduction of the malaria vaccine** will be leveraged to strengthen the HPV vaccine introduction strategy.

Service Delivery

- Planned service delivery strategies include:
 - **Fixed strategy at health facilities**
 - **Fixed strategy at schools**
 - **Outreach strategy in the community**
 - **Mobile strategy** for girls living with disabilities
- The **Expanded Programme on Immunization (EPI)** conducted an assessment of the HPV vaccine delivery mechanism with support from partners (**UNICEF, WHO, Africa CDC**).
- Stakeholders likely to be involved in service delivery include:
 - Ministry of Health
 - Ministry of Education
 - Ministry of Interior
 - Ministry of Justice
 - Partners: **Gavi, UNICEF, WHO, World Bank, Civil Society Organizations, UNFPA, IOM, UNHCR**
 - Technical assistance: **Dalberg, AEDS**
-

Implementation of a Single Dose

- The **single dose has not yet been introduced**.
- Based on scientific evidence of immune response induced by **Cecolin®**, Burundi plans to implement a **single-dose schedule** for girls aged **9 to 14 years**, with a **two-dose alternative** for vulnerable girls.
- The **National Immunization Technical Advisory Group (NITAG)** has issued a recommendation on this.
- The **Burundi Medicines and Food Regulatory Authority (ABREMA)** has granted **marketing authorization (MA)** for Cecolin®.

Program Sustainability and Future Direction

Financial Aspects

- Planned funding sources for HPV vaccine introduction include:
 - **Gavi Alliance**
 - **Government of Burundi**

Disclaimer

This translation was prepared with the assistance of AI and reviewed by the team. If you notice any mistakes or have concerns, please contact a member of the Secretariat team or email CHIC-SPC.secretariat@uantwerpen.be

- **Other donors**
- Domestic funding mobilization is ongoing to ensure **long-term financial sustainability**.
- Burundi is actively pursuing the **vaccine independence initiative**.

Programmatic Aspects

- Target cohorts: **Girls aged 9 to 14 years**
- **Catch-up vaccination** post-introduction will be conducted through **Community Health Workers (CHWs)**, who will identify eligible girls under the supervision of **Health Promotion Technicians (HPTs)** and refer them to health facilities for vaccination.
- To ensure sustainable vaccine delivery:
 - The EPI will distribute vaccines to **health districts**, which will then supply **health centers**.
 - Each health facility will supply its own **vaccination sites**.
- Topics such as **supply chain management**, **health workforce training**, and **community sensitization** will be addressed during:
 - Stakeholder information sessions
 - Training workshops
 - Periodic supportive supervision
- **Media outlets and religious institutions** will play an important role in **community awareness and information sharing**.

Future Projections

- **Coverage targets:**
 - **95%** of in-school girls
 - **90%** of out-of-school girls

All girls aged **9 to 14 years**, to be vaccinated during the **first year**.

- After introduction:
 - Routine vaccination will continue at **health facilities** and **schools**, targeting **9-year-old girls**.

Disclaimer

This translation was prepared with the assistance of AI and reviewed by the team. If you notice any mistakes or have concerns, please contact a member of the Secretariat team or email CHIC-SPC.secretariat@uantwerpen.be