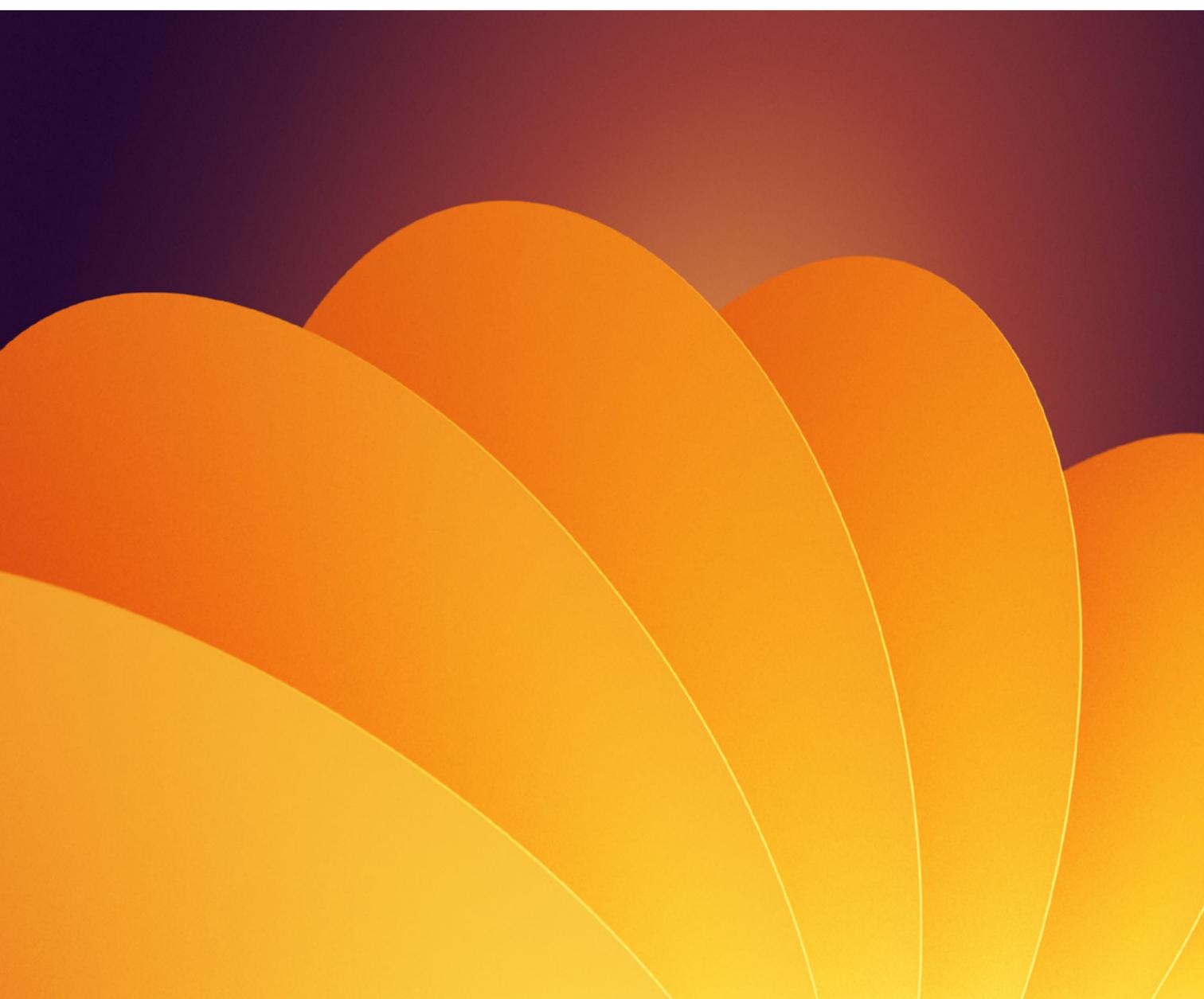




# Raising Generation ImmUnity

2021-2025

Le Rapport d'évaluation à mi-parcours pour 2023





# Raising Generation ImmUnity

## Le Rapport d'évaluation à mi-parcours pour 2023

---

Bienvenue	4
Avant-propos	5
Résumé	6
<b>1</b> Élargir le pouvoir de l'immunité renforcée	14
<b>2</b> Favoriser un cofinancement et une transition durables	28
<b>3</b> Structurer activement le marché pour les générations futures	34
<b>4</b> Continuer à donner la priorité à ImmUnity à l'ère de la polycrise	44
<b>5</b> Un modèle renouvelé prêt à aborder la prochaine génération ImmUnity	54
<b>6</b> Façonner l'avenir pour les générations futures : vers un nouveau « dividende » mondial en matière de santé	66
Annexe 1 : Rapport de synthèse sur les engagements relatifs au plan d'investissement	70
Annexe 2 : Liste des donateurs de Gavi, l'Alliance du vaccin	73
Annexe 3 : Méthodologie utilisée pour estimer et prévoir les indicateurs de vaccination	75
Notes de fin	78

---

Provenance des images de la face interne de la page de couverture :

Première ligne (de gauche à droite) : Gavi/2023/Khasar Sandag; Gavi/2023/Isaac Nkinzingabo RUDAKUBANA.

Deuxième ligne : Gavi/2023/Benedikt V. Loebell; Gavi/2023/Wise Kubuya Bebukya; Gavi/2023/Isaac Nkinzingabo RUDAKUBANA.

Troisième ligne : Gavi/2023/Ashraful Arefin.

Quatrième ligne : Gavi/2023/Asad Zaidi; Gavi/2023/Oriane Zerah; Gavi/2023/Isaac Nkinzingabo RUDAKUBANA.

# Message de bienvenue de l'Espagne, pays hôte de l'évaluation de mi-parcours



**José Manuel  
Albares Bueno**  
Ministre des affaires  
étrangères, de l'Union  
européenne et de  
la coopération de  
l'Espagne

Le gouvernement espagnol est honoré d'accueillir la Conférence mondiale sur l'impact des vaccins et vous souhaite la bienvenue à Madrid pour l'évaluation à mi-parcours de 2023 de Gavi, l'Alliance du vaccin. Nous pensons que ce rapport et cette réunion sont d'une importance capitale pour atteindre notre objectif commun qui vise à étendre le pouvoir de la vaccination là où elle est le plus nécessaire. Au moment où l'Espagne prend la présidence du Conseil de l'Union européenne, nous agissons en solidarité avec nos partenaires européens et internationaux pour fournir un solide soutien à la mission de Gavi. S'il fallait une preuve pour le démontrer, la pandémie a révélé que nous ne sommes en sécurité que lorsque tout le monde est en sécurité : la vaccination est un bien public mondial et reste l'un des moyens les plus efficaces de sauver des vies.

L'Espagne est un partenaire et un donateur de longue date de Gavi, l'Alliance du vaccin. Nous estimons que l'Alliance joue un rôle unique dans le paysage de la santé mondiale, grâce à un modèle souple et agile qui permet à chaque partie prenante d'agir en fonction de son propre avantage comparatif. Le modèle axé sur les résultats est doté d'outils et de mécanismes financiers innovants

qui permettent de rentabiliser ce qui est déjà l'un des meilleurs « investissements » en matière de santé publique : travailler en partenariat avec les pays à faible revenu pour lutter contre les maladies mortelles par la vaccination.

L'Espagne a pleinement adhéré au pouvoir des dispositifs financiers novateurs de Gavi, et ce depuis sa création. Nous nous sommes engagés à verser plus de 300 millions d'euros au dispositif de financement internationale pour la vaccination (IFFIm, ou *International Finance Facility for Immunisation*), ce qui a permis à Gavi de lever des fonds supplémentaires pour les vaccins sur les marchés internationaux des capitaux. Le secteur privé espagnol a également apporté une contribution de taille, dans l'esprit de l'Alliance en tant que partenariat public-privé – la Fondation « la Caixa » est l'un des plus anciens partenaires du secteur privé de Gavi.

Cette relation de longue date, fondée sur un engagement mutuel souple et efficace, a permis à l'Espagne de soutenir en toute confiance le mécanisme de garantie de marché (AMC) de COVAX, tandis que Gavi jouait un rôle central dans la lutte contre la pire pandémie que le monde ait connu depuis plus d'un siècle. Lorsque la COVID-19 a frappé, outre notre soutien financier, nous avons fait don de 61 millions de doses à COVAX, faisant de l'Espagne le cinquième plus grand donateur au monde, parce que nous avons pris conscience du besoin d'équité pendant la pandémie comme à d'autres moments. Plus récemment, nous avons contribué à l'introduction du premier vaccin contre le paludisme, offrant un nouveau moyen de lutter contre cette terrible maladie qui est la deuxième cause de mortalité infantile en Afrique.

Ce gouvernement a doublé l'aide au développement. En ces temps incertains, la solidarité est plus importante que jamais et nous continuerons à soutenir les pays à faible revenu et des organisations à l'image de Gavi afin de protéger notre avenir collectif des maladies anciennes telles que le paludisme et des nouvelles qui nous menacent tous. Je me réjouis de vous accueillir en Espagne pour que nous puissions apprendre ensemble et tracer une trajectoire pour cette formidable Alliance.

## Partenariat avec la Fondation « la Caixa » : célébrons 15 ans de réussites communes

« la Caixa » et sa Fondation sont devenues le premier partenaire privé de Gavi en 2008 et ont apporté une contribution essentielle à la mission de Gavi, en particulier pour soutenir la lutte contre la pneumonie. La Fondation « la Caixa » collecte des fonds et sensibilise le public grâce aux dons de ses employés, aux micro-dons du grand public et à la *Business Alliance for Child Vaccination*, un programme qui offre aux entreprises espagnoles et aux clients des banques privées la possibilité de collaborer avec Gavi dans la lutte contre la mortalité infantile par le biais de la vaccination. La Fondation « la Caixa » a été la première à mettre en place le Fonds de contrepartie de Gavi, qui permet de mobiliser des donations du secteur privé. Depuis 2011, tous les fonds octroyés par la Fondation « la Caixa » ont été complétés à la même hauteur par la Fondation Bill & Melinda Gates via le Fonds de contrepartie de Gavi. Au total, ce partenariat a contribué à hauteur de plus de 87 millions d'USD à Gavi et a été une source d'inspiration pour de nombreux autres partenaires du secteur privé.



**José Manuel Barroso**  
Président du conseil  
d'administration de Gavi



**Dr Seth Berkley**  
Président directeur  
général de Gavi,  
l'Alliance du vaccin

# Avant-propos

La pandémie a mis à l'épreuve l'Alliance et les progrès effectués en matière de vaccination comme jamais auparavant, et nous a laissés face à une polycrise : conflit, changement climatique et perturbation économique. Mais la pandémie nous a également rappelé quelques vérités essentielles : les vaccins sont indispensables pour protéger la santé et la richesse ; si tout le monde n'est pas protégé, personne n'est en sécurité ; et nous allons plus vite et plus loin lorsque nous agissons ensemble. Ces vérités étaient évidentes lors de la création de Gavi il y a plus de vingt ans ; elles étaient évidentes lorsque les dirigeants du monde se sont réunis en 2020 et nous ont apporté le soutien dont nous avons besoin pour mettre en œuvre notre stratégie ; et elles sont évidentes aujourd'hui, alors que nous nous efforçons de nous remettre de la pandémie.

À mi-parcours de la période stratégique 2021-2025 de Gavi, nous pouvons être fiers de ce que nous avons accompli collectivement, la majorité des engagements pris en 2020 étant en bonne voie, notamment l'engagement clé d'aider les pays à vacciner 300 millions d'enfants supplémentaires à l'horizon 2025, ce qui permettra de sauver plus de sept millions de vies. Nous nous sommes engagés à déployer des vaccins pour protéger les populations contre 18 maladies, mais COVAX nous a permis d'aller au-delà de cet engagement grâce aux efforts extraordinaires des pays, de l'Alliance et des nouveaux partenaires pour fournir 1,75 milliard de doses de vaccins contre la COVID-19 auprès de 87 pays à plus faible revenu.

Toutefois, la pandémie a entraîné une baisse de la couverture vaccinale de routine – bien que celle-ci soit en cours de « relance » – et a fait augmenter le nombre d'enfants n'ayant reçu aucun vaccin. Elle a également retardé le respect de nos engagements dans certains domaines clés : économies sur les prix des vaccins, cofinancement national et transition des pays vers le soutien de base de Gavi. Face à ces retards et aux nombreux défis auxquels les pays sont confrontés pour maintenir et élargir leurs systèmes de vaccination, nous devons redoubler d'efforts.

Alors que l'Alliance se réunit à Madrid pour l'évaluation à mi-parcours, nous devons réfléchir à la manière dont nous pouvons nous adapter à un environnement mondial difficile. Nous devons nous poser les questions essentielles suivantes : Comment pouvons-nous accélérer la relance et élargir la protection grâce à un plus grand nombre de vaccins ? Comment pouvons-nous garantir que le personnel de santé bénéficie du soutien et de la protection dont il a besoin pour jouer son rôle essentiel ? Comment pouvons-nous nous appuyer sur le pouvoir de l'Alliance pour être beaucoup mieux préparés à la prochaine pandémie et y répondre beaucoup plus rapidement ? Et compte tenu des défis budgétaires et des lacunes en matière de vaccination, devons-nous revoir notre approche en matière de cofinancement et de transition ?

Nous remercions le gouvernement espagnol d'avoir accepté d'accueillir cette importante conférence et nous nous réjouissons de pouvoir examiner ces questions, et d'autres encore, à Madrid.

## Gavi, l'Alliance du vaccin : un modèle robuste et flexible

Les partenaires de Gavi travaillent main dans la main à la réalisation de la mission de l'Alliance : sauver des vies et protéger la santé des populations en favorisant un accès équitable et durable aux vaccins. Chaque partenaire apporte son propre domaine d'expertise : le leadership des pays en voie de développement ; les vastes compétences et la capacité de mise en œuvre des principaux partenaires que sont l'UNICEF, l'OMS et la Banque mondiale ; les capacités de production des fabricants de vaccins ; le savoir-faire et le soutien du secteur privé, des gouvernements donateurs et de la Fondation Bill & Melinda Gates ; les compétences techniques des organismes de recherche et des organisations de la société civile en matière d'administration de la vaccination, de politique publique et de mobilisation. La pandémie a démontré l'importance d'une Alliance faisant preuve de souplesse, de nouveaux partenaires ayant rejoint l'Alliance et les partenaires existants s'étant adaptés. Il sera essentiel de continuer à exploiter les avantages comparatifs du partenariat public-privé de Gavi pour relever les défis qui sont apparus au cours de la période couverte par le présent rapport.



# Résumé

Progrès réalisés au cours des deux dernières années par rapport aux objectifs stratégiques définis dans Gavi 5.0



Vaccination de 300 millions d'enfants supplémentaires  
EN BONNE VOIE



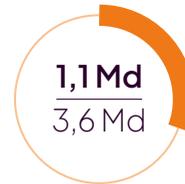
Prévention de 7 à 8 millions de décès prématurés  
EN BONNE VOIE



Protection contre 18 maladies  
EN BONNE VOIE



Réduction du prix des vaccins (USD)  
EN PROGRESSION



Cofinancement et autofinancement des pays (USD)  
PROGRÈS IMPORTANTS



Transition achevée pour 10 pays supplémentaires  
EN RETARD



Mobilisation de 18 pays autosuffisants  
EN BONNE VOIE



80-100 milliards de dollars US de retombées économiques  
EN BONNE VOIE



1,4 milliard de points de contact  
EN BONNE VOIE



Nombre de doses de vaccins distribuées  
EN BONNE VOIE



Nouveaux produits liés à la vaccination  
EN BONNE VOIE

Prévisions par rapport aux objectifs définis pour 2025

● En bonne voie ● Réalisable avec des efforts supplémentaires ● Risque de ne pas être atteint M = million(s) Md = milliard(s)



## Dans mon pays, où le changement climatique et les déplacements de population rendent plus difficile, et non plus facile, la fourniture de services de santé, les vaccins sont un moyen essentiel de gérer les épidémies et de sauver des vies

DR ABDELMADJID ABDERAHIM  
MINISTRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA PRÉVENTION, TCHAD

### L'Alliance est en bonne voie pour remplir les principaux engagements pour la période stratégique 2021–2025

Ce rapport présente les progrès réalisés par rapport aux engagements pris par l'Alliance dans son plan d'investissement publié en 2019, à partir des données disponibles pour les deux premières années de la période stratégique 2021–2025. L'Alliance est en bonne voie pour remplir la majorité des engagements qu'elle a pris envers les donateurs, notamment en ce qui concerne l'aide aux pays pour la vaccination de 300 millions d'enfants supplémentaires d'ici 2025 et la livraison de 3,2 milliards de doses de vaccins, ce qui permettra de sauver plus de sept millions de vies et de générer des bénéfices économiques se situant entre 80 et 100 milliards de dollars des États-Unis (USD).

### Les données préliminaires suggèrent que 2022 sera une année de rebond pour la vaccination systématique après les perturbations causées par la pandémie de COVID-19

Les difficultés rencontrées en 2020 et 2021 pour maintenir le fonctionnement des systèmes de santé pendant la pandémie, tout en menant une riposte vaccinale d'une ampleur sans précédent, ont entraîné en moyenne une réduction de cinq points de pourcentage de la couverture vaccinale de routine dans les pays bénéficiaires de l'aide de Gavi. Le déploiement

de nouveaux vaccins vitaux, notamment celui du vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) a également été retardé et le nombre d'enfants zéro dose a augmenté.

Il est toutefois encourageant de constater que les données préliminaires pour 2022 laissent entrevoir une relance de la vaccination systématique. La couverture avec trois doses de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC3) a rebondi d'environ trois points de pourcentage en un an, d'après les données administratives communiquées par la majorité des pays bénéficiaires de l'aide de Gavi.

### Les pays ont continué à augmenter leurs investissements dans leurs systèmes de vaccination, mais de nouveaux défis se profilent à l'horizon

Malgré la pandémie, les pays bénéficiant ou ayant bénéficié de l'aide de Gavi investissent plus que jamais dans la vaccination et mettent en place des programmes durables. Ces pays devraient, selon les prévisions, financer eux-mêmes 40 % du coût des vaccins dont ils ont besoin pour la période 2021–2025. Durant la pandémie de COVID-19, 100 % des pays ont respecté leurs obligations de cofinancement, et seulement onze dérogations exceptionnelles ont été accordées, ce qui concerne 3 % du cofinancement total. Dix pays devaient achever leur transition (c'est à dire commencer à financer eux-mêmes intégralement l'achat de

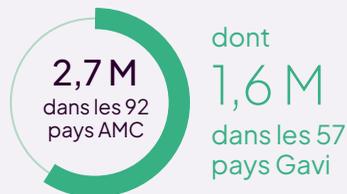
FIGURE 1

## Impact de COVAX et des vaccins contre la COVID-19

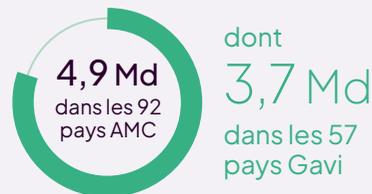
Nombre de sujets vaccinés (primovaccination complète)



Nombre de décès évités grâce aux doses de vaccin fournies par COVAX



Points de contact par le biais de l'immunisation avec les vaccins COVID-19



leurs vaccins, sans l'aide de Gavi) au cours de la période stratégique 2021–2025. Suite à la décision du Conseil d'administration de Gavi de modifier sa politique de cofinancement, un délai supplémentaire a été accordé à quatre d'entre eux, et leur transition devrait avoir lieu au cours de la prochaine période stratégique. L'augmentation de l'endettement et le ralentissement de la croissance exercent une forte pression sur le modèle de transition de l'Alliance.

### Le façonnage du marché par l'Alliance a continué à faire baisser les prix, élargir l'offre et accroître la disponibilité des vaccins pour les pays à faible revenu

Le coût des vaccins (pentavalent, vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV) et vaccin contre le rotavirus) nécessaires pour la vaccination complète d'un enfant a baissé de plus de 50 % entre 2010 et 2021. La pandémie de COVID-19 a aussi contribué à la maturation de nouvelles technologies qui ouvrent des perspectives passionnantes pour la mise au point de nouveaux vaccins. La pandémie a également fait ressortir la nécessité d'une plus grande diversification dans la production des vaccins, notamment au niveau régional, et en particulier en Afrique. En 2021, un nombre record de onze marchés de vaccins présentaient une dynamique saine. Les perturbations survenues sur le marché du vaccin contre le rotavirus ont réduit ce nombre à dix en 2022 et certains

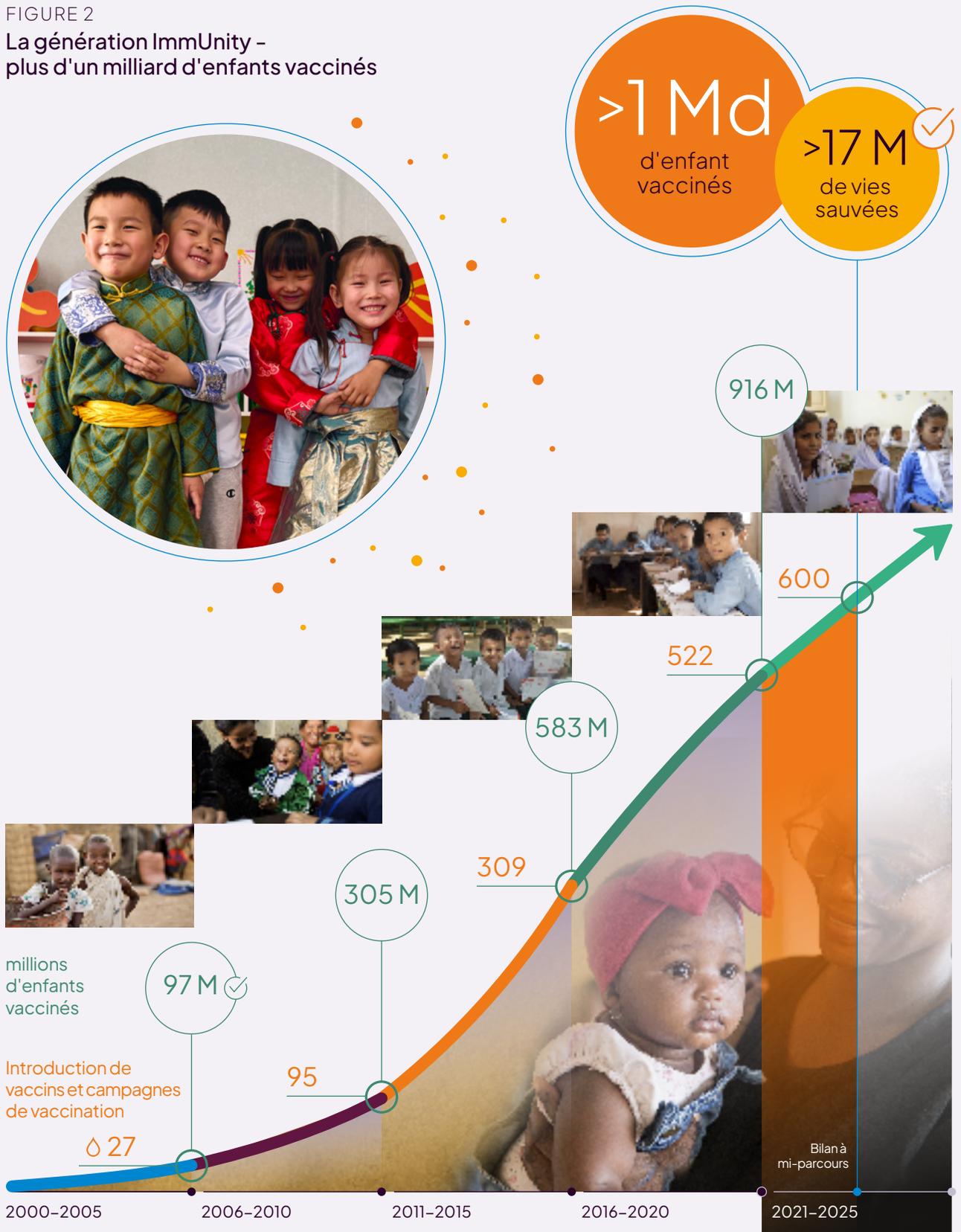
problèmes persistent en ce qui concerne le vaccin oral contre le choléra (VOC) et le vaccin contre le virus du papillome humain (VPH). Diverses interventions sont en cours pour tenter d'améliorer le marché de ces vaccins et pour façonner celui des vaccins contre le paludisme.

### Les efforts de l'Alliance pour étendre la vaccination génèrent des retombées économiques et aident les pays à gérer l'impact du changement climatique

L'Alliance est en bonne voie pour générer 80 à 100 milliards de dollars US de retombées économiques d'ici à 2025 grâce à la vaccination. Au cours des trois prochaines années, les progrès devraient se poursuivre et permettre de maintenir la santé et la prospérité des pays bénéficiaires de l'aide de Gavi. Cela permettrait de limiter le coût des épidémies et des pandémies qui pourraient survenir, et de réduire le fossé qui nous sépare des Objectifs de développement durable (ODD) des Nations Unies. Mais le monde est confronté par ailleurs à une crise multi-dimensionnelle. À la sortie de la pandémie, de nombreux pays se retrouvent face à des contraintes budgétaires accrues, alors qu'ils doivent affronter les effets du changement climatique, subissent la montée des conflits armés et de l'insécurité, et voient leurs systèmes de santé soumis à des pressions croissantes. L'Alliance leur vient déjà en aide en leur livrant des vaccins contre six maladies qui se propagent rapidement du fait du réchauffement climatique.

FIGURE 2

## La génération ImmUnity - plus d'un milliard d'enfants vaccinés



Provenance des images : Gavi/2023/Khasar Sandag; Gavi/2013/Jiro Ose; Bill & Melinda Gates Foundation/2017/Sam Reinders; Gavi/2017; Gavi/2015/Sam Phillips; Gavi/2022/Asad Zaidi

## Indépendamment des engagements fondamentaux de Gavi, COVAX a fourni 2 milliards de doses de vaccins contre la COVID-19

Début 2020, Gavi et les partenaires de COVAX ont relevé le défi consistant à piloter l'initiative multilatérale la plus ambitieuse qui soit pour garantir l'équité vaccinale en situation d'urgence sanitaire. Cela s'est traduit par la mise en place de la Facilité COVAX (pilier Vaccins de l'Accélérateur ACT), ainsi que la garantie de marché (AMC) COVAX de Gavi, pour soutenir la participation à COVAX de 92 économies à faible revenu. Grâce à ce soutien, ces économies ont pu vacciner complètement 642 millions de personnes supplémentaires contre la COVID-19, ce qui a permis de sauver près de trois millions de vies supplémentaires<sup>2</sup> au cours des deux premières années de cette période stratégique,

et d'atteindre globalement un niveau de couverture de 55 %. Il faut reconnaître toutefois que l'approvisionnement a été très restreint en 2021 et que les enseignements tirés des analyses de cette initiative seront très utiles à Gavi et ses partenaires de COVAX dans le cadre de la préparation aux pandémies, notamment pour assurer aux pays à faible revenu un accès au vaccins plus rapide et plus équitable.

