

Protéger notre avenir

Opportunité d'investissement
2026-2030





Ensemble, nous avons tiré les leçons de la période difficile de la COVID-19. Nous avons compris qu'il est indispensable de défendre la vaccination à l'échelle mondiale si nous voulons éviter que les virus ne se propagent. Cette période difficile nous a par ailleurs rappelé à tous que chaque nation devait s'assurer qu'elle avait les moyens de protéger ses citoyens : c'est ce que nous appelons la souveraineté sanitaire, qui commence par l'accès aux produits de santé essentiels que sont les vaccins, ce qui implique une production locale beaucoup plus importante. Il s'agit de l'objectif du Forum pour la souveraineté et l'innovation vaccinales du 20 juin 2024 : encourager un monde en meilleure santé et plus solidaire.

Emmanuel Macron

PRÉSIDENT DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Table des matières

Résumé	2
1 Protéger le monde	8
2 Protéger les populations	15
3 Protéger les communautés	21
4 La puissance des partenariats	25
5 Financé par un modèle de financement durable et innovant	30
6 Façonner les marchés à l'échelle mondiale	34
7 Le secteur privé au cœur de l'action	38
8 Grâce aux donateurs	42
Un appel à l'action : préserver l'avenir, ensemble	48
Annexes	50
Annexe 1 : Les membres de Gavi, l'Alliance du Vaccin	50
Annexe 2 : Les vaccins soutenus par Gavi et les maladies contre lesquelles ils protègent	51
Annexe 3 : Dépenses pour répondre à la demande des pays, 2026–2030	53
Annexe 4 : Projection de la demande des pays pour les vaccins de Gavi par région, statut de fragilité et éligibilité à l'IDA, 2026–2030	55
Annexe 5 : Projection de la demande des pays pour les vaccins de Gavi, par pays, 2026–2030	56
Annexe 6 : Ressources assurées par Gavi, 2026–2030	58
Annexe 7 : L'IFFIm et les obligations pour les vaccins	62
Annexe 8 : Les donateurs de Gavi	63
Annexe 9 : Informations complémentaires	64
Notes de fin d'ouvrage	65

Résumé



Kenya

Raymond Biha, neuf mois, originaire de la région de Sindo au Kenya, est l'un des plus d'un milliard d'enfants à recevoir des vaccins dans le cadre des programmes de vaccination systématique soutenus par Gavi.

Gavi/2023/Kelvin Juma

La pandémie de COVID-19 a entraîné la fermeture des frontières et des entreprises, les hôpitaux ont été totalement débordés et des milliards de personnes se sont retrouvées confinées à leur domicile. Elle a déclenché la plus grande crise économique et humaine depuis plus d'un siècle. La pauvreté mondiale a augmenté pour la première fois depuis une génération. Mais elle a également permis de rappeler le pouvoir de la vaccination et de la contribution de Gavi, l'Alliance du Vaccin,¹ pour sauver des vies et veiller à la sécurité du monde.

En moins de douze mois, les vaccins se sont imposés comme la meilleure défense contre le virus, tout comme ils l'avaient fait lors de six des sept dernières urgences en matière de santé publique à l'échelle mondiale². Gavi a contribué à fournir deux milliards de doses de vaccins contre la COVID-19 à 146 pays. Ce résultat remarquable est le fruit de deux décennies de travail mené par Gavi dans les pays à faible revenu, atteignant la moitié des enfants dans le monde avec des vaccins vitaux.

L'amélioration de l'accès aux vaccins dans tous les pays du monde est essentielle pour faire encore mieux la prochaine fois. Et ce moment viendra. Avec l'augmentation du nombre de foyers et d'épidémies, alimentée par le changement climatique, la croissance démographique et les niveaux croissants de fragilité et du nombre de conflits, la question n'est plus de savoir si une nouvelle pandémie va frapper, mais à quel moment elle va frapper.

Entre 2000 et 2020, Gavi a contribué à vacciner plus d'un milliard d'enfants dans le cadre de partenariats avec 78 pays à faible revenu, sauvant ainsi plus de 17 millions de vies. Aujourd'hui, un enfant né dans un pays soutenu par Gavi a 70 % de risques en moins de mourir d'une maladie évitable par la vaccination avant son cinquième anniversaire qu'au moment de la création de l'Alliance en 2000. Ces résultats font de Gavi l'un des meilleurs « investissement » dans le domaine de la santé mondiale. Chaque dollar

US investi dans la vaccination génère 54 dollars US de bénéfices économiques au sens large.³

Ces résultats ont été obtenus grâce au modèle de partenariat unique de Gavi, qui consiste à façonner le marché mondial des vaccins pour faire émerger de nouvelles technologies prometteuses, à rendre les prix abordables et à intensifier l'impact grâce à un financement innovant.

L'autonomisation, et non l'aumône, est au cœur même de Gavi. Année après année, les pays constatent le retour sur investissement évident de la vaccination et contribuent davantage au financement de leurs propres vaccins.

Le prochain cycle stratégique de Gavi, à savoir la période 2026–2030, offre une opportunité unique d'accélérer de manière considérable cet impact – et il s'agit de la dernière possibilité de le faire avant la date limite pour atteindre les objectifs de développement durable des Nations Unies. En améliorant l'accès aux vaccins existants, tels que les vaccins contre le rotavirus, la rougeole et le VPH, tout en introduisant de nouveaux vaccins contre des maladies mortelles à l'image du paludisme, de la dengue et de la tuberculose, **Gavi peut atteindre le prochain milliard d'enfants en deux fois moins de temps.**

Protéger le monde

Les maladies ne s'arrêtent pas aux frontières. Au cours de la période 2026–2030, **Gavi renforcera son rôle dans la sécurité sanitaire mondiale**, en

Sur la période 2026–2030, Gavi protégera l'avenir en :

Vaccinant au moins

500m
d'enfants
supplémentaires

Sauvant

8 à 9m
de vies
supplémentaires

Catalysant sur plus de
**4 milliards de dollars
US** de contributions
financières par le biais
du **cofinancement
national** et de
programmes de
vaccination
autofinancés.



> 4 mds USD

Se tenant prête à
riposter à au moins **150**
épidémies pour
renforcer la sécurité
sanitaire mondiale et à
protéger contre la
menace de
futurs pandémies.



150

Réduisant les prix sur
au moins **50 %** du
portefeuille de vaccins
de Gavi et en générant
jusqu'à **800 millions de
dollars US d'économies.**



50 %

Généralisant au moins
**100 milliards de
dollars US de
bénéfices
économiques** pour
les pays mettant
en œuvre les
programmes
de Gavi.



**> 100 mds
USD**

Facilitant plus de **1,4
milliard d'interactions**
entre les familles et les
services de santé,
permettant **des soins
de santé primaires
plus intégrés et une
Couverture sanitaire
universelle.**



> 1,4 Md

Sauvant les vies de
plus de **1,5 millions**
de filles grâce au
vaccin contre le VPH
et en protégeant
contre le cancer du
col de l'utérus.



> 1,5m

Vaccinant plus
de **50 millions**
d'enfants contre
le paludisme.



50m

élargissant les programmes de vaccination pour prévenir à la source les maladies sujettes aux épidémies, tout en réalisant son investissement le plus important dans les stocks d'urgence. Plus de la moitié des vaccins du portefeuille de Gavi aideront les pays à s'adapter à la double menace du changement climatique et de la pandémie «silencieuse» que représente la résistance aux antimicrobiens. Une coalition mondiale de partenaires dans le domaine des vaccins, alimentée par des mécanismes de financement novateurs dotés d'une montée en puissance de la capacité de financement pouvant atteindre 2,5 milliards de dollars US, contribuera à garantir l'accès des pays les plus pauvres aux vaccins lors de la prochaine crise. Gavi travaillera également avec des partenaires régionaux pour renforcer la capacité de production locale, notamment en remédiant au manque historique de vaccins produits en Afrique grâce à l'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique (AVMA, pour *African Vaccine Manufacturing Accelerator*), d'une valeur d'un milliard de dollars US, en partenariat avec l'Union africaine.



Les vaccins constituent le meilleur investissement en matière de santé publique et Gavi a besoin de ressources pour poursuivre et renforcer son travail inégalé de vaccination des enfants dans le monde entier. Il s'agit d'une question fondamentale de sécurité sanitaire et de justice mondiale.

José Manuel Barroso

Président du Conseil d'administration de Gavi

Protéger les populations

À compter de 2026, Gavi contribuera à vacciner un plus grand nombre d'enfants, contre un plus grand nombre de maladies, et ce, plus rapidement que jamais. Au moins 500 millions

d'enfants seront protégés, ce qui permettra de sauver plus de huit millions de vies. Un « coup important » sera porté au paludisme, l'une des principales causes de décès des enfants âgés de moins de cinq ans, avec plus de 50 millions d'enfants protégés par un vaccin nouveau et puissant, en étroite collaboration avec le Fonds mondial. Gavi intensifiera également ses efforts pour éliminer le cancer du col de l'utérus en vaccinant plus de 120 millions de jeunes filles contre le virus du papillome humain (VPH), sauvant ainsi 1,5 million de vies.

Protéger les communautés

La croissance démographique, l'augmentation du nombre de conflits, l'aggravation de la fragilité, les migrations et le changement climatique sont autant d'éléments qui rendent la vaccination des communautés mal desservies plus difficile. En dépit de progrès importants, chaque année, plus de dix millions d'enfants nés dans les pays à faible revenu ne reçoivent toujours pas ne serait-ce qu'une seule dose de vaccin. **Au cours de la prochaine période stratégique, Gavi accélérera ses travaux visant à réduire le nombre d'enfants dits « zéro dose »⁴, contribuant ainsi à l'objectif du Programme pour la vaccination à l'horizon 2030, à savoir une diminution de 50 %.** Pour ce faire, Gavi se concentrera davantage sur les obstacles liés au genre et à la demande, et s'engagera plus solidement auprès des communautés et des organisations de la société civile. En tant qu'Alliance, Gavi est idéalement positionnée pour rassembler les acteurs de la santé mondiale et établir des partenariats visant à renforcer les systèmes de santé autour des priorités des pays dans l'esprit de l'Agenda de Lusaka – renforcer les soins de santé primaires et contribuer à la Couverture sanitaire universelle.

La pérennité comme moteur

L'appropriation par les pays des programmes nationaux de vaccination est le moteur de l'action de Gavi. Elle dispose de l'un des modèles les

plus efficaces pour encourager l'investissement national et la mobilisation des ressources nationales dans le domaine de la santé mondiale. **Au cours des cinq prochaines années, les pays financeront plus de 40 % du coût de leurs vaccins de routine.** Il y a quinze ans, ce chiffre s'élevait à 10 % à peine. D'ici 2030, plus d'un pays sur quatre parmi les 78 pays à faible revenu soutenus par Gavi financeront entièrement leurs propres programmes de vaccination.

