



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						HPV introduction	
	2019	2020	2021	2022	2023	Status of HPV vaccine introduction: if pilot only, please specify at what level and geographic coverage	Quarter of 2025, as part of the school vaccination (4th grade) at national scale
Coverage DTP3 vaccine by 12 months (%)	99	99.2	99.5	98.7	99.2		
Coverage MMR2 vaccine (%)	98.5	99.6	99.2	99.7	98.5	Vaccine product and # of doses	Gardasil Quadrivalent (one dose)
Are vaccines or health interventions delivered to the same target population as HPV vaccine? <u>NO</u>						Age of girl cohort (years)	9 years
Cervical cancer						Mass campaign (yes/no)	- First massive campaign planned in June - For subsequent years: part of each territory's school vaccination schedule (September to June)
	2019	2020	2021	2022	2023		
Cervical cancer incidence rate per 100,000 women	15.6	17.8	18.2	18.7	18.6	Facility-based (yes/no) and girls reached or targeted (%)	Yes, if girls were missed in schools
Mortality rate per 100,000 women OR % from all deaths	10.0	9.7	9.9	9.8	10.0	School-based (yes/no) and girls reached or targeted (%)	Yes, primary strategy
If HPV vaccine is already provided by the private sector, please provide the HPV vaccine full coverage (%) from the national sample - <u>N/A</u>						% of girls who are not currently enrolled in or attending school	0.1% (with disabling diseases such as: PCI, decompensated cancer, etc.). Home-to-home vaccination for out-of-school girls

Key Challenges and Strategies

Challenges	Possible Strategies	Learnings
<ul style="list-style-type: none"> Unavailability of the selected vaccine Delay associated with the arrival of vaccine to the country Increase in purchase price 	<ul style="list-style-type: none"> Considering an increase in the acquisition price or the unavailability of the Gardasil 4 vaccine, which was the vaccine selected by the country, taking into account the price offered with GAVI support, we are forced to evaluate new vaccine alternatives, especially those that have proven their effectiveness with a single dose, in addition to increasing the budget allocated to the acquisition of the vaccine, which endangers the implementation of the vaccine. If there is a delay regarding the arrival of the vaccine in the country, a massive campaign is planned to immunize the entire population of 9-year-old girls in one month. 	<ul style="list-style-type: none"> Evidences of safety of the different vaccines administered in the countries and that can reinforce the confidence of health personnel and families Lessons learned in the HPV vaccine implementation process Impact evaluation regarding the effectiveness of HPV vaccines.



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

	2019	2020	2021	2022	2023
Cobertura de la vacuna DTP3 a los 12 meses (%)	99	99.2	99.5	98.7	99.2
Cobertura de la vacuna MMR2 (%)	98.5	99.6	99.2	99.7	98.5
¿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)? <u>No</u>					

Cáncer de cuello de útero

	2019	2020	2021	2022	2023
Tasa de incidencia del cáncer de cuello de útero por cada 100.000 mujeres	15.6	17.8	18.2	18.7	18.6
Tasa de mortalidad por cada 100.000 mujeres <u>0</u> % de todas las muertes	10.0	9.7	9.9	9.8	10.0

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

Introducción de la vacuna contra el VPH

Planes para la introducción de la vacuna contra el VPH	Primer trimestre del año 2025, como parte de la vacunación escolar (4to grado) con alcance nacional
Vacuna prevista y estrategia de número de dosis	Gardasil Cuadrivalente (una dosis)
Cohorte de edad (año)	Niñas de 9 años
Campaña masiva (sí/no)	<ul style="list-style-type: none"> - Campaña masiva antes que concluya el curso escolar en el mes de junio. - Para años posteriores, formará parte del cronograma de vacunación escolar de cada territorio que se ejecuta entre los meses de septiembre a junio.
En las instalaciones (sí/no)	Sí, para aquellas niñas que no se hayan vacuna en su escuela por algún motivo
En la escuela (sí/no)	Sí, la mayor cantidad de niñas se vacunarán en las escuelas
% de niñas que actualmente no están matriculadas o no asisten a la escuela	0,1% (Solo las que presentan enfermedades invalidades como: PCI, cáncer descompensado entre otros)