## L'Alliance adapte son modèle opérationnel et se concentre sur ses grandes priorités pour le reste de la période stratégique

Dans le but de protéger les acquis de ses vingt premières années d'existence, l'Alliance est en train d'intégrer dans ses activités fondamentales les enseignements tirés



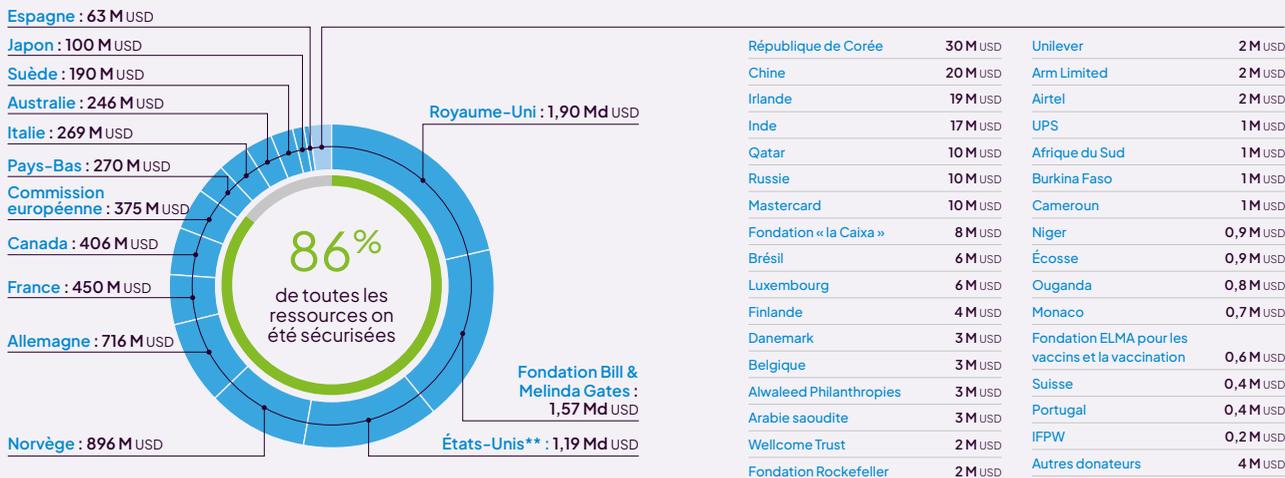
FIGURE 3

## Resources mobilisées pour Gavi, 2021–2025



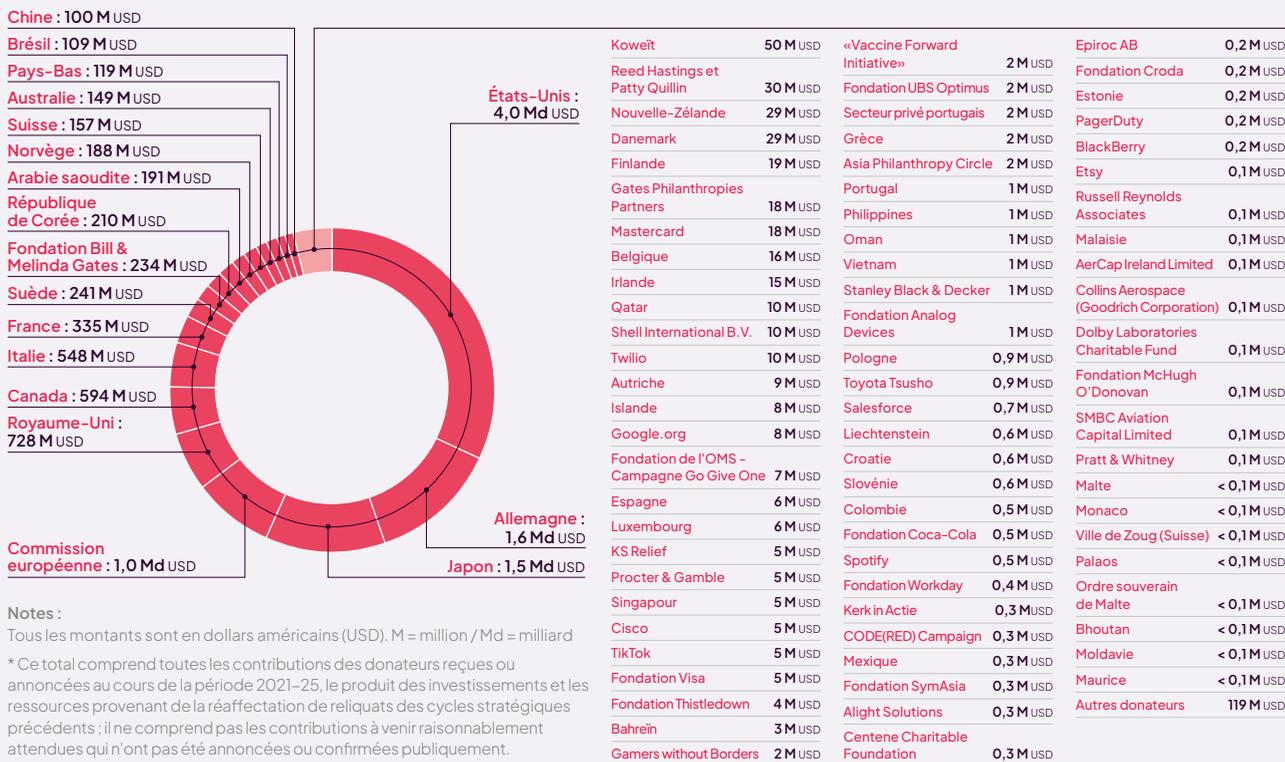
Montant total des ressources assurées pour les activités centrales de Gavi, 2021–2025

# 10,0 milliards USD\*



Montant total mobilisé pour l'AMC COVAX de Gavi

# 12,5 milliards USD



Notes :

Tous les montants sont en dollars américains (USD). M = million / Md = milliard

\* Ce total comprend toutes les contributions des donateurs reçues ou annoncées au cours de la période 2021–25, le produit des investissements et les ressources provenant de la réaffectation de reliquats des cycles stratégiques précédents ; il ne comprend pas les contributions à venir raisonnablement attendues qui n'ont pas été annoncées ou confirmées publiquement.

\*\* Le budget soumis par le Président des États-Unis pour l'année fiscale 2024 inclut une contribution supplémentaire de 300 millions d'USD, sous réserve de l'approbation du Congrès.

---

de la pandémie pour ajuster son modèle opérationnel et mettre à jour sa stratégie (Gavi 5.1). Ce modèle constitue une des forces de l'Alliance, mais il reste encore beaucoup à faire pour accroître son efficacité et réduire la fragmentation. Cela aidera notamment l'Alliance à mieux remplir sa mission et atteindre les plus vulnérables. Ainsi renforcée, elle pourra réduire le nombre d'enfants zéro dose, protéger les femmes et les jeunes filles, intensifier la relance de la vaccination systématique. L'effort pour continuer à renforcer les systèmes de santé et à améliorer l'accès aux soins de santé primaires sera essentiel pour progresser vers la vaccination universelle.

COVAX sera complètement intégré au Secrétariat d'ici la fin de l'année 2023. Premier investisseur mondial dans les vaccins et la vaccination, l'Alliance va renforcer encore le rôle de la vaccination en tant que pilier de la « préparation, prévention et riposte aux pandémies » (PPRP) et veiller à ce que son action soit complémentaire de celle des autres acteurs impliqués dans la réforme de l'architecture mondiale de la santé.

### Perspectives pour la création d'un nouveau dividende de santé mondiale

Les pays entrent dans ce qui pourrait être la période la plus éprouvante depuis la création de l'Alliance il y a vingt ans. Mais ce bilan à

mi-parcours est aussi l'occasion de se projeter dans l'avenir. Au-delà des difficultés évidentes, l'Alliance a la possibilité de trouver de nouveaux moyens de soutenir les pays et de sauver des vies.

Les progrès spectaculaires réalisés dans le domaine de la vaccinologie permettront à Gavi d'être au cœur des discussions sur la manière dont on peut en faire profiter les pays à faible revenu. La vaccination permet enfin de lutter contre des maladies meurtrières comme le paludisme. De nouveaux vaccins en phase de développement, tels que ceux contre la tuberculose ou le streptocoque B, ont le potentiel de réduire les taux de mortalité chez les femmes enceintes et les très jeunes enfants. Alors que les épidémies - alimentées par le Changement climatique, la croissance démographique et les migrations - vont se multiplier, les nouvelles approches préventives de la vaccination peuvent contribuer à réduire leur impact dévastateur.

Il est évident que les pays bénéficiaires de l'aide de Gavi, ainsi qu'un grand nombre de pays à revenu intermédiaire, vont se trouver confrontés à des pressions contradictoires et devront faire des choix pour maintenir le niveau d'investissement consacré à leurs systèmes de vaccination au cours des 20 dernières années. Gavi devra alors chercher à adapter ses modèles de cofinancement et de transition pour les aider au mieux. Et l'Alliance elle-même, forte de sa structure unique de partenariat public-privé, pourra à nouveau enclencher une nouvelle vague d'innovations pour accroître son impact et le retour sur investissement.

Les discussions qui auront lieu lors de l'évaluation à mi-parcours permettront de rehausser les ambitions de l'Alliance, de façonner le monde post-pandémique grâce à la renaissance des technologies vaccinales et d'œuvrer à la réalisation d'un nouveau capital mondial de la santé pour la nouvelle génération ImmUnité.

---

**Ci-contre :** Jackelineisa est une danseuse de 31 ans et jeune maman, vivant à Adenta au Ghana. Sa carrière l'a amenée à voyager dans différents pays et être vaccinée lui assure une protection contre les maladies mortelles. Elle est impatiente de faire vacciner son nouveau né pour lui offrir une longue vie en bonne santé.

Gavi/2023/Michael Aboya

---

**Ces dernières années, nous avons tiré de nombreux enseignements, dont le pouvoir salvateur des vaccins. La pandémie de COVID-19 étant officiellement derrière nous, il est plus évident que jamais que nous devons continuer à travailler pour que tout le monde, partout, puisse se faire vacciner. Ensemble, avec Gavi et au-delà, nous construisons un avenir plus fort et plus sain.**

**JUSTIN TRUDEAU**  
PREMIER MINISTRE DU CANADA



---

7

# Élargir le pouvoir de l'immunité renforcée



La COVID-19 a démontré de manière indubitable la valeur de la vaccination. Nous avons construit notre réponse sur les fondements éprouvés des systèmes de vaccination. Avec le soutien de Gavi, nous pouvons renforcer ces fondations et s'assurer que nos systèmes de santé puissent, à l'avenir, résister aux épidémies.

**BUDI GUNADI SADIKIN**  
MINISTRE DE LA SANTÉ, INDONÉSIE



Vacciner 300 millions d'enfants supplémentaires



Prévenir 7 à 8 millions de décès à l'avenir



Protéger contre 18 maladies



Vaccins livrés

Sur la base des résultats obtenus lors des deux premières années de la période stratégique, Gavi est sur le point d'atteindre ses principaux engagements, à savoir aider les pays à vacciner 300 millions d'enfants supplémentaires à l'horizon 2025, ce qui permettra de sauver 7 à 8 millions de vies. La difficulté à préserver les systèmes de santé pendant la pandémie

a entraîné une réduction de la couverture vaccinale de cinq points de pourcentage, bien que l'Alliance travaille activement avec les pays pour les aider à se remettre de la pandémie. Il est encourageant de constater que, sur la base des données préliminaires, la couverture a augmenté d'environ trois points de pourcentage en une seule année.

### Progrès réalisés à date

- 130 millions d'enfants vaccinés individuellement.
- Il y a eu 13 introductions de vaccins nouveaux en 2021 et 16 en 2022.
- L'étendue de la protection pour les principaux vaccins de Gavi a continué à augmenter, passant de 47 % en 2019 à 51 % en 2021.

### Défis encore à relever

- Nécessité d'accélérer la reprise après la pandémie.
- Retards dans l'introduction de vaccins clés (p. ex. le vaccin contre le VPH), les pays ayant été contraints d'établir des priorités pendant la pandémie.
- Augmentation spectaculaire des réponses de l'Alliance aux épidémies – 40 en 2022.

## Prévenir, protéger, prospérer – établissement de rapports sur le Plan d'investissement 2021–2025 de Gavi

Gavi s'est engagée, dans le cadre du Plan d'investissement, à soutenir les pays dans leurs efforts de prévention des maladies grâce à l'ensemble de vaccins le plus complet jamais proposé, et ce afin de protéger la prochaine génération et d'instaurer la prospérité. Cet

engagement a été approuvé lors du Sommet mondial sur les vaccins en juin 2020 par 42 chefs d'État et de gouvernement et d'autres dirigeants mondiaux, qui ont par ailleurs demandé à COVAX de répondre à la pandémie en étendant cette protection aux vaccins contre la COVID-19. Les donateurs se sont engagés à fournir des fonds à Gavi entre 2021 et 2025, en plus du soutien à COVAX. Le présent rapport fait le point sur les progrès accomplis sur la base des données recueillies pendant deux ans au cours de la période stratégique.

## Les programmes de vaccination se sont avérés plus résilients que prévu, mais de nombreux pays ne se sont pas encore pleinement remis de la pandémie

En 2021, les pays soutenus par Gavi ont administré plus de vaccins qu'au cours de n'importe quelle année de l'histoire de l'Alliance, avec environ trois fois plus de doses administrées qu'en

2020, et presque cinq fois plus qu'en 2010. Mais alors même que les pays déployaient des efforts extraordinaires pour protéger les programmes de vaccination de routine face à la pandémie, des millions d'enfants n'ont pas pu bénéficier des vaccins qui sauvent des vies. Toutefois, la reprise est en cours et Gavi est en passe de dépasser 1,1 milliard d'enfants vaccinés par le biais de systèmes de routine d'ici la fin de l'année 2025.

~5x

plus de doses administrées par rapport à 2010

>1,1 Md

d'enfants en passe d'être vaccinés par Gavi à la fin 2025

### 2022 – Début de la reprise pour la vaccination de routine

Bien que la vaccination ait mieux résisté à la pandémie que d'autres services de santé, la couverture du DTC3, un marqueur important de la vaccination des enfants, a été réduite de cinq points en pourcentage en moyenne dans les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi. Les pays reprennent la vaccination de routine, avec un rebond estimé à trois points de pourcentage sur un an (sur la base d'une analyse des données administratives nationales donnant une fourchette de 2 à 4 points de pourcentage – voir l'Annexe 3), ce qui constitue un indicateur prometteur de la reprise. Le « Grand rattrapage », un effort mené par le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 et soutenu par l'Alliance, a été lancé en 2023 pour aider les pays à rétablir la vaccination de routine, à rattraper les « enfants oubliés » pendant la pandémie et à renforcer les programmes de vaccination afin d'atteindre de nouveaux enfants « zéro dose ». Cet effort comprend un plaidoyer commun de haut niveau, un soutien à l'élaboration de plans spécifiques à chaque pays, des processus simplifiés et accélérés pour permettre la reprogrammation du financement de Gavi, et la prise en compte d'un soutien supplémentaire aux vaccins pour garantir que les activités de rattrapage puissent atteindre les cohortes plus âgées susceptibles de ne pas être couvertes par l'approvisionnement national existant. Les pays préparent un nombre record de demandes de soutien au titre du financement du renforcement des systèmes de santé de Gavi pour 2023, en ciblant précisément l'inclusion des enfants « zéro dose », le renforcement de la génération de la demande, la question des obstacles liés au genre et l'implication des communautés et de la société civile. Cela prouve une fois de plus que les signes prometteurs de reprise peuvent être exploités pendant le reste de la période stratégique, tout en ayant conscience qu'il reste de nombreux défis à relever.

FIGURE 4  
Couverture du DTC3 dans les 57 pays de mise en œuvre de Gavi

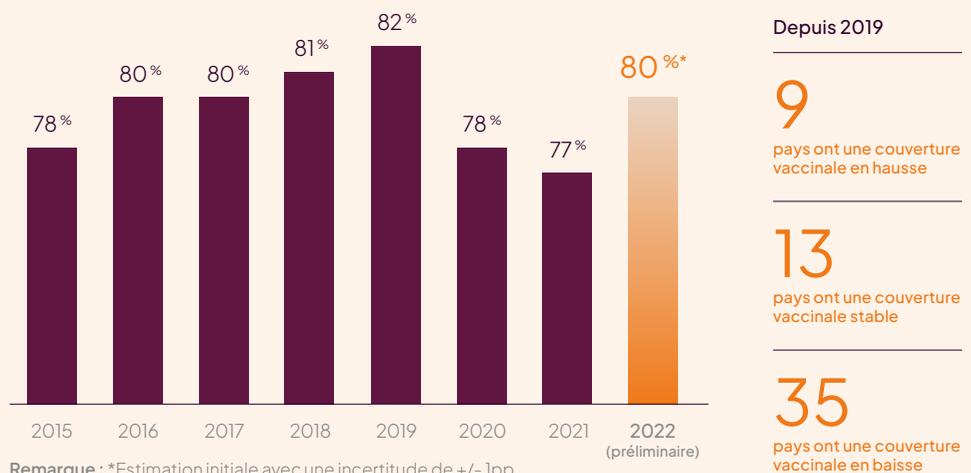


TABLEAU 1

## Prévision des coûts des vaccins et estimation des futurs décès évités

Vaccin	Dépenses (millions USD)			Nombre de personnes vaccinées (millions)			Nombre de décès futurs évités (milliers)		
	2021-22	2023-25	2021-25	2021-22	2023-25	2021-25	2021-22	2023-25	2021-25
Pneumococcique <sup>a</sup>	626	782	1 408	94	168	262	260	440	700
Vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI) <sup>b</sup>	369	504	873	185	373	558	-	-	-
Rotavirus	302	292	594	97	176	274	74	160	240
Papillomavirus humain (VPH) <sup>c</sup>	114	409	523	9	75	84	180	1 100	1 300
Pentavalent	211	276	487	83	131	214	1 000	1 600	2 700
Fièvre jaune <sup>d</sup>	167	308	475	81	181	263	220	410	640
Rougeole et rubéole <sup>e</sup>	118	237	355	224	207	432	520	490	1 000
Typhoïde <sup>f</sup>	45	203	248	48	232	280	47	410	460
Choléra <sup>g</sup>	21	0	21	7,7	46	54	1,4	3,8	5,3
Méningite et méningite A <sup>h</sup>	32	118	150	29	80	109	29	81	110
Encéphalite japonaise	1	14	15	3,8	9,2	13	1,9	3,3	5,3
Paludisme (mécanisme de partage des coûts)	35	154	189	-	-	-	-	-	-
Ebola <sup>i,j</sup>	0	54	54	0,02	-	-	-	-	-
Stocks de vaccins et vaccins pour la riposte aux épidémies <sup>g,k,l</sup>	139	267	406	51,1	-	-	-	-	-
Autres <sup>m</sup>	-15	60	45	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2 165</b>	<b>3 678</b>	<b>5 843</b>				<b>2 400</b>	<b>4 800</b>	<b>7 200</b>

Remarques : les valeurs pour 2021 qui concernent les chiffres et les décès évités sont des valeurs réelles basées sur les estimations de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale (WUENIC) publiées en juillet 2022. Les valeurs pour 2022 sont des estimations préliminaires, voir l'Annexe 3 pour de plus amples informations. Toutes les valeurs ont été arrondies.

Les coûts prévisionnels des vaccins sont conformes aux prévisions financières recommandées pour approbation lors de la réunion du conseil d'administration de Gavi de juin 2023.

Le tableau ne tient pas compte des 352 millions d'USD d'ajustements du portefeuille liés à l'introduction de vaccins selon le calendrier prévu et à d'autres gains d'efficacité du fonds de roulement. Les dépenses prévues pour la période 2023-2025 pour l'hexavalent (28 millions d'USD) et le Stock virtuel combiné mondial pour Ebola et Marburg (10 millions d'USD), qui sont en attente d'examen par le conseil d'administration, sont également exclues.

a. Financement de Gavi et financement AMC combinés

b. Le nombre de personnes vaccinées représente la somme des VPI1 et VPI2. Au cours de la période 2021-25, environ 336 millions de personnes seront vaccinées avec le VPI1 et environ 222 millions avec le VPI2.

c. Inclut le VPH en Inde

d. Préventif (routine et AVS), à l'exclusion des stocks

e. Préventif (routine et AVS), à l'exclusion de la riposte aux épidémies

f. Préventif (routine et AVS), y compris le VTC en Inde

g. Les prévisions 2023-2025 pour les vaccins contre le choléra, qui s'élèvent à 221 millions d'USD, tant pour les vaccins préventifs que pour les stocks, sont incluses dans les « Stocks de vaccins et vaccins pour la riposte aux épidémies », car la majorité des fonds devraient servir à lutter contre les épidémies, le solde étant consacré aux campagnes préventives

h. Préventif (routine et AVS), inclut la méningite multivalente en 2025 (en attente des recommandations du SAGE)

i. Stock de vaccins contre Ebola : exclut un prépaiement de 89 millions d'USD décaissé en 2020 pour l'achat de vaccins contre Ebola au cours de la période 2021-2025

j. Le nombre de personnes vaccinées représente le nombre total de doses expédiées

k. Comprend (a) la riposte aux épidémies : rougeole/rougeole-rubéole (b) les stocks : choléra, fièvre jaune, méningite

l. Le nombre de personnes vaccinées représente le nombre total de personnes vaccinées contre la rougeole et la rougeole-rubéole, et le nombre total de personnes vaccinées contre le méningocoque, le choléra et la fièvre jaune dans le cadre de la lutte contre les épidémies. Remarque : Pour la riposte aux épidémies de choléra, le total ciblé est défini comme le nombre de personnes ciblées pour la première dose de vaccination réactive par le VCO sur la base des demandes approuvées.

m. Comprend les dispositifs de sécurité pour les injections, les diagnostics, la dérogation au cofinancement (la dérogation au cofinancement 2023-2025 concerne uniquement les pays fragiles). Le montant pour 2021-2022 est négatif car il comprend un remboursement reçu sur un paiement anticipé effectué au cours de la période stratégique précédente lié aux dispositifs de sécurité pour les injections et au fret relatifs aux vaccins contre la COVID-19.



### Protection accrue contre un plus grand nombre de maladies

Lorsque l'Alliance a été fondée, elle soutenait les vaccins contre trois maladies seulement ; aujourd'hui, elle soutient des vaccins contre 19 maladies<sup>3</sup>. Malgré les perturbations importantes causées par la pandémie, l'étendue de la protection, à savoir la couverture moyenne des principaux vaccins de Gavi, a continué à augmenter, passant de 47 % en 2019 à 51 % en 2021. Une nouvelle augmentation est prévue en 2022. Les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi ont tout de même réussi à introduire 29 programmes de routine en 2021 et 2022, en

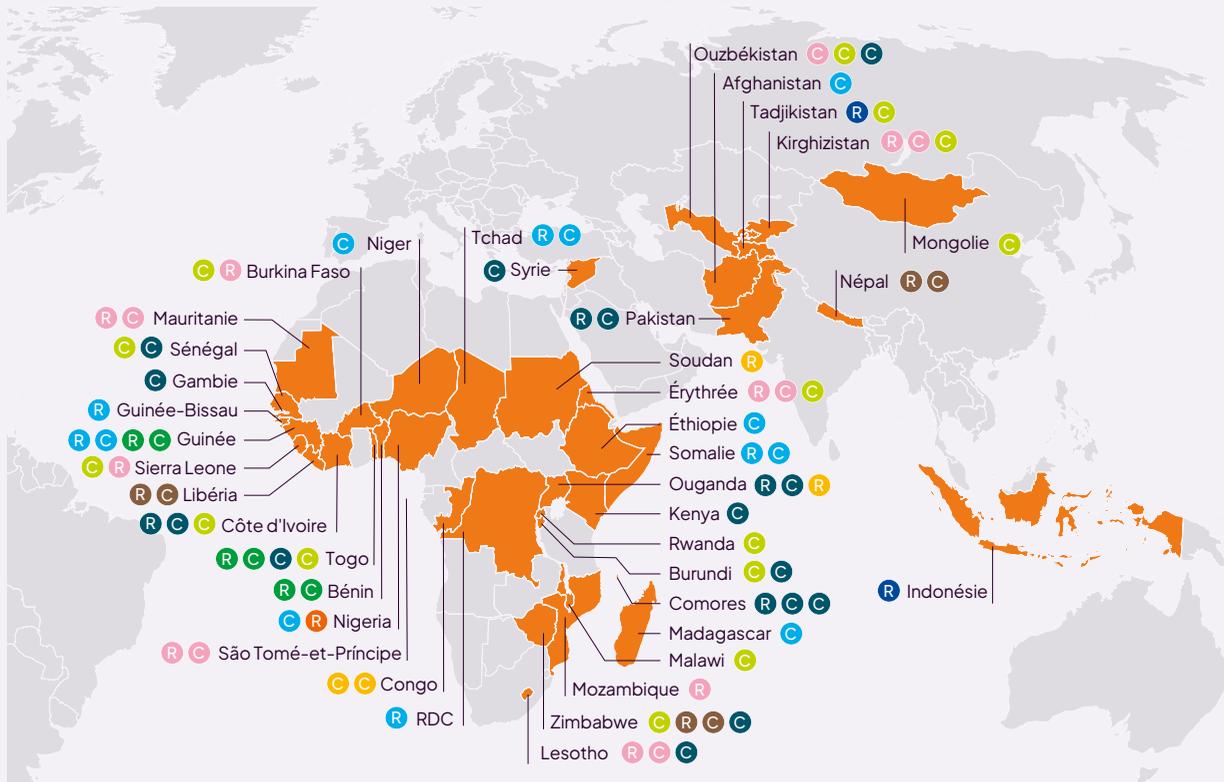
plus des 55 programmes contre la COVID-19 au cours de la même période.

### Augmentation de la couverture des vaccins contre le rotavirus, le pneumocoque et du VPI

L'augmentation de l'étendue de la protection est due aux progrès réalisés dans l'introduction ou l'élargissement des principaux vaccins soutenus par Gavi. La pneumonie et la diarrhée restent des causes de décès majeures chez les jeunes enfants, avec plus de 1,2 million de décès en 2019, dont 370 000 enfants

FIGURE 5

## Campagnes de vaccination et introductions des vaccins de routine durant Gavi 5.0 à date



Vaccin

- Pneumocoque
- Rotavirus
- Rougeole
- Rougeole-rubéole
- Méningite A
- Papillomavirus humain
- Fièvre jaune
- Typhoïde
- Poliomyélite inactivée

Type

- Introduction de vaccins de routine (R)
- Campagne de vaccination (C)

---

décédés à la suite de diarrhées à rotavirus. En dépit de la pandémie, la couverture du vaccin antipneumococcique a augmenté d'un point de pourcentage entre 2019 et 2021, et la couverture du vaccin antirotavirus a augmenté de 12 points de pourcentage. La République démocratique du Congo (RDC) a contribué de manière significative à ces résultats, en faisant passer la couverture vaccinale contre le rotavirus de 4 % à 52 %. La couverture par le vaccin pentavalent a diminué, mais il existe des signes de reprise prometteurs. Les niveaux de couverture dans les pays soutenus par Gavi pour les trois principaux vaccins infantiles, Haemophilus influenzae type b (Hib), le vaccin antipneumococcique conjugué (PCV) et le rotavirus, sont supérieurs à la moyenne mondiale. L'effort mondial d'éradication de la poliomyélite a été ralenti par la pandémie, mais la couverture systématique de la deuxième dose de vaccin antipoliomyélique inactivé (VPI) a augmenté de dix points de pourcentage, augmentant ainsi le nombre d'enfants protégés contre tous les types de poliovirus paralytiques

### Prévention et contrôle des épidémies

Les épidémies de maladies évitables par la vaccination ont continué à augmenter. En 2022, Gavi a soutenu 40 campagnes de vaccination de riposte, soit une augmentation de 75 % par rapport à 2021, principalement consacrées à

la rougeole et au choléra. La tendance s'est poursuivie en 2023. L'Alliance a intensifié sa riposte, en puisant dans les stocks de vaccins et en s'orientant, dans la mesure du possible, vers une vaccination préventive afin de réduire les épisodes épidémiques.

Pour les maladies sujettes aux épidémies telles que la **fièvre jaune** et le **choléra**, Gavi a aidé les pays à s'adapter à des risques accrus, alors même que le changement climatique rend les épidémies plus fréquentes. En 2022, des épidémies de fièvre jaune et de choléra ont été signalées dans des régions où ces maladies n'avaient pas été signalées depuis des années, voire jamais, comme le choléra en Syrie et la fièvre jaune dans le centre du Kenya. Le contrôle des épidémies dépend d'une détection rapide, ce qui reste difficile, en particulier dans les zones reculées, mais des progrès ont été accomplis. Par exemple, le soutien de Gavi aux tests visant à diagnostiquer la fièvre jaune en Afrique a permis de réduire de 63 % le temps nécessaire pour confirmer les cas et a contribué à améliorer la capacité des pays à cibler l'utilisation du vaccin. Le soutien de Gavi aux campagnes de vaccins anticholériques oraux (VCO) préventifs et aux tests de diagnostic disponibles en 2023 réduira encore les risques d'épidémies de choléra de grande ampleur.

Le succès de la vaccination contre le **méningocoque A** dans 24 pays d'Afrique subsaharienne démontre ce qu'il est possible de faire pour contrôler les maladies liées au climat. Grâce à la vaccination soutenue par Gavi, aucun cas de méningite à méningocoque A n'a été signalé depuis 2017, ce qui contraste fortement avec les épidémies qui se produisent régulièrement et qui, de manière prévisible, handicapaient et tuaient avant le vaccin. En 2024, un nouveau vaccin protégeant contre d'autres types de méningites à méningocoques, qui touchent encore de nombreux pays d'Afrique, devrait être disponible pour une utilisation préventive et de routine. D'ici 2025, le soutien de Gavi aux tests de diagnostic des infections à méningocoques devrait également permettre de mieux cibler l'utilisation du nouveau vaccin. Entre-temps, Gavi continue à soutenir le stock mondial de vaccins antiméningococciques, qui protège contre diverses souches de méningites à méningocoques qui continuent à provoquer des épidémies dans certaines régions de l'Afrique et ailleurs dans le monde.