Un modèle unique et innovant comme carburant

Tout cela sera rendu possible grâce à un solide ensemble de mesures de soutien aux pays, qui allient des financements innovants et des partenariats avec les fabricants et le secteur privé afin de réduire les coûts et d'accroître l'impact. Les innovations du secteur privé seront financées et mises en œuvre à grande échelle. Des partenariats avec des banques multilatérales de développement et des institutions de financement du développement permettra de mobiliser des fonds pour renforcer les capacités de vaccination au sein des systèmes de santé. Gavi utilisera son pouvoir sur le marché pour encourager les fabricants à innover tout en réduisant les prix de 50 % des vaccins du portefeuille entre 2026 et 2030 et en maintenant les marchés des vaccins stables et sains.

Pour mener à bien ce programme ambitieux, Gavi minimisera les coûts pour les donateurs et les pays, en maintenant un Secrétariat restreint et efficace, afin que sur chaque dollar, 97 cents est directement consacrés au soutien des programmes de vaccination.

La vaccination a l'impact le plus important lorsqu'elle est mise en œuvre parallèlement à

d'autres interventions et intégrée aux systèmes de santé primaires. C'est la raison pour laquelle Gavi a travaillé en étroite collaboration avec d'autres organisations mondiales de la santé afin de s'assurer que ses actions complètent les plans d'autres partenaires – notamment l'Organisation mondiale de la Santé, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, le Fonds de lutte contre les pandémies hébergé par la Banque mondiale et l'Association internationale de développement (IDA, pour *International Development Association*).

Protéger notre avenir !

Pour réaliser ce plan ambitieux, Gavi aura besoin d'au moins **9 milliards de dollars US** de ressources supplémentaires pour la période 2026–2030, notamment **1.7 milliards de dollars** d'engagements flexibles et à long terme en matière de financement, par le biais de la Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm, pour *International Finance Facility for Immunisation*).

Le moment est venu d'exploiter la puissance de cette Alliance unique et innovante pour sauver des vies, renforcer et accélérer les résultats en matière de santé mondiale, et protéger notre avenir.

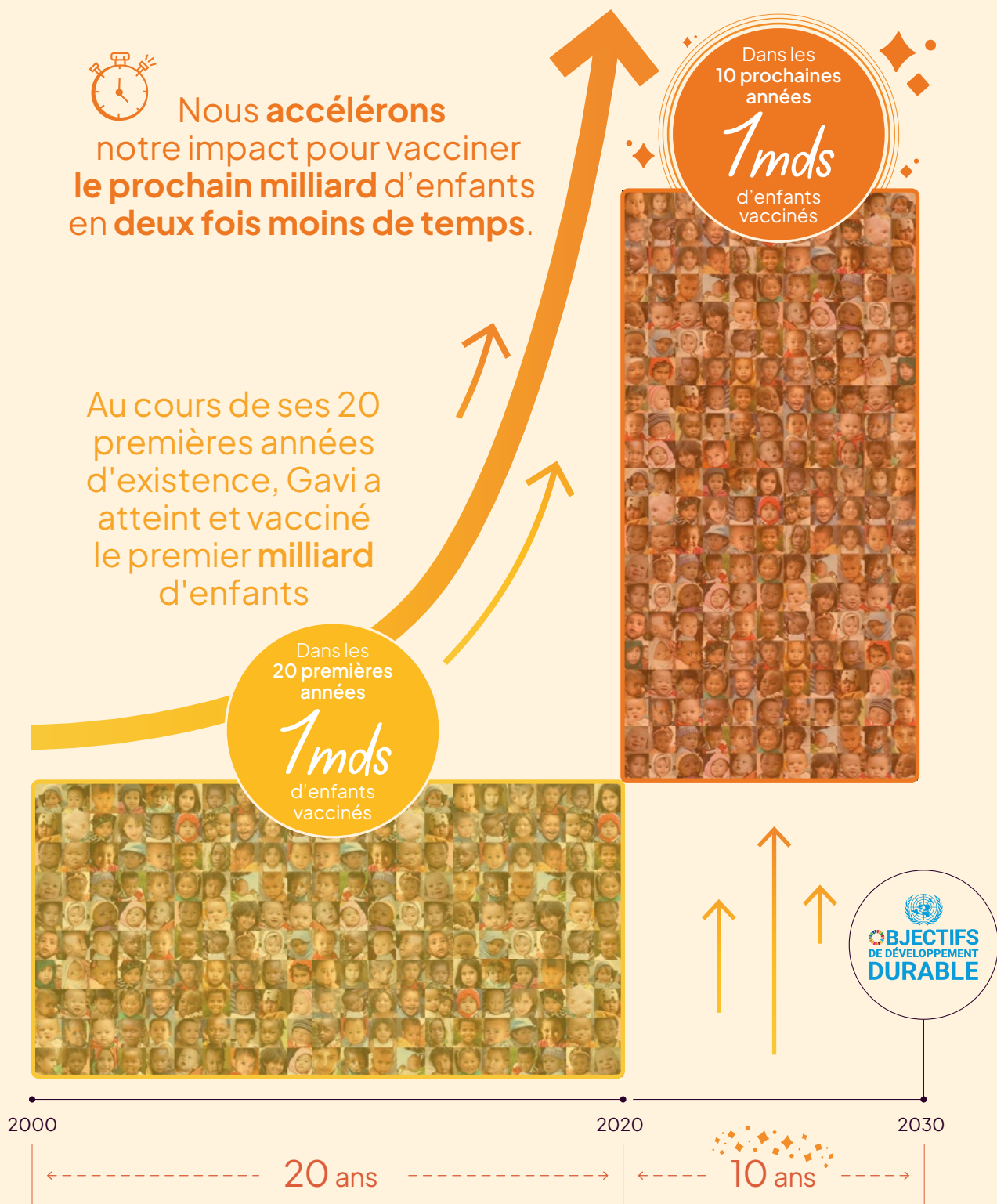


On me demande parfois de citer le meilleur investissement que j'ai jamais réalisé. La réponse est simple : il s'agit de Gavi, l'Alliance du Vaccin.

Bill Gates

Co-président de la Fondation Bill & Melinda Gates

FIGURE 1
Gavi accélère son impact



1 Protéger le monde



Sénégal

Des membres du personnel de santé à Dakar, au Sénégal, retirent des vaccins d'un réfrigérateur à vaccins acquis dans le cadre du soutien de Gavi. Gavi a pour objectif d'installer plus de 20 000 réfrigérateurs et congélateurs solaires entre 2026 et 2030.

Gavi/2018/Simon Davis

Une série d'épidémies et de pandémies mortelles, de la grippe H1N1 au virus Ebola, puis la COVID-19, l'ont clairement démontré : les maladies ne respectent pas les frontières. Les vaccins de Gavi rendent le monde plus sûr en réduisant la propagation des maladies dans certains des pays les plus pauvres au monde. Plus de la moitié des vaccins du portefeuille de Gavi aideront les pays à s'adapter aux effets du changement climatique et à réduire la demande en antibiotiques, luttant ainsi contre la pandémie « silencieuse » que représente la résistance aux antimicrobiens (RAM).

Renforcer la résilience mondiale

Le monde n'est pas près d'oublier le bilan dévastateur de la pandémie de COVID-19, avec au moins 7 millions de vies perdues⁵ et plus de 14 000 milliards de dollars US « effacés » de la valeur des économies mondiales.⁶ Forte des enseignements récemment appris, et notamment de l'expérience COVAX, Gavi est mieux équipée que jamais pour aider les pays à prévenir, préparer et riposter à un éventail plus vaste de menaces pour la santé.

Avant la création de Gavi, les niveaux de vaccination des enfants avaient stagné pendant une décennie, en particulier dans les pays à faible revenu qui souffraient le plus de maladies infectieuses. Dix millions d'enfants mouraient chaque année avant l'âge de cinq ans,⁷ souvent à la suite de maladies évitables par la vaccination. Les programmes de vaccination étaient souvent sous-financés et dépourvus de priorités, et fournis de manière non coordonnée par un large éventail de partenaires mondiaux et locaux. Les prix des nouveaux vaccins étaient élevés et inabordables pour les pays à faible revenu.

Depuis plus de vingt ans, le soutien apporté par Gavi aux programmes de vaccination systématique et à la lutte contre les épidémies a servi de base à la sécurité sanitaire mondiale. Les programmes de vaccination systématique contribuent non seulement à construire des systèmes de santé résilients et pérennes, mais ils mettent également en place l'infrastructure

essentielle requise pour administrer les vaccins pendant les épidémies dangereuses. Le travail de Gavi ne se limite pas à un effort local ou régional, il s'agit d'un bien public mondial qui contribue directement à la sécurité sanitaire à l'échelle mondiale.

Au cours de la période 2026–2030, Gavi réalisera son investissement le plus important dans les programmes de vaccination et les stocks de vaccins contre les **maladies sujettes aux épidémies**, notamment Ebola, le choléra, la méningite et la fièvre jaune, et apportera son soutien au Partenariat contre la rougeole et la rubéole (dix millions de dollars US par an), fournissant ainsi une capacité essentielle pour riposter à plus de 150 épidémies. Lors de la pandémie de COVID-19, de nombreuses vaccinations systématiques ont été négligées ou retardées, ce qui a entraîné des épidémies inquiétantes dans le monde entier, notamment de rougeole. Face à cela, Gavi collabore encore plus étroitement avec les organisations sanitaires mondiales et régionales, y compris avec les partenaires de l'Alliance, afin de s'adapter et de répondre agilement aux besoins de protection de la population mondiale.

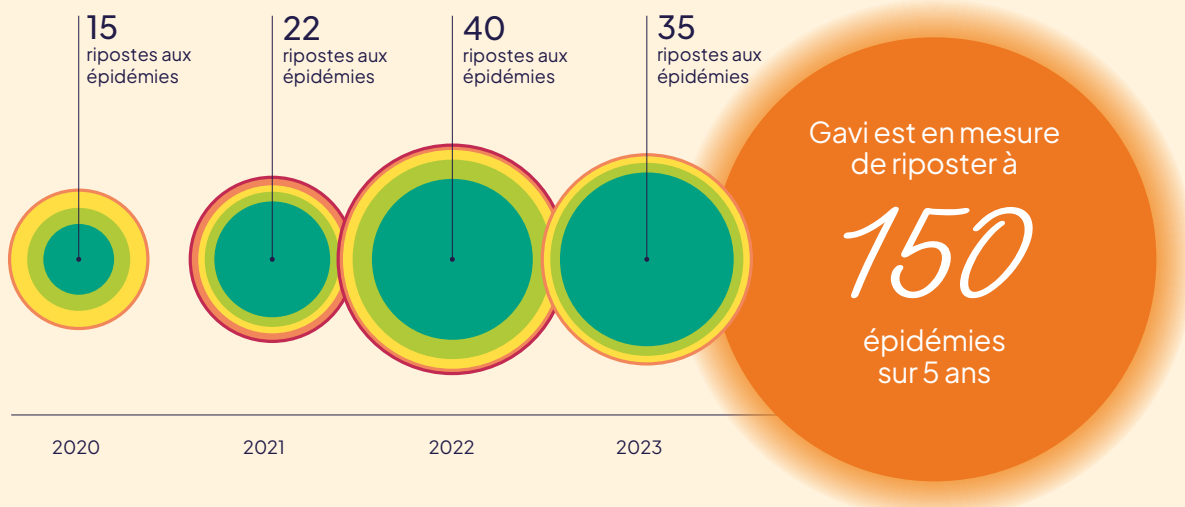
Faire face à la double menace du changement climatique et de la résistance aux antimicrobiens (RAM)

Les pays mettant en œuvre les programmes de Gavi sont touchés de manière disproportionnée par les changements de températures dans

FIGURE 2

Gavi anticipe les épidémies et y riposte en constituant des stocks de vaccins

Nombre de ripostes approuvées aux épidémies



La pandémie de COVID-19 a entraîné des retards dans les vaccinations systématiques, ce qui s'est traduit par une augmentation du nombre d'épidémies à l'échelle mondiale

2026-2030

1 riposte à une épidémie

- Choléra
- Rougeole-rubéole
- Fièvre jaune
- Méningocoque
- Ebola

le monde. Les chocs climatiques tels que les inondations et les sécheresses menacent les systèmes de santé, rendant la livraison des vaccins encore plus difficile, et l'urbanisation ne fait qu'aggraver les conséquences. Les maladies transmises par l'eau, à l'image du choléra, sont de plus en plus fréquentes. Il en va de même pour les maladies transmises par les animaux ou les insectes, telles que le paludisme ou la fièvre jaune.

