Malawi



HPV VACCINATION PROGRAMME LANDSCAPE

Authors

Brenda Mhone, Tuweni Chumachapera, Mike Chisema, Samson Mndolo

>>> Programme Status

- Nationally introduced in 2019
- Gardasil TM (quadrivalent) + 2 doses targeting 9year-olds
- Catching up 9 to 14-year-olds
- Massive variation in the adoption and uptake by districts
- Challenges .i.e. Stockout, cultural and religious beliefs, natural disasters

Service Delivery

Through static, outreach and mobile for the out of school girls and school based for the in-school girls. Overall, high uptake is noted in the in-school girls because of easy accessibility

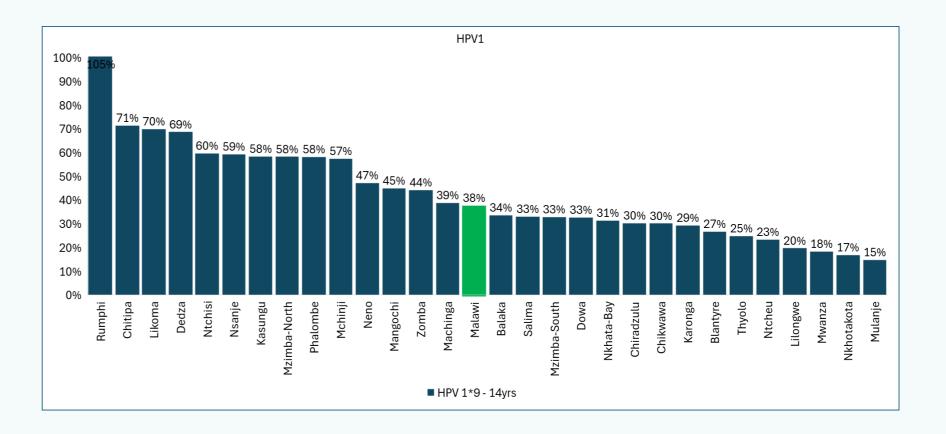
HIV/ART clinics for HIV infected children

Uptake drivers include: PIRI, catch-up campaign, continuing SBCC, jingles

Presidential initiative HPV revitalization (Likoma Island)

Monitoring

Data source: DHIS 2



Single Dose Implementation

- MAITAG approval since 2017
- Officially October 2025
- Unofficial-since 2023

>>> Highlight of the HPV vaccination program

- Single doses hybrid School and out of school approach
- Mobilization coordinated by within School and Health Nutrition plus CHW (HSAs)
- Collaboration with Ministry of Education remains the best practice.

>>> Programme Sustainability and Future Direction

Financial

- Co-financing and Human resource support from Government (Parliamentary advocacy still going)
- Gavi vaccine procurement
- Non-Gavi partners (HIV, Sexual and Reproductive Health)

Programmatic

- Conducting Multi-Age Cohort campaign in October 2025
- Plans for sustainable delivery
- Plans to ensure supply/trained workforce/community sensitisation

Future directions

 To strengthen the school-based delivery approach, promote 2nd and 3rd dose uptake for HIV infected









Malawi

Paysage du programme de vaccination contre le HPV

Statut du programme

- Introduction nationale en 2019
- Gardasil[™] (quadrivalent) + 2 doses ciblant les filles de 9 ans
- Rattrapage des filles de 9 à 14 ans
- Forte variation de l'adoption et de la couverture selon les districts
- Défis : ruptures de stock, croyances culturelles et religieuses, catastrophes naturelles

Prestation de services

- À travers les services fixes, les activités de proximité et les équipes mobiles pour les filles non scolarisées, et la vaccination en milieu scolaire pour les filles scolarisées.
 Globalement, une forte adhésion est observée chez les filles scolarisées en raison de la facilité d'accès.
- Cliniques VIH/ART pour les enfants vivant avec le VIH.
- Les facteurs favorisant l'adhésion comprennent : le PIRI, les campagnes de rattrapage, la poursuite des activités de communication pour le changement social et comportemental (SBCC), les jingles.
- Initiative présidentielle de revitalisation du programme VPH (Île de Likoma).

Mise en œuvre de la dose unique

- Approbation par le MAITAG depuis 2017
- Officiellement prévue pour octobre 2025
- De façon non officielle depuis 2023

Points forts du programme de vaccination contre le VPH

- Dose unique avec une approche hybride en milieu scolaire et hors école
- Mobilisation coordonnée dans le cadre des programmes scolaires et de santé/nutrition, avec l'appui des agents de santé communautaires (HSAs)
- La collaboration avec le ministère de l'Éducation demeure une bonne pratique

Durabilité du programme et orientations futures

Aspects financiers

Avertissement

- Cofinancement et soutien en ressources humaines par le gouvernement (le plaidoyer parlementaire est toujours en cours)
- Approvisionnement en vaccins par Gavi
- Partenaires hors Gavi (VIH, santé sexuelle et reproductive)

Aspects programmatiques

- Organisation d'une campagne en cohorte multi-âge en octobre 2025
- Plans pour une prestation durable
- Plans pour garantir l'approvisionnement, la formation du personnel et la sensibilisation des communautés

Orientations futures

- Renforcer l'approche de prestation en milieu scolaire
- Promouvoir l'adhésion à la 2e et à la 3e dose pour les personnes vivant avec le VIH