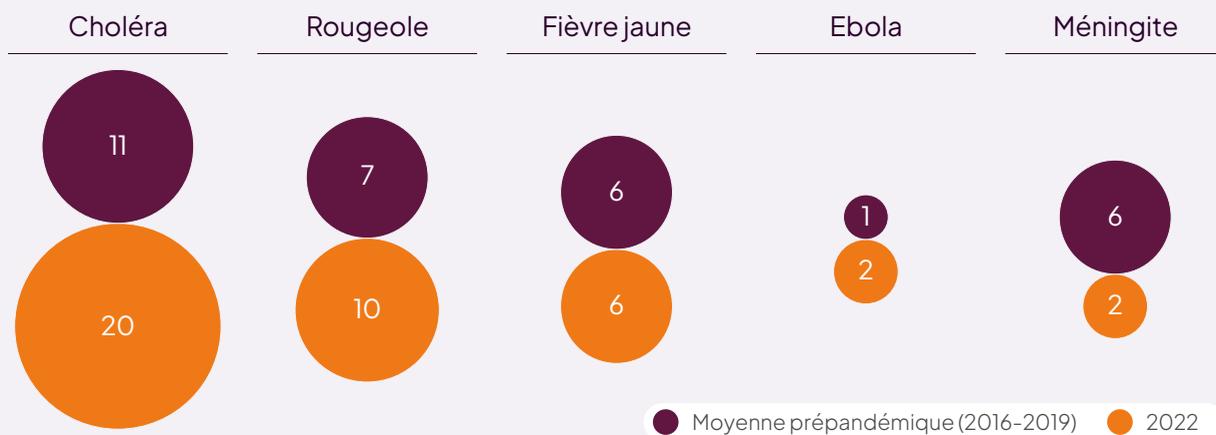
---

**Les vaccins qui n'ont pas pu être administrés pendant la pandémie de COVID-19 ont entraîné des épidémies de maladies mortelles et évitables, à l'instar de la rougeole et de la poliomyélite. Le rattrapage de ces vaccins manqués doit être une priorité pour que chaque enfant ait accès aux vaccins dont il a besoin non seulement pour survivre, mais aussi pour s'épanouir.**

**TEDROS ADHANOM GHEBREYESUS**  
DIRECTEUR GÉNÉRAL DE L'OMS

FIGURE 6

## Les épidémies faisant l'objet d'une riposte vaccinale coordonnée au niveau international sont de plus en plus nombreuses



Marqueur des tensions sur les services de santé vitaux

Les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi ont connu une augmentation des épidémies de rougeole associée à une baisse de la couverture de la première dose du vaccin contenant la rougeole (MCV1), qui est passée de 81 % à 77 % entre 2019 et 2021, ainsi qu'au retard de certaines campagnes de prévention de la rougeole. Néanmoins, neuf pays ont ajouté le vaccin contre la rougeole et la rubéole ou une deuxième dose de vaccin contenant la rougeole (MCV2) à leur système de vaccination de routine en 2021 et 2022. L'amélioration des performances des campagnes de vaccination et de la vaccination de routine dans la prévention des décès dus à la rougeole et à la rubéole, par exemple en atteignant les enfants « zéro dose », reste une grande priorité.

En février 2021, Gavi a constitué un stock de vaccins contre le virus Ebola, afin d'être prêt à se protéger contre le virus Ebola du Zaïre. Depuis lors, il y a eu cinq épidémies du virus Ebola du Zaïre. Dans les cinq cas, l'utilisation du vaccin a commencé dans les dix jours qui ont suivi la confirmation de l'épidémie, ce qui a permis de la circonscrire rapidement, avec un total de 52 cas et de 33 décès. Le nombre élevé de décès par rapport au nombre de cas rappelle tragiquement la menace que représente toujours la maladie à virus Ebola. Néanmoins, il s'agit d'un changement considérable par rapport à l'épidémie de virus Ebola du Zaïre en Afrique de l'Ouest de 2013 à 2016, au cours de

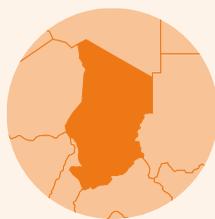
laquelle aucun vaccin n'était disponible, même pour des essais sur le terrain, et ce pendant plus d'un an après le début de l'épidémie, et au cours de laquelle 28 610 cas d'Ebola et 11 308 décès ont été signalés, avec un impact sanitaire, économique et social terrible sur les pays les plus touchés. Gavi s'appuie sur ce succès pour soutenir la vaccination préventive des groupes à haut risque, tels que le personnel de santé. Cette utilisation élargie devrait permettre de réduire le risque d'infection par le virus Ebola au sein du personnel de première ligne, d'améliorer la préparation à la lutte contre les épidémies et de produire des données qui contribueront à améliorer l'utilisation des vaccins contre le virus Ebola. Des vaccins de deuxième génération contre l'Ebola du Zaïre sont en cours de développement et amélioreront les caractéristiques opérationnelles du vaccin.

### Renforcer les systèmes de santé pour accroître l'équité en matière de vaccination

Avec neuf millions d'enfants de naissances en plus chaque année dans les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi par rapport à l'année 2000, les systèmes de santé doivent protéger des cohortes de naissance croissantes contre les maladies infectieuses tout en étant étendus pour atteindre les communautés où résident un nombre important d'enfants « zéro dose ».

↓ 24%

enfants "zéro-dose"  
au Tchad en 2021



## Tchad

Alors que les systèmes de vaccination de routine de nombreux pays ont souffert de la pandémie, la République du Tchad a fait preuve d'un engagement politique fort et a réalisé des progrès significatifs malgré les problèmes de sécurité et l'impact croissant du changement climatique. La couverture vaccinale est passée de 41% en 2017 à 52% en 2020 et à 58% en 2021. Cette évolution s'est accompagnée d'une baisse

de 24% du nombre d'enfants « zéro dose ». Grâce au financement de Gavi, le gouvernement a collaboré avec l'OMS, l'UNICEF et d'autres partenaires pour étendre la portée du système de santé aux zones mal desservies, en améliorant la collecte et l'utilisation des données et en mettant en place de nouvelles procédures de gestion. Ces activités ont été étayées par un encadrement spécifique, et un soutien à la résolution des problèmes et à la mise en œuvre pour les responsables nationaux et infranationaux du Programme élargi de vaccination (PEV). Un travail conjoint avec le programme de lutte contre la poliomyélite et une campagne efficace de lutte contre la rougeole, qui a également permis de distribuer de la vitamine A et des traitements vermifuges aux enfants, ont également favorisé les progrès. Cet effort ciblé du gouvernement et des partenaires a bénéficié d'un soutien supplémentaire dans le cadre de la politique de Gavi relative à la fragilité, aux situations d'urgence et aux populations déplacées. Cette somme a permis de financer le recrutement de personnel de santé et la solarisation de la chaîne du froid, avec l'installation de 1 115 équipements en 2021. En conséquence, les vaccins sont stockés de manière fiable dans presque tous les établissements de santé, et les ruptures de stock ont diminué de 42% par rapport à 2020.

Le renforcement des systèmes de santé est essentiel à la mission de Gavi et est devenu d'autant plus urgent que les systèmes se sont développés pour fournir des vaccins contre plus de 19 maladies infectieuses à un plus grand nombre de points de contact tout au long de la vie et pour faire face à l'augmentation des cohortes de naissances.

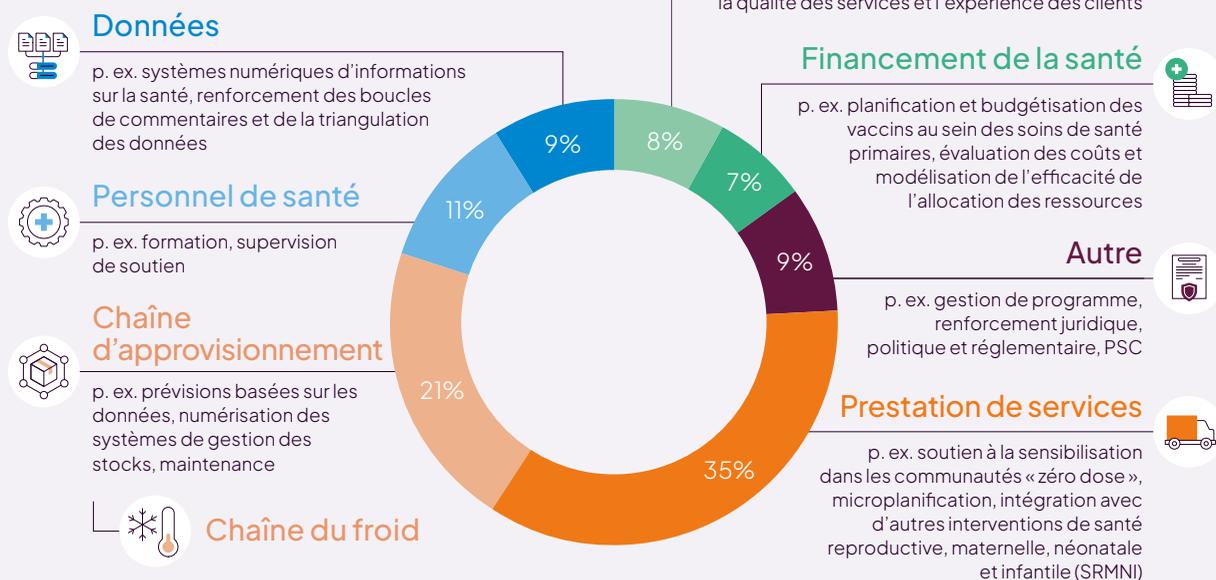
L'an prochain, le programme élargi de vaccination (PEV) fêtera ses 50 ans. Il a fait suite à une résolution de l'Assemblée mondiale de la santé visant à garantir que tous les enfants, dans tous les pays, bénéficient des vaccins qui sauvent des vies. En s'appuyant sur cet héritage et sur les investissements des gouvernements, de Gavi et d'autres donateurs et partenaires dans les programmes de vaccination, les systèmes de santé de nombreux pays ont fait preuve d'une résilience et de capacités remarquables pendant la pandémie. Au début de la pandémie, Gavi a fait preuve de souplesse en permettant aux pays d'utiliser leurs subventions dédiées au renforcement des systèmes de santé (RSS) pour leur riposte initiale à la COVID-19. En 2021, Gavi a lancé trois nouveaux types de soutien : le financement accéléré de l'équité (EAF) pour aider les pays à accélérer les progrès en vue d'atteindre les enfants « zéro dose » ; le Soutien à la livraison de vaccins contre la COVID-19

(CDS) pour intensifier rapidement la vaccination contre la COVID-19 ; l'Approche pour les pays à revenu intermédiaire (PRI) pour soutenir les pays anciennement éligibles à Gavi et un certain nombre de pays qui n'ont jamais été éligibles à Gavi afin d'éviter un recul de la vaccination et d'introduire les principaux vaccins. Bien que le CDS ait pour objectif premier de soutenir les efforts de livraison des vaccins contre la COVID-19, de nombreux pays ont fait état de retombées dans divers aspects du renforcement des systèmes de santé, notamment l'amélioration de l'infrastructure de la chaîne du froid, la numérisation des données sanitaires, l'amélioration des capacités de sensibilisation, la combinaison des activités d'administration des vaccins contre la COVID-19 et de la vaccination de routine, et l'extension de la capacité de la chaîne d'approvisionnement en vaccins. Entre 2021 et 2022, Gavi a investi de l'ordre de 1,3 milliard d'USD dans les systèmes de santé des pays mettant en œuvre son soutien.

La priorité accordée par les pays à la lutte contre la pandémie au début de cette période a entraîné un retard dans les demandes et la mise en œuvre des programmes relatifs aux systèmes de santé de base. L'Alliance a recentré ses investissements sur les objectifs fondamentaux que sont **l'équité, l'efficacité et la durabilité**.

FIGURE 7

## Comment les pays utilisent les fonds destinés au renforcement des systèmes de santé



Remarque : ce chiffre représente uniquement les subventions de RSS et est basé sur les budgets actuellement approuvés à la fin de l'année 2022.

Le soutien de Gavi aux systèmes de santé vise à canaliser l'aide par l'intermédiaire des systèmes gouvernementaux dans la mesure du possible. Cela a pour corollaire un regain d'attention pour aider les pays à renforcer la gestion financière et l'assurance des risques afin d'améliorer l'absorption dans le pays et de veiller au décaissement des fonds aux niveaux infranationaux. Grâce à ces efforts soutenus, Gavi est en passe d'atteindre l'objectif fixé par le conseil d'administration, à savoir acheminer 55 % des fonds par l'intermédiaire des systèmes gouvernementaux d'ici à la fin de la période stratégique, ayant atteint 41% à la fin 2022, en étant parti de 29% au début de la période stratégique. Gavi s'associe par ailleurs au Fonds mondial pour renforcer la gestion financière et mieux gérer les risques au niveau national.

Cette nouvelle façon de travailler s'accompagne d'une attention et d'un investissement accru **sur la demande et l'élimination des obstacles liés au genre**, notamment le recours intensif à de nouveaux outils et à de nouvelles analyses pour identifier les moteurs comportementaux et sociaux de la vaccination et informer des approches sur mesure pour accroître la confiance dans la vaccination.

Il est particulièrement important de mieux comprendre les moteurs de la confiance envers la vaccination et de la demande de vaccins, et de mettre en place des interventions sur mesure pour y remédier, compte tenu de l'augmentation de la désinformation, de l'hésitation et de la méfiance à l'égard de la vaccination dans de nombreuses communautés à la suite de la pandémie de COVID-19. Toutefois, de nombreux pays continuent à s'appuyer sur des approches obsolètes, telles que l'impression de banderoles ou les campagnes médiatiques de masse. Un soutien technique renforcé de la part de l'Alliance sera nécessaire pour concevoir et mettre en œuvre des interventions appropriées et pertinentes au niveau local afin d'améliorer la demande. Les partenariats de Gavi avec le secteur privé apportent également de nouveaux moyens de lutte contre la désinformation.

Gavi continue à rechercher des possibilités d'aligner ses efforts de renforcement des systèmes de santé sur d'autres initiatives de santé à l'échelle mondiale. En Éthiopie, le financement commun avec la Banque mondiale, le Fonds mondial et la Facilité de financement mondiale permet de coordonner les investissements dans des systèmes essentiels

**À droite :** « Je ne peux pas imaginer que les améliorations en matière de santé, de longévité et de bien-être dont nous bénéficions actuellement soient possibles sans les vaccins », déclare Uudus Unubold, père d'Amgalanbaatar, 2 ans, et d'Amgalanbayar, 5 ans (sur la photo).

Gavi/2023/Khasar Sandag



**50%**

de tous les décès évitables par la vaccination concernent les enfants "zéro-dose"

**500\$M**

de financement ont été alloués lors de cette période stratégique pour aider à l'identification et l'accès aux enfants "zéro-dose"

## Enfants « zéro dose »

Les enfants « zéro dose » sont ceux qui n'ont jamais été vaccinés. Entre 2015 et 2019, les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi ont enregistré une réduction impressionnante de 20 % du nombre d'enfants « zéro dose », pour atteindre un niveau record de moins de 10 millions d'enfants. Malheureusement, malgré les efforts considérables déployés par l'Alliance, le nombre d'enfants « zéro dose » a augmenté pendant deux années consécutives au cours de la pandémie, pour atteindre 12,5 millions d'enfants en 2021. Il s'agit là d'une statistique bouleversante car près de 50 % des décès évitables par la vaccination surviennent chez des enfants n'ayant jamais été vaccinés, ce qui rend la mission de Gavi à les atteindre d'autant plus urgente.

Sur la base des données préliminaires, le rebond de la couverture vaccinale en 2022 et l'augmentation de la programmation de Gavi en 2023 devraient réduire le nombre d'enfants « zéro dose ». Le retour à ces niveaux pré-pandémiques et la poursuite de leur réduction sont désormais au cœur de l'engagement de Gavi auprès des pays et s'inscrit dans le cadre du Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 et du « Grand rattrapage ».

Au cours de cette période stratégique, 500 millions d'USD ont été alloués au Fonds d'accélération de l'équité (EAF), qui fournit des ressources spécifiques pour identifier et atteindre les enfants « zéro dose » et les communautés oubliées en leur offrant un cycle complet de vaccins, en plus des subventions de base pour le renforcement des systèmes de santé (RSS). Le financement est disponible pour les pays qui identifient et développent des stratégies sur mesure pour atteindre des enfants « zéro dose » supplémentaires et des communautés oubliées qu'ils n'ont pas pu atteindre en utilisant d'autres ressources disponibles. Dans le cadre de l'EAF, un Programme de vaccination « zéro dose » pour un montant de 100 millions d'USD, un nouveau partenariat entre Gavi, International Rescue Committee (IRC) et World Vision, soutient les enfants vivant dans des zones situées en dehors de la portée des gouvernements, ainsi que les populations mobiles et les réfugiés du Sahel et de la Corne de l'Afrique. L'OMS et l'UNICEF ont élaboré de nouvelles orientations, apporté un soutien technique et facilité le renforcement des capacités des pays et des partenaires pour atteindre les enfants « zéro dose ».

tels que le DHIS2 et l'eLMIS. Au Tchad et au Mali, Gavi et le Fonds mondial coordonnent les approches en matière de rémunération et de renforcement des capacités du personnel de santé, et harmonisent les procédures de paiement mobile. Gavi a également renforcé ses relations avec l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (GPEI) en tant que partenaire principal et travaille en étroite collaboration avec l'OMS, l'UNICEF, la Fondation Bill & Melinda Gates, les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC), le Rotary et d'autres partenaires afin d'améliorer la planification et la coordination communes pour atteindre les enfants « zéro dose » dans les zones prioritaires, de promouvoir et de faciliter la fourniture intégrée de services, y compris les campagnes multi-antigènes, et de soutenir les efforts de transition vers la lutte contre la poliomyélite.

## La vaccination peut contribuer à la transformation du rôle des femmes dans la société

Les services de vaccination constituent une plateforme pour transformer les rôles et les normes liés au genre, tant au sein de la communauté que dans le secteur de la santé. Dans de nombreuses communautés, les mères

sont les premières à s'occuper des enfants et à les emmener se faire soigner. Pourtant, les femmes disposent d'une mobilité limitée en raison de normes culturelles ou de problèmes de sécurité et ne sont pas libres de prendre des décisions concernant la santé de leurs enfants. Ces normes négatives liées au genre privent les femmes de leur autonomie, ce qui a des répercussions négatives sur les individus, la famille et la société.

La Politique relative au genre de Gavi vise à favoriser cette transformation en identifiant et en surmontant les obstacles liés au genre afin d'atteindre un plus grand nombre d'enfants, d'individus et de communautés n'ayant jamais été vaccinés. Des initiatives de renforcement des capacités sur la prise en compte des questions de genre dans les programmes de vaccination ont été conçues et mises en œuvre, et le genre a été intégré dans toutes les directives et demandes de subvention de Gavi au cours de cette période stratégique. Cette approche commence à porter ses fruits, puisque près des trois quarts des demandes de financement au titre du RSS et de l'EAF reçues de la part des pays en 2021 et 2022<sup>4</sup> comprennent des interventions spécifiques ciblées sur le genre.

Par exemple, au Soudan du Sud, l'analyse a révélé que les hommes n'étaient pas suffisamment impliqués dans la vaccination,

À droite : garçons et filles montrant fièrement leur marque de vaccination sur leur doigt après avoir été vaccinés contre la poliomyélite lors d'une campagne de porte-à-porte à Peshawar au Pakistan.

Gavi/2023/Asad Zaidi



L'équipement des agents de santé communautaires avec des registres digitaux a aidé à stimuler la couverture vaccinale dans les communautés soutenues :

**+36 %**

en Ouganda

**+69 %**

au Kenya

## Le rôle clé des organisations de la société civile au sein de l'Alliance



### Nos liens avec les communautés aident Gavi à acheminer des vaccins vers des endroits que des partenaires plus importants ne peuvent tout simplement pas atteindre

**DR. NDADILNASIYA ENDIE WAZIRI**

PRÉSIDENTE DU COMITÉ DIRECTEUR DES OCS DE GAVI ET COORDINATRICE NATIONALE, RÉSEAU AFRICAIN D'ÉPIDÉMIOLOGIE DE TERRAIN (AFENET)

En vertu du Cadre d'engagement de la société civile et communautaire de Gavi, la majorité des pays qui demandent un nouveau soutien prévoient qu'au moins 10 % des fonds soient alloués à des organisations de la société civile (OSC), et Gavi met au point des processus améliorés et simplifiés pour faciliter un plus grand engagement auprès des partenaires locaux.

Cette nouvelle initiative stratégique vise à créer un environnement favorable à la société civile. Les OSC ont une portée, des connaissances et une influence uniques au niveau communautaire et jouent déjà un rôle essentiel dans l'architecture de la vaccination, depuis la mobilisation jusqu'à la prestation de services et à la livraison. En débloquent des fonds pour la société civile au niveau local, l'Alliance se rapproche très nettement des communautés et des enfants qui étaient auparavant hors de portée. Qu'il s'agisse de travailler avec des groupes de femmes pour encourager l'adoption du vaccin contre le VPH ou de localiser les enfants « zéro dose » dans les communautés difficiles d'accès, la société civile peut aider l'Alliance à atteindre ses objectifs ambitieux.

L'Ouganda et le Kenya sont de parfaits exemples de ce type de partenariat. Gavi a collaboré avec Living Goods pour équiper le personnel de santé communautaire de carnets de vaccination numériques. Cela a contribué à augmenter la couverture vaccinale des enfants de 36 % en Ouganda et de 69 % au Kenya depuis 2019, tout en réduisant le nombre d'enfants n'ayant jamais été vaccinés.

malgré leur rôle décisionnel officiel, et que les services n'étaient pas disponibles à des heures appropriées pour les femmes qui s'occupent des enfants. En réponse, les fonds RSS de Gavi cibleront désormais spécifiquement les activités de génération de la demande chez les hommes et il y aura une augmentation de la sensibilisation et de la prestation de services intégrés. En RDC, un point de contact dédié au genre sera intégré à l'équipe de gestion de certains districts pour veiller à ce que les activités de vaccination tiennent compte de la dimension du genre. En Papouasie-Nouvelle-Guinée, des mesures de sauvegarde seront élaborées et mises en œuvre afin de garantir la sécurité du personnel de santé, en particulier des femmes qui travaillent dans des endroits reculés.

À l'avenir, l'Alliance s'appuiera sur ces premiers exemples positifs. Il est nécessaire de renforcer l'expertise gouvernementale en matière de

genre, souvent absente du domaine de la vaccination, et d'accroître le soutien technique de l'Alliance en matière de genre dans les pays afin de permettre de traduire les demandes en une programmation solide. Des efforts supplémentaires sont également nécessaires pour collaborer avec les pays afin de remédier au déséquilibre important en matière de genre aux postes de direction dans le domaine de la vaccination et d'accroître la représentation des femmes aux niveaux décisionnels.

Enfin, le déploiement du vaccin contre le VPH offre une possibilité évidente de promouvoir et de fournir des services de vaccination intégrés de manière à créer des normes relatives au genre plus positives et des avantages à tous les niveaux, en responsabilisant les jeunes filles et en améliorant les résultats en matière de santé. Avec le VPH, les programmes gouvernementaux disposent d'un point de contact

supplémentaire auprès des adolescentes, qui peut être utilisé pour fournir des services de santé portant par exemple sur la nutrition, la santé mentale et les services de santé sexuelle et reproductive, ainsi que d'autres services sociaux qui, historiquement, ont largement « ignoré » les adolescentes.

Cette partie du rapport s'est concentrée sur la façon dont, avec le soutien de l'Alliance, les pays introduisent et intensifient l'administration des vaccins et renforcent leurs systèmes de santé. La partie suivante se concentre sur la façon dont l'Alliance et les pays s'efforcent d'améliorer la durabilité des systèmes de vaccination.

## Transformer les systèmes numériques d'informations sur la santé

En 2022, l'Alliance a lancé sa toute première Stratégie d'informations sur la santé numérique afin de renforcer la transformation numérique des systèmes d'information sur la vaccination en tant que point d'entrée et investissement fondamental dans les soins de santé primaires. Cette même année, Gavi a également créé un nouveau fonds complémentaire pour l'innovation afin d'aider les pays à élaborer des interventions qui ont fait leurs preuves. Deux pays, l'Éthiopie et Madagascar, ont déjà été approuvés pour un nouveau soutien.

Depuis 2017, en collaboration avec l'Université d'Oslo, l'UNICEF et d'autres partenaires, et en coordination avec des donateurs, notamment la NORAD, l'USAID et le Fonds mondial, Gavi a aidé plus de 40 pays à intégrer les données de couverture dans le DHIS2 (le système d'information de gestion de la santé le plus important au monde). Cela a permis de réduire le recours à des systèmes parallèles, d'accroître la durabilité et d'améliorer la qualité et l'utilisation des données. En 2018, les pays et l'OMS ont identifié un autre besoin essentiel : la modernisation du système d'information de surveillance pour remplacer les systèmes obsolètes, non viables et fragmentés utilisés dans de nombreux pays. Gavi a apporté son soutien à l'OMS et à l'Université d'Oslo pour développer un module de surveillance DHIS2. Lorsque la pandémie a commencé, les pays avaient besoin d'un système agile et simple pour consigner les cas de COVID-19 et y répondre, et plus de 40 pays ont choisi d'utiliser le module DHIS2 soutenu par Gavi. Gavi a également aidé les pays à adapter le système DHIS2 pour faciliter la planification, la distribution et le suivi des vaccins contre la COVID-19 afin d'améliorer la visibilité des stocks, de suivre les bénéficiaires, de générer des certificats numériques, de comprendre la demande et de surveiller tout effet indésirable potentiel après la vaccination.

Gavi aide également 20 pays à mettre en place des systèmes d'information électronique de gestion logistique (eLMIS). Dans le cadre de cet effort, Gavi travaille en partenariat avec le Fonds mondial dans 11 pays et avec l'USAID dans deux pays, et prévoit d'autres investissements conjoints.



### Utilisation du financement du renforcement des systèmes de santé pour étendre la vaccination à Djibouti

Au cours de la période stratégique précédente, Djibouti a collaboré avec la Banque mondiale et a utilisé le financement de Gavi pour le renforcement des systèmes de santé afin de cartographier les établissements de santé destinés aux groupes mal desservis, en particulier les habitants des bidonvilles et les populations nomades, et de mieux comprendre les difficultés rencontrées pour atteindre ces groupes. Dans le cadre de son plan de relance de la vaccination après la pandémie, Djibouti utilise désormais ses fonds pour organiser des actions mobiles de sensibilisation afin d'effectuer des visites à domicile dans les zones urbaines, en s'inspirant des leçons et des microplans des campagnes de vaccination contre la poliomyélite et en trouvant des opportunités pour atteindre les personnes mal desservies au niveau des routes pour le bétail, sur les marchés et lors des célébrations.

Ci-dessous : Mohammad, un bûcheron de 35 ans, qui vit à Ujirpur, au Bangladesh, avec sa femme et leurs deux enfants. « J'ai vu des enfants être victimes de harcèlement en raison de leur handicap physique. J'ai donc toujours veillé à ce que mes enfants soient entièrement vaccinés et aient une vie saine et active. »

Gavi/2023/Ashraful Arefin



## Bangladesh

Le Bangladesh a démontré la résilience de son système de vaccination en maintenant une couverture très élevée (98 %) pour la vaccination de routine pendant la pandémie de COVID-19. Dans le même temps, une couverture de plus de 70 % pour la série primaire a été atteinte avec les vaccins contre la COVID-19 au cours de la période 2020–2022. Le Bangladesh a également réagi rapidement pour tirer

parti du mécanisme innovant de partage des coûts conçu par Gavi, la Banque asiatique de développement (BAsD) et la Banque mondiale afin d'acheter des vaccins supplémentaires avec les ressources de la BAsD, tout en ripostant avec succès à une importante épidémie de choléra en 2022. Ces réalisations s'appuient sur un système d'information numérique efficace, mis en place pour la première fois en 2013, qui permet aux responsables de la vaccination de cibler les ressources là où elles sont nécessaires et au personnel de santé de disposer des outils dont ils ont besoin pour suivre la mise en œuvre. Le leadership du Bangladesh en matière de vaccination, en étroite collaboration avec l'OMS, l'UNICEF et l'Université d'Oslo, a conduit au déploiement d'un système d'information numérique amélioré en 2020, pendant la pandémie, pour mener une campagne de vaccination contre la rougeole et la rubéole, soutenue par le financement de Gavi, qui a permis d'atteindre plus de 30 millions d'enfants en six semaines et les niveaux de couverture nécessaires pour maîtriser les deux maladies.



---

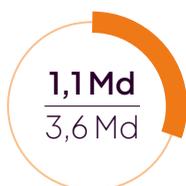
# 2

## Favoriser un cofinancement et une transition durables



**Avec le soutien de Gavi, le Honduras a atteint ses objectifs en matière de vaccination. À la suite de la pandémie, nous sommes confrontés à un grave retour en arrière. L'engagement de Gavi à aider les pays à revenu intermédiaire à mettre en place des programmes durables nous aidera à nous remettre et contribuera à une reconstruction plus solide.**

**DR. JOSÉ MANUEL MATHEU**  
MINISTRE DE LA SANTÉ, HONDURAS



Cofinancement et autofinancement des pays (USD)



Transition de 10 pays supplémentaires



Implication avec 18 pays qui ne bénéficient plus de l'appui de Gavi

L'Alliance aide les pays à s'approprier davantage leurs programmes de vaccination en y consacrant plus de ressources nationales au fil du temps. Les progrès se sont poursuivis et les pays ayant bénéficiés ou actuellement bénéficiaires de l'aide de Gavi sont en passe de contribuer à hauteur de 39 % aux coûts de leurs programmes de vaccination entre 2021 et 2025, doublant ainsi les niveaux mobilisés entre 2016 et 2020 – bien qu'à des niveaux

légèrement inférieurs à ceux prévus dans le Plan d'investissement. Dans un petit nombre de pays, le retrait du soutien de Gavi a été décalé dans le temps, avec l'approbation du conseil d'administration, en raison de la détérioration des conditions macroéconomiques. À l'avenir, des efforts concertés seront nécessaires pour maintenir les niveaux de mobilisation des ressources nationales dans les autres pays soutenus par Gavi.