Au cours de la prochaine période stratégique, Gavi s'attachera davantage à aider les pays à s'adapter aux effets du changement climatique.

Afin de renforcer la protection contre les maladies sensibles au climat, Gavi va intensifier son programme de vaccination contre le paludisme, introduire un vaccin contre la dengue et étendre les campagnes de prévention et les stocks de vaccins contre des maladies telles que

le choléra et la fièvre jaune. Les investissements de Gavi dans le renforcement des systèmes de santé contribueront à rendre les programmes de vaccination des pays plus résilients face aux chocs climatiques. Gavi réduira les émissions nocives générées par les programmes de vaccination en optant pour des équipements de la chaîne du froid et des installations de soins de santé fonctionnant à l'énergie solaire, et en décarbonant la chaîne d'approvisionnement grâce à une meilleure gestion des déchets. Entre 2026 et 2030, Gavi s'efforcera d'installer plus de 20 000 réfrigérateurs et congélateurs fonctionnant à l'énergie solaire. En outre, Gavi travaillera avec l'UNICEF à la réduction des émissions en adoptant des normes d'achat écologiques. Gavi s'engagera par ailleurs à réduire les émissions du Secrétariat, conformément à l'Accord de Paris, et collaborera

FIGURE 3

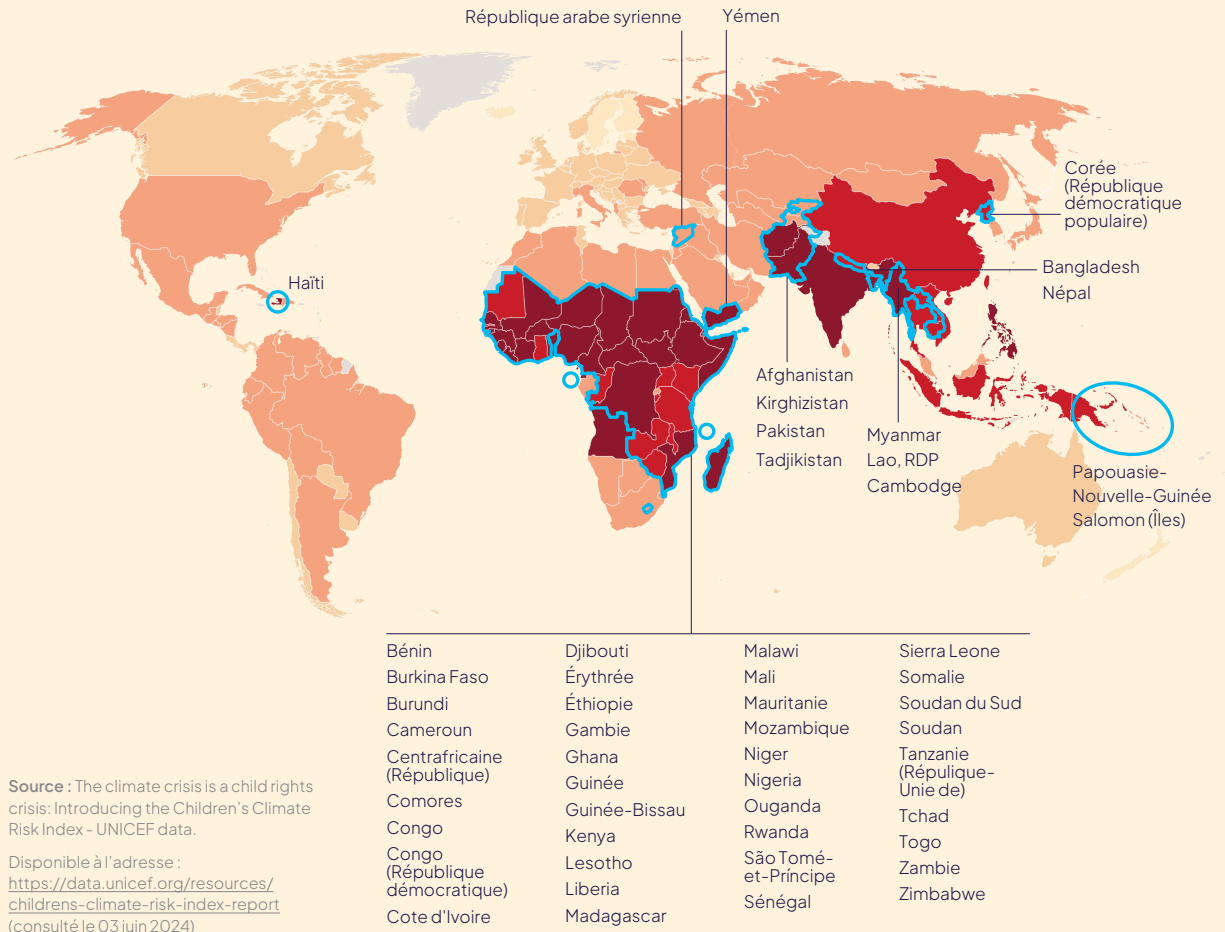
Les pays mettant en œuvre les programmes de Gavi sont confrontés à un risque climatique extrême

Le score de l'Indice des risques climatiques pour les enfants (IRCE)



Pays soutenus par Gavi

○ 54 pays éligibles à une demande de soutien pour les nouveaux vaccins par Gavi



Source : The climate crisis is a child rights crisis: Introducing the Children's Climate Risk Index - UNICEF data.

Disponible à l'adresse : <https://data.unicef.org/resources/childrens-climate-risk-index-report> (consulté le 03 juin 2024)



Le Rwanda a été l'un des premiers pays d'Afrique à lancer une campagne nationale de vaccination contre le VPH. En élargissant l'accès à la vaccination, au dépistage et au traitement, nous pourrions éradiquer le cancer du col de l'utérus.

Paul Kagame
Président du Rwanda

avec ses partenaires afin de minimiser l'empreinte carbone de l'Alliance.

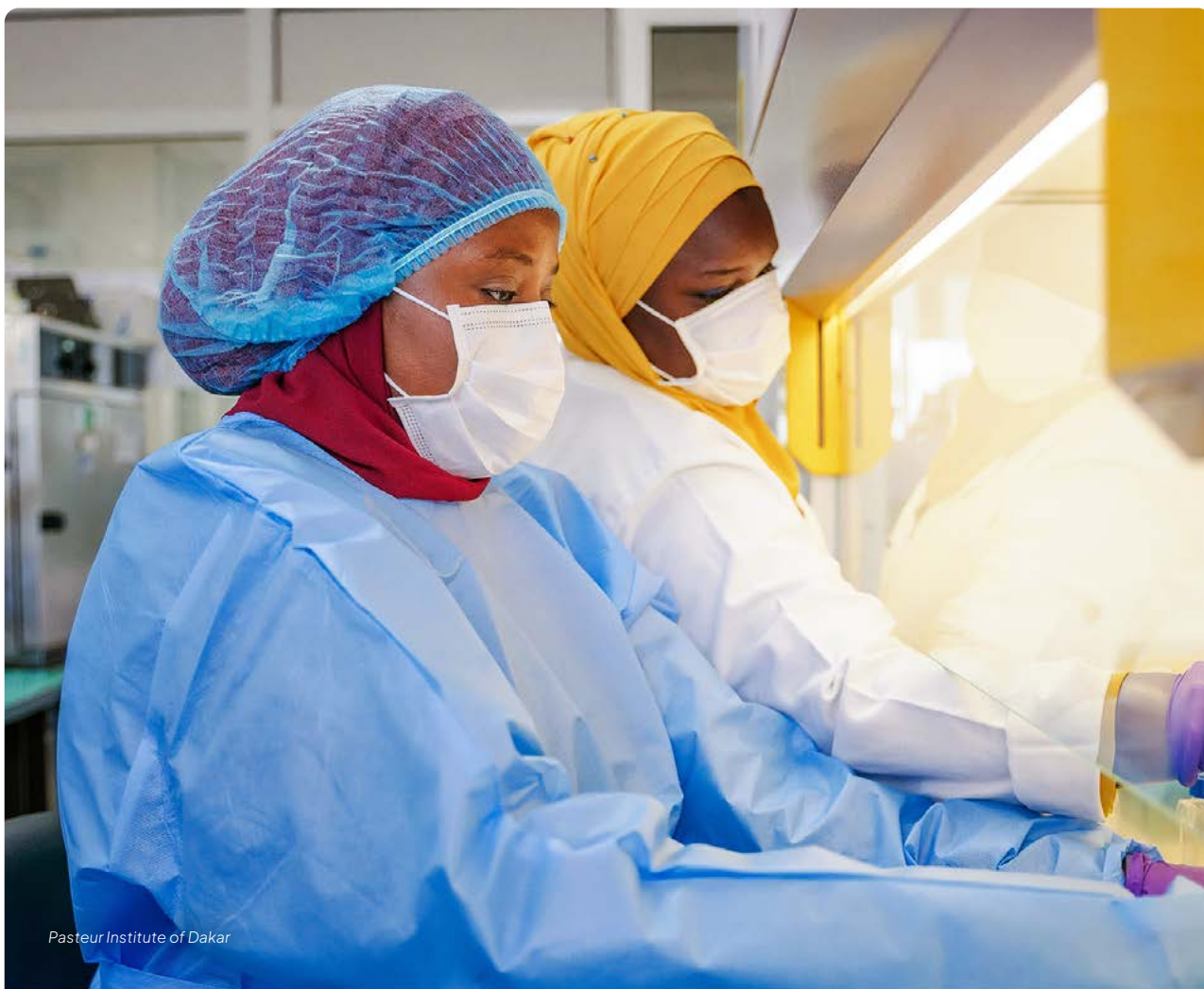
La résistance aux antimicrobiens (RAM) est reconnue comme l'une des plus grandes menaces pour la santé publique et le développement dans le monde, qui contribue chaque année à environ cinq millions de décès (dont un million chez les enfants âgés de moins de cinq ans) et à des pertes économiques supérieures à mille milliards de dollars. La surconsommation

d'antibiotiques a entraîné l'émergence rapide d'infections bactériennes résistantes aux médicaments. Les vaccins constituent un outil puissant dans l'arsenal mondial de lutte contre cette «pandémie silencieuse» – la prévention des infections bactériennes réduit directement les besoins en antibiotiques, tandis que la prévention des infections virales diminue leur prescription inutile. La vaccination systématique protège les enfants, qui sont parmi les plus vulnérables aux infections. Avec moins de maladies et moins de malades, le monde peut réduire le recours aux antibiotiques, ce qui offre du temps pour trouver d'autres solutions. Les efforts de Gavi au cours de la prochaine période stratégique peuvent contribuer à inverser la tendance en matière de résistance aux antimicrobiens. Par exemple, l'extension de la vaccination contre l'*Haemophilus influenzae* de type B (Hib), le pneumocoque, le rotavirus et la fièvre typhoïde

dans les pays éligibles aux programmes de Gavi pourrait réduire le recours aux antibiotiques de plus de 60 millions de doses par an, soit une réduction de plus de 13 %.⁸