Retos y Posibles estrategias

Retos

- No disponibilidad de la vacuna seleccionada
- Retraso en el arribo de la vacuna al país
- Incremento en el precio de adquisición

Posibles estrategias

- Ante un incremento en el precio de adquisición o la no disponibilidad de la vacuna Gardasil 4, que fue la seleccionada por el país, teniendo en cuenta el precio ofrecido con el apoyo GAVI, estamos obligados a evaluar nuevas alternativas de vacunas, sobre todo las que han probado su efectividad con una sola dosis, además de elevar el presupuesto destinado a la adquisición de la misma, lo cual pone en riesgo la introducción
- De existir un retraso en el arribo de la vacuna al país, está prevista una campaña masiva, para en un mes vacunar a todo el universo de niñas de 9 años.

Aprendizajes

- Evidencias de seguridad de las diferentes vacunas administradas en los países y que pueden reforzar la confianza del personal de salud y de las familias con esta vacuna en particular.
- Lecciones aprendidas en el proceso de introducción de las vacunas VPH
- Evaluación de impacto de la efectividad de las vacunas VPH.



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 12 m (%)	99	99.2	99.5	98.7	99.2
Couverture vaccinale MMR2 (%)	98.5	99.6	99.2	99.7	98.5
Vaccins/interventions de santé administrés à la même population cible que celle concernée par le vaccin contre le VPH ? <u>Non</u>					
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	15.6	17.8	18.2	18.7	18.6
Taux de mortalité du cancer du col de l'utérus pour 100 000 femmes OU %	10.0	9.7	9.9	9.8	10.0
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"> Trimestre 2025, dans le cadre de la vaccination scolaire à l'échelle nationale Gardasil Quadrivalent (one dose)
Age ciblé (années)	Filles de 9 ans
Campagne de masse (oui/non)	<ul style="list-style-type: none"> Première campagne massive prévue en juin Pour les années suivantes : partie du calendrier vaccinal scolaire de chaque territoire (septembre à juin)
Etablissement de santé (oui/non)	Oui, si les filles ont été manquées à l'école
Ecole (oui/non)	Oui, stratégie principale
% de filles qui ne vont pas ou ne sont pas inscrites à l'école	0,1% (avec maladies invalidantes comme le cancer, etc.). Vaccination à domicile pour les filles non scolarisées

Défis et Solutions

Défis	Solutions	Questions aux participants
<ul style="list-style-type: none"> Indisponibilité du vaccin sélectionné Retard lié à l'arrivée du vaccin dans le pays Augmentation du prix d'achat 	<ul style="list-style-type: none"> Compte tenu d'une augmentation du prix d'acquisition et de l'indisponibilité du vaccin Gardasil 4, qui a été le vaccin sélectionné par le pays et compte tenu du prix proposé avec le soutien de GAVI, nous sommes obligés d'évaluer de nouvelles alternatives vaccinales, notamment celles qui ont fait leurs preuves avec une dose unique, en plus d'augmenter le budget alloué à l'acquisition du vaccin, ce qui met en danger la mise en œuvre du vaccin. En cas de retard de l'arrivée du vaccin dans le pays, une campagne massive est prévue, afin de vacciner toute la population des filles de 9 ans en un mois. 	<ul style="list-style-type: none"> Preuves de sécurité des différents vaccins administrés dans les pays et qui peuvent renforcer la confiance du personnel de santé et des familles dans ce vaccin particulier. Leçons apprises dans le processus de mise en œuvre du vaccin contre le VPH Évaluation de l'impact sur l'efficacité des vaccins contre le VPH



КУБА УЛС

Дундаж орлоготой улс орнуудад шинэ вакцин нэвтрүүлэх: ХПВ-ийн вакцины эрэлт хэрэгцээ, вакцинд хамруулахыг стратеги Истанбул, Турк, 2024 оны 10-р сарын 22-23

