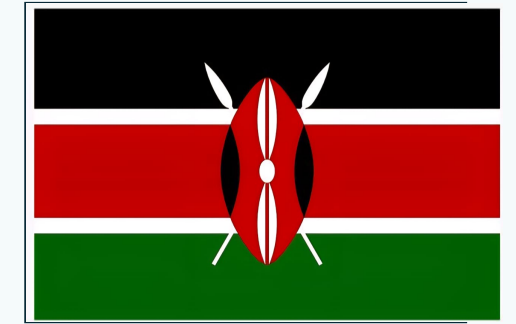


Kenya



HPV VACCINATION PROGRAM LANDSCAPE

Authors

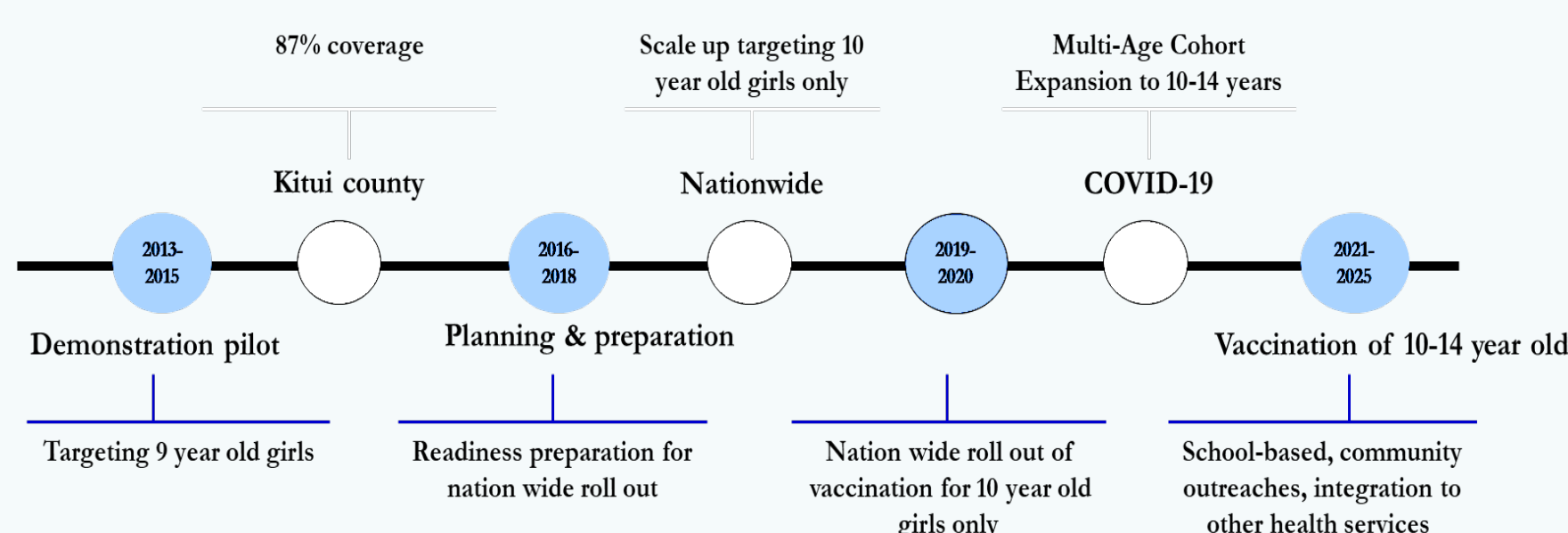
Dr. Rose Jolang'o¹, Christine Miano^{1*}, Lydia Khalayi¹, Benedetta Loko Musau¹, Anthony Wachira¹, Dr. Joan-Paula Bor¹, Florence Musalia², Habon Abdi³, Lydia Chemno³, Peter Njoroge³, Rosemary Njogu⁴, Linet Kyule⁴

Affiliations

^{1*}: MOH-Kenya, National Vaccines and Immunization Program Kenya
^{2*}: Ministry of Education
^{3*}: County Government
^{4*}: Jhpiego