S'aligner sur l'architecture mondiale de la sécurité sanitaire

Afin d'assurer une plus grande cohérence au moment où le monde met en place les systèmes nécessaires pour se préparer et riposter aux futures pandémies, Gavi veillera à ce que sa stratégie pour la période 2026–2030 renforce les résultats des discussions relatives au futur paysage de la sécurité sanitaire mondiale. Dans le cadre de cet effort, des outils de financement tels que le Mécanisme de financement du jour zéro pour les pandémies (DZF, pour Day Zero Financing Facility) de Gavi⁹ – doté d'une capacité d'urgence de 2,5 milliards de dollars US – permettront d'orienter immédiatement les fonds



vers un accès équitable aux vaccins pour les pays à faible revenu lors de la prochaine pandémie. Le mécanisme sera déployé en soutien aux résultats finaux des négociations relatives à l'Accord sur les pandémies négocié à l'échelle mondiale et au Règlement sanitaire international de l'OMS mis à jour. Une coalition de partenaires vaccinaux contribuera activement au réseau de Contre-mesures médicales intérimaires dirigé par l'OMS. Gavi continuera à travailler avec les pays à la mise en place de systèmes résilients et au renforcement de leur capacité visant à détecter et à diagnostiquer les maladies évitables par la vaccination, en collaboration avec le Fonds de lutte contre les pandémies.



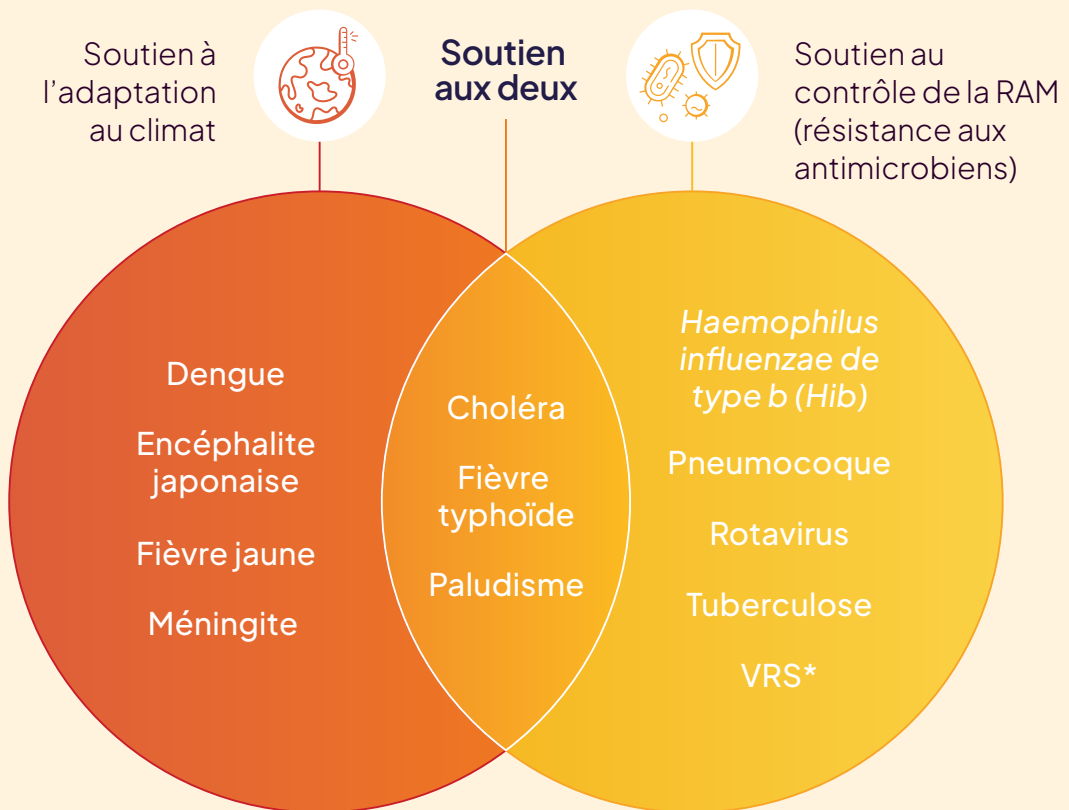
Avec ses partenaires, Gavi va non seulement accélérer la lutte contre les maladies infectieuses, mais aussi, en apportant son soutien à la production locale, réécrire les règles du jeu de la sécurité sanitaire mondiale. L'UE est fière d'avoir joué un rôle de premier plan dans le soutien politique et financier en faveur de ces efforts et continuera à s'associer à Gavi.

Ursula von der Leyen

Présidente de la Commission européenne

FIGURE 4

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



Remarque : * Virus respiratoire syncytial.

Accélérateur de la production des vaccins en Afrique (AVMA, pour *African Vaccine Manufacturing Accelerator*)

Comme l'a démontré la COVID-19, l'accès équitable aux vaccins est un élément essentiel de la souveraineté vaccinale. La fabrication régionale diversifiée de vaccins joue un rôle clé. Le continent africain constitue une priorité particulière. L'Afrique représentant moins de 0,1 % de la production de vaccins, mais 20 % de la population à l'échelle mondiale, le niveau minimum de résilience à l'approvisionnement en cas de pandémie est loin d'être atteint. L'Union africaine (UA) a mis en place une stratégie ambitieuse visant à garantir que 60 % des vaccins nécessaires au continent soient produits localement d'ici 2040.

Pour répondre à cet appel, l'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique (AVMA) de Gavi est une initiative pionnière qui modélise une nouvelle approche de collaboration avec des partenaires régionaux pour un impact transformateur. Au cours des 18 derniers mois, Gavi a mené un vaste processus inclusif avec l'UA, y compris les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC Afrique – CDC, pour *Centres for Disease Control*), les fabricants, les États membres de l'UA, les donateurs, les financiers, les partenaires des Nations Unies, les organisations de la société civile (OSC) et bien d'autres, afin de concevoir une incitation financière à long terme pour soutenir le développement durable de la fabrication sur le continent.

L'AVMA est conçu pour réduire les risques liés aux investissements réalisés par les entreprises africaines, leurs investisseurs et leurs partenaires financiers, notamment le G7 et d'autres donateurs importants, en offrant des incitations financières soigneusement déterminées lorsque les vaccins des fabricants africains reçoivent l'approbation réglementaire de l'OMS (paiements d'étape) et lorsqu'ils remportent un appel d'offres de l'UNICEF (paiements d'accélération).

À l'horizon 2035, l'AVMA vise à soutenir l'achat d'au moins 800 millions de doses de vaccins fabriqués en Afrique, par au moins quatre fabricants de vaccins, développés sur trois plateformes technologiques différentes. Ensemble, les installations soutenues devraient disposer de la capacité nécessaire pour produire 700 millions de doses par an qui seront réaffectées lors d'une future pandémie, ce qui représente environ 50 % de la population africaine.

Une situation qui démontre l'excellence de Gavi, qui allie financement et innovation et façonne les marchés. En adressant ce signal fort et à long terme au marché, l'AVMA vise à contribuer à l'environnement général à l'appui de ses objectifs : fournir des vaccins pour l'Afrique, fabriqués en Afrique.



Protéger les populations



Togo

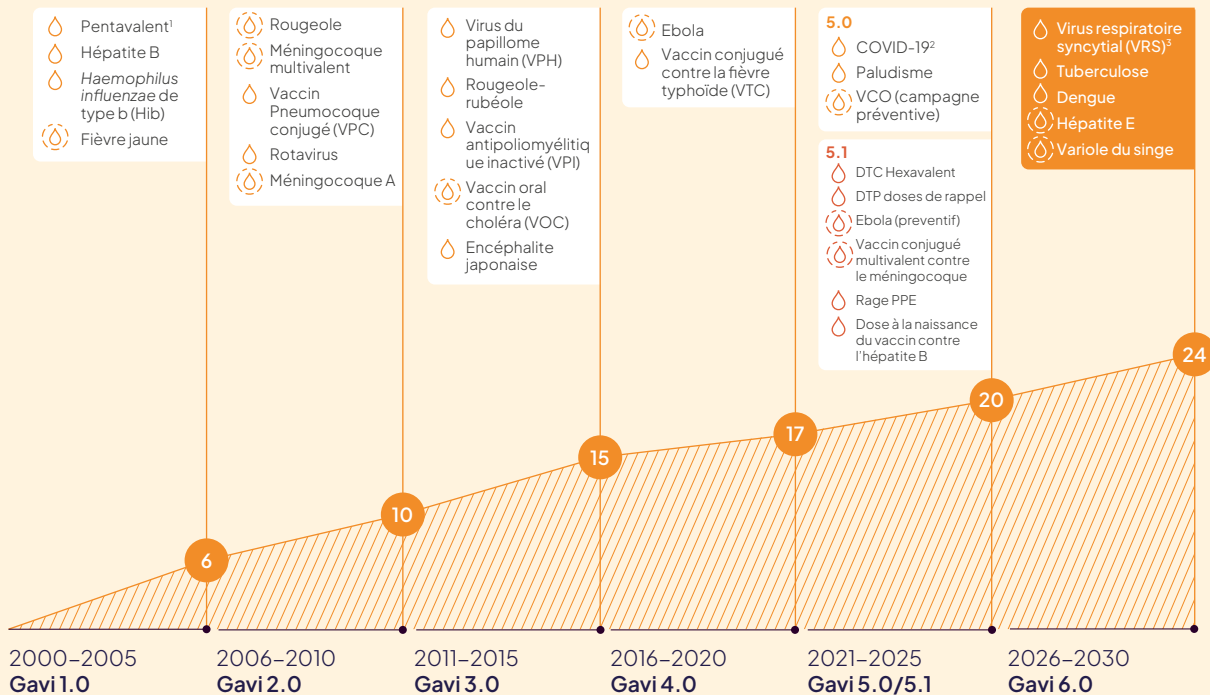
Le Togo a introduit le vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) avec le soutien de Gavi en novembre 2023. Gavi vise à vacciner plus de 120 millions de filles entre 2026 et 2030, sauvant ainsi plus de 1,5 million de vies.