### Progrès réalisés à date

- 19 pays ont désormais achevé leur transition vers un autofinancement complet.
- Les pays anciennement et actuellement mettant en œuvre le soutien de Gavi ont collecté 1,1 milliard d'USD en cofinancement et en autofinancement pour les vaccins en 2021 et 2022 – notamment un cofinancement record de 323 millions d'USD.
- En dépit des perturbations causées par la COVID-19, 100 % des pays soutenus par Gavi ont respecté leurs obligations de cofinancement, les dérogations exceptionnelles approuvées par le conseil d'administration étant limitées à 3 % des volumes totaux prévus.

### Défis encore à relever

- Un total de seuls six pays devraient désormais achever leur transition vers un autofinancement complet au cours de cette période stratégique.
- Selon les prévisions actuelles, il manquera 0,2 milliard d'USD aux pays pour atteindre l'objectif de 3,6 milliards d'USD au titre des contributions de cofinancement et d'autofinancement d'ici 2025.
- Une série de crises, ainsi que de nouveaux vaccins aux prix plus élevés, exercent une tension sur la viabilité du modèle de cofinancement de Gavi.

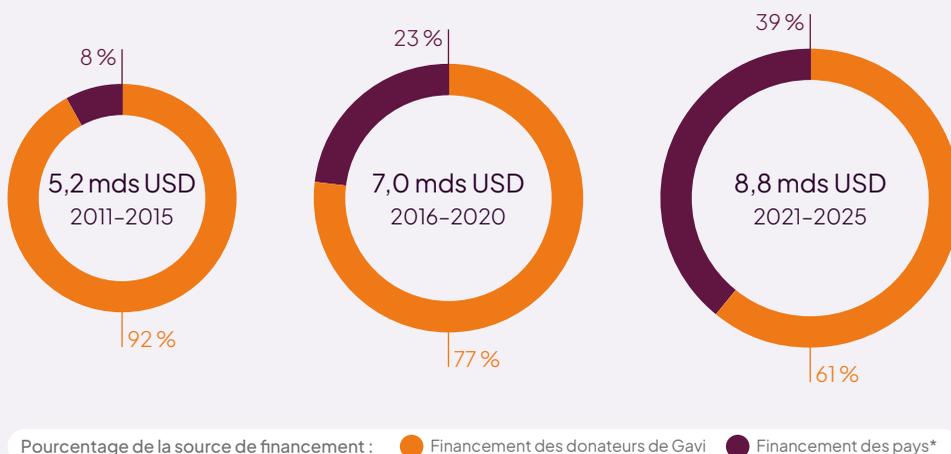
# +31 %

Augmentation de 31 % du financement des vaccins par les pays depuis la période stratégique de Gavi 3.0 (2011-2015)

FIGURE 8

## Les pays consacrent une part plus importante de leurs ressources nationales au financement des vaccins

Financement total des vaccins (Gavi et pays)



Remarque : \*comprend le cofinancement, l'autofinancement et l'Inde

### En ces temps difficiles, les pays donnent la priorité à leurs engagements en matière de cofinancement

En dépit des perturbations des finances publiques et des systèmes de santé causées par la pandémie, au cours des deux premières années de cette période stratégique, la plupart des pays mettant en œuvre le soutien de Gavi ont maintenu ou augmenté les ressources nationales pour le cofinancement des vaccins. Les pays ont apporté une contribution record de 323 millions d'USD, soit 50 millions de plus que les deux premières années de la dernière période stratégique. En outre, depuis 2020, les pays phase de transition vers l'autofinancement ont versé un montant supplémentaire estimé à 804 millions d'USD pour couvrir le coût de l'autofinancement complet de leurs programmes de vaccination, ce qui porte à 1,1 milliard d'USD le montant total collecté par les pays ayant précédemment mis en œuvre le soutien de Gavi et ceux qui le mettent en œuvre à l'heure actuelle.

La majeure partie du cofinancement est assurée par des ressources nationales (96 % en 2022). En ces temps difficiles, il s'agit là d'un signe fort de la mobilisation continue des pays en faveur du financement de la vaccination, le dialogue politique étant activement soutenu par l'Alliance,

en particulier par la Banque mondiale. Alors que neuf pays ont bénéficié d'une dérogation exceptionnelle en raison de la COVID-19 en 2020, l'engagement actif des pays et de l'Alliance a permis de réduire ce nombre à six en 2021 et à deux en 2022 (pour cause de détresse humanitaire). Pour la première fois, le Soudan du Sud a apporté une contribution partielle au cofinancement (42 %) en 2022.

Si la part du cofinancement et de l'autofinancement a continué à augmenter, c'est à un rythme plus lent que ce qui était prévu pour la période Gavi 5.0. Le ralentissement de la croissance économique causé par la COVID-19 et le gel sur un an des niveaux de cofinancement et de l'éligibilité approuvés par le conseil d'administration de Gavi en 2020 ont réduit les contributions totales attendues pour la période 2021-2025 à 3,4 milliards d'USD, soit un chiffre légèrement inférieur aux 3,6 milliards d'USD prévus à l'origine.

### Les pays en cours de transition sont confrontés à des défis budgétaires et économiques

Malgré ces signes de mobilisation positifs, la détérioration des conditions

---

macroéconomiques menace la capacité des pays à investir dans le renforcement de leurs programmes de vaccination. Les projections de la Banque mondiale indiquent que les dépenses publiques de santé par habitant devraient stagner ou diminuer dans 65 % des pays éligibles à Gavi par rapport aux niveaux antérieurs à la COVID-19. Plus de la moitié des pays à faible revenu présentent un risque élevé de surendettement ou en sont déjà victimes. Les pays à revenu intermédiaire, notamment les pays ayant précédemment mis en œuvre le soutien de Gavi, sont également touchés par ces difficultés économiques et les perturbations liées à la pandémie, ce qui entraîne un recul dans certains programmes de vaccination de routine. Ces conditions économiques et les défis budgétaires sans précédent sont sources de danger pour le modèle de cofinancement et de transition de Gavi.

Ces tendances ont eu un impact évident sur les pays qui doivent effectuer leur transition du soutien de Gavi au cours de la période couverte par le présent rapport ; cela correspond aux tendances observées dans d'autres organisations internationales, telles que le retrait des pays IDA de la Banque mondiale.<sup>5</sup> Le conseil d'administration

de Gavi l'a reconnu : en 2020, il a tout d'abord approuvé un gel des critères d'éligibilité en raison de l'impact économique de la COVID-19 sur un an, puis a accepté une mise à jour de la politique de transition de Gavi afin d'accorder aux pays en phase de transition accélérée un délai supplémentaire de trois ans pour achever l'autofinancement de leurs vaccins. Cette mise à jour reflète le fait que les pays en cours de transition accélérée ont un niveau de croissance économique par habitant nettement inférieur à celui des pays ayant précédemment effectué leur transition. Leur capacité programmatique est également plus faible et a été mise à rude épreuve par la pandémie de COVID-19. Dans plus de la moitié des pays, la couverture de la troisième dose de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC3) est inférieure à 85 %. En conséquence, seuls six pays supplémentaires devraient désormais effectuer leur transition d'ici la fin de cette période stratégique, par rapport aux dix initialement prévus.<sup>6</sup> Pendant le reste de cette période stratégique, Gavi travaillera en étroite collaboration avec les pays en cours de transition pour souligner l'importance de l'engagement politique nécessaire pour établir les bases financières et programmatiques de systèmes de vaccination durables.

---

**L'Union européenne est fière du soutien qu'elle apporte à Gavi. La mission essentielle de Gavi, qui consiste à fournir un accès à des vaccins vitaux, contribue à bâtir des sociétés résilientes, de même que les efforts de notre Global Gateway pour stimuler la fabrication de produits de santé. En veillant à la vaccination des plus vulnérables, conformément à la Stratégie de l'UE en matière de santé mondiale, nous pouvons relever les défis sanitaires et ouvrir la voie à un monde plus sain pour tous.**

**JUTTA URPIAINEN**  
COMMISSAIRE EUROPÉENNE AUX PARTENARIATS INTERNATIONAUX

### **Mobilisation post-transition et établissement de nouveaux partenariats avec les pays à revenu intermédiaire**

Depuis 2020, Gavi a noué de nouvelles relations avec des pays à revenu intermédiaire qui n'ont jamais été éligibles à Gavi, ou qui l'ont déjà été, par l'intermédiaire de la Facilité COVAX, créant ainsi des opportunités pour stimuler la vaccination tout en continuant à concentrer les maigres ressources de l'aide publique au développement (APD) sur les pays à faible revenu qui ont les plus grands défis à relever. Afin d'éviter un recul de la couverture vaccinale dans les pays bénéficiaires de l'aide de Gavi et de promouvoir l'introduction de vaccins clés à la fois dans les pays anciennement bénéficiaires de l'aide de Gavi et dans un certain nombre de pays qui ne l'ont jamais été, le conseil d'administration de Gavi a approuvé une Approche élargie pour les pays à revenu intermédiaire (PRI) en juin 2021. Conformément à l'orientation de Gavi au sein des pays, les pays ont été étroitement associés à la conception, notamment par le biais de consultations virtuelles

Facteurs impactant négativement l'investissement des pays dans leurs programmes de vaccination

65 %

des pays bénéficiaires de l'aide de Gavi devraient subir une stagnation ou une baisse des dépenses publiques de santé comparées aux niveaux pré-COVID-19.

>50 %

des pays à faible revenu sont soit à risque de ou déjà en situation de surendettement

FIGURE 9

19 pays ne bénéficient plus de l'appui de Gavi et 10 autres devraient suivre d'ici 2030

7 pays

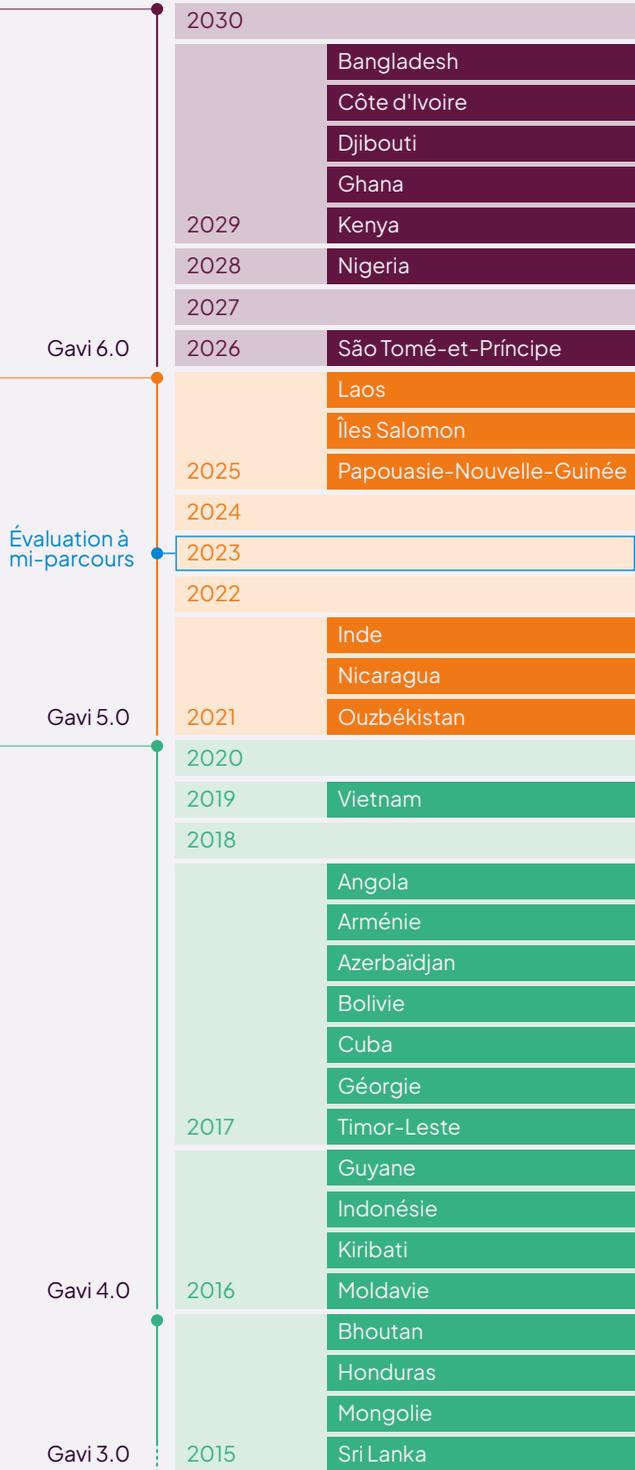
ne devraient plus bénéficier de l'appui de Gavi d'ici la fin de Gavi 6.0

6 pays

ne devraient plus bénéficier de l'appui de Gavi d'ici la fin de Gavi 5.0

16 pays

ne bénéficient plus de l'appui de Gavi depuis la fin de Gavi 4.0



et nationales, qui ont permis de veiller à ce que l'approche comprenne des solutions communes, tout en reconnaissant l'hétérogénéité des pays éligibles à l'Approche des PRI, notamment les petits États insulaires en développement (PEID).

## Un pays à revenu moyen sur quatre a vu une baisse de ses dépenses de santé et il est attendu qu'ils restent sous les niveaux pré-pandémiques jusqu'en 2027

Cette approche est introduite à un moment difficile, car un pays à revenu intermédiaire sur quatre a vu ses dépenses de santé diminuer et devrait rester en dessous des niveaux d'avant la pandémie jusqu'en 2027.<sup>7</sup> De nombreux programmes de vaccination des PRI connaissent des performances inférieures aux niveaux atteints par les pays qui bénéficient d'un soutien systématique de Gavi. L'Approche des PRI prévoit un financement ciblé de 300 millions d'USD pour rétablir la couverture vaccinale, favoriser l'introduction durable des vaccins PCV, contre le rotavirus et contre le PVH, ainsi que pour répondre aux cas de fragilité.

Ce financement sera essentiel pour combler les lacunes en matière de vaccination dans les

pays anciennement éligibles à Gavi, alors qu'ils se remettent de la pandémie. Sur les 16 pays à revenu intermédiaire anciennement éligibles au soutien de Gavi qui ont effectué leur transition vers un autofinancement total en 2020, 7 d'entre eux ont pu maintenir une couverture de routine (mesurée par le DTC3) supérieure à 90 % entre 2019 et 2021. Les neuf autres pays ont connu une baisse de la couverture du DTC3, comprise entre 2 et 18 points en pourcentage. En premier lieu, Gavi a accordé un soutien prioritaire à l'Angola, à la Bolivie et au Honduras.

L'approche des PRI offre par ailleurs davantage de possibilités de partenariats avec les banques multilatérales de développement (BMD). Par exemple, dans le cadre de notre partenariat avec le Honduras, Gavi et la Banque mondiale cofinancent une initiative appelée « Restoring Essential Services for Health and Advancing Preparedness for Emergencies Progress » (rétablissement des services de santé essentiels et amélioration de la préparation aux situations d'urgence). Le projet améliore le recours aux services de santé reproductive et infantile dans les régions prioritaires, renforce les capacités en matière de santé publique pour la préparation aux situations d'urgence et, en cas de crise, veille à ce que la riposte soit rapide et efficace.

Le succès des efforts de l'Alliance pour améliorer la viabilité de la vaccination dépend de l'existence de marchés de vaccins offrant un approvisionnement sûr, des prix réduits et des produits innovants, ce qui fait l'objet de la section suivante.

# 13 M

de doses de vaccins contre la COVID-19 ont été fournies à l'Ukraine par l'intermédiaire de COVAX



### Soutien flexible à l'Ukraine

Au début de l'histoire de l'Alliance, l'Ukraine a bénéficié du soutien de Gavi pour la vaccination de routine. Face à la pandémie de COVID-19 et à la guerre qui a débuté en février 2022, l'Ukraine a de nouveau bénéficié du soutien de Gavi. L'Ukraine a été durement touchée par la pandémie, avec un nombre de décès estimé à 300 000. COVAX a fourni 13 millions de doses à l'Ukraine, y compris des dons de doses, et a apporté son soutien à l'achat d'équipements de la chaîne du froid ainsi qu'un soutien aux livraisons de vaccins contre la COVID-19 pour un montant de 10 millions d'USD. Au titre de l'Approche des PRI, l'Ukraine peut prétendre à une aide pour l'introduction du vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV). Bien que la demande ait été retardée par la guerre, des discussions sont désormais en cours pour procéder à l'introduction. L'Ukraine bénéficie également de l'assistance technique de l'Alliance, fournie par l'UNICEF et l'OMS dans le cadre des enveloppes régionales de l'Approche des PRI.

---

3

# Structurer activement le marché pour les générations futures



## Des marchés de vaccins sains se traduisent par un plus grand choix de produits, de meilleures innovations et des prix plus bas, ce qui nous aide à mettre en place des programmes de vaccination qui peuvent sauver davantage de vies

S.E. DR. LIA TADESSE  
MINISTRE DE LA SANTÉ, ÉTHIOPIE



Économies sur le prix des vaccins (USD)



Nouveaux produits vaccinaux

À mi-parcours de la période couverte par le rapport, Gavi a d'ores et déjà bien progressé dans la réalisation de ses objectifs de structuration du marché, avec plus de 50 présentations différentes de vaccins désormais disponibles auprès des pays mettant en œuvre le soutien de Gavi, des réductions de prix dans les principales catégories de vaccins et de nouveaux produits innovants. Toutefois, il est nécessaire de structurer activement le marché sur un certain nombre de marchés sensibles présentant

des défis particuliers, notamment les marchés des vaccins contre le paludisme, des vaccins anticholériques oraux (VCO), des vaccins contre le papillomavirus humain (PVH) et des vaccins contre le rotavirus. La pandémie a contribué à l'émergence de nouvelles technologies – avec des possibilités intéressantes pour de nouveaux vaccins – et a mis en évidence la nécessité d'une plus grande diversité dans la production de vaccins, notamment au niveau régional, et en particulier en Afrique.

### Progrès réalisés à date

- Un nombre record de 11 marchés des vaccins ont démontré des niveaux acceptables de dynamique de marché sain en 2021.
- Dix-neuf fabricants de vaccins différents dans 12 pays différents fournissent aujourd'hui le portefeuille de base de Gavi. Six fabricants supplémentaires dans trois autres pays ont fourni à COVAX des vaccins contre la COVID-19.
- Des baisses de prix significatives ont été atteintes sur les marchés des vaccins contre le PCV, PVH, PVI et les rotavirus – avec une légère augmentation du prix du vaccin pentavalent pour préserver la santé du marché.

### Défis encore à relever

- Les problèmes d'approvisionnement sur plusieurs marchés des vaccins en 2022 démontrent la nécessité de structurer le marché en permanence, notamment pour accéder aux nouvelles technologies.
- Alors que les économies réalisées jusqu'à présent sur le prix des vaccins s'élèvent à 300 millions d'USD, les pays soutenus par Gavi ont besoin d'aide pour évaluer à des produits moins coûteux d'ici 2025 afin d'atteindre l'objectif de 900 millions d'USD.
- La pandémie a mis en évidence la nécessité de diversifier davantage la fabrication de vaccins sur les marchés régionaux, en particulier en Afrique.

## Objectifs de la structuration du marché

La stratégie de Gavi visant à structurer le marché contribue à créer des marchés mondiaux sains pour les vaccins, essentiels au succès à long terme de la mission de Gavi. Elle permet aux fabricants de produire des vaccins et des produits de vaccination appropriés dans des quantités et à des prix viables et abordables pour les pays à faible revenu. Ces activités permettent aux investissements des donateurs d'aller plus loin, d'aider les pays à sortir du soutien de Gavi avec des prix abordables et de maximiser l'impact de l'Alliance. Le travail de Gavi consiste à regrouper la demande dans les pays éligibles, en offrant une visibilité de

la demande et un financement garanti, ce qui encourage les nouveaux fabricants de vaccins à répondre aux besoins des pays à faible revenu dans un secteur où les obstacles à l'entrée peuvent être particulièrement importants.

Depuis 2020, de nouveaux fournisseurs ont fait leur entrée sur trois marchés, offrant ainsi un plus grand choix de produits aux pays éligibles à Gavi. Un nouveau fournisseur de vaccin VPI contribue à la réalisation des objectifs d'éradication de la poliomyélite en renforçant la base de fournisseurs à un moment où l'introduction de la 2<sup>ème</sup> dose de VPI se continue. Le marché des vaccins contre le VPH a vu l'arrivée sur le marché du premier fabricant d'un pays en voie de développement, qui a

À droite : Zipporah, 33 ans, est une petite commerçante de Kibera, à Nairobi. « J'ai trois enfants et tous ont été vaccinés. J'aimerais que mes enfants suivent leur scolarité et qu'ils grandissent en bonne santé. »

Gavi/2023/Kelvin Juma



proposé un prix nettement inférieur par dose. Le vaccin conjugué contre la typhoïde, une nouvelle classe de vaccins, a également vu un deuxième fournisseur arriver sur le marché.

Dans l'intégralité du portefeuille de Gavi, le prix le plus bas disponible a diminué régulièrement pour plusieurs marchés des vaccins depuis 2010, notamment au cours de cette période stratégique. La baisse est particulièrement importante pour les vaccins les plus coûteux au moment du lancement du programme. Toutefois, les baisses de prix ne sont pas toujours un résultat souhaitable de la structuration du marché. Par exemple, le marché du vaccin pentavalent est entré dans une phase « d'hyperconcurrence » au début de la période stratégique précédente, avec des prix insoutenables susceptibles d'entraîner la sortie prématurée des fournisseurs et de réduire la concurrence. Ils ont ensuite augmenté pour atteindre des niveaux plus

durables, mais toujours abordables, afin de créer un marché sain.

Le nombre de présentations de vaccins disponibles pour les pays est passé à plus de 50 et l'innovation se poursuit. Au cours de la période 2021–2022, deux produits nouveaux et améliorés ont été achetés afin d'optimiser la facilité d'utilisation et la capacité de la chaîne du froid pour les pays. L'augmentation du nombre de fournisseurs et le choix de produits à moindre coût ont amélioré l'accès aux vaccins qui sauvent des vies, renforcé la sécurité de l'approvisionnement et fait en sorte que les choix de produits soient mieux adaptés aux besoins de chaque pays.

Les réductions de prix ont permis de réaliser plus de 300 millions d'USD d'économies sur l'ensemble du portefeuille de vaccins de base de Gavi en 2021–2022. Ce chiffre devrait atteindre 760 millions d'USD d'ici 2025, soit un peu moins que l'objectif de 900 millions d'USD fixé dans le cadre du Plan d'investissement. Toutefois, une économie supplémentaire de 100 millions d'USD est possible si les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi choisissent d'adopter un plus grand nombre de produits de nouveaux venus sur le marché dont les prix sont les plus bas – bien que cela présentera des défis. Les partenaires de l'Alliance chargés de structurer le marché travaillent conjointement pour aider les pays à planifier l'ensemble de leur portefeuille vaccinal, afin qu'un plus grand nombre de pays mettant en œuvre le soutien de Gavi évaluent et adoptent ces options moins coûteuses.

## Les vaccins de routine sont le premier point de contact d'un enfant avec son système de santé, c'est la raison pour laquelle nous ne pouvons permettre à personne, où qu'il vive, de passer à travers les mailles du filet.

**CATHERINE RUSSELL**  
DIRECTRICE GÉNÉRALE DE L'UNICEF

**Remarques :** Le prix des vaccins sélectionnés était supérieur à 1 USD la dose, données provenant de : <https://www.unicef.org/supply/vaccines-pricing-data> (converti en euros en utilisant le taux de change opérationnel du Trésor des Nations Unies)

\*Converti en euros en utilisant le taux de change opérationnel du Trésor des Nations Unies au 31 décembre 2015

\*\*Converti en euros en utilisant le taux de change opérationnel du Trésor des Nations Unies au 31 décembre 2020

TABLEAU 2  
Prix le plus bas sur l'offre de Gavi pour certains vaccins<sup>8</sup>

Vaccin	2010	2015	2020	2022
VPH	S.O	4,50 \$	4,50 \$	2,90 \$
VPI	S.O	0,82 \$*	2,22 \$**	1,50 \$
PCV	3,50 \$	3,30 \$	2,90 \$	2,00 \$
Pentavalent	2,25 \$	1,19 \$	0,65 \$	0,75 \$
Rotavirus	S.O	2,06 \$*	0,85 \$	0,60 \$

FIGURE 10

## Impact du façonnage du marché de Gavi



De **3 présentations de produits vaccinaux** durant Gavi 1.0 à **plus de 50** durant Gavi 5.0



**Diminution de plus de 50 % du coût** des vaccins Pentavalent, PCV et Rotavirus pour vacciner un enfant entre 2010 et 2022



De 5 fournisseurs issus de 5 pays en 2001, à **19 fournisseurs issus de 12 pays** en 2022. 6 autres fournisseurs issus de 3 pays supplémentaires ont approvisionné COVAX en 2021-2022.

# 760\$ M

d'économies dans le portefeuille de base de Gavi sont attendus d'ici 2025

Remarque : \*Le fabricant n'a pas accepté la publication des prix

TABLEAU 3

### Le façonnage du marché par Gavi a permis à COVAX d'obtenir les prix les plus bas pour les vaccins contre la COVID-19

Fabricant <sup>9</sup>	Prix AMC COVAX de Gavi (USD, 2022)	Prix moyen mondial (USD)
AstraZeneca	4,00	5,10
J&J	7,50	10,70
Moderna	7,00	24,49
Pfizer/BioNTech	N.D.	22,40
SII – Covishield	3,00	5,32
SII – Covovax	3,00	9,00
Sinopharm	5,50	16,59
Sinovac	N.D.	15,87

### Les défis appellent à de nouvelles façons de structurer les marchés

Les marchés mondiaux des vaccins, complexes et en constante évolution, nécessitent une surveillance régulière afin de veiller à la bonne santé des marchés. À l'heure actuelle, 10 des 14 marchés de Gavi sont considérés comme ayant des niveaux acceptables de « santé du

marché » – quatre marchés de vaccins ont présenté des défis spécifiques et servent d'études de cas illustratives quant à la façon dont l'Alliance est prête à réagir.

#### Vaccin contre le rotavirus

La dynamique du marché s'est améliorée au cours de la période 2016–2020 avec l'établissement de trois fournisseurs

---

complémentaires, ce qui a permis d'améliorer les présentations et le choix dans le cadre de Gavi 5.0. Néanmoins, des problèmes imprévus affectant les trois fournisseurs en 2021–2022 ont limité l'accès dans les pays aux présentations de produits préférées, ont contraint les pays à changer de produit et, dans le cas de sept pays Gavi, ont entraîné une absence ou un retard des vaccinations. L'Alliance suit désormais de près la planification de la production des fournisseurs afin de comprendre et d'atténuer davantage les risques actuels, et travaille à l'amélioration des outils permettant aux pays d'évaluer les différentes présentations de produits et d'optimiser leur portefeuille vaccinal. La stratégie de structuration du marché visait à garantir la présence d'au moins trois fournisseurs viables de vaccins antirotavirus et a permis de limiter l'impact des pénuries à un petit nombre de pays.

---

# 18 M

**de doses du premier vaccin antipaludique au monde seront disponibles sur la période 2023–2025, ce qui est malheureusement inférieur à la demande**

## Vaccin contre le paludisme

En décembre 2022, le conseil d'administration de Gavi est entré dans l'histoire en approuvant le financement historique du lancement du premier vaccin antipaludique au monde, après près de 35 ans de développement. Dix-huit millions de doses du vaccin antipaludique RTS,S seront disponibles sur la période 2023–2025, ce qui est malheureusement inférieur à la demande exprimée par 14 pays bénéficiant du soutien de Gavi. La mise à disposition accélérée d'un second vaccin candidat pourrait grandement contribuer à atténuer la pression sur l'approvisionnement. Gavi travaille avec le fabricant, l'OMS et l'UNICEF pour s'assurer qu'il n'y a pas de perte de temps

dans les étapes réglementaires, politiques ou relatives à l'approvisionnement pour ce deuxième vaccin très attendu. Cette situation est bien documentée dans la première Feuille de route de l'Alliance pour la structuration du marché des vaccins antipaludiques (publiée en janvier 2023), qui, en plus de viser une augmentation dramatique de l'offre, vise également à réduire les prix de manière significative par rapport à la base de référence de 2023.

## Vaccin contre le virus du papillome humain (VPH)

Les conditions sont enfin réunies pour une amélioration rapide de la santé du marché après plusieurs années où l'offre globale a limité les ambitions du programme VPH de Gavi, les approvisionnements s'étant considérablement améliorés. Le travail de structuration du marché par l'Alliance a accéléré l'arrivée sur le marché d'une option à un prix plus bas proposée par un nouveau fabricant et a permis au principal fournisseur en place d'investir massivement dans l'expansion de ses capacités. L'engagement continu des fabricants sera un élément essentiel pour réaliser l'ambition de Gavi qui vise à protéger 86 millions de jeunes filles d'ici 2025. Trois défis subsistent : le déséquilibre entre l'offre et la demande pour les produits soutenus par Gavi ; le calendrier d'administration d'une dose unique qui n'a pas encore été adopté par tous les pays, ce qui complique la prévision de la demande ; et les retards programmatiques dus à la pandémie de COVID-19. Une nouvelle feuille de route pour la structuration du marché visant à relever ces défis devrait être lancée à la fin de l'année 2023, qui, grâce à la mise en œuvre du programme, vise à relever ces défis.

