

MALI



INTRODUCTION DU VACCIN CONTRE LE HPV DANS LE PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION (PEV)

Auteurs Ibrahima Diarra ¹, Bani DIABY²/Centre National d'Immunisation/MSDS/Bamako

» Statut du programme

- Date introduction vaccin HPV:
- **1er Novembre 2024**
- la vaccination contre le HPV ne concerne que les **filles de 10 ans** uniquement pour le moment
- Vaccin utilisé : **Gardasil** quadrivalent monodose soit un total de **281 840 doses**
- Possibilité d'élargissement de la cible notamment à la tranche d'âge de **9 à 14 ans**

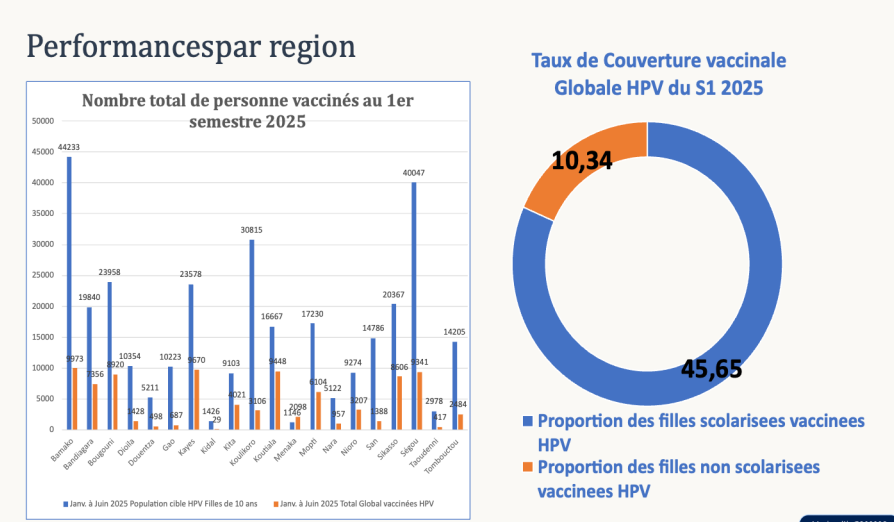


» Surveillance

- La plateforme nationale numérique DHIS2 permet de suivre la couverture vaccinale contre le VPH. Le DHIS2 est mis à profit au cours des revues qualité des données au niveau national regional et district
- Les données de vaccination contre HPV sont collectées d'abord sur les supports primaires (registre de vaccination, de pointage, carte vaccination). Ces données sont ensuite saisies dans la plateforme numérique nationale (DHIS2) par les directeurs techniques des centres de santé Communautaire
- DHIS2 offer la possibilité de generer les (tableaux et graphiques de tous les indicateurs du PEV

» Prestation de services

- » Vaccination dans
- » Centre de santé,
- » Milieu scolaire
- » Approche mixte



- » La GEV a été réalisée en 2024
- » **Intervenants impliqués** dans la prestation des services (ministère de la Santé et développement social, de l'éducation, de la promotion de la femme de l'enfant et de la famille partenaires communicateurs traditionnels, leaders traditionnels, tradipraticiens, responsables des ASACO, comités de gestion scolaire et les journalistes

» Mise en œuvre d'une dose unique

- Expérience au passage à la dose unique Saisine du GTCV par le Ministre de la santé
- Réunion extraordinaire par les membres de droit du GTCV sur le passage à la dose unique . Sur des bases factuelles le GTCV a emis d'une note de recommandation au passage à la dose unique au Ministre qui la approuvée puis la decision a été prise

» Durabilité du programme et orientation future

Aspects financiers

- **Sources de financement pour introduction du vaccin contre le VPH: Gouvernement, Gavi, PATH** Pour la viabilité financière à long terme après le retrait de Gavi, des discussions sont en cours pour l'integration de la vaccination VPH à d'autres interventions, la mobilisations des fonds innovants (à travers des sociétés de téléphonie mobile, des sociétés minières, telethon

Aspects programmatique

- Des reflexions sont en cours avec Gavi et PATH pour la campagne multiage (9 à 14 ans) en 2027
- Le cofinancement de l'Etat et les fonds innovants permettront d'assurer l'acquisition et la livraison des vaccins.
- Les leçons apprises au cours de l'introduction du vaccin HPV seront mises à profit pour améliorer la chaine d'approvisionnement, la formation, la manutention et la sensibilisation

Perspectives futures

- Filles de 10 ans: **1,30% PT**
- Objectifs CV 2025: **80%**; 2026: **83%**; 2027: **85%** 2028: **88%** 2029: **90%**
- Cible 2025: **244 601**, cible 2026: **262 909**, Cible 2027: **278 937** et Cible 2028: **299 178**. Cible 2029: **305 978**

Scan for
the
English
version



Mali

HPV vaccination programme landscape

- HPV vaccine introduction date: November 1, 2024
 - HPV vaccination currently targets only 10-year-old girls
 - Vaccine used: Gardasil quadrivalent, single dose — a total of 281,840 doses
 - Possibility of expanding the target group, particularly to the 9–14 age group
-
- Vaccination in:
 - Health centers
 - Schools
 - Mixed approach
 - The cMYP (Comprehensive Multi-Year Plan) was carried out in 2024.
 - Stakeholders involved in service delivery include: the Ministry of Health and Social Development, the Ministry of Education, the Ministry for the Promotion of Women, Children and Families, partners, traditional communicators, traditional leaders, traditional healers, ASACO (community health associations) leaders, school management committees, and journalists.
-
- The national digital platform DHIS2 makes it possible to track HPV vaccination coverage. DHIS2 is used during data quality reviews at the national, regional, and district levels.
 - HPV vaccination data are first collected on primary tools (vaccination registers, tally sheets, vaccination cards). These data are then entered into the national digital platform (DHIS2) by the technical directors of community health centers.
 - DHIS2 offers the possibility to generate tables and graphs for all EPI indicators.
-
- Experience with the transition to a single dose
 - Referral of the matter to the NITAG by the Minister of Health
 - Extraordinary meeting of NITAG statutory members on the transition to a single dose. Based on evidence, the NITAG issued a recommendation note on the switch

to a single dose to the Minister, who approved it, after which the decision was made.

Program Sustainability and Future Direction

Financial aspects

- Sources of funding for HPV vaccine introduction: Government, Gavi, PATH
- For long-term financial sustainability after Gavi's withdrawal, discussions are underway to integrate HPV vaccination with other interventions and to mobilize innovative funding (through mobile phone companies, mining companies, telethons).

Programmatic aspects

- Discussions are ongoing with Gavi and PATH for a multi-age campaign (9–14 years) in 2027.
- Government co-financing and innovative funding will ensure vaccine procurement and delivery.
- Lessons learned during the introduction of the HPV vaccine will be used to strengthen the supply chain, training, handling, and community awareness.

Future outlook

- 10-year-old girls: 1.30% PT
- Coverage targets: 2025: 80%; 2026: 83%; 2027: 85%; 2028: 88%; 2029: 90%
- Target 2025: 244,601; Target 2026: 262,909; Target 2027: 278,937; Target 2028: 299,178; Target 2029: 305,978