UNICEF/Togo/2023/Combetey

Le monde est en pleine révolution vaccinale. L'Alliance du Vaccin déploie son plus large portefeuille de vaccins vitaux afin de s'assurer que ceux qui en ont le plus besoin peuvent en récolter les fruits – en vaccinant le prochain milliard d'enfants en deux fois moins de temps.

FIGURE 5

Gavi proposera aux pays de mise en œuvre son portefeuille de vaccins le plus complet



Riposte à une épidémie

Remarques :

- Rappels contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC), hépatite B, Haemophilus influenzae type b (Hib).
- La stratégie d'investissement dans les vaccins (VIS pour Vaccine Investment Strategy) ne recommande pas le maintien du vaccin contre la COVID-19 dans le portefeuille de Gavi à partir de 2026.
- Le vaccin contre le virus respiratoire syncytial (VRS) a été approuvé en principe dans le cadre de la stratégie d'investissement dans les vaccins 2018.

Des vaccins vitaux mis à la disposition d'un plus grand nombre d'enfants

La prochaine période stratégique de Gavi est aussi la plus ambitieuse. Elle est non seulement supposée mettre à la disposition des pays les plus pauvres au monde des vaccins contre 24 maladies différentes, mais aussi de faire en sorte que la génération actuelle soit la mieux protégée de tous les temps. Cela permettra de sauver plus de 8 millions de vies.

Gavi travaillera avec les pays pour renforcer les fondations construites ensemble au cours des deux dernières décennies. Pour faire face à plus de 55 millions¹⁰ de nouvelles naissances chaque année dans 54 pays soutenus, le soutien de Gavi permettra aux pays de renforcer la couverture de programmes de vaccination bien établis et qui permettent de sauver des vies, tels que les vaccins contre le pneumocoque, le rotavirus, la rougeole et les vaccins pentavalents. Les enfants

qui naîtront au cours des cinq prochaines années seront ainsi protégés contre des maladies courantes telles que la pneumonie, qui est la principale cause infectieuse de décès chez les enfants dans le monde, la méningite, une maladie dévastatrice au taux de mortalité élevé, et une série d'autres maladies pouvant être évitées grâce à la vaccination.

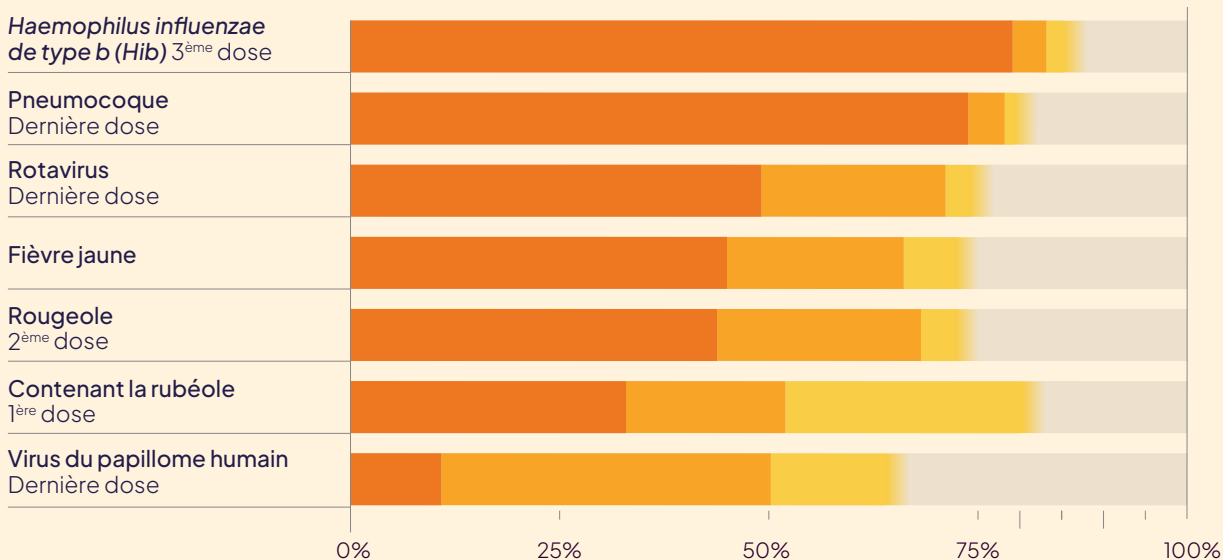
Le cancer du col de l'utérus est la quatrième cause de cancer et de décès par cancer chez les femmes à l'échelle mondiale. Cette maladie continue à tuer inutilement près de 350 000 femmes chaque année, et plus de 90 % de ces décès surviennent dans les pays à faible revenu ou à revenu intermédiaire. **Pourtant,**

le cancer du col de l'utérus est largement évitable grâce au vaccin efficace contre le VPH. Pour 1 000 filles vaccinées, près de 18 décès sont évités, ce qui en fait l'un des vaccins les plus efficaces du portefeuille de Gavi. Gavi s'engage à inclure le vaccin contre le VPH dans le cadre d'un ensemble complet de soins pour les adolescentes, par exemple en matière de nutrition et de santé sexuelle et reproductive, en collaboration avec d'autres partenaires. Grâce aux activités de l'Alliance visant à façonner le marché et aux efforts ciblés des fabricants, une plus grande disponibilité du vaccin contre le VPH permettra de vacciner plus de 120 millions de filles sur la période 2026–2030, sauvant ainsi plus de 1,5 million de vies.

FIGURE 6

Augmenter la protection contre les maladies grâce aux vaccins

Couverture par vaccin (%) ● d'ici 2019 | **Projections** ● d'ici 2025 ● d'ici 2030



Vaccin contenant le DTC3
Couverture

Couverture vaccinale actuelle contenant le DTC3 : **75%**



Remarques : Les enfants « zéro dose » sont ceux qui n'ont reçu aucun vaccin de routine. À des fins opérationnelles, Gavi définit comme enfants « zéro dose » ceux qui n'ont pas reçu la première dose de vaccin contenant de la diphtérie, du tétanos et de la coqueluche (DTC1).

Les enfants sous-immunisés sont définis comme ceux qui n'ont pas reçu la troisième dose de vaccin de diphtérie, tétanos et de coqueluche (DTC3).

Couverture de la vaccination systématique dans les 54 pays éligibles au programme GAVI de 2026 à 2030.



Accélérer la mise à disposition de nouveaux vaccins puissants

Gavi continuera à élargir son portefeuille de vaccins afin que les enfants soient mieux protégés que jamais grâce à l'ajout de nouveaux vaccins révolutionnaires, par exemple contre la dengue et la tuberculose. Le monde a longtemps attendu un vaccin contre le paludisme alors que cette maladie mortelle a fait des millions de victimes dans le monde, la plupart en Afrique – où un demi-million d'enfants meurent chaque année de cette pathologie.¹¹ L'aboutissement de trois décennies de recherche a permis de mettre au point deux nouveaux vaccins, prêts à être développés à plus grande échelle et déployés, ce qui représente une formidable opportunité pour accélérer la lutte contre le paludisme.

Les efforts de pointe déployés par Gavi pour façonner le marché ont permis de mettre ces vaccins nouvellement développés à la disposition des pays mettant en œuvre les programmes de Gavi, à un rythme soutenu et sans retard.



Qu'il s'agisse de piloter l'introduction du premier vaccin contre le paludisme ou de renforcer les capacités de recherche et de fabrication de vaccins, le Ghana veut être à l'avant-garde d'une nouvelle ère de la vaccination en Afrique.

Nana Akufo-Addo
Président du Ghana

Cette nouvelle arme importante dans la campagne contre le paludisme fait l'objet d'une demande importante de la part de nombreux pays qui vivent depuis longtemps avec ce terrible fléau. **Au cours de la période 2026–2030, Gavi contribuera à vacciner au moins 50 millions d'enfants avec les quatre doses recommandées de vaccins contre le paludisme.** Pour que les enfants et leurs familles bénéficient au mieux de ces nouveaux vaccins, une collaboration stratégique entre les acteurs de la santé est nécessaire. Comme le souligne l'Agenda de Lusaka, Gavi et le Fonds mondial se sont engagés à travailler main dans la main au cours des cinq prochaines années pour renforcer leurs programmes de lutte contre le paludisme en soutien aux besoins des pays. Il s'agira notamment de renforcer et d'intégrer davantage la planification au niveau national entre les programmes de lutte contre le paludisme et les programmes de vaccination, et d'adopter des approches conjointes pour le renforcement des systèmes de santé. Le vaccin contre le paludisme peut réduire la mortalité des enfants âgés de moins de cinq ans de 13 %. Lorsque

l'ensemble des interventions contre le paludisme (y compris les vaccins, les moustiquaires, les pulvérisations en intérieur, etc.) sont utilisées conjointement, une analyse complémentaire révèle que le fardeau du paludisme peut être réduit de 92 %.¹²



Un milliard d'enfants ont été vaccinés depuis 2000, ce qui a permis de sauver au moins 17 millions de vies. Travaillons ensemble dans un effort commun – partenaires industriels, pays soutenus et partenaires de développement – pour atteindre nos objectifs ambitieux en matière de vaccination et de fabrication de vaccins.

Olaf Scholz
Chancelier de l'Allemagne



FIGURE 7

Coûts prévisionnels et estimation du nombre de décès futurs évités, par vaccin

Vaccin	2021–2025			2026–2030		
	Dépenses en millions de dollars US	Nombre de personnes vaccinées	Décès évités	Dépenses en millions de dollars US	Nombre de personnes vaccinées ⁴	Décès évités ⁴
Paludisme	334	2	~7k	1127	50	~170k
Pneumocoque	1437	270	~700k	1013	220	~700k
Vaccin inactivé contre la poliomyélite	888	580		671	490	
Rougeole et rubéole	442	510	~1,3m	621	560	~1,8m
Choléra	239	48	~4k	595	170	~20k
Stock de vaccins et vaccins pour la riposte aux épidémies ²	402			454		
Fièvre typhoïde ¹	221	110	~100k	403	370	~600k
Rotavirus	548	270	~200k	393	200	~200k
Hexavalent	26	<1	~10k	347	25	~400k
Pentavalent	516	210	~2,7m	343	200	~2,1m
Fièvre jaune	451	270	~650k	317	200	~600k
Virus du papillome humain ¹	559	90	~1,2m	297	120	~1,5m
Vaccin conjugué multivalent contre le méningocoque	112	30	~10k	262	90	~40k
Méningocoque A	76	72	~60k	128	110	~100k
Autres VIS 2018 (RSV, rage PEP)	2			53		
Vaccins – VIS 2024 ⁷	-			32		
Encéphalite japonaise	2	4	~2k	31	60	~10k
Dose à la naissance du vaccin contre l'hépatite B	2	2	~3k	18	62	~80k
Doses de rappel DTC ⁵	1	4	<1k	6	37	~7k
Autre ^{3,6}	(449)			(469)		
Total	5 811		prévisions initiales : 7–8m	6 642		8–9m

Remarques :

Tous les chiffres sont basés sur des estimations actuelles.