## Vaccin anticholérique oral (VCO)

La feuille de route de Gavi pour le développement du marché des vaccins anticholériques a été publiée en mai 2023. L'offre mondiale devrait augmenter d'ici la fin de l'année 2025 grâce à l'arrivée attendue d'un nouveau fabricant et aux investissements des fournisseurs, de Gavi et de la Fondation Bill & Melinda Gates dans des vaccins pouvant être produits en quantités plus importantes. Toutefois, si la tendance actuelle des épidémies



Ci-contre : Olivier, 29 ans, portant Krystal, sa fille de 4 ans, dans leur maison de Kigali au Rwanda

Gavi/2023/Isaac Nkinzingabo  
RUDAKUBANA

se poursuit, l'offre de vaccins préventifs sera probablement limitée au cours de cette période et devra être répartie de manière transparente et équitable. À ce jour, Gavi a soutenu des campagnes préventives ad hoc dans 13 pays, ce qui a permis de tirer des enseignements essentiels qui sont mis à profit pour planifier des programmes pluriannuels de vaccination préventive contre le choléra. La solution ultime pour assurer un approvisionnement durable en VCO et lutter contre le choléra réside dans l'intensification des programmes de prévention. En 2023, Gavi a officiellement lancé son premier guichet du programme pluriannuel de soutien aux vaccins VCO et les premiers pays devraient présenter leur demande dans le courant de l'année.

## Une renaissance pour la technologie des vaccins

En dépit de ces difficultés d'approvisionnement, qui sont une caractéristique des marchés mondiaux complexes des vaccins et qui nécessitent une surveillance constante, la pandémie de COVID-19 a déclenché une renaissance de la

vaccinologie avec des investissements sans précédent dans la recherche, le développement et la fabrication. Les acteurs publics et privés ont encouragé le développement de plus de 400 vaccins candidats.

En l'espace d'un an, la production annuelle de vaccins contre la COVID-19 est passée de zéro à 11,2 milliards de doses, au-delà de la production mondiale de vaccins avant la pandémie de 3,5 milliards de doses. La technologie des vaccins à ARNm a démontré son potentiel pour une fabrication rapide et évolutive. Cette technologie pourrait avoir un impact considérable à l'avenir en permettant un développement et une production plus rapides de vaccins contre de nouveaux variants de la COVID-19, d'autres agents pathogènes et, potentiellement, des maladies non transmissibles. Au-delà de la COVID-19, les vaccins à venir, notamment les nouveaux vaccins contre le paludisme, la tuberculose, la dengue ou le virus respiratoire syncytial, pourraient changer la donne. Grâce à sa Stratégie d'investissement dans les vaccins (VIS, ou *Vaccine Investment Strategy*), l'Alliance joue un rôle essentiel dans la sélection des nouveaux vaccins qui seront mis à la disposition des pays grâce au soutien de Gavi.

FIGURE 11

## Repousser les frontières de l'innovation en matière de vaccins

### Patchs vaccins à microréseaux (MAP)

Les vaccins administrés au moyen de patchs sont plus faciles à administrer et à livrer et peuvent transformer l'accès à la vaccination.



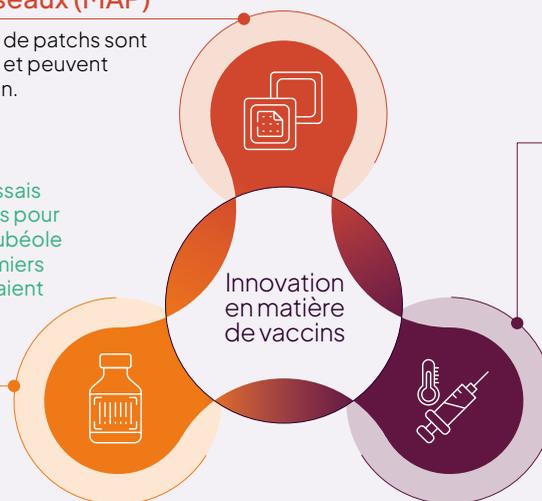
Les premiers résultats issus des essais cliniques effectués sur des enfants pour le vaccin contre la rougeole et la rubéole sont très encourageants. Les premiers patchs pour un autre vaccin pourraient voir le jour dans moins de 5 ans

### Codes-barres

L'apposition de codes-barres sur les vaccins facilite leur traçabilité, leur gestion et leur suivi.



Les codes-barres figurent désormais sur l'emballage de la plupart des vaccins de Gavi.



### Thermostabilité

Les vaccins qui peuvent être conservés à des températures plus élevées sont beaucoup plus adaptés à la distribution dans les pays à faible revenu.



2 nouveaux vaccins (Typhoïde + VPH) disposent de la qualification de « Chaîne de température contrôlée » depuis 2022.



Ci-dessus : Avikshit et sa mère Savita en Inde  
Gavi/2023/ Benedikt V. Loebell

## Renforcement de la sécurité des approvisionnements grâce à une plus grande diversité de la fabrication des vaccins à l'échelle régionale

La pandémie a mis en évidence de nouveaux défis urgents pour la résilience de l'approvisionnement régional en vaccins, qui est un facteur essentiel de la sécurité sanitaire mondiale, en particulier sur le continent africain. Il est désormais possible de faire évoluer les marchés mondiaux des vaccins en conséquence. Une diversification régionale bien gérée de la production peut favoriser un accès équitable aux pandémies, tout en maintenant des prix abordables pour la vaccination de routine et en élargissant l'accès à cette dernière.

Gavi peut jouer un rôle essentiel en capitalisant sur la puissance de son modèle d'approvisionnement regroupé, en Afrique mais aussi dans toutes les régions du monde, notamment par l'intermédiaire de fournisseurs de longue date en Asie et en Amérique du Sud.

En décembre 2022, à la suite des appels de l'Union africaine pour que Gavi soutienne son objectif ambitieux visant à produire plus de 60 % des doses de vaccins nécessaires sur le continent à l'horizon 2040, contre moins de 1 % aujourd'hui, le conseil d'administration de Gavi a approuvé une nouvelle stratégie de fabrication régionale, avec un accent particulier sur l'Afrique. Soutenue par le G7, qui, sous la présidence allemande, a demandé à Gavi de présenter une nouvelle Stratégie de structuration du marché, cette vision se concentre sur l'utilisation du pouvoir de structuration du marché de Gavi pour créer des marchés de vaccins distribués plus durables et régionaux. Elle a également défini une série d'actions recommandées que d'autres partenaires locaux, régionaux et internationaux devront entreprendre pour développer un écosystème durable de fabrication de vaccins, notamment sur des questions essentielles telles que les normes réglementaires et l'approbation. La stratégie implique un partenariat étroit avec l'Union africaine, notamment les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC), afin d'analyser et de garantir les niveaux futurs de la demande.

La stratégie comprend une proposition visant à explorer un nouvel instrument financier ou une garantie de marché (Advance Market Commitment, AMC) spécifiquement destinée à permettre aux fabricants africains de garantir un

accès aux vaccins de Gavi sur une base durable et compétitive. Dans la mesure où le coût initial de production des vaccins fabriqués sur le continent africain est susceptible d'être plus élevé qu'ailleurs, la garantie de marché proposée viserait à fournir un soutien ciblé et limité dans le temps pour aider à compenser certains de ces écarts de prix initiaux. L'AMC est conçue en étroite collaboration avec les partenaires africains et sera soigneusement structurée afin de veiller à ce que les objectifs en termes de volume et les paiements soient fixés au bon niveau pour encourager les nouveaux venus sur le marché africain, tout en évitant les effets négatifs sur les prix ou la sécurité de l'approvisionnement sur les marchés mondiaux des vaccins soutenus par Gavi.

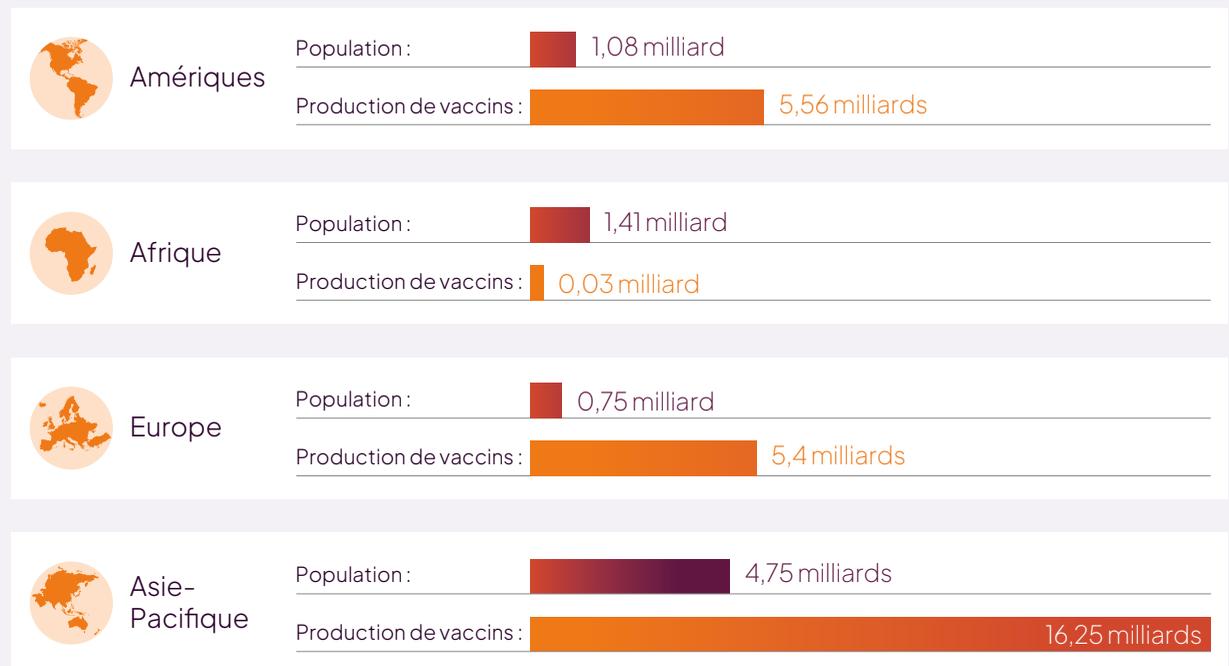
Le contexte dans lequel s'inscrivent les efforts de l'Alliance pour façonner les marchés des vaccins est celui d'un monde confronté à de multiples crises interdépendantes, et la section suivante se concentre sur le rôle vital de la vaccination pour aider les pays à gérer ces crises.

## Une capacité de production des vaccins robuste et fiable en Afrique est un bien public mondial, qui mérite un soutien mondial. L'expérience de Gavi en matière de structuration du marché peut contribuer à la mise en place d'une industrie africaine de fabrication de vaccins résolument durable

DR. SABIN NSANZIMANA  
MINISTRE DE LA SANTÉ, RWANDA

FIGURE 12

Production annuelle de vaccins par région de fabrication (tous vaccins confondus) 2019–2021 (doses totales sur trois ans)<sup>10</sup>



---

4

Continuer à  
donner la priorité  
à ImmUnity à l'ère  
de la polycrise



## Les programmes de vaccination constituent un investissement dans le capital humain. Ils améliorent la santé publique, l'espérance de vie et les performances professionnelles. Ils constituent un « acompte » pour la prospérité économique future.

AUSTIN DEMBY  
MINISTRE DE LA SANTÉ ET DE L'ASSAINISSEMENT, SIERRA LEONE



80 à 100 milliards d'USD de retombées économiques (\$US)



1,4 mds de points de contact

La valeur totale de la vaccination va bien au-delà de la santé, avec des répercussions plus larges sur le développement mondial. L'Alliance est en bonne voie pour générer plus de 80 milliards d'USD en retombées économiques plus larges grâce aux vaccins soutenus par Gavi au cours de cette période stratégique – et des milliards supplémentaires grâce aux vaccins contre la COVID-19 fournis par COVAX. Mais la combinaison du changement climatique, de la fragilité croissante, de l'insécurité alimentaire, de la croissance démographique, des déplacements des populations et des défis budgétaires implique que les pays auront besoin d'un soutien supplémentaire pour protéger et faire avancer les progrès considérables réalisés au cours des deux premières décennies de l'Alliance.

### Les vaccins sont un atout pour la santé, la prospérité et le développement

L'expérience de ces dernières années a prouvé une fois de plus que la vaccination est l'un des meilleurs investissements en matière de santé mondiale et qu'elle est essentielle à la réalisation des Objectifs de développement durable (ODD) des Nations Unies. Chaque dollar investi dans la vaccination génère des avantages sociétaux plus vastes d'une valeur de 54 USD. En effet, dans les deux décennies qui ont suivi la création de Gavi, les décès d'enfants dus à des maladies évitables par la vaccination ont diminué de 70 % environ dans

les pays bénéficiant du soutien de Gavi. Les communautés vaccinées sont en meilleure santé et mieux éduquées, l'économie de leurs ménages est renforcée et la prochaine génération d'enfants se développera et fera d'eux des membres plus productifs de la société. Jusqu'à présent, au cours de cette période stratégique, les vaccins soutenus par Gavi ont généré plus de 32 milliards d'USD de retombées économiques directes et sont en bonne voie pour atteindre l'objectif de USDD 80 à 100 milliards d'ici 2025

La COVID-19 a également apporté des preuves évidentes des avantages plus larges de la vaccination pour le développement. Les vaccins ont permis aux gouvernements du monde entier d'atténuer les formes graves de la maladie dans les groupes à haut risque et par conséquent de mettre fin à la phase aiguë de la pandémie, de protéger des vies, d'ouvrir à nouveau les économies, de renvoyer les enfants à l'école et de commencer à reconstruire la prospérité perdue. Ils ont été décrits comme l'investissement public le plus rentable de tous les temps.<sup>11,12</sup>

### Les vaccins sont un pilier essentiel des soins de santé primaires et un pilier de la couverture sanitaire universelle

La vaccination de routine atteint environ 90 % des enfants dans le monde et met les familles en contact avec les soins de santé primaires (SSP)

Ci-dessous : Shahwali, 53 ans, vit à Kaboul en Afghanistan et est le père de deux filles : Zahra, 9 ans et Zainab, 7 ans.

Gavi/2023/Oriane Zerah

jusqu'à cinq fois au cours de la première année de vie, soit plus que toute autre intervention sanitaire. La plupart des enfants étant amenés par leur mère, cette plateforme peut être utilisée pour renforcer le pouvoir d'action des femmes et en particulier des adolescentes. En fournissant aux communautés des vaccins vitaux, l'Alliance contribue à créer les conditions nécessaires au renforcement des systèmes de santé en mettant l'accent sur les soins de santé primaires et en œuvrant en faveur de la couverture sanitaire universelle (CSU), l'un des principaux objectifs des ODD. Bien que la pandémie ait perturbé les systèmes de santé, elle a également créé des opportunités : en plus des 542 millions de points de contact par le biais de la vaccination de routine en 2021 et 2022, il y a eu 5 milliards de points de contact par le biais de la vaccination contre la COVID-19. Le défi consiste désormais à transformer ce qui était essentiellement des points de contact de la

campagne en efforts soutenus pour réorienter les systèmes de santé et les possibilités de fournir un accès équitable aux nouveaux vaccins.

Cela signifie qu'il faut soutenir, dans la mesure du possible, les approches intégrées de prestation de services qui peuvent soutenir la vaccination de routine et atteindre les enfants « zéro dose » grâce à des soins de santé primaires renforcés. En tant que partenaire clé de l'Alliance dans le renforcement des systèmes de santé, la Banque mondiale a des antécédents importants et de plus en plus nombreux de collaboration avec Gavi dans ce type d'approche intégrée – couvrant, tout récemment, l'Angola, le Bangladesh, le Burundi, le Honduras, la République démocratique du Congo, le Pakistan et le Tadjikistan.

Au Pakistan, Gavi et la Banque mondiale collaborent pour renforcer la fourniture équitable et la qualité de services de santé essentiels au niveau des soins primaires. Gavi apporte un financement de 25 millions d'USD à un programme de 258 millions d'USD de la Banque mondiale visant à soutenir les progrès du Pakistan dans la mise en place d'une couverture sanitaire universelle. Les trois provinces couvertes par le programme

## La politique vaccinale est une politique économique

**KRISTALINA GEORGIEVA**  
DIRECTRICE GÉNÉRALE, FONDS MONÉTAIRE INTERNATIONAL



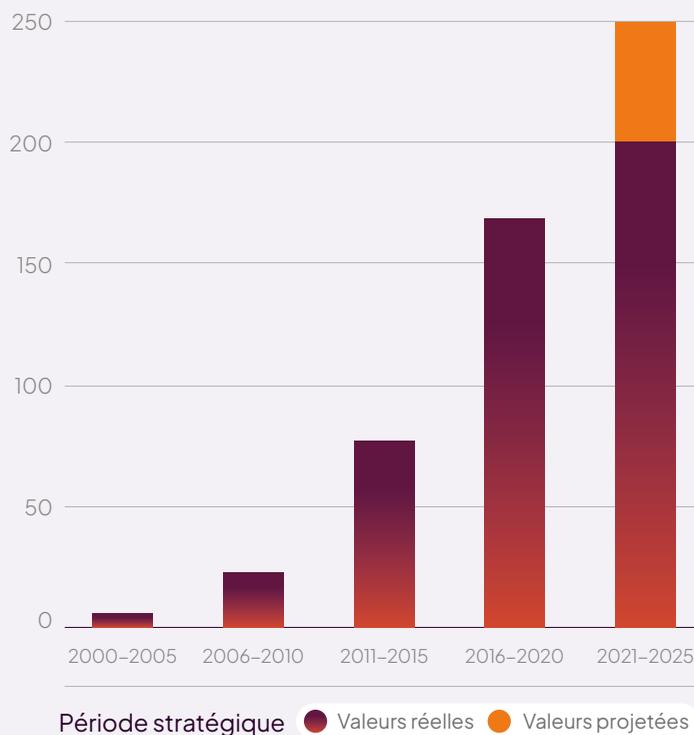
sélectionnent les services essentiels à renforcer, à l'aide d'un modèle axé sur les soins de santé primaires et centré sur les districts qui en ont le plus besoin. L'objectif est ici de promouvoir un accès plus équitable aux services de santé, y compris l'utilisation d'indicateurs liés au décaissement pour accélérer les progrès en vue d'atteindre les enfants n'ayant jamais été vaccinés.

Le programme « zéro dose » de Gavi est de plus en plus reconnu comme un instrument essentiel pour réorienter les systèmes de santé vers les soins de santé primaires en dehors de la vaccination. Un nombre croissant d'initiatives et de parties prenantes, dont le Plan d'action mondial pour permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous, y voient une possibilité d'offrir aux communautés « oubliées » un ensemble plus large de services de santé essentiels. L'Alliance

ne peut à elle seule fournir des services de soins primaires, mais nos investissements, nos activités de plaidoyer et notre dialogue avec les pays peuvent ouvrir la voie à d'autres services et mettre en lumière les communautés qui sont laissées pour compte. C'est le cas par exemple au Soudan du Sud, où la contribution de Gavi à un fonds commun pour la santé et son engagement ont permis de donner la priorité aux comtés « zéro dose » qui ont les besoins les plus urgents et de fournir un ensemble complet de services. Si des exemples prometteurs émergent, il reste encore beaucoup à faire pour renforcer l'alignement des investissements dans les soins de santé primaires au niveau national, notamment la poursuite de l'intégration des programmes de vaccination. Cela nécessitera un engagement et une collaboration encore plus solides entre les programmes gouvernementaux, et entre les partenaires et les donateurs au niveau national.

FIGURE 13  
Estimation des retombées économiques cumulées des vaccins soutenus par Gavi

Milliards USD



## Protéger les acquis des 20 dernières années de l'alliance contre les défis transversaux à l'échelle mondiale

L'Alliance exerce ses activités dans une période profondément difficile pour la santé mondiale. Une série de facteurs interconnectés en matière de vulnérabilité mettent à rude épreuve les systèmes de santé et de vaccination dans les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi. Sans un effort concerté pour y remédier, ces facteurs mettront en péril les avantages plus larges apportés par l'Alliance. Le changement climatique, la croissance démographique, l'urbanisation, la fragilité croissante et les conflits, ainsi que les migrations et les déplacements des populations, perturbent les programmes de santé et de vaccination, exacerbent les inégalités d'accès aux services de santé et augmentent le risque d'épidémies et leur propagation.

Bien que la croissance démographique se stabilise dans la plupart des régions du monde, la population de l'Afrique devrait doubler d'ici 2050 et tripler d'ici la fin du siècle. Cette évolution coïncidera avec l'urbanisation rapide du continent, dont la population urbaine devrait presque tripler à l'horizon 2050 pour atteindre

FIGURE 14

**Le travail de Gavi dans le domaine de la vaccination contribue à chacun des ODD des Nations Unies**

La vaccination est l'un des meilleurs investissements en matière de santé mondiale et elle est essentielle à la réalisation des Objectifs de développement durable (ODD) des Nations Unies



**1 Pas de pauvreté**  
Des enfants et des familles en bonne santé augmentent la prospérité

**2 Faim « zéro »**  
La plateforme de vaccination soutient les interventions en matière de nutrition, car les infections peuvent déclencher la malnutrition

**3 Bonne santé et bien-être**  
La vaccination favorise la bonne santé et le bien-être

**4 Éducation de qualité**  
La vaccination améliore le niveau d'éducation

**5 Égalité entre les sexes**  
Des interventions sur mesure pour renforcer l'autonomie des femmes et améliorer la vaccination des enfants

**6 Eau propre et assainissement**  
Les vaccins et l'eau, l'assainissement et l'hygiène préviennent les maladies

**7 Énergie propre et à un coût abordable**  
Des équipements efficaces pour la vaccination contribuent à un environnement plus propre

**8 Travail décent et croissance économique**  
Une population en bonne santé représente une main-d'œuvre plus productive

**9 Industrie, innovation et infrastructure**  
Des marchés de vaccins sains grâce à des produits innovants

**10 Inégalités réduites**  
Une meilleure santé renforce l'égalité

**11 Villes et communautés durables**  
Les programmes de vaccination en milieu urbain favorisent des villes plus saines

**12 Consommation et production responsables**  
La technologie de la vaccination favorise une consommation et une production responsables des vaccins

**13 Mesures relatives à la lutte contre les changements climatiques**  
La vaccination est une intervention rentable pour s'adapter au changement climatique

**14 Vie aquatique**  
Les vaccins peuvent réduire les niveaux des effluents d'antibiotiques dans les cours d'eau et protéger les personnes vivant à proximité

**15 Vie terrestre**  
Les vaccins protègent contre les maladies rendues plus fréquentes par les changements d'utilisation des terres

**16 Paix, justice et institutions efficaces**  
Des systèmes de santé solides créent une stabilité à long terme

**17 Partenariats pour la réalisation des objectifs**  
Le modèle de partenariat public-privé de Gavi fait progresser la vaccination



1,34 milliard de personnes. Ces tendances exercent globalement une pression à la hausse sur le nombre total de vaccins et la complexité de la distribution des vaccins dans les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi à court terme, même si de plus en plus de pays passent à la phase de transition.

## Répondre à l'urgence climatique en s'attaquant aux épidémies et aux maladies à transmission vectorielle

Le changement climatique crée des conditions propices à la propagation des maladies évitables par la vaccination, endommageant les infrastructures sanitaires locales et aggravant les perturbations des services de santé essentiels et des programmes de vaccination, pour un coût estimé entre 2 et 4 milliards d'USD par an d'ici 2030.<sup>13</sup> Les moustiques responsables du paludisme, de la fièvre jaune et de la dengue prospèrent et s'étendent à de nouvelles régions, et la méningite se propage quant à elle à mesure que les régions arides autour du Sahara se développent.<sup>14,15,16,17</sup> Les catastrophes climatiques augmentent le risque de maladies

d'origine hydrique, notamment les diarrhées causées par les rotavirus, la typhoïde et le choléra. L'augmentation de la transmission du choléra au cours des deux dernières années – et d'autres augmentations en 2023 – est susceptible d'avoir été alimentée par les mêmes catastrophes climatiques que celles qui endommagent également les infrastructures de santé et limitent l'accès à l'eau potable : inondations au Pakistan, cyclones affectant plusieurs parties du monde (par exemple, le Malawi et le Mozambique) et sécheresse sévère (par exemple, en Somalie et au Kenya). Le changement climatique et l'urbanisation augmentent par ailleurs le risque de pandémie en mettant les mammifères sauvages, en particulier les chauves-souris, en contact plus étroit avec les humains.<sup>18</sup> Enfin, le changement climatique exacerbe la résistance aux antimicrobiens (RAM), ce qui pourrait entraîner dix millions de décès par an dans le monde à l'horizon 2050.<sup>19</sup>

L'Alliance aide d'ores et déjà les pays à s'adapter aux effets du changement climatique en déployant des vaccins qui protègent contre un grand nombre de ces maladies. Le modèle de l'Alliance signifie qu'à mesure que les maladies se propagent et que la demande des pays augmente, les vaccins sont déployés à plus grande échelle pour lutter contre les maladies. Le programme de lutte contre le paludisme récemment lancé par Gavi est une réponse essentielle à une maladie favorisée par le changement climatique. Pour les maladies épidémiques telles que la fièvre jaune et le choléra, Gavi s'oriente vers la prévention afin d'éviter les perturbations des systèmes de santé causées par la riposte aux épidémies. Les pays sont confrontés à des niveaux différents d'incidence des maladies liées au changement climatique et nécessitent des ripostes adaptées – par exemple, les petits États insulaires en développement sont confrontés à des défis particuliers.

Six vaccins Gavi protègent également contre les maladies qui résistent aux antimicrobiens, en réduisant la transmission des souches sensibles et résistantes et en empêchant les personnes de contracter des infections difficiles à traiter. De nombreux autres vaccins Gavi, notamment les vaccins contre la rougeole et la COVID-19, contribuent par ailleurs à la lutte contre les maladies qui résistent aux antimicrobiens en

**La vaccination de routine par Gavi a renforcé les fondements de la couverture de santé universelle que le Japon promet. Lors du sommet du G7 à Hiroshima, le G7 a annoncé la Vision du G7 à Hiroshima pour un accès équitable aux contremesures médicales, soulignant l'importance de l'équité, de l'inclusivité et d'autres principes. Sur la base de cette vision, le G7 a lancé le Partenariat pour la fourniture de contremesures médicales. Le Japon travaillera avec et au sein de cet acteur essentiel qu'est Gavi pour ces efforts.**

**FUMIO KUSHIDA**  
PREMIER MINISTRE DU JAPON

À droite : Ajmal, 37 ans, avec sa fille Ada, âgée de trois ans, à Kaboul, en Afghanistan. Il est père de trois enfants et tous ses enfants ont été vaccinés contre le DTC et la poliomyélite.

Gavi/2023/Oriane Zerah



réduisant le recours inutile aux antibiotiques et la prédisposition aux infections bactériennes secondaires, qui elles requièrent le recours aux antibiotiques.

À l'échelle mondiale, le secteur de la santé est responsable d'environ 5 % des émissions totales de gaz à effet de serre, et l'Alliance, notamment par l'intermédiaire des approvisionnements de l'UNICEF, s'efforce d'aider les pays à réduire les émissions liées à leurs systèmes de vaccination. Ceci est notamment à travers des projets de solarisation des équipements de la chaîne du froid et des établissements de santé, une collaboration importante avec les fabricants pour réduire les émissions provenant des équipements, des processus et des transports liés aux vaccins, et à travers des incitations visant à suivre et à assurer la durabilité environnementale, sociale et économique en tant que critères dans les appels d'offres et les attributions de contrats de vaccins. L'Alliance porte également une attention toute particulière à la gestion des déchets médicaux – notamment en réduisant l'empreinte carbone des seringues – et aide les pays à planifier et à mettre en œuvre des interventions

en coordination avec d'autres partenaires, notamment Africa CDC et le Fonds mondial.