» Program status



Quadrivalent HPV vaccine (Gardasil) is administered in two doses -six months apart

» Service Delivery

- Service Delivery at Facility Level:
 - Facility-based services: Routine vaccination is offered directly at health facilities.
 - School-based outreach: Teams conduct outreach sessions in schools to reach adolescent girls.
 - Community outreach: Mobile teams extend vaccination services to communities to cover out-of-school girls and hard-to-reach populations

» Highlight of the HPV vaccination program

- HPV vaccines integration into the national vaccine supply chain and offered year-round at health facilities
- Facility-based vaccination is complemented by outreaches –school outreach and community mobilization
- Ministry of Education as the key driver to awareness creation, linkages to schools and follow up
- Culturally Sensitive Community Engagement – political leaders, religious authorities and guardians
- Implementation studies on facilitators barriers to uptake and to inform the demand generation

» Programme Sustainability and Future Direction



Financial

- Vaccines are co-financed by government and Gavi
- GOK meets the HR and service delivery costs i.e last mile supply, outreaches



Programmatic

- Switching from 2 doses to 1 dose
- Targeting 10-year-old girls
- Integration with other health services and school programs



Future direction

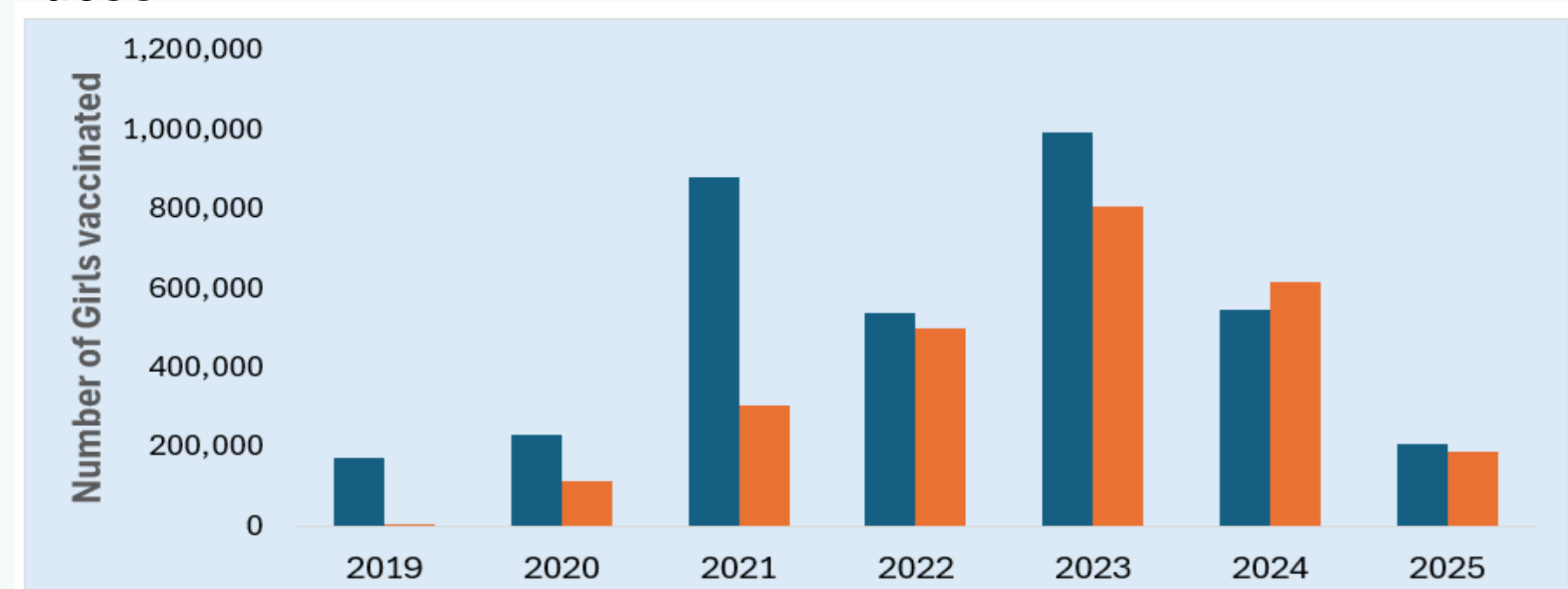
- Target coverage of 90%
- Intensify demand generation
- Implementation research and studies