1. Les dépenses en dollars US pour le vaccin contre le papillomavirus humain et le vaccin contre la typhoïde comprennent les dépenses consolidées dans le cadre de la stratégie pour l'Inde, dans les prévisions présentées au Conseil d'administration en juin 2024.
2. Le stock comprend des vaccins contre la rougeole, la rubéole et la rougeole, ainsi que des stocks de vaccins contre le choléra, le virus de l'Ebola, le méningocoque et la fièvre jaune.

3. Comprend les dispositifs de sécurité pour l'injection, les diagnostics.

4. Les prévisions d'impact sont basées sur les estimations les plus récentes, incluant les prévisions relatives à la taille de la population, à la charge de morbidité et à l'introduction, l'intensification et la couverture de la vaccination. Elles sont donc susceptibles d'être modifiées. Plus de détails sur les calculs dans l'annexe technique.

5. Les prévisions pour les doses de rappel DTC comprennent les trois rappels (pour les âges de 2 ans, 5–6 ans et 10–11 ans).

6. Le programme de vaccins contre la COVID-19 est prévu de se terminer à la fin de 2025, et les dépenses correspondantes ne sont pas incluses dans le tableau ci-dessus.

7. Les dépenses prévues pour le VIS 2024 comprennent les vaccins contre la dengue, la variole du singe et l'hépatite E. Les autres vaccins du VIS 2024 incluent la tuberculose (TB) et le streptocoque du groupe B (GBS).



Protéger les communautés



Zambie

La Zambie a reçu plus de 1,7 million de doses du vaccin oral contre le choléra cette année afin d'enrayer une épidémie majeure dans le pays. Au cours de la période 2026–2030, nous serons en mesure de répondre à au moins 150 épidémies similaires.

Gavi/2018/Duncan Graham-Rowe

Avec les pays au centre, l'Alliance du Vaccin est un partenariat à plusieurs facettes qui se concentre sur le renforcement et le maintien de systèmes de vaccination complets dans le cadre de systèmes de soins de santé primaires solides. L'équité reste au cœur de la prochaine période stratégique de Gavi, avec des engagements renouvelés pour atteindre les communautés négligées et vulnérables, surmonter les obstacles liés au genre et aider les pays à renforcer leur résilience face à un paysage en évolution rapide, notamment une fragilité croissante et des conflits de plus en plus nombreux.

Intégrer la vaccination dans les soins de santé primaires

La vaccination d'un enfant établit des liens entre les familles et le système de santé, ce qui est particulièrement important dans les endroits difficiles d'accès. La vaccination est un élément fondamental des soins de santé primaires et fait office de plateforme pour d'autres services essentiels, ce qui en fait une pierre angulaire de la couverture sanitaire universelle. La prévention des maladies par la vaccination est également un facteur d'efficacité important, qui permet de réduire les coûts des soins de santé au niveau national et d'alléger la pression sur les systèmes de santé, ce qui a un impact à long terme et permet de réaliser des économies.



La vaccination est un point d'accès aux services de santé essentiels tout au long de la vie et la pierre angulaire d'un système de soins de santé primaires résilient.

Chizoba Wonodi,

Coordinatrice, Women Advocates for Vaccine Access (WAVA)

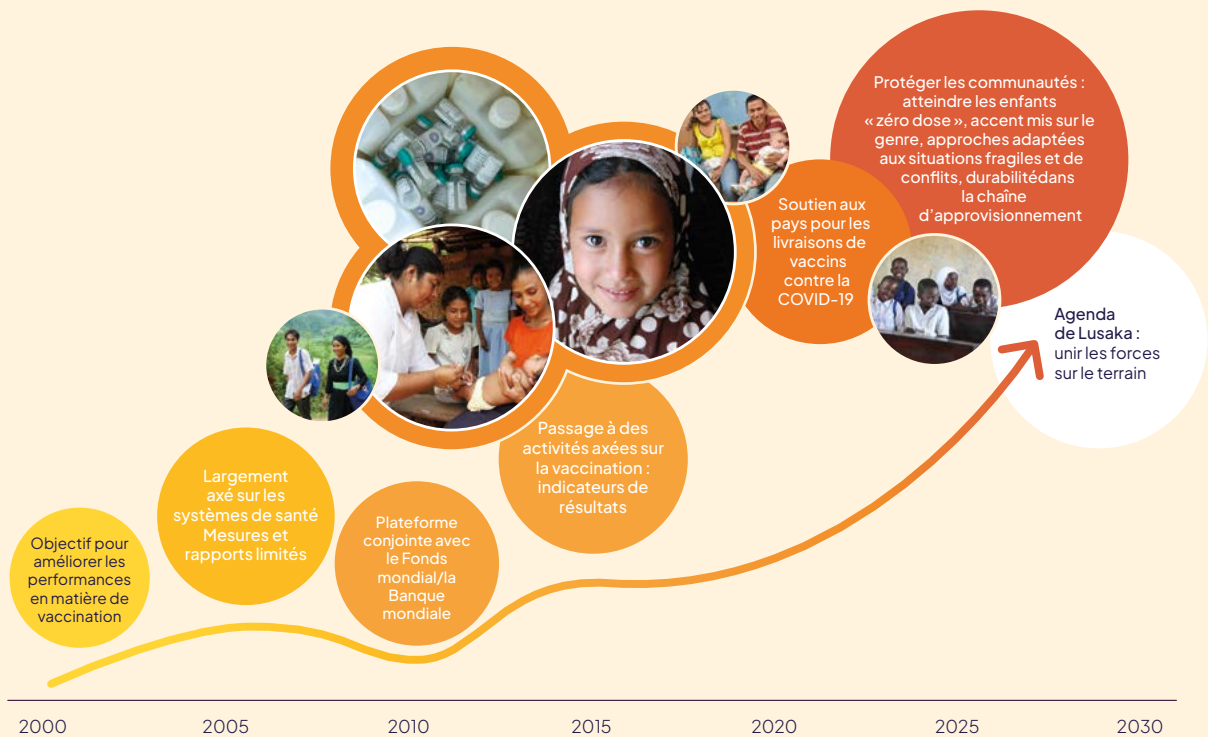
Au cours de la prochaine période stratégique, Gavi veillera tout particulièrement à ce que la vaccination soit intégrée aux services de soins de santé primaires et fournie dans le cadre d'un

ensemble plus vaste de **services de soins de santé**. Les vaccins soutenus par Gavi conduiront les populations à s'engager auprès des systèmes de santé plus de 1,4 milliard de fois, ce qui offre une possibilité unique d'intégrer la vaccination à d'autres services essentiels, tels que le soutien nutritionnel, l'eau potable et l'assainissement.

Si, historiquement, la plupart des vaccins soutenus par Gavi ont été administrés aux enfants au cours de leur première année de vie, la **vaccination du prochain milliard d'enfants nécessitera d'œuvrer auprès de différents groupes d'âges**. Le portefeuille de Gavi pour la période 2026-2030 comprend de nouveaux vaccins administrés pendant la grossesse pour prévenir les maladies mortelles chez les nouveau-nés, la vaccination contre le paludisme au cours de la deuxième année de vie, mais aussi le vaccin contre le VPH, le vaccin contre la dengue et un futur vaccin contre la tuberculose pour les adolescents. Au cours des cinq prochaines années, Gavi travaillera avec les partenaires de l'Alliance pour développer une approche plus complète afin d'aider les pays à choisir au mieux les vaccins à utiliser dans leurs programmes nationaux. Pour atteindre les personnes de toutes les tranches d'âges, Gavi travaillera aux côtés des pays et des partenaires, notamment le Fonds mondial et le Mécanisme de financement mondial pour les femmes, les enfants et les adolescents (GFF, pour Global Financing Facility), afin d'aider les pays à planifier et à fournir ces nouveaux vaccins essentiels.

FIGURE 8

Réaliser le programme pour la vaccination à l'horizon 2030 grâce à des investissements dans les systèmes de santé



Ne laisser personne de côté

De plus en plus, Gavi a concentré ses investissements sur le renforcement des systèmes de santé afin d'atteindre les **enfants « zéro dose »**, qui vivent souvent dans les endroits les plus vulnérables : les bidonvilles urbains, les provinces éloignées et les zones humanitaires. Au cours de la prochaine période stratégique, Gavi se concentrera davantage sur les obstacles liés au genre et à la demande, s'engagera plus solidement auprès des communautés et des OSC et intégrera de nouvelles données pour atteindre les populations non desservies par les systèmes de santé. L'Alliance utilisera également ses investissements pour catalyser les innovations dans les systèmes de santé, en s'appuyant sur les efforts fructueux déployés pour

numériser les données et les systèmes de chaîne d'approvisionnement dans le cadre de Gavi 5.0. En collaborant avec les pays mettant en œuvre les programmes de Gavi, l'Alliance vise à accélérer le travail visant à **réduire le nombre d'enfants « zéro dose »** en adéquation avec l'objectif du Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 qui cible une diminution de 50 % d'ici la fin de la décennie – débutant ainsi son parcours en faveur d'une vaccination complète.

Une série de facteurs peuvent constituer des obstacles à la vaccination, notamment l'origine ou l'appartenance ethnique, la religion et le handicap. Gavi travaille en partenariat avec les pays pour adapter les programmes de santé en faisant de l'équité un « principe d'organisation ». Par exemple, l'identification

et la lutte contre les inégalités dans l'accès aux soins de santé dues aux normes traditionnelles en matière de genre dans différents contextes sont essentielles pour améliorer la vaccination. La collaboration directe avec les pères au Togo a contribué à atteindre plus de 80 % des enfants précédemment non vaccinés dans les communautés ciblées. Et la collaboration avec les leaders locaux et religieux en Papouasie-Nouvelle-Guinée a amélioré la sécurité des femmes travaillant dans le secteur de la santé.



La vaccination systématique par Gavi a renforcé les fondements de la couverture sanitaire universelle que le Japon s'efforce de mettre en place. Le Japon travaillera avec et au sein de Gavi pour un accès équitable aux vaccins dans tous les pays et toutes les régions du monde, afin que « la santé de personne ne soit laissée de côté ».

Fumio Kishida

Premier ministre du Japon

Au cours de la prochaine période stratégique, Gavi aidera les pays à **éliminer les obstacles liés au genre** auxquels sont confrontés les soignants et le personnel de santé, dont la majorité sont des femmes. Il s'agit notamment de rendre les services de santé plus accessibles et plus sûrs pour les femmes et les filles ; de soutenir le recrutement et la formation du personnel de santé féminin et de répondre à leurs besoins spécifiques sur le lieu de travail, et de fournir des services à des heures et dans des lieux qui conviennent aux mères, tout en impliquant également les pères. Gavi continuera à forger des partenariats afin de contribuer à éliminer les obstacles liés au genre – par exemple avec l'organisation à but non lucratif Girl Effect en

Éthiopie, en Tanzanie, en Inde et au Nigéria pour renforcer la demande en vaccins contre le VPH. Gavi continuera à soutenir les initiatives et la recherche visant à renforcer l'autonomie des femmes et à les impliquer dans la prise de décision afin de plaider et d'œuvrer en faveur d'une plus grande attention portée aux vaccins.