---

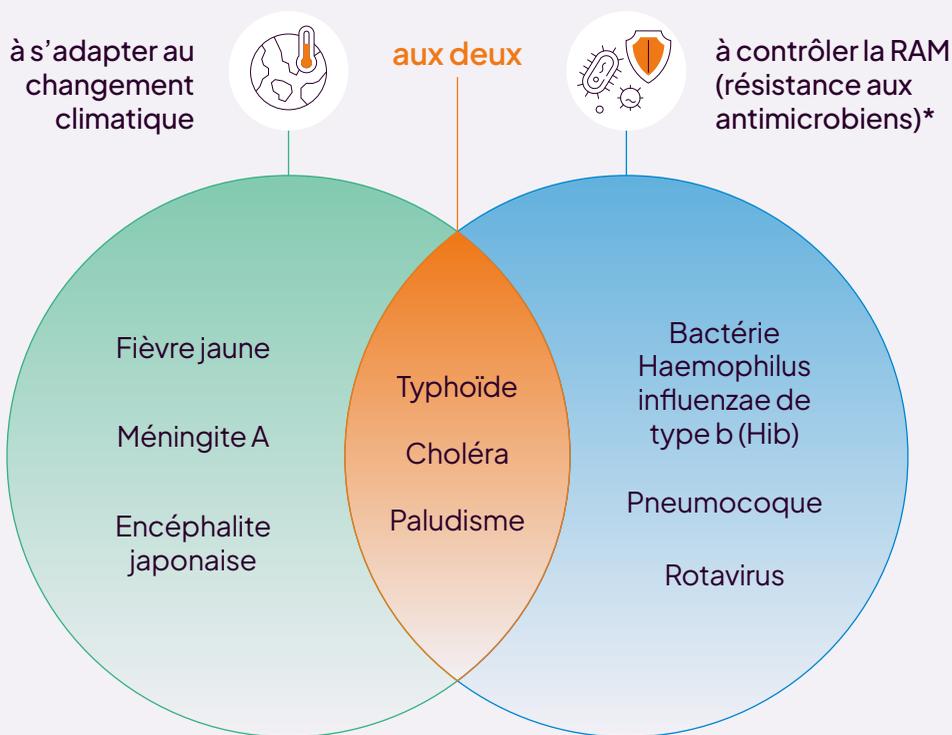
### Un soutien à la vaccination sur mesure pour les populations touchées par les conflits, la fragilité et les déplacements

Le nombre de conflits dans le monde est en augmentation, de même que le nombre de pays en situation de fragilité chronique. Les déplacements forcés sont en augmentation, avec un chiffre record de 36 millions de personnes déplacées de force rien qu'en Afrique en 2021. Les enfants et les adultes les plus vulnérables risquent ainsi d'être privés des vaccins essentiels. Dans le cadre d'une réponse politique concertée aux défis plus larges relatifs aux conflits et à la fragilité, le conseil d'administration de Gavi a approuvé une Politique révisée relative à la fragilité, aux urgences et aux populations déplacées qui fournit un soutien sur mesure pour aider à augmenter les niveaux de vaccination dans les circonstances les plus difficiles. La politique

FIGURE 15

## Les vaccins aident les pays à atténuer les effets des défis mondiaux et à s’y adapter

Le portefeuille de vaccins de Gavi aide les pays :



Remarque : \*de nombreux autres vaccins Gavi réduisent également le recours aux antibiotiques, qu'ils soient inutiles ou pour lutter contre des infections secondaires.

encourage également Gavi à aller au-delà des partenaires traditionnels pour mettre en œuvre les programmes, notamment des partenaires humanitaires ayant une expertise solide et un réel avantage comparatif dans ces environnements.

La politique révisée a été appliquée pour la première fois à la suite des inondations dévastatrices au Pakistan. En 2021, le Pakistan a réalisé des progrès impressionnants, rétablissant la couverture vaccinale aux niveaux qui existaient avant la pandémie et réduisant de près de moitié le nombre d'enfants « zéro dose », tout en menant l'une des plus grandes campagnes d'introduction de son histoire – en ayant administré plus de 90 millions de doses de vaccin contre la rougeole et la rubéole et atteint 44 % de sa population avec au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en décembre

2021. Toutefois, en 2022, les inondations ont causé des dommages à grande échelle et les services de vaccination ont été interrompus dans les zones touchées par les inondations en raison des problèmes d'accessibilité, de la rupture de la chaîne du froid et du déplacement du personnel de santé. Conformément à la Politique relative à la fragilité, aux urgences et aux populations déplacées, une situation d'urgence a été déclarée pour les opérations de Gavi, ce qui a permis à l'Alliance d'exercer ses activités avec une propension au risque plus importante. L'aide d'urgence fournie dans le cadre de la Politique relative à la fragilité, aux urgences et aux populations déplacées comprenait une surveillance supplémentaire au niveau du district, ce qui a permis aux provinces et aux partenaires de cibler la riposte sur la base d'informations actuelles et en temps réel. Un financement supplémentaire

# 33 000

unités de la chaîne du froid installées dans 40 pays grâce à la POECF

## Solariser la chaîne du froid et gérer les déchets afin de réduire l’empreinte carbone de la vaccination et d’en accroître la portée et la résilience

Historiquement, une grande partie de la chaîne du froid des vaccins hors réseau dans les pays qui les mettent en œuvre est alimentée au gaz ou au kérosène, ce qui est peu fiable, coûteux et ce qui génère des niveaux très élevés de carbone. Lancée dans le cadre de Gavi 4.0, la plateforme d’optimisation des équipements de la chaîne du froid (Cold Chain Equipment Optimisation Platform (CCEOP)) est un élément important du soutien apporté par l’Alliance au renforcement des systèmes de santé nationaux. Quarante-sept pays mettant en œuvre le soutien de Gavi ont installé plus de 66 000 unités d’équipement de la chaîne du froid achetées par l’UNICEF par l’intermédiaire de la CCEOP, répondant ainsi à près de 50 % de leurs besoins, dont plus de 33 000 unités ont été installées entre 2021 et 2023 dans 40 pays. La grande majorité de ces unités est déployée en première ligne pour équiper les établissements de santé afin qu’ils puissent offrir des services plus fiables et étendre la portée des services de vaccination aux communautés « oubliées ». Dans la mesure où de nombreux établissements de santé dans les pays soutenus par Gavi n’ont pas accès à une électricité fiable, l’accent a été mis sur le développement de technologies de réfrigération solaire respectueuses du climat, qui représentent 60 % de toutes les unités installées à ce jour. Il s’agit de l’une des initiatives les plus importantes au monde en matière de solarisation des établissements de santé, avec près de 19 unités solaires installées chaque jour dans les établissements de santé des pays qui bénéficient du soutien de Gavi.

Malgré des progrès incroyables, la pandémie de COVID-19 et l’instabilité politique ont contribué à retarder les nouvelles applications de la CCEOP dans Gavi 5.0, repoussant de nombreuses nouvelles installations à une date ultérieure dans la période ou les prolongeant jusqu’à Gavi 6.0. Le renforcement des systèmes nationaux de maintenance des nouveaux équipements et de mise au rebut des équipements obsolètes demeure par ailleurs une priorité essentielle dans le cadre de la période Gavi 5.0 et de la stratégie de la chaîne d’approvisionnement en vaccins de l’Alliance.

L’Alliance étudie actuellement la manière de tirer parti de l’investissement, dans la CCEOP et du savoir-faire pour soutenir la solarisation à grande échelle des établissements de santé, en collaboration avec d’autres donateurs et partenaires – avec des exemples prometteurs du travail mené par l’UNICEF au Nigeria et en Haïti. Ce travail s’appuiera sur les enseignements tirés du partenariat de Gavi avec Orange, USAID Power Africa, World Vision et d’autres en Sierra Leone, et il contribue à la solarisation de 26 établissements de santé grâce à un co-investissement utilisant le financement RSS de Gavi.

Le déploiement des vaccins contre la COVID-19 a généré des investissements complémentaires, le soutien de COVAX lancé en 2020 ayant par ailleurs permis aux pays de renforcer la chaîne d’approvisionnement à des niveaux plus élevés : plus de 4 200 unités de la chaîne du froid et 177 chambres froides et de congélation ont été installées avec succès dans 53 pays. L’Alliance s’est également appuyée sur la POECF pour déployer rapidement près de 500 unités de la chaîne du froid, installées par l’UNICEF, dans la mesure où très peu de programmes de vaccination disposaient de cette capacité avant la pandémie.

Une analyse récente de l’UNICEF indique que l’élimination des déchets de vaccination est le premier facteur d’émissions de CO<sub>2</sub> dans un programme de vaccination. L’Alliance met davantage l’accent sur la **gestion des déchets médicaux** et aide les pays à mettre en œuvre des interventions avec d’autres partenaires, notamment Africa CDC et le Fonds mondial, pour s’attaquer à ce problème de plus en plus urgent.

a également permis de mobiliser les groupes communautaires.

En raison de la crise humanitaire qui sévit actuellement au Myanmar, les taux de vaccination de routine ont chuté de 87 % en 2020 à 45 % en 2021, ce qui signifie que 520 000 enfants n'ont jamais été vaccinés. L'Alliance poursuit ses efforts pour s'engager de manière constructive auprès de l'administration et des partenaires élargis afin de remettre l'accent sur le renforcement des systèmes essentiels, avec le recours à l'assistance technique de l'OMS et de l'UNICEF pour soutenir la mise en œuvre du Programme élargi de vaccination (PEV). Les taux de couverture se sont améliorés pour atteindre environ 70 % en 2022, et l'Alliance continue à identifier toutes les activités réalisables pour améliorer la vaccination, dans le contexte politique fragile et à haut risque du pays.

Gavi est parfaitement consciente des besoins particuliers des femmes et des jeunes filles dans les situations humanitaires. Une récente analyse

liée au genre dans la région du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord a illustré le dilemme auquel sont confrontées les femmes qui s'occupent des enfants pour les faire vacciner, tout en reconnaissant le risque que le voyage implique en matière de sécurité. Par exemple, au Yémen, les clubs de « mère à mère » sont une plateforme d'apprentissage et de partage d'informations sur les pratiques sanitaires, notamment la vaccination. Chaque mère membre du club est censée partager ce qu'elle a appris avec au moins cinq maisons de son quartier, et les visites à domicile permettent également de diffuser les informations à d'autres membres de la famille, notamment les conjoints, les beaux-parents et les enfants plus âgés. Le fait de recevoir des informations de la part de messagers de confiance issus de leur propre communauté a permis d'améliorer l'acceptation et l'adoption des pratiques recommandées.

Les réalisations décrites dans le présent rapport dépendent du pouvoir de l'Alliance et de sa capacité à se renouveler, ce qui fait l'objet de la section suivante.

## 900\$M

Contribution de 900 millions de dollars de Gavi au programme de travail de l'IMEP pour contribuer à protéger les enfants contre la poliomyélite paralytique

## 76%

de la couverture avec au moins une dose de VPI a été atteinte à date

### Garantir un monde sans poliomyélite paralytique

L'éradication du poliovirus sauvage de type 3 en 2019 et la certification d'une Afrique exempte de poliovirus sauvage en août 2020 ont été retardées par l'émergence et la propagation continues du poliovirus dérivé des vaccins ainsi que par la détection du poliovirus sauvage de type 1 (PVSI) au Malawi et au Mozambique (importé à partir de souches originaires du Pakistan). La transmission continue du PVSI au Pakistan, aggravée par les inondations, souligne l'urgence de parvenir à l'éradication de la poliomyélite.

Gavi contribue à hauteur de 900 millions d'USD au programme de travail de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (Global Polio Eradication Initiative (GPEI)) au cours de cette période stratégique pour aider à protéger les enfants contre la poliomyélite paralytique grâce au vaccin antipoliomyélique inactivé (VPI). Tous les pays ont introduit au moins une dose de VPI dans leur programme de vaccination de routine, avec une couverture de 76 % à ce jour. Le soutien de Gavi au VPI – le seul vaccin du Programme élargi de vaccination (PEV) à offrir une protection contre les trois types de poliovirus – est essentiel pour protéger les enfants contre la poliomyélite paralytique et soutenir l'éradication de la poliomyélite. Ce soutien a été prolongé par le conseil d'administration en décembre 2022. Gavi a apporté son soutien à l'introduction de la deuxième dose de VPI (VPI2) dans les programmes de routine dans 34 pays, avec une couverture de 35 % à ce jour dans les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi. Gavi collabore étroitement avec les partenaires de GPEI et du PEV afin de soutenir l'introduction du VPI2 dans les pays qui disposent à ce jour uniquement d'un programme de VPI1. La perspective d'inclure le VPI dans le vaccin hexavalent renforcera encore la contribution de la vaccination de routine à l'éradication de la poliomyélite.

---

5

# Un modèle renouvelé prêt à aborder la prochaine génération ImmUnity



**La vaccination est sans aucun doute l'un des meilleurs investissements en matière de santé mondiale et les programmes de vaccination de routine des enfants de Gavi ont permis de sauver plus de 17 millions de vies depuis l'an 2000. En sa qualité de l'un des principaux donateurs de Gavi, le Royaume-Uni reste déterminé à assurer un accès équitable aux vaccins et à sauver des vies.**

**LE TRÈS HONORABLE JAMES CLEVERLY**  
SECRÉTAIRE D'ÉTAT AUX AFFAIRES ÉTRANGÈRES,  
AU COMMONWEALTH ET AU DÉVELOPPEMENT DU ROYAUME-UNI

La pandémie de COVID-19 a été le test le plus important pour le modèle de Gavi en 23 ans d'existence. Comme le démontre le présent rapport, la solidité et la flexibilité de l'Alliance ont permis de maintenir en bonne voie la plupart des engagements pour la période stratégique 2021–2025. Mais pour répondre efficacement à un environnement mondial difficile au cours des deux prochaines années et demie, Gavi prend des mesures concrètes pour adapter davantage son modèle, tirer activement les leçons de la pandémie et « débloquer » de nouveaux outils et partenariats afin de rattraper le retard et d'étendre la vaccination aux personnes les plus vulnérables du monde.

### **Actualisation de la stratégie de Gavi**

Alors que les programmes mondiaux de santé et de vaccination commencent à se remettre des perturbations causées par la pandémie de COVID-19, Gavi a reconnu que la stratégie pour la période stratégique 2021–2025 – établie avant la pandémie – nécessitait d'être mise à jour pour refléter les enseignements tirés de la pandémie et s'assurer que le travail de l'Alliance se concentre sur le soutien aux pays qui en ont le plus besoin. En conséquence, la stratégie

« Gavi 5.1 » approuvée par le conseil d'administration réaffirme les principales priorités de la version 5.0, telles que « rattraper les enfants oubliés », « atteindre les enfants n'ayant jamais été vaccinés » et « veiller à l'introduction rapide des vaccins prioritaires », notamment la revitalisation du programme de vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) et l'accélération du lancement du programme de vaccination contre le paludisme. Elle intègre par ailleurs des ajouts ciblés provenant de la pandémie et de ses enseignements, notamment de la première phase de l'évaluation de COVAX<sup>20</sup> avec un programme potentiel de vaccins contre la COVID-19 à partir de 2024 et une évolution du rôle de Gavi dans la Prévention, la préparation et la riposte aux pandémies (PPRP), notamment le soutien à la diversification de la fabrication régionale.

### **Accélérer l'accès aux vaccins prioritaires – HPV et paludisme**

Le cancer du col de l'utérus est l'une des principales causes de décès par cancer chez les femmes dans les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi. Il existe un vaccin efficace, qui sauve plus de vies par personne vaccinée que tout autre vaccin du portefeuille de

Gavi. Mais les progrès dans le déploiement complet du vaccin ont été trop lents car l'approvisionnement de Gavi a été limité et, plus récemment, en raison des fermetures d'écoles et d'autres perturbations liées à la pandémie. Par conséquent, en 2022, il y a eu cinq introductions, contre huit en 2019.

Toutefois, en 2022, l'organe consultatif technique indépendant de l'OMS a annoncé qu'une dose de vaccin contre le papillome du virus humain était suffisante pour protéger du cancer du col de l'utérus. En outre, en raison de la structuration du marché, de nouveaux producteurs apportent une nouvelle offre, ce qui permet d'accélérer le déploiement. Les partenaires actuels et nouveaux de l'Alliance redoublent d'efforts pour accélérer l'introduction et la couverture du vaccin, l'objectif étant de vacciner 86 millions de jeunes filles d'ici 2025. Cela permettrait de porter la couverture vaccinale de routine contre le VPH

à 39 % dans les 57 pays mettant en œuvre le soutien de Gavi, contre 9 % à l'heure actuelle (pour la deuxième dose de VPH), et de prévenir de l'ordre de 1,4 million de décès futurs grâce à la vaccination contre le VPH déployée par Gavi en 2021–2025. La revitalisation du programme de vaccination contre le VPH de Gavi est fondée sur le fait que pour atteindre les femmes et les jeunes filles une approche différente et adaptée est nécessaire. La collaboration avec de nouveaux partenaires et l'adoption d'approches innovantes peuvent déboucher sur de nouveaux moyens d'y parvenir. Les pays à revenu intermédiaire ont également de réelles possibilités d'introduire le vaccin contre le VPH dans le cadre de l'Approche pour les pays à revenu intermédiaire de Gavi. À l'heure actuelle, 21 des 45 pays éligibles à l'Approche des PRI doivent encore introduire le VPH à l'échelle nationale, notamment l'Indonésie, le Vietnam et les Philippines, et il existe un regain d'intérêt pour faire de cette question une priorité commune.

À droite : Apu, 34 ans, avec sa fille à Uttar Kamalapur au Bangladesh  
*Gavi/2023/ Ashraful Arefin.*





Ci-dessus (de haut en bas) : Winnie et sa fille Sherline, âgée de 9 mois, dans leur maison de Malava, au Kenya

Gavi/2021/White Rhino Films-Lameck Orina

Sylvia et Beverly, 7 mois, à l'hôpital du comté de Malava, à Kakamega, au Kenya

Gavi/2021/White Rhino Films-Lameck Orina

Lancement du vaccin pilote contre le paludisme au Ghana, 2019

2019/Fanjan Combrink

## La première génération à bénéficier d'un vaccin contre le paludisme

### //

**Le vaccin contre le paludisme peut mettre fin à des années de souffrances au Ghana dues à cette terrible maladie – dans les communautés de mon pays, la population est enthousiaste et la demande est élevée. Le moment est venu d'agir.**

**KWAKU AGYEMAN MANU**  
MINISTRE DE LA SANTÉ, GHANA

Gavi a été créée pour pallier au manque d'incitation des fabricants de vaccins à développer et à fournir des produits destinés à lutter contre les maladies prévalant dans les pays à faible revenu. On estime que 475 000 enfants de moins de cinq ans ont succombé au paludisme en Afrique en 2021, ce qui en fait la principale cause de mortalité infantile sur le continent. Bien que le nombre de décès dans le monde ait diminué de près d'un tiers depuis 2000 grâce à l'utilisation de moustiquaires, d'insecticides et de médicaments, les décès en 2020 et 2021 ont augmenté de plus de 10 % par rapport à 2019.

En 2021, un accord de financement innovant entre Gavi, GSK et MedAccess a garanti la poursuite de la production d'un ingrédient clé du vaccin, ce qui a permis d'éviter un retard de deux ans environ dans la mise à disposition du vaccin. L'approbation de l'OMS et la décision du conseil d'administration de Gavi ont permis de créer un programme de vaccination contre le paludisme qui a montré aux fabricants qu'il existait un marché, et un deuxième vaccin est désormais disponible. Le pipeline de développement de vaccins contre le paludisme est solide, avec plus de 100 études en cours, et des efforts sont déployés pour utiliser la technologie de l'ARNm afin de développer de futurs vaccins contre le paludisme.

Gavi, avec Unitaïd et le Fonds mondial, a financé le Programme de mise en œuvre du vaccin contre le paludisme coordonné par l'OMS, ce qui a permis de recueillir des données essentielles sur l'utilisation du vaccin et la conception du programme. Depuis le lancement des projets pilotes de vaccination contre le paludisme en 2019, plus de 1,5 million d'enfants exposés à un risque élevé de maladie et de décès dus au paludisme ont été vaccinés au Ghana, au Kenya et au Malawi. La demande pour un vaccin antipaludique est forte, avec au moins 28 pays d'Afrique qui prévoient de l'introduire grâce au soutien de Gavi et 14 pays qui l'ont déjà approuvé. Gavi, le Fonds mondial et d'autres partenaires s'efforcent de garantir la complémentarité des vaccins et des autres interventions recommandées pour prévenir et traiter le paludisme, ainsi que l'assistance technique aux pays.

## Intégrer COVAX

La pandémie de COVID-19 a permis de tester le modèle de Gavi comme jamais auparavant. Au cœur de la pire pandémie depuis un siècle, Gavi a travaillé avec ses partenaires de l'Alliance à la création de la Facilité COVAX afin de garantir que les avantages des vaccins contre

la COVID-19 soient partagés équitablement dans le monde entier. Dès le lancement de l'Accélérateur d'accès aux outils de lutte contre la COVID-19 (ACT-A) à la fin du mois d'avril 2020, COVAX a collaboré avec ces partenaires en matière de diagnostic et de traitement dans le cadre d'une riposte plus large à la pandémie à l'échelle mondiale. La première dose COVAX

# 2 Mds

de vaccins contre la COVID-19 ont été expédiés vers 146 économies à travers COVAX

a été administrée 39 jours après la première vaccination dans un pays à revenu élevé en janvier 2021. En l'espace de quatre mois, des livraisons ont été effectuées dans plus de 100 pays. En revanche, en raison du nationalisme vaccinal, des interdictions à l'exportation et des retards des fabricants, COVAX a dû faire face à des défis importants pendant la majeure partie de l'année 2021, les approvisionnements en vaccins contre la COVID-19 étant limités, ce qui a retardé les bénéfices de la vaccination pour les pays à faible revenu. La Facilité a déjà expédié plus de deux milliards de vaccins contre la COVID-19 auprès de 146 économies, dont 1,75 milliard à des économies à faible revenu dans le cadre de l'AMC COVAX, ce qui a permis d'éviter près de 3 millions de décès.<sup>21</sup>

Au fil du temps, les efforts de COVAX ont permis de porter à 55 % la proportion de personnes dans les économies éligibles à l'AMC qui sont protégées par des vaccins dans le cadre d'une série primaire. Il est important de noter que ce chiffre se rapproche de la

moyenne mondiale qui est de 66 %. Bien sûr, la pandémie elle-même et l'accent mis sur les vaccins contre la COVID-19 ont perturbé les systèmes de santé et la vaccination de routine, mais ils représentent également une opportunité pour les pays d'investir et d'étendre la portée de leurs systèmes aux populations prioritaires qui peuvent souvent être laissées à l'écart des programmes de soins de santé de routine.

Désormais, le principal défi pour Gavi consiste à intégrer COVAX dans ses activités principales, tout en continuant à aider les pays à donner la priorité aux populations à haut risque et à intégrer la vaccination contre la COVID-19 dans leurs systèmes de santé pour 2023 et, sous réserve de l'approbation du conseil d'administration de Gavi, pour 2024 et 2025. Au sein du Secrétariat, cela signifie également qu'il convient d'examiner les innovations clés de COVAX qui devraient être proposées par la boîte à outils de Gavi afin d'être équipés pour pouvoir riposter aux futures pandémies.

FIGURE 16

## Intégration des innovations de COVAX dans la boîte à outils de Gavi

### Innovation COVAX

### Application aux outils de base de Gavi



Technologie de pointe pour accélérer le développement et la fabrication des vaccins contre la COVID-19

Explorer les possibilités pour Gavi d'accélérer le recours aux nouveaux vaccins pendant les épidémies, notamment en travaillant en étroite collaboration avec les organisations de R&D



Données et analyses pour surveiller la distribution et la mise à jour des vaccins contre la COVID-19 à une vitesse et à une échelle sans précédent

Promouvoir des stratégies de livraisons des vaccins fondées sur des données probantes et un accès équitable lors de la prochaine pandémie



Processus optimisé afin de mobiliser et d'exploiter les points forts des partenaires en vue d'une prise de décision commune rapide

Utiliser des structures de prise de décision inter-organisationnelles afin de veiller à une riposte rapide et collaborative



Élaboration et déploiement d'un modèle d'indemnisation et d'un nouveau programme NFC pour permettre l'accès aux vaccins qui bénéficient d'une autorisation d'utilisation d'urgence

Permettre une utilisation plus appropriée des programmes d'indemnisation et NFC à l'avenir, en s'appuyant sur les enseignements tirés de la COVID-19



Mise en œuvre d'un nouveau mécanisme pour veiller à l'accès aux vaccins contre la COVID-19 dans les situations humanitaires et fragiles

Utiliser les enseignements du Stock de réserve humanitaire pour piloter la prochaine riposte de Gavi et des acteurs humanitaires/d'urgence à l'échelle mondiale

**Remarque :** le modèle de Gavi s'est adapté et continuera à le faire, en tirant activement les leçons de la pandémie pour débloquer de nouveaux outils et partenariats afin de rattraper le retard et d'étendre la vaccination aux personnes les plus vulnérables au monde.



## Définir le rôle de Gavi dans la prévention, la préparation et la riposte aux pandémies (PPRP)

La COVID-19 a démontré que les pays dotés de solides programmes de vaccination étaient les mieux placés pour faire face à la pandémie et que les vaccins sont essentiels à la sécurité sanitaire mondiale. Toutes les Urgences de santé publique de portée internationale déclarées depuis 2007, à l'exception d'une seule, ont eu recours à la vaccination pour lutter contre la maladie à l'origine de l'urgence. À l'avenir, on peut s'attendre à ce que les vaccins, et par conséquent l'Alliance, continuent à jouer un rôle central dans la PPRP. Le Secrétariat participe étroitement aux discussions qui se déroulent dans le cadre des processus menés par l'OMS, le G20 et le G7 et qui remodelent l'architecture mondiale de la santé.

---

### **La COVID-19 a démontré que les pays dotés de solides programmes de vaccination étaient les mieux placés pour faire face à la pandémie et que les vaccins sont essentiels à la sécurité sanitaire mondiale.**

Le conseil d'administration a discuté de quatre rôles importants élargis que Gavi joue au titre de la PPRP. Premièrement, le travail de base de Gavi continuera à renforcer la capacité des pays à se préparer et à répondre aux situations d'urgence en renforçant les programmes de vaccination de routine, en ripostant face aux épidémies, en augmentant l'efficacité, en se concentrant sur l'équité et en atteignant les communautés « oubliées ». Gavi peut explorer de nouvelles voies de partenariat avec d'autres organisations pour renforcer la résilience au niveau national, notamment par l'intermédiaire du Fonds de lutte contre les pandémies avec d'autres entités chargées de la mise en œuvre.

Deuxièmement, l'Alliance, en collaboration avec la CEPI (Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies) et d'autres organisations de R&D, peut fournir une vision unique et en réseau de bout en bout, « depuis le laboratoire jusqu'à l'injection », d'un vaste portefeuille de maladies et de vaccins, et peut s'appuyer sur les enseignements tirés de COVAX pour conserver et renforcer les capacités requises afin de contribuer à la mise en place d'une riposte mondiale à la prochaine pandémie. Il s'agit notamment de conserver et d'améliorer des outils tels que les dispositions relatives aux indemnités et eux dédommagements (I&L), un mécanisme de compensation sans faute et une plateforme de partage des doses, et de fournir un accès aux vaccins aux populations vivant dans des contextes humanitaires par l'intermédiaire des agences humanitaires et des gouvernements.

Troisièmement, l'un des principaux enseignements de la COVID-19 est qu'il est essentiel de disposer d'un financement de pointe et conditionnel, rapidement accessible et tolérant aux risques, pour garantir un accès équitable précoce et aux vaccins dans les pays à faible revenu en situation d'urgence. La poursuite du développement des outils financiers de Gavi et de sa capacité à innover à un rythme soutenu jouera un rôle important dans l'élaboration des ripostes futures.

Enfin, Gavi a un rôle essentiel à jouer afin de remédier à la diversité insuffisante de la production face à la COVID-19, et l'expérience de Gavi en matière de structuration du marché des vaccins peut être utilisée pour renforcer la résilience aux niveaux mondial et régional.

---

### **Renforcer l'Alliance**

Pour réaliser cet ambitieux programme, l'Alliance a déployé des efforts visant à aider les pays à rétablir la vaccination de routine, à rattraper les enfants « oubliés » pendant la pandémie et à atteindre de nouveaux enfants n'ayant jamais été vaccinés. Ces efforts comprennent des activités conjointes de sensibilisation et d'information de haut niveau auprès des pays, un soutien à l'élaboration de plans adaptés et spécifiques aux pays, des processus simplifiés et accélérés pour permettre la

reprogrammation du financement de Gavi, et la prise en compte d'un soutien supplémentaire en matière de vaccins pour garantir que les activités de rattrapage puissent atteindre les cohortes « oubliées » susceptibles de ne pas être couvertes par les approvisionnements nationaux existants. L'Alliance travaille avec les pays pour aligner les activités de vaccination « zéro dose » et de rattrapage afin de réduire la concurrence pour les ressources et de veiller

à une planification et à une mise en œuvre complémentaires et efficaces.

Bien que la structure de partenariat unique de Gavi soit un atout majeur, la pandémie de COVID-19 a également mis en évidence certains domaines où les méthodes de travail étaient complexes et où des mécanismes de collaboration imparfaits ont affaibli la santé de l'Alliance aux niveaux mondial, régional et national. Cette situation a été reconnue et un effort concerté existe désormais pour investir dans le renforcement de l'Alliance afin de répondre à la mission principale de Gavi et de relever les défis croissants au niveau national. À la suite de discussions intensives entre les pays et les partenaires de l'Alliance, un Plan d'action sur les méthodes de travail a été élaboré, avec des mesures concrètes pour réaffirmer une Alliance saine et efficace, centrée sur les besoins des pays. Les partenaires de l'Alliance ont convenu de se concentrer sur les rôles et les responsabilités aux niveaux national, régional et mondial afin de garantir un soutien efficace auprès des pays.

Le renforcement complémentaire du travail de Gavi en matière de fourniture de vaccins pendant les pandémies, qui s'appuiera sur les approches historiques et coordonnées de l'Alliance, est

## La CIFF est fière de s'associer à Gavi, au gouvernement éthiopien et à l'UNICEF pour atteindre les enfants n'ayant jamais été vaccinés et victimes de malnutrition grâce à des services intégrés. Ce partenariat peut générer des données probantes pour ouvrir la voie à une programmation plus intégrée dans l'ensemble du secteur.

