Zambia



HPV VACCINATION PROGRAMME LANDSCAPE

Authors

Dr. Jacob Sakala, Ms. Joan Njamba, and Mr. Muleya Muchanga

» Programme Status

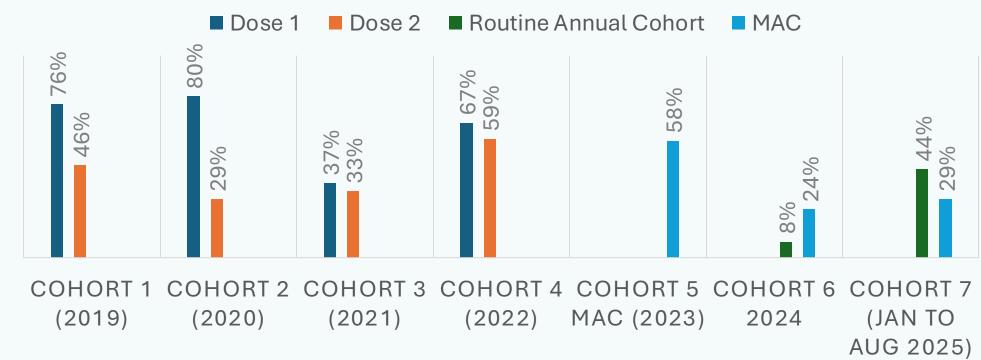
- Scope: Nationwide Introduction
- Year of Introduction: 2019
- Changes in policy:
 - Single Dose Schedule adopted for non-immunocomprised girls;
 - Adoption of Routine Service Delivery Model
- Target cohort:
 - routine target age group: 9 year old girls
 - Catch up cohort: 10 to 14 years

Service Delivery

- Service delivery is provided through schoolbased outreach; health facility and community outreach
- The main platform used to reach the girls in the school based outreach.
- Periods of Intensified Immunisation such as Child Health Weeks and Africa Vaccination Weeks used to reach additional eligible girls and catch up on missed girls.

Monitoring





- Coverage rates noted to be higher in northern parts of the country compared to Central, Western and Lusaka province that remain persistently low.
- HPV tracker is the main data collection system.

Single Dose Implementation

- Zambia has already introduced a single dose schedule for HPV Vaccination. This was informed by the Zambia Immunisation Technical Advisory group recommendation. This was based on
 - evidence of comparable efficacy between the two-dose vs one schedule.
 - Programmatic efficiency and
 - Anticipated cost effectiveness

Mighlight of the HPV vaccination program

• HPV Vaccination require regular engagement with non-traditional stakeholders. There is need for clear communication particularly that the vaccination is currently only target for girls. Impact of the vaccination is seen in the long term, therefore, there is need to build trust in the various stakeholders on the benefit of the intervention.

Programme Sustainability and Future Direction

Financial

- Current and planned funding sources: Government & Gavi
- Plans for post-Gavi/long-term financing: Advocacy for increase of Government allocation to vaccine cofinancing and service delivery annually

Programmatic

- Zambia as been providing HPV vaccination to the routine annual cohort of 9 year old and catch up vaccination for 10 to 14 years.
- Plans for sustainable delivery include strengthening collaboration between MOH & MOE at all levels
- Plans to ensure supply/trained workforce/community sensitisation through ongoing mentorship and TSS

Future directions

Zambia targets to reach 90% of girls fully Vaccinated with HPV vaccines by age 15 years

Scannez pour la version français





Zambia

Paysage du programme de vaccination contre le HPV

Statut du programme

- Portée : Introduction à l'échelle nationale
- Année d'introduction: 2019
- Changements de politique :
 - Adoption du schéma à dose unique pour les filles non immunodéprimées
 - Adoption du modèle de prestation de services en routine
- Cohorte cible : Filles âgées de 9 ans
- Cohorte de rattrapage : Filles âgées de 10 à 14 ans

Surveillance

- Les taux de couverture sont plus élevés dans le nord du pays
- Des taux constamment faibles sont observés dans les provinces du Centre, de l'Ouest et de Lusaka
- Le principal système de collecte des données est le **HPV Tracker**

Prestation des services

- Vaccination par activités de proximité en milieu scolaire
- Activités de proximité dans les centres de santé et communautés
- Plateforme principale: vaccination scolaire
- Utilisation des **périodes d'intensification** de la vaccination (Semaine de la santé de l'enfant, Semaine africaine de la vaccination) pour atteindre plus de filles et rattraper les doses manquées

Mise en œuvre de la dose unique

- La Zambie a déjà introduit le schéma à dose unique pour la vaccination contre le VPH
- Cette décision repose sur les recommandations du Comité technique consultatif sur la vaccination de la Zambie (NITAG)
- Fondée sur des données montrant une efficacité comparable entre les schémas à deux doses et à une dose
- Avantages programmatiques : efficacité opérationnelle et rentabilité anticipée

Avertissement

Points saillants du programme de vaccination contre le VPH

- La vaccination contre le VPH nécessite un engagement régulier avec des parties prenantes non traditionnelles
- Besoin d'une **communication claire**, notamment parce que la vaccination cible uniquement les filles actuellement
- L'impact est visible à long terme, ce qui nécessite de renforcer la confiance des parties prenantes dans les bénéfices de l'intervention

Durabilité du programme et orientations futures

Financement

- Sources actuelles et prévues de financement : Gouvernement et Gavi
- Plans pour l'après-Gavi / financement à long terme :
 - Plaidoyer pour une augmentation de la contribution gouvernementale au cofinancement des vaccins et à la prestation de services chaque année

Aspects programmatiques:

- La Zambie vaccine chaque année les **filles de 9 ans** dans le cadre de la routine, ainsi que les filles âgées de **10 à 14 ans** pour le rattrapage
- Plans pour une prestation durable :
 - Renforcement de la collaboration entre le ministère de la Santé (MOH) et le ministère de l'Éducation (MOE) à tous les niveaux
 - Garantir l'approvisionnement, la formation du personnel et la sensibilisation communautaire à travers un mentorat continu et une supervision de soutien (TSS)

Perspectives

• La Zambie vise à atteindre 90 % de couverture vaccinale complète contre le VPH chez les filles avant l'âge de 15 ans