Scannez pour la version française



» Monitoring

- Data is collected through both manual and electronic systems
 - Manual: Client-based data recorded in facility registers and home-based records (vaccination cards)
 - Electronic: Data transmitted to KHIS as aggregated reports from facilities to higher levels
- A total of 3.6 million girls have received the first dose of the vaccine, while about 2.5 million have completed the second dose



» Single Dose Implementation

- Kenya is transitioning from the current two-dose schedule to a single-dose regimen
 - The decision follows recommendations from the Kenya National Immunization Technical Advisory Group (KENITAG)
 - KENITAG reviewed global and local evidence on the effectiveness of a single-dose HPV vaccine
- The switch aims to:
 - Effective vaccine delivery
 - Improve coverage
 - Reduce missed opportunities
 - Optimize resources
 - Maintain effective protection against HPV

Kenya

Paysage du programme de vaccination contre le HPV

Statut du programme

- Le vaccin quadrivalent contre le VPH (Gardasil) est administré en deux doses, à six mois d'intervalle.

Prestation de services au niveau des structures de santé :

- **Services en établissement de santé** : La vaccination de routine est proposée directement dans les structures de santé.
- **Stratégie scolaire** : Des équipes organisent des séances de vaccination dans les écoles pour atteindre les adolescentes.
- **Stratégie communautaire** : Des équipes mobiles assurent la vaccination dans les communautés afin de couvrir les filles non scolarisées et les populations difficiles à atteindre.
- Les données sont collectées à la fois par des systèmes manuels et électroniques.
- **Manuel** : Données individuelles enregistrées dans les registres des structures de santé et dans les carnets de vaccination (carnets à domicile).
- **Électronique** : Données transmises au KHIS sous forme de rapports agrégés des structures vers les niveaux supérieurs.
- Au total, 3,6 millions de filles ont reçu la première dose du vaccin, tandis qu'environ 2,5 millions ont complété la deuxième dose.

Points saillants du programme de vaccination contre le VPH

- Intégration des vaccins contre le VPH dans la chaîne nationale d'approvisionnement en vaccins et offre tout au long de l'année dans les structures de santé.
- La vaccination en établissement de santé est complétée par des activités de proximité – mobilisation communautaire et interventions dans les écoles.
- Le ministère de l'Éducation joue un rôle clé dans la sensibilisation, le lien avec les écoles et le suivi.
- Engagement communautaire culturellement sensible – dirigeants politiques, autorités religieuses et tuteurs.

Avertissement

*Cette traduction a été réalisée avec l'aide d'une intelligence artificielle et relue par l'équipe. Si vous constatez des erreurs ou avez des préoccupations, veuillez contacter un membre de l'équipe du Secrétariat ou écrire à **CHIC-SPC.secretariat@uantwerpen.be***

- Études de mise en œuvre sur les facilitateurs et obstacles à l'adhésion afin d'éclairer la génération de la demande.

Durabilité du programme et orientations futures

Aspects Financiers

- Les vaccins sont cofinancés par le gouvernement et Gavi.
- Le gouvernement du Kenya (GOK) prend en charge les coûts liés aux ressources humaines et à la prestation de services, notamment l'approvisionnement jusqu'au dernier kilomètre et les activités de proximité.

Aspects Programmatique

- Passage de 2 doses à 1 dose
- Ciblage des filles âgées de 10 ans
- Intégration avec d'autres services de santé et programmes scolaires

Perspectives futures

- Couverture cible de 90 %
- Intensifier la création de la demande
- Recherche de mise en œuvre et études

Avertissement

*Cette traduction a été réalisée avec l'aide d'une intelligence artificielle et relue par l'équipe. Si vous constatez des erreurs ou avez des préoccupations, veuillez contacter un membre de l'équipe du Secrétariat ou écrire à **CHIC-SPC.secretariat@uantwerpen.be***