**ANNA HAKOBYAN**  
RESPONSABLE DE L'IMPACT, FONDATION  
DU FONDS D'INVESTISSEMENT POUR L'ENFANCE  
(CIFF, CHILDREN'S INVESTMENT FUND FOUNDATION)

Financement de Gavi  
par l'intermédiaire de  
l'IFFIm depuis 2006 :

**4,6\$Md**

pour les programmes  
de base de Gavi

**1\$Md**

par l'intermédiaire de  
l'AMC COVAX

### Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm, ou *International Finance Facility for Immunisation*)

L'IFFIm est un mécanisme de financement innovant lancé en 2006. Il fournit à Gavi un financement prévisible et flexible à long terme. L'IFFIm convertit les engagements à long terme des gouvernements en liquidités immédiatement disponibles, en vendant des Obligations liées aux vaccins sur les marchés des capitaux, et fournit des fonds pour les programmes de Gavi. Grâce à sa structure flexible, l'IFFIm permet à Gavi de déplacer le financement prévisible des donateurs dans le temps – en rendant les ressources disponibles rapidement lorsqu'elles sont le plus nécessaires, y compris en concentrant les fonds en début de période si nécessaire.

Depuis sa création, l'IFFIm a obtenu plus de 9,6 milliards d'USD en engagements souverains, fournissant de l'ordre de 4,6 milliards d'USD aux programmes de base de Gavi et 1 milliard d'USD par le biais de l'AMC COVAX, où l'IFFIm a été l'une des premières sources de financement disponibles pour Gavi – ainsi que pour la CEPI – dans le cadre de sa riposte à la pandémie.

En tirant les leçons de l'AMC COVAX, Gavi s'appuie sur ses outils de financement innovants existants pour permettre un financement rapidement disponible en cas de future pandémie. En collaboration avec les donateurs et le conseil d'administration de l'IFFIm, Gavi met au point un mécanisme de financement conditionnel de l'IFFIm afin de permettre aux donateurs de prépositionner des fonds dès aujourd'hui par le biais de subventions conditionnelles, qui seront activés en cas de besoin lors d'une future pandémie.

un exemple de cette approche renouvelée. Il intégrera les leçons tirées de COVAX et du chantier du Partenariat pour la distribution des vaccins contre la COVID-19 (CoVDP) – une réalisation de l'Alliance lancée pour accélérer la vaccination contre la COVID-19 dans 34 pays en leur fournissant un soutien ciblé aux livraisons. Il s'agira notamment de mettre l'accent sur une approche concertée de l'Alliance pour répondre aux besoins des pays en matière de vaccination, sur une approche combinée de la mobilisation des ressources et sur une coordination renforcée entre les partenaires de mise en œuvre réunis sous un seul et même toit (notamment l'UNICEF, l'OMS, les ONG internationales et les partenaires locaux). Il aura la capacité de mettre à disposition une approche de bout en bout, depuis la structuration du marché et les approvisionnements jusqu'au soutien aux

livraisons dans le pays, et de s'appuyer sur ce que l'Alliance a appris par l'intermédiaire de COVAX en matière de plaidoyer politique, de leadership de haut niveau et de prise de décision agile.

Le travail piloté dans sept pays pour intensifier la traçabilité des vaccins afin d'en garantir l'innocuité et la qualité tout au long de la chaîne d'approvisionnement est un autre exemple de l'application des leçons tirées de la pandémie pour favoriser le changement. Les partenaires de l'Alliance travaillent avec des partenaires mondiaux, notamment le Fonds mondial, l'USAID, la Fondation Bill & Melinda Gates, la Banque mondiale et l'Union européenne, pour développer des biens et des normes numériques à l'échelle mondiale, notamment des normes logicielles cibles et des codes-barres sérialisés GST.

## Renforcer le travail de Gavi avec les partenaires régionaux

Depuis sa création, Gavi a tissé des liens avec des organisations régionales pour soutenir sa mission. La stratégie de structuration du marché de l'Alliance a encouragé une plus grande diversification des fabricants de vaccins qui fournissent les vaccins de Gavi – passant de seulement deux régions du monde (Europe, Amérique du Nord) fournissant des vaccins à Gavi en 2000 à cinq régions (Europe, Amérique du Nord, Amérique du Sud, Asie et Afrique) au cours de la période stratégique 2021–2025.

Les inégalités criantes entre les différentes régions en matière d'accès aux vaccins contre la COVID-19 en 2021 – en particulier en Afrique – ont suscité une vague d'intérêt pour le renforcement des institutions régionales afin qu'elles jouent un rôle plus important de bout en bout dans le développement, la réglementation, l'approvisionnement et la distribution des vaccins. L'Union africaine a mis en place un Nouvel ordre de santé publique pour l'Afrique afin d'accroître les investissements dans les institutions, le personnel et les capacités de production de l'Afrique dans le domaine de la santé, par le biais de nouveaux partenariats orientés vers l'action, et de contribuer à la sécurité sanitaire mondiale. L'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) a collaboré avec COVAX et a élargi ses achats groupés de vaccins pendant la pandémie afin de contribuer à l'approvisionnement en vaccins contre la COVID-19 en faveur de ses membres. Les pays de l'ANASE ont élaboré un plan d'action régional pour la sécurité et l'autonomie en matière de vaccins.

À mesure que Gavi tire les leçons de la pandémie de COVID-19 et se prépare à la prochaine période, la stratégie devra évoluer pour approfondir nos liens avec ces entités régionales existantes et émergentes, par exemple en s'appuyant sur le Protocole d'accord signé avec l'Union africaine en mai 2023. Il s'agira notamment d'examiner la façon dont l'approche de Gavi à l'échelle mondiale, visant à soutenir les pays à faible revenu, peut renforcer le développement d'institutions solides et agir de manière complémentaire pour renforcer la sécurité sanitaire aux niveaux régional et mondial. Le modèle éprouvé de Gavi, qui consiste à regrouper les achats au nom de tous les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi au niveau mondial, demeure un outil puissant. En collaborant avec les organismes et institutions régionaux, il sera important de préserver ces avantages et d'éviter le développement d'un ensemble fragmenté de marchés régionaux se faisant concurrence et augmentant les prix – à la fois pendant les périodes interpandémiques et dans les moments de crise.

## Le financement innovant au cœur de la réponse de Gavi aux besoins mondiaux en matière de santé

Au cours des 22 dernières années, Gavi a constamment repoussé les frontières du financement innovant dédié au développement afin d'obtenir le meilleur « retour sur investissement » pour chaque dollar consacré à notre mission. Au cours des deux premières années de cette période stratégique, face aux défis sans précédent posés par la COVID-19, Gavi a pu tirer parti des mécanismes financiers existants et en créer de nouveaux pour répondre aux besoins mondiaux émergents.

Gavi a réagi rapidement en lançant la Garantie de marché (AMC) de COVAX en juin 2020, moins de trois mois après que l'OMS a qualifié la COVID-19 de pandémie. L'expérience acquise par Gavi en s'engageant à l'avance auprès des fabricants pour proposer des vaccins contre le pneumocoque et Ebola auprès des pays à faible revenu s'est révélée essentielle pour la conception des principales spécificités de l'AMC COVAX de Gavi.

À mesure que la pandémie de COVID-19 s'intensifiait, Gavi a pris conscience que d'autres instruments seraient nécessaires pour faciliter l'accès au financement record promis par les donateurs. Afin de répondre à ce besoin, Gavi a collaboré avec la Banque européenne d'investissement (BEI) et l'Agence américaine de financement pour le développement international (DFC, Development Finance Corporation) américaine, et a mis en place de nouveaux instruments « par anticipation » pour une valeur de 2 milliards d'USD, ce qui a permis d'accélérer le financement des vaccins contre la COVID-19.

La COVID-19 a par ailleurs renforcé les liens de Gavi avec les banques multilatérales de développement (BMD). Le mécanisme de partage des coûts de COVAX, conçu avec la Banque asiatique de développement, la Banque mondiale et la BEI, a aidé les pays, sur la base du volontariat, à accéder à des vaccins supplémentaires contre la COVID-19, de qualité et à faible coût, dans le cadre du portefeuille COVAX, et ce pour une valeur de 800 millions d'USD. Un système de garantie à de 200 millions d'USD avec MedAccess et le Fonds de développement économique Soros a permis à Gavi de gérer efficacement certains des risques résiduels liés à la demande et associés aux règles de financement des BMD.

Bon nombre des innovations et des partenariats mis en place au cours des deux premières années de cette période stratégique peuvent être réaffectés en soutien à la mission de Gavi, en offrant de nouveaux moyens passionnants de sauver des vies. Les partenariats de Gavi avec la BEI et l'Agence américaine de financement pour le développement international pourraient être renforcés en examinant

les moyens d'améliorer l'accès aux liquidités pour les programmes de vaccination de base de Gavi et en réponse à de futures épidémies ou pandémies.

Associés aux travaux en cours pour développer un mécanisme de financement contingent pour l'IFFIm, ces instruments existants offrent à Gavi la possibilité de mettre en place un « Mécanisme de financement du jour zéro » pour l'achat de vaccins – qui pourrait être un élément clé de la défense financière mondiale d'urgence en cas de nouvelle pandémie, et qui fait à l'heure actuelle l'objet de discussions au niveau du G20, du G7 et de l'OMS.

Conformément à ce qui est indiqué au chapitre 3, Gavi travaille également en étroite collaboration avec ses partenaires afin d'étudier les possibilités d'une nouvelle Garantie de marché pour soutenir la fabrication de vaccins en Afrique, dans le cadre de sa stratégie régionale plus large de fabrication. Les nouveaux partenariats et instruments avec les BMD offrent également des moyens intéressants de tirer parti du financement du développement pour obtenir de meilleurs résultats dans le cadre de la mission de Gavi, par exemple en s'associant à d'autres entités de mise en œuvre du nouveau Fonds pour les pandémies afin de soutenir les pays dans leurs programmes visant à renforcer leur résilience face aux futures pandémies.

**Ci-dessous :** Hussain, 55 ans, père de quatre enfants, avec son fils Usman, 12 ans, à Kaboul, en Afghanistan

*Gavi/2023/Oriane Zerah*



## L'innovation du secteur privé continue à soutenir la mission de Gavi



### Notre objectif est de permettre à une génération de jeunes filles de vivre une vie saine et prospère – il est temps d'instaurer une « nouvelle normalité »

JESSICA POSNER ODEDE  
PDG DE GIRL EFFECT

Au début de cette période stratégique, le conseil d'administration a approuvé une toute nouvelle stratégie pour le secteur privé, en s'appuyant sur les enseignements tirés des engagements de Gavi auprès du secteur privé depuis 2011. Cette stratégie, qui vise à intensifier notre collaboration avec le secteur privé, commence par les besoins identifiés par les pays : comment obtenir de meilleures données, comment améliorer les chaînes d'approvisionnement, comment former plus efficacement le personnel de santé. Gavi développe des partenariats qui associent l'expertise du secteur privé répondant à ces besoins.

Encouragé par le soutien accru des gouvernements du Japon, des Pays-Bas et du Royaume-Uni, ainsi que de la Fondation Bill & Melinda Gates, le Fonds de contrepartie Gavi continue à jouer un rôle crucial en tant que mécanisme d'incitation afin d'attirer les investissements du secteur privé en faveur de la vaccination. Le Fonds est complété par l'initiative INFUSE (Innovation for Uptake, Scale and Equity in Immunisation, ou Innovation au service de l'adoption, de l'élargissement et de l'équité de la vaccination) de Gavi, qui continue à identifier les innovations permettant d'améliorer les livraisons de vaccins à grande échelle.

La pandémie a amené le secteur privé à se concentrer sur le pouvoir de la vaccination ; aujourd'hui, plus de 80 partenaires du secteur privé, tous secteurs de l'industrie et toutes zones géographiques confondus, apportent leur expertise et leur financement. Depuis 2020, Gavi et Zipline, en s'appuyant sur l'expertise et le financement catalytique d'UPS, ont amélioré la performance de la chaîne d'approvisionnement en Côte d'Ivoire, au Ghana, au Kenya, au Nigeria et au Rwanda, élargissant ainsi l'accès à la santé, en particulier dans les régions traditionnellement les plus mal desservies. Zipline effectue des

livraisons de vaccins à l'aide de drones 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7, desservant 4 000 établissements sur simple demande, la durée moyenne d'une livraison étant de 25 minutes. Plus de 11 millions de vaccins ont été distribués au cours de cette période, dont près de trois millions de vaccins contre la COVID-19.

Gavi a fait équipe avec Unilever et Girl Effect pour des interventions efficaces de génération de la demande conduisant à un les changements de comportement chez les parents et les jeunes. En Inde, le partenariat avec Unilever Lifebuoy a touché 3,8 millions de personnes et a permis de multiplier par cinq le lavage des mains avec du savon et d'augmenter de plus de 30 % le recours aux vaccins contre le rotavirus et la rougeole chez les enfants de moins de deux ans.<sup>22</sup> Gavi et Lifebuoy (Unilever), avec un nouveau partenaire Power of Nutrition, s'étendent à l'Indonésie avec un programme de deux ans d'une valeur de 8 millions d'USD pour atteindre plus d'un million d'enfants indonésiens afin de sensibiliser au pouvoir de l'association de la vaccination, du lavage des mains au savon et de la nutrition pour prévenir les maladies.

Gavi et Girl Effect travaillent à l'augmentation du recours au vaccin contre le VPH et de la vaccination de routine en Tanzanie et en Éthiopie. En étroite collaboration avec les ministères de la Santé des deux pays, Gavi et Girl Effect conçoivent une communication axée sur le changement de comportement afin de susciter une demande de vaccination chez les jeunes et de s'attaquer aux obstacles liés au genre qui limitent l'adoption des vaccins.

En s'appuyant sur la puissance des données, Zenysis Technologies exploite l'analyse du big data pour améliorer la précision de la planification des vaccins pour les enfants sous-immunisés au Pakistan et au Mozambique. Entre-temps, afin de veiller à ce que chaque enfant soit enregistré dans le système de santé et reçoive les vaccins essentiels, Simprints fait office de pionnier en matière de données biométriques au Bangladesh, au Ghana et en Tanzanie.

Pour renforcer la confiance dans les vaccins par l'écoute et l'engagement, Gavi s'est associé aux principales plateformes de réseaux sociaux, telles que Facebook, LinkedIn et Google. Par exemple, depuis 2020, Google a offert à Gavi plus de 75 millions d'USD en subventions publicitaires pour la campagne de sensibilisation aux vaccins contre la COVID-19 de Gavi, ce qui a permis de toucher plus de 50 millions de personnes avec un contenu ciblé.

FIGURE 17

### Pays où Gavi a mis en place des partenariats avec le secteur privé depuis 2016



## Veiller à l'excellence opérationnelle du Secrétariat pour atteindre les objectifs de Gavi

Au cours des 20 dernières années, l'une des forces de l'Alliance a été l'approche en réseau d'un Secrétariat Gavi, petit et efficace, travaillant en étroite collaboration avec les partenaires de l'Alliance. Cette approche se poursuivra jusqu'à la fin de la période stratégique, 97 centimes de chaque dollar investi dans Gavi étant consacrés au soutien des programmes de vaccination. Le ratio des frais généraux au sein du Secrétariat restera inférieur ou égal à 3 % de notre budget total.

Alors que Gavi s'efforce d'atteindre ses objectifs, de respecter ses engagements et de relever les défis décrits dans le présent rapport, le Secrétariat continuera à donner la

priorité à des méthodes de travail efficaces afin de maintenir des frais généraux peu élevés, d'accroître l'efficacité et d'améliorer la culture de Gavi, ce qui se traduira par un personnel engagé et motivé. Gavi a par conséquent lancé une initiative ambitieuse d'excellence opérationnelle, qui doit désormais faire partie de son ADN. Ce processus pluriannuel de gestion du changement, qui s'étend sur plusieurs périodes stratégiques, s'appuiera sur les points forts de Gavi tout en remédiant aux faiblesses de son organisation opérationnelle, de ses processus, de ses systèmes et de ses méthodes de travail. La phase initiale intégrera les travaux de COVAX, innovera et redéfinira les processus de gestion des subventions en tirant parti de la technologie, simplifiera et rationalisera davantage la structure et les méthodes de travail du Secrétariat, et renforcera sa culture. L'objectif est que l'excellence opérationnelle devienne un élément plus important de la culture du Secrétariat afin de veiller à ce que Gavi soit

### « EVOLVE » pour faire les choses plus vite, mieux et pour répondre aux besoins des pays

Dans le cadre de l'initiative d'excellence opérationnelle, Gavi a lancé en juin 2022 « EVOLVE » (Évoluer), un projet pluriannuel qui transformera la façon dont Gavi gère et distribue les fonds aux pays et aux partenaires chargés de la mise en œuvre.

En apportant des innovations concernant toutes les composantes du processus de gestion des subventions de Gavi, depuis les prévisions et les demandes de vaccins jusqu'au décaissement des fonds et à l'établissement de rapports, le projet modernisera, simplifiera et renforcera

le cœur des opérations de Gavi afin de les rendre plus efficaces et plus efficientes.

En rationalisant les processus, en centralisant les données, en favorisant une plus grande collaboration entre les parties prenantes et grâce à une suite intégrée de solutions numériques, EVOLVE raccourcira le cycle de gestion des subventions de Gavi et le rendra plus prévisible, plus efficace et plus convivial – ce qui nous aidera en fin de compte à vacciner plus d'enfants, plus rapidement, avec des vaccins qui sauvent des vies.



#### Pays

Améliorer l'expérience des utilisateurs grâce à des **processus plus simples et des outils centralisés** pour l'application, la mise en œuvre et l'établissement de rapports par les pays.



#### Secrétariat de Gavi

Améliorer la **gestion** des risques, **les contrôles et les flux de travail** pour permettre aux ressources de se concentrer sur des activités à plus forte valeur ajoutée.



#### Partenaires

Renforcer la **mobilisation** et la **collaboration**. Permettre des transactions plus rapides.



#### Donateurs

Accroître la **transparence** et la **responsabilité** pour tous les investissements de Gavi.

aussi efficace que possible pour réaliser Gavi 5.1 et se préparer à la prochaine série de défis de Gavi 6.0. Cela transformera la façon dont Gavi soutient les pays et travaille avec ses partenaires en créant un Secrétariat plus rapide et plus efficace, capable de mieux réagir aux besoins des pays, en mettant l'accent sur la santé et les

méthodes de travail de l'Alliance. La manière dont nous mettons en œuvre l'excellence opérationnelle est essentielle. C'est la raison pour laquelle nous avons recruté de nouveaux responsables possédant l'expertise requise et nous affinons à l'heure actuelle notre cadre relatif à l'éthique et à la conformité.

## Améliorer le système de vaccination en RDC grâce à la cartographie

La République démocratique du Congo (RDC) est confrontée à de nombreux défis, les déplacements massifs de la population ayant un impact significatif sur le système de santé. Le dernier recensement national de la RDC ayant eu lieu en 1984, les données relatives à la planification de la santé sont par conséquent particulièrement obsolètes. Le ministère de la Santé, Flowminder et le *Center for International Earth Science Information Network* de l'université de Colombie ont mis en place l'initiative « *GRID3 Mapping for Health* » (Cartographie GRID3 dédiée à la santé) afin d'améliorer l'accès équitable aux services en identifiant les obstacles rencontrés par les « soignants » pour accéder à la vaccination. Elle a été financée par le programme INFUSE de Gavi. Le projet a permis de produire des cartes de base – indiquant les limites des zones de santé, l'emplacement des établissements de santé et des installations – et des estimations démographiques à haute résolution, ventilées par sexe et par âge. Grâce à 370 000 entretiens et aux données fournies par les téléphones portables, plus de 13 000 établissements de santé, 11 000 écoles, 22 000 centres religieux et 2 400 zones de santé ont été cartographiés dans sept provinces. Le personnel de santé utilise cette cartographie pour étendre les services, notamment la vaccination, aux zones reculées, ainsi que la distribution de moustiquaires contre le paludisme et les traitements contre le choléra dans les zones difficiles d'accès. Ces travaux seront étendus dans le cadre de la subvention du Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination (EAF, ou *Equity Accelerator Fund*) aux régions où le principe de « zéro dose » est élevé.

À droite : Bauma, une technicienne de laboratoire de 24 ans à Goma, en RDC.

Gavi/2023/Wise Kubuya Bebukya



---

6

# Façonner l'avenir pour les générations futures : vers un nouveau « dividende » mondial en matière de santé



## Toute une génération de jeunes adultes est en vie et en bonne santé en Inde grâce au pouvoir de la vaccination – aspirons à faire encore mieux pour les enfants d’aujourd’hui

S.E. DR MANSUKH MANDAVIYA  
MINISTRE DE LA SANTÉ ET DU BIEN-ÊTRE FAMILIAL, INDE

Alors que le monde se remet de 28 mois de lutte contre la COVID-19, une urgence de santé publique de portée internationale, la mission de Gavi n’a jamais été aussi cruciale. La priorité de l’Alliance vise à accélérer la reprise de la vaccination de routine et à étendre la portée de la vaccination à d’autres enfants n’ayant jamais été vaccinés, en s’appuyant sur l’augmentation estimée de trois points de pourcentage de la couverture vaccinale en 2022 indiquée dans le présent rapport. La stratégie 5.1 actualisée de Gavi a été conçue pour soutenir cette impulsion et pour contribuer à la réalisation de ses engagements en matière de Plan d’investissement jusqu’à la fin de la période stratégique.

L’évaluation à mi-parcours est toutefois l’occasion pour les partenaires de l’Alliance, les donateurs et les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi de commencer à « relever la tête » et à voir ce qui peut être réalisé au cours de la prochaine période stratégique de cinq ans. Les défis sont clairs. La période 2026–2030 s’annonce comme la plus éprouvante pour les pays à faible revenu depuis la création de l’Alliance en 2000. Néanmoins, il est tout aussi évident qu’il existe des possibilités intéressantes de trouver de nouveaux moyens d’aider les pays à protéger davantage de vies.

### Veiller à ce que les avantages de la renaissance de la technologie des vaccins profitent aux plus pauvres de la planète

Gavi a été créée il y a plus de 20 ans pour pallier les défaillances des marchés mondiaux

des vaccins. Les pays qui en avaient le plus besoin ne pouvaient pas accéder à des vaccins abordables. La stratégie proactive de Gavi visant à structurer le marché a contribué à transformer cette dynamique. Alors que l’industrie des vaccins est à l’aube de nouvelles avancées technologiques intéressantes, Gavi peut une fois de plus façonner la prochaine génération de marchés de vaccins au profit des populations les plus pauvres au monde. Les nouvelles technologies telles que l’ARNm et les découvertes scientifiques alimentées par l’intelligence artificielle seront utilisées pour mettre au point des vaccins révolutionnaires dans les marchés à revenu élevé. Le défi pour l’Alliance sera de veiller à ce que ces mêmes outils soient utilisés pour lutter contre les maladies non traitées dans les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi, de garantir des marchés plus sains pour les vaccins existants, par exemple contre le paludisme ou le VPH, et de trouver de nouveaux moyens de simplifier l’administration d’un vaccin au sein d’une communauté isolée.

### Achever le travail sur la « zéro dose » et trouver de nouveaux moyens de prévenir les décès à l’avenir et de renforcer la prospérité

Avec la conclusion de Gavi 5.1, presque tous les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi auront introduit les principaux vaccins infantiles, grâce à leur dévouement et au soutien de l’Alliance. En se concentrant à nouveau sur l’achèvement du programme relatif à l’équité de Gavi et sur la réduction de 50 % du nombre d’enfants n’ayant

---

jamais été vaccinés d'ici 2030, en soutenant les femmes et les jeunes filles vulnérables, les réfugiés et les autres communautés marginalisées, des millions de vies seront sauvées et les bases d'un renforcement des soins de santé primaires seront en place. En outre, la perspective d'un vaccin efficace contre la tuberculose, conjuguée aux progrès récents en matière de paludisme, pourrait réduire considérablement l'impact de deux des maladies les plus meurtrières. Les perspectives de renforcement de la protection des groupes vulnérables, tels que les femmes enceintes et les nouveau-nés, contre les maladies mortelles sont prometteuses. Par exemple, les nouveaux vaccins contre le virus respiratoire syncytial (VRS) et les infections à streptocoques du groupe B offrent la promesse d'une réduction supplémentaire des décès néonataux, en particulier en Afrique subsaharienne où ils sont restés obstinément élevés.

### Renforcer la résilience face aux épidémies et aux pandémies, et atténuer l'impact du changement climatique

Le nombre de foyers de maladies à potentiel épidémique et pandémique devrait augmenter dans les années à venir, sous l'effet du changement climatique, de la croissance démographique, de la mobilité et de l'intensification des interactions entre l'homme et l'animal. L'Alliance peut relever ce

défi en fournissant aux pays de meilleurs outils pour prévenir les épidémies et enrayer leur propagation – en ayant recours aux vaccins comme outils de prévention et en veillant à leur disponibilité immédiate en cas d'épidémie ; en rendant les programmes de vaccination plus résilients ; et en dotant le personnel de santé d'une plus grande capacité de réaction. Cela peut favoriser la sécurité sanitaire nationale, régionale et mondiale, et atténuer les effets du changement climatique.

### Soutenir la poursuite des investissements dans la vaccination et le renforcement des programmes de vaccination

L'Alliance a toujours travaillé avec les pays pour les aider à financer une plus grande partie du coût de leurs propres programmes de vaccination au fil du temps. L'environnement macroéconomique défavorable à l'issue de la pandémie et les effets croissants des vulnérabilités mondiales signifient que le modèle actuel de cofinancement et de transition de Gavi devra probablement s'adapter. Les pays à revenu intermédiaire sont confrontés à de nouveaux défis qui peuvent nécessiter une réponse proportionnée. Le financement de la vaccination sera en concurrence avec d'autres priorités pour des ressources nationales limitées, notamment dans le secteur de la santé. Une nouvelle approche sera nécessaire, avec le soutien de tous les partenaires de l'Alliance, pour souligner la valeur de la vaccination comme l'un des meilleurs investissements en matière de santé publique. Le renforcement des programmes de vaccination sera plus important que jamais pour que l'Alliance puisse atteindre ceux qui ont été « laissés de côté », éviter des maladies et épidémies coûteuses et tenir la promesse d'une couverture sanitaire universelle.

### Renouveler le modèle de l'Alliance pour soutenir les pays

L'Alliance devra réfléchir à la manière d'adapter son partenariat et son modèle de fonctionnement pour tirer parti de certains de ces défis supplémentaires et l'aider à mieux servir les pays. La nature unique, flexible et

---

**Les vaccinations sont essentielles pour la santé des enfants et le développement du capital humain. Nous devons continuer à aider les pays à renforcer leurs programmes de vaccination en tant que partie intégrante de leurs systèmes de santé, afin de sauver des vies et de bâtir la prospérité.**

**MAMTA MURTHI**  
VICE-PRÉSIDENTE POUR LE DÉVELOPPEMENT HUMAIN,  
GROUPE DE LA BANQUE MONDIALE

innovante de Gavi en sa qualité de partenariat public-privé peut donner l'impulsion nécessaire au changement, comme cela a été le cas dans le passé. De nouveaux partenariats avec des entités régionales et le renforcement des liens avec d'autres organisations mondiales de santé peuvent réduire la fragmentation et apporter un soutien accru. Les mécanismes de financement innovants peuvent être ciblés pour corriger les défaillances du marché. En obtenant des investissements supplémentaires dans la vaccination, en collaborant avec le secteur privé, les BMD et les institutions financières multilatérales, il est possible d'accroître l'impact de chaque dollar de l'Aide publique au développement, qui se fait rare. Gavi devra continuer à examiner attentivement ses propres processus et procédures et à

faire preuve d'efficacité et d'agilité dans sa façon de travailler.

Ces opportunités peuvent contribuer à façonner les choix stratégiques de l'Alliance, de ses donateurs et de ses partenaires de mise en œuvre pour le reste de la décennie. Même s'il conviendra de faire des compromis, la perspective d'un meilleur accès à une gamme plus large de vaccins offre la possibilité de rehausser les ambitions collectives de l'Alliance et de façonner le monde post-pandémique au profit des personnes les plus vulnérables. Grâce au partenariat, la renaissance de la technologie des vaccins peut ouvrir la voie à un nouveau « dividende » mondial en matière de santé et mettre Gavi sur la voie de l'émergence de la prochaine génération ImmUnité.

À droite : Honoré est un danseur et chorégraphe de 20 ans qui vit à Kigali au Rwanda.