Les enfants les plus vulnérables au monde vivent dans des contextes de fragilité, de conflit et humanitaires.

Le soutien de Gavi dans ces contextes se concentre sur les services de santé essentiels et la vaccination de base. Au cours de la prochaine période stratégique, une approche révisée de la fragilité et de l'aide humanitaire s'inspirera de l'expérience tirée du passé pour mieux atteindre les enfants sous-vaccinés et les enfants «zéro dose» dans les environnements fragiles en proie à des conflits extrêmes et à des chocs climatiques. Il s'agira d'apporter un soutien toujours plus rapide, plus efficace et plus souple dans ces environnements complexes. Par exemple, l'engagement dans les zones non étatiques et les contextes humanitaires fera l'objet de plans d'engagement adaptés, dans la mesure où ces populations ont besoin d'une sensibilisation spécifique avec des services intégrés et un accès facile aux vaccins. Gavi s'engagera auprès de nouveaux partenaires humanitaires qui sont en mesure de négocier en toute sécurité l'accès aux zones d'insécurité et d'atteindre des populations plus vulnérables. Souvent, les OSC locales qui connaissent les communautés et peuvent négocier un accès sûr sont bien placées pour contribuer à l'expansion des programmes. La programmation sensible au genre continuera à jouer un rôle central dans la conception et la mise en œuvre des programmes dans ces environnements – le nouveau vaccin contre l'hépatite E sera soutenu par Gavi pour la première fois et sera particulièrement utile aux femmes enceintes vivant dans des camps de personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays.

4

La puissance des partenariats



Ghana, Kenya et Malawi

Gavi s'est associée au Fonds mondial et à Unitaïd pour financer des projets pilotes de vaccination contre le paludisme au Ghana, au Kenya et au Malawi, ouvrant ainsi la voie à l'introduction du vaccin cette année.

Gavi/2021/White Rhino Films-Lameck Orina

Créée en 2000, Gavi rassemble toutes les parties prenantes de la vaccination mondiale dans une alliance unique et puissante. Entre 2026 et 2030, une collaboration renforcée, dans l'esprit de l'Agenda de Lusaka, contribuera à mener à bien la période stratégique la plus ambitieuse de Gavi.

Gavi, l'Alliance du Vaccin a été créée sous la forme d'un partenariat public-privé afin de réunir tous les partenaires de la vaccination mondiale. Son modèle intègre le leadership des pays de mise en œuvre ; les compétences techniques du Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF), de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), de la Banque mondiale, des Centres américains de contrôle et de prévention des maladies (CDC États-Unis) et des agences de recherche ; les capacités de recherche et de production des fabricants de vaccins ; le savoir-faire et le financement du secteur privé, des gouvernements donateurs et de la Fondation Bill & Melinda Gates ; et les compétences en matière d'engagement communautaire et de plaidoyer des organisations de la société civile du monde entier.

L'Alliance a réalisé des progrès considérables, mais à cinq ans de l'échéance fixée pour la réalisation des objectifs de développement durable des Nations Unies, de nombreux objectifs ne sont toujours pas atteints. Un nombre toujours plus élevé d'enfants « zéro dose » vivent dans des zones touchées par les conflits et la fragilité. Le changement climatique propage les maladies et endommage les infrastructures. Les migrations forcées et les difficultés économiques accentuent le défi. Ces défis sont complexes et les résoudre nécessite de nouvelles façons de faire.

Pour y parvenir, le modèle collaboratif de Gavi va se développer entre 2026 et 2030 afin de mettre en place des partenariats renforcés, ancrés dans les propres besoins et priorités des pays.

Cela signifie davantage de travail et de résultats communs avec d'autres initiatives mondiales en matière de santé, notamment le Fonds Mondial,

la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI), le Mécanisme de financement mondial (GFF), le Fonds de lutte contre les pandémies et l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP) ; de nouveaux partenariats techniques avec des partenaires régionaux tels que les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC Afrique) ; et des partenariats financiers renforcés avec les banques multilatérales de développement (BMD) et les institutions de financement du développement (IFD).



La vaccination est le moyen le plus rentable d'investir dans les pays et la prochaine génération.

Mekdes Daba Feyssa
Ministre de la Santé, Éthiopie

En tant que partenaire principal de l'IMEP, Gavi continue à fournir un soutien au renforcement des vaccins et de la vaccination systématique pour faire progresser les efforts d'éradication de la poliomyélite dans le monde. La clé du succès consiste à atteindre les enfants non vaccinés ou sous-vaccinés en utilisant toutes les possibilités – en collaborant avec les partenaires pour améliorer le ciblage des investissements de Gavi dans les zones à haut risque de poliomyélite. Pour la période 2026–2030, Gavi poursuivra l'introduction et le déploiement du vaccin hexavalent, qui comprend le vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI) et constitue un outil important pour atteindre l'objectif d'un « monde sans poliomyélite ».

FIGURE 9

Le travail de Gavi dans le domaine de la vaccination contribue à chacun des objectifs de développement durable 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

Conformément à cet engagement en matière de partenariat et de collaboration, Gavi a coordonné l'élaboration de sa stratégie pour 2026–2030 et l'opportunité d'investissement afin de veiller à ce qu'elles restent centrées sur la mission principale de Gavi et ne fassent pas double emploi avec d'autres. Par exemple, les plans de Gavi au niveau des pays seront conçus pour compléter le financement fourni par l'IDA de la Banque mondiale, tenir compte des orientations normatives de l'OMS et intégrer davantage les programmes de vaccination dans les services de soins de santé primaires. Des données détaillées au niveau des pays, partagées auprès du Fonds mondial, permettront d'optimiser la combinaison des interventions contre le paludisme afin d'obtenir des résultats en matière de santé. Les projets conjoints avec d'autres partenaires dans le cadre du Fonds de lutte contre les pandémies seront centrés sur des interventions qui aident les pays à mieux suivre les épidémies de maladies évitables par la vaccination et à mieux y riposter.



Une bonne santé est essentielle au développement. Les vaccins constituent l'un des investissements les plus efficaces et les plus rentables dans le domaine de la santé, notamment pour protéger les enfants contre les maladies. Mais de nombreuses personnes, en particulier dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, n'ont pas accès aux soins de santé, y compris aux vaccinations. Gavi mène les efforts visant à garantir que les enfants reçoivent les vaccins dont ils ont besoin. Nous sommes fiers d'être un partenaire et nous nous réjouissons de poursuivre notre collaboration avec Gavi.

Ajay Banga

Président du groupe de la Banque mondiale



L'Agenda de Lusaka

Gavi est fière de jouer un rôle dans le processus multipartite et limité dans le temps, Avenir des initiatives pour la santé mondiale (FGHI, pour Future of Global Health Initiatives), coprésidé par le Kenya et la Norvège en 2023, afin de galvaniser l'action collective en faveur d'un écosystème de financement de la santé mondiale adapté aux besoins, au cours de la prochaine décennie et au-delà. Par l'intermédiaire du processus FGHI, Gavi a contribué à la réalisation de l'Agenda de Lusaka,¹³ qui définit cinq évolutions clés pour l'avenir des IMS.¹⁴

Cet effort s'est traduit par de nouvelles méthodes de travail permettant d'obtenir des résultats concrets pour les pays. Pour la toute première fois, Gavi et le Fonds mondial s'attaquent à la même maladie, le paludisme, ce qui offre une opportunité unique de poursuivre le développement de notre collaboration de longue date. Tous les pays demandant le vaccin contre le paludisme l'ont intégré dans leur plan stratégique national de lutte contre le paludisme et chacun a mis en place des mécanismes de coordination entre leurs programmes nationaux de vaccination et de lutte contre le paludisme. Au niveau mondial, les membres du comité d'examen technique du Fonds mondial participent activement à l'examen des demandes de vaccins contre le paludisme et les deux organisations élaborent des orientations communes pour les pays, conformément aux orientations de l'OMS, qui décrivent leurs possibilités de financement respectives et conjointes pour les pays qui introduisent

des vaccins antipaludiques. Au cours de la période stratégique 2026–2030, Gavi renforcera son financement, ses ressources et son soutien coordonnés aux activités de vaccination contre le paludisme avec le Fonds mondial, notamment en s'appuyant sur les enseignements tirés de notre soutien conjoint aux pays qui utilisent des données probantes locales et mondiales pour hiérarchiser leur différentes interventions contre le paludisme.

Parallèlement au Mécanisme de financement mondial (GFF) et au Fonds mondial, Gavi intensifie également la coordination des investissements dans le renforcement des systèmes de santé et soutient des processus simplifiés pour les pays, en tirant les leçons d'un ensemble de pays « pionniers » volontaires. Les deux organisations partageant le même bâtiment, Gavi et le Fonds mondial trouvent également de nouveaux moyens d'exploiter les synergies dans les fonctions d'appui aux entreprises et les installations partagées. Un Groupe de travail du comité mixte axé sur les domaines de collaboration convenus entre les trois organisations sera mis en place pour guider le travail entre les conseils d'administration, garantir une vision commune et identifier les opportunités et les défis. Il s'appuiera sur les résultats obtenus sur le terrain grâce à la collaboration existante – tels que l'amélioration de la chaîne d'approvisionnement en produits médicaux en Éthiopie ou le renforcement des cadres visant à soutenir le personnel de santé communautaire au Mali.

5 Financé par un modèle de financement durable et innovant

Indonésie

Depuis qu'elle a cessé de bénéficier du soutien de Gavi, l'Indonésie a introduit des vaccins conjugués contre le VPH, le rotavirus et le pneumocoque à l'échelle du pays.

UNICEF/2023/Dwi Prasetya

Le modèle de Gavi continue à offrir aux pays un ensemble de mesures de soutien d'une puissance unique, grâce à un financement catalytique et à des partenariats de production de vaccins, afin de permettre aux pays d'intensifier leurs engagements en matière de vaccination et de trouver une voie durable pour l'avenir. Les pays soutenus par Gavi paieront plus de 40 % des coûts de leurs vaccins de routine au cours de la période stratégique 2026–2030.

