

Tunisia

New vaccine introduction in Middle Income Countries: HPV demand generation and vaccine acceptance strategies Istanbul, Turkey, 22-23 October 2024

Coverage & Key Indicators

Key Indicators 2019 to 2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Coverage DTP3 vaccine by 6 months (%)	98	94	95	97	97
Coverage MR2 vaccine (%)	98	98	95	97	97

Are vaccines or health interventions delivered to the same target population as HPV vaccine? Vaccine against diphtheria and tetanus; Oral polio vaccine (OPV)

Cervical cancer

	2019	2020	2021	2022	2023
Cervical cancer incidence rate per 100,000 women		4,6			
Mortality rate per 100,000 women OR % from all deaths		2,4			

If HPV vaccine is already provided by the private sector, please provide the HPV vaccine full coverage (%) from the national sample – N/A

HPV introduction

Status of HPV vaccine introduction Vaccine product	<ul style="list-style-type: none"> 2025, national introduction Bivalent vaccine, single dose
Age cohort (year)	12 years-old girls
Mass campaign (yes/no) Please provide details on your plans	No
Facility-based (yes/no) Please provide details on your plans	No
School-based (yes/no) Please provide details on your plans	Yes
% of girls who are not currently enrolled in or attending school	8%

Key Challenges and Strategies

Challenges	Possible Strategies	Learnings
<ul style="list-style-type: none"> The cultural context of Tunisia, like the entire MENA region, may conceal a resistance to vaccination specifically for HPV related to religious beliefs and the perception of sexuality and the mode of transmission of HPV. Following the mandatory nature of COVID-19 vaccination, online disinformation campaigns are likely to target vaccines for the immunocompromised. 	<ul style="list-style-type: none"> Advocacy plan: political authorities, media and health professionals to ensure institutional support and mobilization of key stakeholders, combating misinformation. Communication plan through traditional and social media, as well as resource mobilization and partnerships, to build trust and encourage participation in vaccination. At the same time: collaboration with community stakeholders and organization of personalized awareness activities Crisis communications plan: by preparing communications to respond to adverse events and ensuring transparent crisis management, particularly in relation to rumors and disinformation 	<ul style="list-style-type: none"> Other communication strategies

Introducción de nuevas vacunas en los países de renta media: Estrategias para la generación de demanda y aceptación de la vacuna contra el VPH

Estambul, 22 y 23 de octubre de 2024

Cobertura e indicadores clave

Información general						Introducción de la vacuna contra el VPH	
	2019	2020	2021	2022	2023	Planes para la introducción de la vacuna contra el VPH	2025 – nacional Bivalent, 1 dosis
Cobertura de la vacuna DTP3 a los 6 meses (%)	98	94	95	97	97		
Cobertura de la vacuna MR2 (%)	98	98	95	97	97	Vacuna prevista y estrategia de número de dosis	
¿Se administran vacunas o intervenciones de salud a la misma población destinataria que la vacuna contra el VPH (se haya introducido o no la vacuna)? Vacuna contra la difteria y el tétanos; Vacuna oral contra la poliomielitis (VPO)						Cohorte de edad (año)	Niñas de 12 años
Cáncer de cuello de útero						Campaña masiva (sí/no)	No
	2019	2020	2021	2022	2023	En las instalaciones (sí/no)	No
Tasa de incidencia del cáncer de cuello de útero por cada 100.000 mujeres		4,6				En la escuela (sí/no)	Sí, la mayor cantidad de niñas se vacunarán en las escuelas
Tasa de mortalidad por cada 100.000 mujeres 0 % de todas las muertes		2,4				% de niñas que actualmente no están matriculadas o no asisten a la escuela	8%
Si el sector privado ya suministra la vacuna contra el VPH, indique la cobertura total de la vacuna contra el VPH (%) de la muestra nacional. – N/A							

Retos y Posibles estrategias

Retos	Posibles estrategias	Aprendizajes
<ul style="list-style-type: none"> El contexto cultural de Túnez, como toda la región MENA, puede ocultar una resistencia a la vacunación específicamente para el VPH en relación con las creencias religiosas y la percepción de la sexualidad y el modo de transmisión del VPH. Tras el carácter obligatorio de la vacunación contra la COVID-19, es probable que las campañas de desinformación en línea se centren en las vacunas para personas inmunodeprimidas. 	<ul style="list-style-type: none"> Estrategia de comunicación sólida sobre el riesgo-beneficio de la vacunación contra el VPH en niñas jóvenes. Sistema de vigilancia sólido de ESAVI con respuestas rápidas después de un caso de ESAVI posterior a la introducción de la vacuna contra el VPH. Educación integrada sobre el cáncer/cáncer de cuello uterino causado por el VPH en el programa de educación de la escuela primaria y secundaria: Educación sobre las vacunas para niños en edad escolar, especialmente alumnas. 	<ul style="list-style-type: none"> Otras estrategias de comunicación



Tunisie

Introduction de nouveaux vaccins dans les pays à revenu intermédiaire : Stratégies de génération de demande pour le VPH et d'acceptation du vaccin

22-23 Octobre 2024 Istanbul, Turquie

Couverture vaccinale et indicateurs clés

Informations générales					
	2019	2020	2021	2022	2023
Couverture vaccinale DPT3 à 6 m (%)	98	94	95	97	97
Couverture vaccinale MR2 (%)	98	98	95	97	97
Vaccins/interventions de santé administrés à la même population cible que celle concernée par le vaccin contre le VPH ? Vaccin contre la diphtérie et le tétanos (dT); Vaccin oral contre la poliomyélite (VPO)					
Cancer du col de l'utérus					
	2019	2020	2021	2022	2023
Taux d'incidence du cancer du col de l'utérus pour 100 000 femmes		4,6			
Taux de mortalité du cancer du col de l'utérus pour 100 000 femmes OU %		2,4			
Le vaccin contre le VPH est-il déjà fourni par le secteur privé ? <u>N/A</u>					

Vaccin contre le VPH: Plans d'introduction	
Plans pour l'introduction du vaccin contre le VPH et produit vaccinal	<ul style="list-style-type: none"> 2025, échelle nationale Vaccin bivalent contre le VPH, 1 dose
Age ciblé (années)	Fille de 12 ans (6ème au lycée)
Campagne de masse (oui/non)	Non
Etablissement de santé (oui/non)	Non
Ecole (oui/non)	Non
% de filles qui ne vont pas ou ne sont pas inscrites à l'école	8%

Défis et Solutions

Défis	Solutions	Apprentissages
<ul style="list-style-type: none"> Le contexte culturel de la Tunisie, comme toute la région MENA, peut dissimuler une résistance à la vaccination, spécifiquement pour le VPH en lien avec les croyances religieuses et la perception de la sexualité et du mode de transmission du VPH Suite au caractère obligatoire de la vaccination COVID-19 des campagnes de désinformation en ligne risquent de porter sur les vaccins à introduire 	<ul style="list-style-type: none"> Plan de plaidoyer : autorités politiques, médias et professionnels de la santé pour garantir un soutien institutionnel et une mobilisation des parties prenantes clés, en luttant contre la désinformation. Plan de communication à travers les médias traditionnels et sociaux, ainsi que la mobilisation des ressources et des partenariats, pour renforcer la confiance et encourager la participation à la vaccination. En parallèle: collaboration avec les acteurs communautaires et l'organisation d'activités de sensibilisation personnalisées Plan de communication de crise : en préparant les communications pour répondre aux événements indésirables et en assurant une gestion transparente des crises, notamment en lien avec les rumeurs et la désinformation 	<ul style="list-style-type: none"> Autres stratégies de communication