Gavi/2023/Isaac Nkinzingabo  
RUDAKUBANA



# Rapport de synthèse sur les engagements relatifs au plan d'investissement

## Engagements quantitatifs

Engagements relatifs au Plan d'investissement 2021–2025	Progrès en 2022	Prévisions pour 2025
1 Atteindre 300 millions d'enfants supplémentaires	130 millions	En bonne voie
2 Sauver 7 à 8 millions de vies	2,4 millions	En bonne voie
3 Contribuer à des retombées économiques supplémentaires de l'ordre de 80 à 100 milliards d'USD	32,3 milliards	En bonne voie
4 Permettre 1,4 milliard de points de contact entre les familles et les services de santé grâce à la vaccination	542 millions	En bonne voie
5 Mener à bien la transition de 10 autres pays vers l'autofinancement	3	Les progrès ont été retardés par les défis économiques, et six pays devraient passer en phase de transition d'ici la fin de la période stratégique, conformément à la nouvelle politique approuvée par le conseil d'administration.
6 Catalyser la contribution des pays à hauteur de 3,6 milliards d'USD dans le cadre du cofinancement national et d'un programme de vaccination autofinancé	1,1 milliard d'USD	La progression est légèrement en retard, mais les prévisions actuelles sont de 3,4 milliards d'USD pour 2025 (soit 94 % de l'objectif), en raison de la réduction du cofinancement et des paiements autofinancés dans le cadre de la nouvelle politique approuvée par le conseil d'administration. L'exécution est prévue pour le début de l'année 2026.
7 Générer 900 millions d'USD d'économies pour les donateurs en 2021–2025 grâce à la réduction des prix de vaccins efficaces présentés dans le Plan d'investissement de Berlin	300 millions d'USD	Progression retardée – les prévisions actuelles prévoient 760 millions d'USD d'ici 2025 (soit 84 % de l'objectif). Il existe d'autres possibilités pour l'introduction de vaccins moins coûteux au cours des trois prochaines années afin de combler l'écart. D'importantes réductions de prix supplémentaires ont été obtenues grâce à l'achat de vaccins pour le portefeuille COVAX. À l'avenir, la diversité géographique des vaccins sera également un critère important, au même titre que le prix, pour garantir la sécurité des approvisionnements.
8 Fournir aux pays mettant en œuvre le soutien de Gavi le package de vaccination le plus complet pour les protéger contre 18 maladies	19	En bonne voie
9 Renforcer la compétitivité et la sécurité des approvisionnements d'au moins cinq marchés mettant en œuvre le soutien de Gavi grâce à des choix de produits supplémentaires proposés par de nouveaux fabricants	5	En bonne voie
10 Fournir plus de 3,2 milliards de doses de vaccins qui sauvent des vies à 55 pays éligibles	1,53 milliard	En bonne voie

---

## Engagements qualitatifs

---

### Engagements relatifs au Plan d'investissement 2021–2025

---

- 11 Poursuivre l'engagement des 18 pays qui ont déjà cessé de bénéficier du soutien de Gavi par le biais d'activités ciblées afin de maintenir les progrès accomplis
- 
- 12 Accélérer le déploiement du vaccin contre le VPH auprès des jeunes filles, qui protège contre 70 à 90 % des cas de cancer du col de l'utérus
- 
- 13 Être prêt à investir jusqu'à 150 millions d'USD dans un nouveau stock de vaccins contre le virus Ebola, une fois qu'il aura été préqualifié par l'OMS
- 
- 14 Assurer le monde contre la réémergence de la poliomyélite en mettant en œuvre des programmes de VPI de routine dans les pays de Gavi en collaboration avec l'IMEP.
- 
- 15 Financer des stocks de vaccins pour une utilisation d'urgence afin de stopper les épidémies dangereuses (notamment la méningite, la fièvre jaune, le choléra)
- 
- 16 Tirer parti de la dynamique en faveur d'une plus grande mobilisation des ressources nationales
- 
- 17 Priorité à l'équité : atteindre les communautés « oubliées » et les enfants « zéro dose »
- 
- 18 Aider les pays à cibler l'amélioration des systèmes de santé et des soins de santé primaires en faveur des personnes vivant sous le seuil de pauvreté
- 

### Progrès en 2022

---

Poursuivre l'engagement auprès des pays en phase de transition par le biais des politiques et procédures de Gavi. De nouvelles relations ont également été nouées par l'intermédiaire de COVAX.

---

En 2022, seules 5 introductions ont pu être déployées, en raison des perturbations liées à la pandémie. Le programme est en cours de revitalisation.

---

Constitution d'un stock officiel de vaccins contre le virus Ebola, financé à hauteur de 169 millions d'USD.

---

La couverture de routine de la deuxième dose de VPI a augmenté de dix points en pourcentage, ce qui a permis d'accroître le nombre d'enfants protégés contre tous les types de poliovirus paralytique

---

Financement de stocks de vaccins contre la fièvre jaune, le choléra, le méningocoque A, la rougeole et le virus Ebola

---

Les pays mettant en œuvre le soutien de Gavi ont conservé ou augmenté les ressources nationales pour le cofinancement et l'autofinancement de leurs vaccins. Les pays éligibles à Gavi et les pays ayant précédemment mis en œuvre le soutien de Gavi sont en bonne voie pour contribuer à plus de 40 % au financement total des vaccins sur la période Gavi 5.0/5.1 pour la première fois – contre 28 % dans le cadre de Gavi 4.0

---

Le conseil d'administration a attribué 500 millions d'USD de financement au cours de cette période stratégique du Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination (EAF), qui fournit des ressources dédiées à l'identification et à l'atteinte des enfants n'ayant jamais été vaccinés et aux communautés « oubliées » dans la cadre d'un cycle complet de vaccination

---

Gavi a investi environ 1,3 milliard d'USD dans les systèmes de santé par le biais de ces financements en 2021 et 2022

---

---

## Engagements qualitatifs (suite)

---

### Engagements relatifs au Plan d'investissement 2021–2025

---

19 Renforcer le recours aux vaccins contre la fièvre jaune, la méningite et le choléra dans le cadre de la vaccination de routine afin de réduire le risque d'épidémie et de diminuer la pression sur les stocks au fil du temps, et renforcer le recours aux vaccins contre l'encéphalite japonaise et la typhoïde dans le cadre de la vaccination de routine

---

20 Soutenir les campagnes d'urgence pour riposter aux épidémies de rougeole

---

21 Renforcer les données et l'établissement de rapports sur les maladies pour permettre des alertes précoces en cas d'épidémie

---

22 Assurer une dynamique de marché durable et saine pour les vaccins et les produits liés à la vaccination à des prix abordables

---

23 Encourager le développement et l'intensification de l'innovation en matière de vaccins appropriés et de produits innovants liés à la vaccination

---

24 Renforcer l'autonomisation des femmes et des jeunes filles grâce à des approches de programmation de la vaccination axées sur le genre

---

### Progrès en 2022

---

Les multiples types de soutien de Gavi, y compris l'orientation vers la prévention, ont aidé les pays à s'adapter à des risques accrus.

---

11 pays ont eu accès au financement de Gavi pour 14 campagnes de vaccination d'urgence contre la rougeole en 2021 et 2022.

---

Gavi a lancé une Stratégie d'information numérique sur la santé, renforcé la capacité de détection de la fièvre jaune dans 21 pays africains à haut risque, et a commencé à améliorer la disponibilité de tests de diagnostic adaptés pour le choléra, la typhoïde, les méningocoques, la rougeole et la rubéole.

---

Le nombre de marchés présentant une dynamique saine et acceptable est passé de 11 à 10, mais plusieurs d'entre eux devraient s'améliorer à cet égard d'ici la fin de cette période stratégique.

---

Gavi a contribué à accélérer les innovations en matière d'administration des vaccins grâce à sa Stratégie de hiérarchisation des priorités en matière d'innovation vaccinale (VIPS, ou *Vaccine Innovation Prioritisation Strategy*). À ce jour, la VIPS a enregistré des progrès significatifs dans le développement de trois technologies potentiellement transformatrices pour l'administration de vaccins dans les pays à faible revenu.

---

Gavi a mis en place de nouveaux systèmes de financement tenant compte de la dimension de genre dans le cadre d'une stratégie globale en la matière. La revitalisation des programmes de vaccination contre le VPH repose sur une approche différente et adaptée pour atteindre les femmes et les jeunes filles.

---

# Liste des donateurs de Gavi, l'Alliance du vaccin

## Tous les donateurs qui contribuent à la période stratégique 2021–2025 de Gavi

Afrique du Sud	Espagne	Pays-Bas	Fondation ELMA pour les vaccins et la vaccination
Allemagne	Etats-Unis d'Amérique	Portugal	Fondation "la Caixa"
Australie	France	Qatar	Fondation Rockefeller
Belgique	Inde	République de Corée	Google.org
Brésil	Irland	Royaume d'Arabie saoudite	Mastercard
Burkina Faso	Italie	Royaume-Uni	Son Excellence le Cheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan
Cameroun	Japon	Russie	TikTok
Canada	Luxembourg	Suède	Unilever
Chine	Monaco	Airtel	UPS
Commission européenne (CE)	Niger	Alwaleed Philanthropies	Wellcome Trust
Danemark	Norvège	Fondation Bill & Melinda Gates	
	Ouganda		

## Tous les autres donateurs de l'Alliance du vaccin

Autriche	Islande	Oman	Vietnam
Bahreïn	Koweït	Palaos	Absolute Return for Kids
Bhoutan	Liechtenstein	Philippines	ActionAid International
Colombie	Malaisie	Pologne	AerCap Ireland Limited
Croatie	Maurice	Singapour	Al Ansari Exchange
Estonie	Mexique	Slovénie	Alight Solutions
Finlande	Moldavie	Stadt Zug (Zoug)	Anglo American plc.
Grèce	Nouvelle-Zélande	Suisse	Anudacious Alliance

## Tous les autres donateurs de l'Alliance du vaccin (suite)

Asia Philanthropy Circle	Fondation du Roi Baudouin	Gamers without Borders	PagerDuty
BlackBerry	Fondation ExxonMobil	Gates Philanthropies Partners	Philips
Campagne CODE(RED)	Fondation Fonds d'investissement pour l'enfance (CIFF), Royaume-Uni	Girl Effect	Pratt & Whitney
Centene Charitable Foundation	Fondation Gogel Family	Groupe Reckitt Benckiser (RB)	Procter & Gamble
Charities Trust	Fondation Lions Clubs International (LCIF)	Groupe StepStone	Reed Hastings et Patty Quillin
China Merchants Charitable Foundation	Fondation McHugh O'Donovan	Gulf Youth Alliance	Russell Reynolds Associates
Cisco	Fondation Swedish Postcode	IF Metall	Salesforce
Collins Aerospace (Goodrich Corporation)	Fondation SymAsia	IFPW	Secteur privé portugais
Comic Relief	Fondation Thistledown	IKARE Limited	Shell International B.V.
Deutsche Post DHL	Fondation UBA	Initiative "Vaccine Forward"	SMBC Aviation Capital Limited
Dolby Laboratories Charitable Fund	Fondation UBS Optimus	JP Morgan	Soccer Aid
Dutch Postcode Lottery	Fondation UNFCU	Kerk in Actie	Spotify
Epiroc AB	Fondation UPS	KS Relief	Stanley Black & Decker
Etsy	Fondation Visa	Laerdal	Tencent Holdings Limited
Fondation a f Jochnick	Fondation Workday	Majid Al Futtaim	Toyota Tsusho
Fondation Allen & Overy	Fonds de l'OPEP pour le développement international (OFID)	Medline International	Twilio
Fondation Analog Devices	Fonds koweïtien pour le développement économique arabe	NEC	Unorthodox Philanthropy
Fondation Botnar	Fonds Okta for Good	Nikkei Inc.	Vodafone
Fondation Coca-Cola	Fonds Red Nose Day	NITO	Walter de Gruyter GmbH
Fondation Croda		Orange SA	Wise
Fondation de l'OMS - Go Give One Campaign		Ordre souverain de Malte	
		Organisation caritatives LDS	

L'Alliance du vaccin est soutenue par d'autres donateurs qui souhaitent rester anonymes

# Méthodologie utilisée pour estimer et prévoir les indicateurs de vaccination

Sauf indication contraire, les données de ce rapport sont valables jusqu'à la fin de l'année 2022.

Gavi rend compte des progrès en matière de couverture vaccinale et de l'impact de la vaccination chaque année sur la base des Estimations de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale (WUENIC, ou WHO/UNICEF Estimates of National Immunization Coverage), qui sont publiées le 15 juillet chaque année. Pendant la pandémie de COVID-19, l'OMS a commencé à collaborer avec ses États membres pour recueillir plusieurs fois par an les données administratives nationales sur la vaccination. Ces données sont communiquées par mois, généralement avec un décalage de 3 à 4 mois, et contiennent des informations sur le nombre de personnes vaccinées. Ces données ont été essentielles pour suivre les perturbations de la vaccination de routine ainsi que la reprise, et le Secrétariat de Gavi les a utilisées pour informer son conseil d'administration des évolutions depuis 2020.

L'évaluation à mi-parcours aura lieu en juin 2023, soit à mi-parcours de la période Gavi 5.0, avant la publication des Estimations de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale en juillet 2023. L'équipe en charge de la mesure, de l'évaluation et de l'apprentissage du Secrétariat de Gavi a utilisé ces données administratives mensuelles pour produire exceptionnellement des estimations initiales du nombre d'enfants vaccinés avec les vaccins soutenus par Gavi pour l'année 2022, ainsi que des indicateurs d'impact clés telles que les futurs décès évités et les retombées économiques qui utilisent ces données de vaccination comme intrants.

## Couverture vaccinale

Des données administratives mensuelles sur le nombre d'enfants ayant reçu le vaccin DTC3 étaient disponibles pour 31 pays jusqu'en septembre 2022 au moins, ce qui représente 85 % de la cohorte de naissances de Gavi57. Au moins six mois de données pour 2022 étaient disponibles pour 44 pays et 96 % de la cohorte de naissance de Gavi57, notamment les 20 pays qui bénéficient du soutien de Gavi et qui présentent les cohortes de naissances les plus importantes.

Les décisions suivantes ont été prises lors du traitement des données administratives mensuelles :

- Si les données administratives mensuelles pour 2021 d'un pays sur le nombre d'enfants vaccinés différaient de plus de 5 % par rapport à ce qu'il avait déclaré auprès de l'OMS/l'UNICEF par le biais du Formulaire d'établissement de rapports conjoint (JRF, ou *Joint Reporting Form*) pour 2021, ses données pour 2022 étaient exclues de l'analyse.
- Si un pays a déclaré moins de 6 mois de données pour 2022, ces données ont été exclues.
- Pour six pays, le dernier mois de déclaration a été supprimé en cas de réduction extrême du nombre de personnes vaccinées. D'après l'expérience passée, cela est dû à une déclaration incomplète au cours du dernier mois, la réduction du nombre de personnes vaccinées disparaissant lors de la mise à jour suivante.
- Trois pays ont communiqué des données administratives, mais celles-ci ont été supprimées après qu'une inspection visuelle a révélé des problèmes de qualité des données.

Après ces étapes de traitement, au moins six mois de données administratives ont été utilisés pour générer des estimations pour 31 pays représentant 75 % de la cohorte de naissances de Gavi57. Ce chiffre s'élève à 90 % si l'on tient compte des 7 pays pour lesquels les Estimations de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale maintiennent traditionnellement une couverture constante après la dernière enquête menée auprès des ménages, qui a également été incorporée dans le processus d'estimation (voir ci-dessous).

Afin d'obtenir une estimation de la couverture pour 2022, un processus en trois étapes a été suivi :

- Tout d'abord, le ratio du nombre d'enfants vaccinés à partir des données administratives mensuelles de 2022 par rapport à 2021 a été calculé, en utilisant les données des mêmes mois en cas de déclaration incomplète ;

- Ce ratio a ensuite été multiplié par l'estimation WUENIC du nombre de personnes vaccinées en 2021 pour estimer le nombre de personnes vaccinées en 2022 ;
- L'estimation du nombre de personnes vaccinées en 2022 a ensuite été divisée par la population des Projections démographiques mondiales du Programme des Nations Unies pour le développement pour 2022 afin de calculer la couverture vaccinale estimée pour l'année 2022.

Lorsque les données administratives mensuelles pour 2021 n'étaient pas disponibles, mais que celles pour 2022 l'étaient, les données administratives mensuelles de 2019 ou de 2020 ont été utilisées pour obtenir le ratio, et ce ratio a été multiplié par l'estimation WUENIC du nombre de personnes vaccinées pour la même année.

Les hypothèses suivantes ont été formulées pour s'aligner sur la méthodologie WUENIC :

- La couverture était plafonnée à 99 %, c'est-à-dire qu'une couverture à 100 % n'était pas autorisée.
- Les estimations de couverture pour 2022 ont été fixées à des valeurs égales à celles de 2021 pour sept pays pour lesquels les Estimations de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale maintiennent la couverture constante après la dernière enquête menée auprès des ménages disponible en raison de problèmes de qualité des données administratives (Cambodge, République centrafricaine, Guinée, Haïti, Lesotho, Somalie, Soudan du Sud) ainsi que pour le Nigeria, pour lequel les Estimations de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale excluent généralement les données administratives et basent les estimations sur la dernière enquête menée auprès des ménages.

Pour estimer la couverture d'un vaccin lorsque les données relatives à ce vaccin n'étaient pas disponibles mais que les données relatives à d'autres vaccins étaient disponibles, les hypothèses suivantes ont été formulées afin de tirer parti des relations empiriques entre les couvertures des différents vaccins :

- Pour les nouveaux vaccins, le ratio de la couverture WUENIC pour 2021 par rapport à un vaccin de référence a été utilisé pour estimer la couverture pour 2022 à partir des données du vaccin de référence pour 2022. Par exemple, quelques années après son introduction, la couverture du PCV3 est généralement similaire à celle du DTC3 dans un pays, car ces deux vaccins sont administrés en même temps. Si un pays a communiqué des données sur le DTC3 pour 2022, mais pas sur le PCV3, le ratio de

couverture pour le PCV3/DTC3 pour 2021, tel qu'il a été estimé par WUENIC, a été appliqué à l'estimation du DTC3 pour 2022. Dans la plupart des situations, cette hypothèse est prudente car, dans de nombreux cas, la couverture d'un nouveau vaccin comme le PCV3 peut encore augmenter.

- Sept pays qui bénéficient du soutien de Gavi (Cameroun, Kenya, Sénégal, Soudan, Tanzanie, Zambie, Zimbabwe) auraient connu des ruptures d'approvisionnement en vaccins contre le rotavirus en 2022. Les données administratives mensuelles pour 2022 étaient disponibles pour trois d'entre eux, et le niveau moyen de perturbation observé dans ces pays a été appliqué aux quatre pays qui n'ont pas communiqué de données pour 2022.
- L'écart le plus important dans les données administratives mensuelles communiquées à l'OMS pour 2022 concerne le vaccin contre le VPH. Le Secrétariat a complété les données communiquées à l'OMS par des données administratives soumises à l'OMS/UNICEF par le biais du Formulaire de rapport conjoint (JRF), des données provenant de partenaires élargis et des informations qualitatives indiquant si un pays a été confronté à des défis programmatiques en 2022. En l'absence de données, des hypothèses prudentes ont été formulées pour une estimation pour 2022, par exemple, la couverture a été maintenue constante (pour les pays dont la tendance est stable ou croissante) ou la couverture a été supposée avoir diminué jusqu'au point médian entre la couverture pour 2021 et 0 % (pour les pays présentant des signes de diminution récente).

Les estimations pour 2022 ont ensuite été préparées pour chaque pays en suivant la méthodologie énoncée ci-dessus, puis combinées avec les Estimations de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale publiées en juillet 2022, qui fournissent des estimations de couverture pour la période 2000–2021, afin d'obtenir une estimation préliminaire de la couverture pour la période 2000–2022. Ces estimations de couverture pour 2022 ont ensuite été utilisées pour mettre à jour les principaux indicateurs d'impact jusqu'en 2022. Les valeurs prévues pour la période 2023–2025 sont basées sur les récentes Prévisions opérationnelles v20 de Gavi, la mise à jour v20.1 étant utilisée pour la vaccination contre le VPH.

L'analyse des données administratives mensuelles pour 2022 suggère que la couverture vaccinale de routine moyenne a connu un rebond en 2022 après les baisses enregistrées en 2020 et 2021, mais qu'elle n'a peut-être pas pleinement retrouvé les niveaux qui existaient avant la pandémie. Sur la base des estimations initiales préparées à l'aide de la méthodologie énoncée ci-dessus, la couverture globale

---

du DTC3 est estimée avoir augmenté de 3 (2 à 4) points en pourcentage dans les pays de Gavi57 entre 2021 et 2022.

Ces estimations initiales des tendances en matière de vaccination jusqu'en 2022 dans les pays Gavi57 sont préliminaires, et les valeurs officielles définitives seront calculées et communiquées après la publication des Estimations de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale en juillet 2023. Elles peuvent différer en raison de l'inclusion de données administratives ou d'enquêtes nationales supplémentaires (y compris des données historiques antérieures à 2022), d'informations qualitatives supplémentaires sur les pays ou de choix méthodologiques de WUENIC.

### **Analyse de sensibilité des estimations de la couverture vaccinale**

Ces estimations ont été préparées pour le rapport de l'Évaluation à mi-parcours d'avril 2023 sur la base des données disponibles à ce moment-là. En mai 2023, les pays ont commencé à communiquer leurs données de couverture annuelles et leurs estimations officielles à l'OMS/l'UNICEF par le biais du Formulaire d'établissement de rapports conjoint (JRF), qui constitue la principale source d'information pour les Estimations finales de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale. Au 10 mai, 47 pays représentant 92 % de la cohorte de naissances de Gavi57 avaient communiqué leurs données pour 2022 par l'intermédiaire du JRF. Ces données ont été comparées à l'analyse originale décrite ci-dessus. Pour ce faire, il a fallu suivre la documentation antérieure des Estimations de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale pour

comprendre la manière dont les données du JRF ont été utilisées pour chaque pays, à savoir : accepter les données administratives ou officielles comme estimations finales, calibrer les données administratives ou officielles sur les niveaux de la dernière enquête de couverture, ou exclure les données administratives ou officielles et maintenir la couverture constante à la valeur de la dernière enquête de couverture. Cette analyse de sensibilité présentait une très faible différence (0,1 point en pourcentage) dans la couverture estimée pour le DTC3 en 2022 par rapport à l'analyse originale utilisée pour ce rapport.

### **Nombre de décès futurs évités et impacts économiques**

Les décès futurs évités ont été calculés à l'aide de la méthode d'extrapolation de l'impact du Vaccine Impact Modelling Consortium (VIMC), qui consiste à multiplier les ratios d'impact spécifiques au pays, à l'agent pathogène et à l'administration du vaccin (décès évités par personne vaccinée) par le nombre total de personnes vaccinées par rapport à chaque agent pathogène. De même, pour les retombées économiques, mesurées en tant que « coût de la maladie évité », une méthode similaire à celle de l'extrapolation de l'impact du VIMC, les précédentes estimations du « coût de la maladie évité » ont été utilisées pour générer des ratios spécifiques au pays et à l'agent pathogène du coût de la maladie évité par décès évité, et ces ratios ont été multipliés par le nombre estimé de décès évités sur la période 2021–2025. De plus amples informations détaillées sur les prévisions et la modélisation de l'impact de Gavi sont disponibles dans l'Annexe technique du Plan d'investissement de Gavi 5.0.<sup>23</sup>

# Notes de fin

1. L'Accélérateur d'accès aux outils de lutte contre la COVID-19 (ACT-A) était une collaboration mondiale innovante visant à accélérer le développement, la production et l'accès équitable aux tests, traitements et vaccins contre la COVID-19. Il a été créé en réponse à un appel des dirigeants du G20 en mars et lancé par l'OMS, la Commission européenne, la France et la Fondation Bill & Melinda Gates en avril 2020. L'accélérateur ACT comporte quatre domaines de travail : les diagnostics, les thérapies, les vaccins et le connecteur du système de santé. L'axe de travail relatif à l'accès et aux allocations est transversal à tous ces domaines.
2. Estimations élaborées par l'Imperial College de Londres. Consulter également le document « A preliminary assessment of COVAX's impact in lower-income countries » (Une évaluation préliminaire de l'impact de COVAX dans les pays à faible revenu) disponible en anglais à l'adresse suivante : [https://www.gavi.org/sites/default/files/white-paper/2023/COVAX\\_Analysis-Paper.pdf](https://www.gavi.org/sites/default/files/white-paper/2023/COVAX_Analysis-Paper.pdf)
3. Grâce aux vaccins combinés tels que le pentavalent et le vaccin contre la rougeole et la rubéole, seuls 14 vaccins différents sont nécessaires pour assurer cette protection
4. Christoph Kurowski ; David B. Evans ; Ajay Tandon ; Patrick Hoang-Vu Eozenou ; Martin Schmidt ; Alec Irwin ; Jewelwayne Salcedo Cain ; Eko Setyo Pambudi ; Iryna Postolovska. From Double Shock to Double Recovery: Old Scars, New Wounds. Deuxième mise à jour technique, septembre 2022. Banque mondiale, Washington DC
5. <https://documents1.worldbank.org/curated/en/322641636576099049/pdf/IDA19-Mid-Term-Review-Graduation-Prospects-for-IDA-Countries.pdf>
6. Compte tenu de la lenteur de l'utilisation des fonds, des problèmes de capacité et de gouvernance en Papouasie-Nouvelle-Guinée, le pays devrait demander une extension sans frais de sa stratégie sur mesure.
7. Projections en matière d'estimations relatives à la santé à l'échelle mondiale de la Banque mondiale, septembre 2022 ; FMI, Perspectives de l'économie mondiale, avril 2022
8. Les vaccins sélectionnés ont eu un prix supérieur à 1 USD la dose, données provenant de : <https://www.unicef.org/supply/vaccines-pricing-data> (converti en euros en utilisant le taux de change opérationnel du Trésor des Nations Unies)
9. Le tableau n'inclut pas Novavax ni Clover, avec lesquels COVAX a signé des APA mais n'a pas acheté de volumes pour les participants à l'AMC. Source : tableau de bord COVID-19 de l'UNICEF et données sur le prix des vaccins contre la COVID-19.
10. Source : Informations sur le marché de l'OMS pour l'accès aux vaccins (Mi4A).
11. Agrawal & Reed, *Finance Vaccine Equity: Funding for day zero of the next pandemic* (Financer l'équité vaccinale : financement pour le « jour zéro » de la prochaine pandémie), document de travail du FMI
12. Sim, So Yoon et al. *Return On Investment From Immunization Against 10 Pathogens In 94 Low- And Middle-Income Countries, 2011-30* (Retour sur investissement de la vaccination contre 10 agents pathogènes dans 94 pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, 2011-30) *Health Affairs (Projet Hope)* vol. 39,8 (2020) : 1343-1353. doi:10.1377/hlthaff.2020.00103
13. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/climate-change-and-health>
14. <https://royalsocietypublishing.org/doi/10.1098/rsbl.2022.0365>
15. Gaythorpe et al. (2020), *The effect of climate change on yellow fever disease burden in Africa* (L'effet du changement climatique sur la charge de morbidité de la fièvre jaune en Afrique)
16. Romano et al, *The Lancet (2022), The 2022 report of the Lancet Countdown on health and climate change: health at the mercy of fossil fuels* (rapport du Lancet Countdown sur la santé et le changement climatique : la santé à la merci des combustibles fossiles),
17. <https://journals.plos.org/climate/article?id=10.1371/journal.pclm.0000067#:~:text=Figures-Abstract,globe%20emanating%20from%20climate%20change.>
18. Carlson et al, *Nature 607, 555-562 (2022), Climate change increases cross-species viral transmission risk* (Le changement climatique accroît le risque de transmission virale entre les espèces),
19. Thompson (2022) *The staggering death toll of drug resistant bacteria* (Le nombre effarant de décès dus aux bactéries résistantes aux médicaments)
20. [https://www.gavi.org/sites/default/files/programmes-impact/our-impact/Final-Report\\_COVAX-Facility-and-COVAX-AMC-Formative-Review-and-Baseline-Study.pdf](https://www.gavi.org/sites/default/files/programmes-impact/our-impact/Final-Report_COVAX-Facility-and-COVAX-AMC-Formative-Review-and-Baseline-Study.pdf)
21. Estimation Imperial College ibid
22. Données issues de l'enquête sur le projet pilote menée par Kantar public
23. Annexe technique du Plan d'investissement Gavi 5.0, <https://www.gavi.org/sites/default/files/document/funding/Investment%20Case%20Technical%20Appendix.pdf>

Provenance des images de la face interne du quatrième de couverture :

Première ligne (de gauche à droite) : Gavi/2023/Oriane Zerah; Gavi/2023/Ashraful Arefin.

Deuxième ligne : Gavi/2023/Ashraful Arefin; Gavi/2023/Khasar Sandag; Gavi/2023/Asad Zaidi.

Troisième ligne : Gavi/2023/Michael Aboya

Quatrième ligne : Gavi/2023/Kelvin Juma; Gavi/2023/Benedikt V. Loebell; Gavi/2023/Benedikt V. Loebell.





---

Campus de la santé mondiale  
Chemin du Pommier 40  
1218 Le Grand-Saconnex  
Genève, Suisse

Tél : +41 22 909 65 00  
Fax : +41 22 909 65 50  
info@gavi.org

Pour en savoir plus sur notre mission,  
veuillez consulter le site [www.gavi.org/fr](http://www.gavi.org/fr)

- 
-  [facebook.com/gavi](https://facebook.com/gavi)
  -  [@gavi](https://twitter.com/gavi) / [@gavi\\_fr](https://twitter.com/gavi_fr) / [@vaccines](https://twitter.com/vaccines)
  -  [@gavi](https://www.instagram.com/gavi) / [@gavi](https://www.instagram.com/gavi) / [@gavi](https://www.instagram.com/gavi)
  -  [linkedin.com/company/gavi](https://www.linkedin.com/company/gavi)
  -  [youtube.com/gavi](https://www.youtube.com/gavi)