Хамрах хүрээ ба үндсэн үзүүлэлтүүд

2019-2023 он хүртэлх үндсэн үзүүлэлтүүд					
	2019 он	2020 он	2021 он	2022 он	2023 он
DTP3 вакцинд 12 сараар хамрагдсан (%)	99	99.2	99.5	98.7	99.2
MMR2 вакцинд хамрагдсан (%)	98.5	99.6	99.2	99.7	98.5
Вакцин эсвэл эрүүл мэндийн оролцоог ХПВ-ийн вакцинтай ижил зорилтот хүн амд хийж байна уу? <u>ҮГҮЙ</u>					
Умайн хүзүүний хорт хавдар					
	2019 он	2020 он	2021 он	2022 он	2023 он
100,000 эмэгтэй тутмын умайн хүзүүний хорт хавдрын өвчлөл	15.6	17.8	18.2	18.7	18.6
100,000 эмэгтэй тутмын нас баралтын түвшин ЭСВЭЛ бүх нас баралтын хувь	10.0	9.7	9.9	9.8	10.0
ХПВ-ийн вакциныг хувийн хэвшлийнхэн аль хэдийн хийсэн бол ХПВ-ийн вакцины үндэсний дээжээс бүрэн хамрах хүрээг (%) тодорхойлно уу – Үгүй					

ХПВ-ийн танилцуулга	
ХПВ-ийн вакциныг нэвтрүүлэх төлөв: зөвхөн туршилтын тохиолдолд ямар түвшинд байгаа олон газарзүйн хамрах хүрээг дурдана уу.	2025 оны улиралд вакцинжуулалтын хүрээнд улсын хэмжээнд ЕБС-ийн (4-р анги)
Вакцины бүтээгдэхүүн ба # тун	Гардасил Квадривален (нэг тун)
Охидын бүлгийн нас (жил)	9 нас
Олон нийтийн кампанит ажил (тийм/үгүй)	- 6-р сард анхны томоохон кампанит ажил хийхээр төлөвлөж байна - Дараагийн жилүүдэд: нутаг дэвсгэр бүрийн сургуулийн вакцинжуулалтын хуваарийн нэг хэсэг (9-р сараас 6-р сар хүртэл)
Байгууламжид суурилсан (тийм/үгүй), хүрч ажилласан эсвэл зорилтот охид (%)	Тийм, хэрэв охид сургууль завсардсан бол
Сургуульд суурилсан (тийм/үгүй), хүрч ажилласан эсвэл зорилтот охид (%)	Тийм, үндсэн стратеги
Одоогоор сургуульд элсэн ороогүй эсвэл сураагүй охидын %	0.1% (хөгжлийн бэрхшээлтэй, тухайлбал: арьсан доорх титэм судасны интервенц, декомпенсацийн хорт хавдар гэх мэт). Сургуульд хамрагддаггүй охидыг гэрт нь вакцинжуулах

Гол саад бэрхшээл ба стратегиуд

Саад бэрхшээлүүд	Боломжит стратегиуд	Суралцсан зүйлс
<ul style="list-style-type: none"> Сонгосон вакцин олдохгүй байна Вакциныг тус улс руу авчрахтай холбоотой саатал Худалдан авах үнийн өсөлт 	<ul style="list-style-type: none"> Вакцины холбооны дэмжлэгтэйгээр санал болгож буй үнийг харгалзан тухайн улсаас сонгосон вакцин болох Гардасил 4 вакциныг худалдан авах үнэ нэмэгдсэн эсвэл олдохгүй байгаа зэргийг харгалзан үзэж бид вакцины шинэ хувилбаруудыг, ялангуяа нэг тунгаар үр нөлөө нь батлагдсан вакциныг худалдан авахад зарцуулж буй төсвийг нэмэгдүүлсэн нь вакцины хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэхэд саад учруулж байна. Хэрэв тус улсад вакцин оруулж ирэх хугацаа хойшлогдвол нэг сарын дотор нийт 9 настай охидыг дархлаажуулах томоохон кампанит ажил хийхээр төлөвлөж байна. 	<ul style="list-style-type: none"> Тухайн улс орнуудын хэрэглэж буй янз бүрийн вакцины аюулгүй байдлын нотолгоо нь эрүүл мэндийн ажилтнууд, гэр бүлүүдийн итгэлийг бэхжүүлдэг. ХПВ-ийн вакцины аяныг хэрэгжүүлэх явцад хуримтлуулсан туршлага ХПВ-ийн вакцины үр дүнтэй байдлын талаарх нөлөөллийн үнэлгээ.