Favoriser la durabilité par le biais du financement des pays

L'appropriation par les pays des programmes nationaux de vaccination est au cœur de toutes les activités de Gavi. Elle dispose de l'un des modèles les plus efficaces pour encourager l'investissement national et la mobilisation des ressources nationales dans le domaine de la santé mondiale. Chaque pays s'engage à financer une partie de ses programmes de vaccination, le montant augmentant au fil du temps en fonction de sa capacité à payer. Finalement, grâce à un soutien soigneusement ciblé, les pays cessent d'être soutenus par

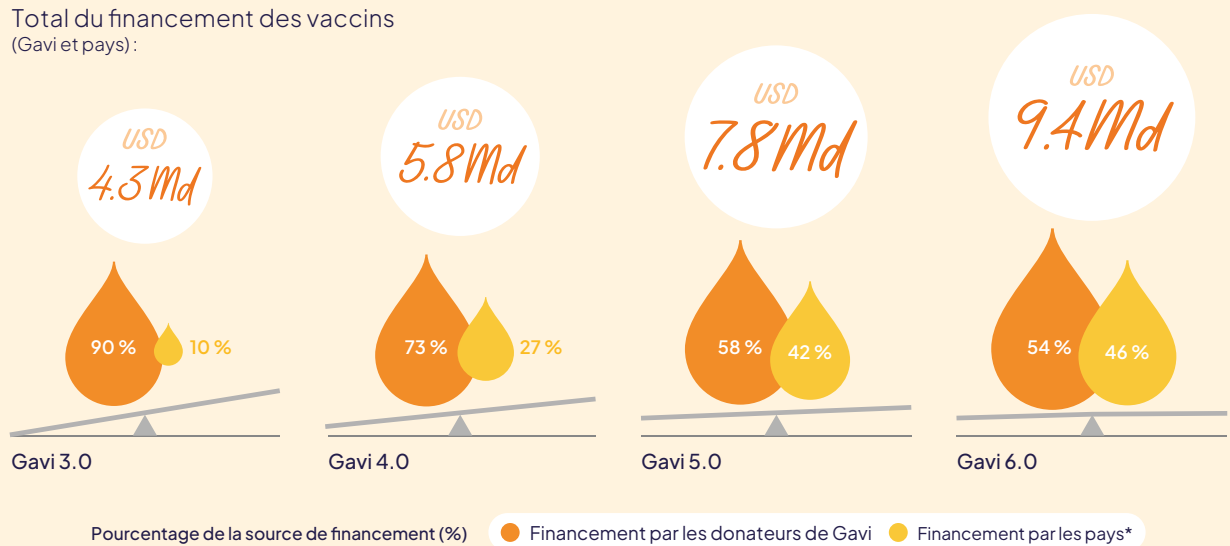
Gavi et financent entièrement leurs propres programmes de vaccination.

Grâce à un soutien soigneusement adapté, 19 pays soutenus par Gavi ont aujourd'hui effectué une transition complète et financent leurs propres programmes de vaccination. D'ici à la fin de l'année 2025, les pays soutenus par Gavi auront investi environ 5,2 milliards de dollars US dans leurs programmes de vaccination depuis 2008. En dépit des énormes pressions exercées par la pandémie de COVID-19, les pays ont respecté 96 % de leurs engagements en matière de financement des vaccins au cours

FIGURE 10

Cofinancement des pays et financement des donateurs en tant que part du financement des vaccins de routine au fil du temps

Total du financement des vaccins (Gavi et pays):



Remarque : * Comprend le cofinancement, l'autofinancement et l'Inde.

de cette période stratégique.¹⁵ Ces résultats ont été stimulés par un plaidoyer politique de haut niveau auprès des ministres de la Santé et des Finances, avec le soutien des partenaires de l'Alliance, notamment les OSC locales, ainsi que par le Fonds monétaire international ; ils démontrent la capacité d'adaptation du modèle de financement de Gavi et la résilience des pays dans la protection de la vaccination.



Le soutien de Gavi aux pays à revenu intermédiaire comme l'Indonésie est essentiel pour nous aider à introduire de nouveaux vaccins et à accéder à des prix abordables. Le moment est venu de saisir cette opportunité de renforcer les bases d'un avenir plus solide et plus résilient grâce à la vaccination.

Budi Gunadi Sadikan

Ministre de la Santé, Indonésie

Pour la prochaine période stratégique, Gavi améliorera son modèle de financement et d'engagement national afin de répondre aux défis auxquels les pays soutenus sont confrontés depuis la pandémie, notamment l'augmentation des niveaux d'endettement et les pressions budgétaires. En mettant l'accent sur la collaboration, elle introduira des changements pour veiller à la pérennité du modèle, en atténuant les risques que les pays ne respectent

pas leurs obligations de financement et en garantissant des transitions réussies et pérennes pour abandonner progressivement le soutien de Gavi. Même avec ces changements, **au cours de la période stratégique 2026–2030, les pays contribueront plus que jamais au coût de leurs vaccins** – plus de 4 milliards de dollars US aux fins du cofinancement et des programmes de vaccination autofinancés.

Utiliser le pouvoir des financements innovants

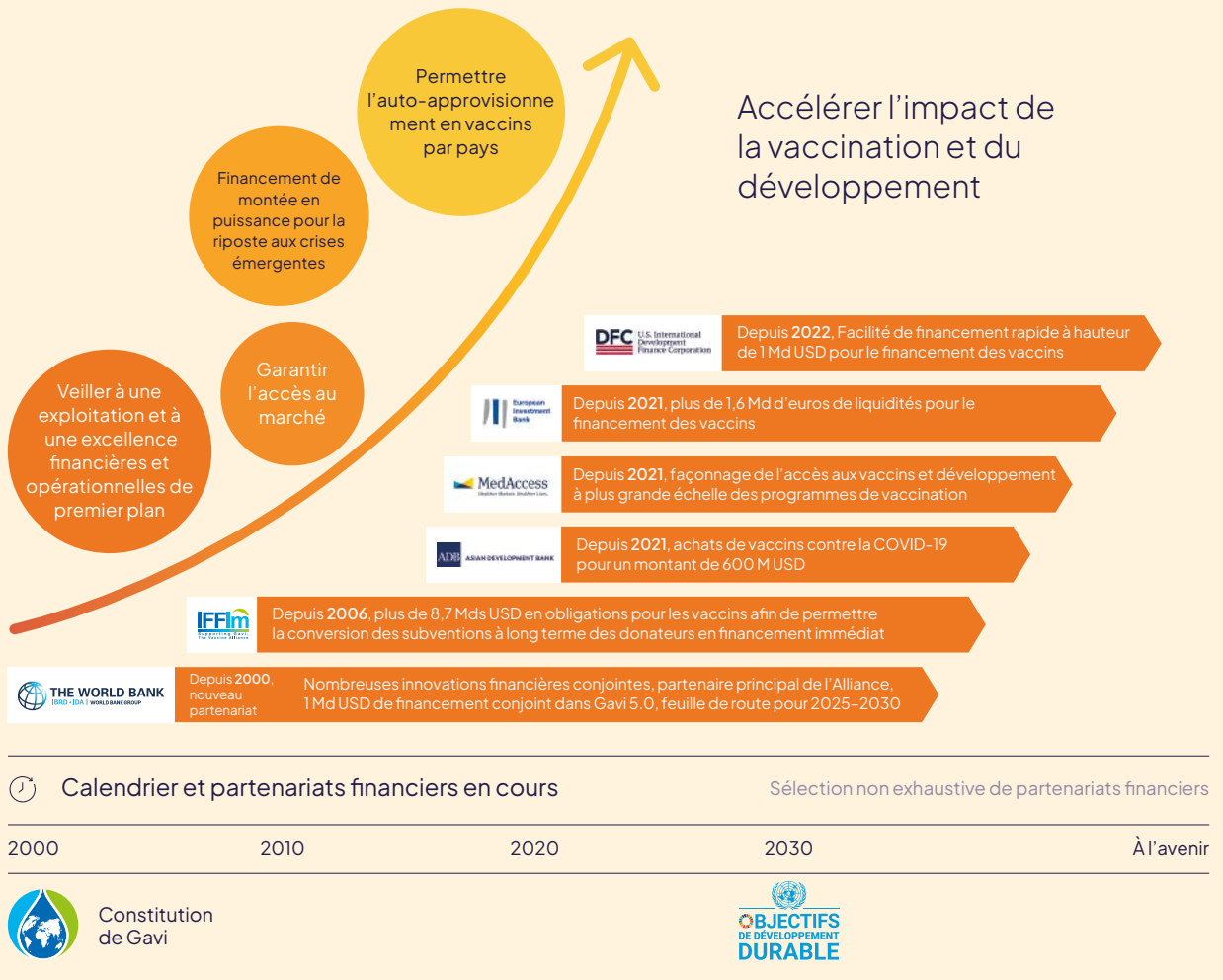
En complétant les efforts de financement des pays, Gavi a étendu le pouvoir des **financements innovants** pour lutter contre les maladies évitables par la vaccination. L'impact de Gavi a été renforcé par ses propres innovations, notamment la Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm, pour *International Finance Facility for Immunisation*). Au cours de la prochaine période stratégique, en collaboration avec les BMD – dont la Banque mondiale, la Banque asiatique de développement, la Banque européenne d'investissement (BEI), la Banque africaine de développement et la Banque asiatique d'investissement dans les infrastructures – Gavi s'efforcera d'accroître les prêts en faveur des programmes de vaccination et contribuera à mobiliser au moins 1 milliard de dollars US de nouveau financement de la part des BMD en faveur des pays. Gavi s'appuiera également sur les partenariats financiers élargis créés lors de la pandémie de COVID-19, en s'inspirant d'exemples tels que la lettre de crédit de la BEI



FIGURE 11

Forger des partenariats financiers pour un plus grand impact

Renforcer l'impact des fonds des donateurs avec plus de 4 Mds USD dans le cadre de partenariats de financement autres que des subventions depuis 2020



et de l'IFFIm. Il s'agira notamment d'étudier la possibilité d'étendre l'utilisation des garanties et d'établir de nouveaux partenariats impactants avec de nouveaux prestataires financiers, notamment dans les domaines de l'assurance et des opérations de change, afin de renforcer la portée et l'efficacité des programmes de vaccination dans les pays soutenus.

Maintenir les frais généraux à un niveau bas

Au cours des deux dernières décennies, l'une des forces de l'Alliance a été l'approche en réseau d'un **Secrétariat de Gavi restreint et efficace**,

travaillant en étroite collaboration avec les partenaires de l'Alliance. Grâce à Gavi, plus de 97 cents sur chaque dollar US sont consacrés au soutien des programmes de vaccination. Ce modèle de distribution efficace se poursuivra sur la période 2026-2030. Le ratio des frais généraux au sein du Secrétariat restera inférieur ou égal à 3% de notre budget total, grâce à la mise en œuvre d'un ambitieux programme d'excellence opérationnelle, qui simplifie et rationalise les méthodes de travail du Secrétariat et, surtout, contribue à transformer la manière dont Gavi apporte un soutien rapide aux pays et aux partenaires.

6 Façonner les marchés à l'échelle mondiale



Soudan

Le programme de vaccination « zéro dose » de Gavi a été lancé au Soudan en 2022. Les enseignements tirés de ce programme aideront à orienter l'approche de Gavi pour atteindre les enfants « zéro dose » dans les contextes fragiles et en conflit au cours des cinq prochaines années.

Gavi/2022

Grâce à son expertise en matière de façonnage du marché, Gavi contribue à faire en sorte que les pays qui en ont le plus besoin aient accès aux avantages des nouveaux vaccins vitaux, à des prix abordables. Au cours de la période 2026–2030, Gavi intensifiera son travail afin de s’assurer que les marchés des vaccins continuent à servir au mieux les intérêts des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire et à façonner la prochaine génération de vaccins.

Baisser les prix, améliorer l’accès, stabiliser les marchés des vaccins

Au cours des 20 dernières années, les efforts de Gavi pour façonner le marché ont transformé le paysage mondial des vaccins. Au début des années 2000, le marché des vaccins pour les pays à faible revenu était invisible, car les fabricants de vaccins concentraient généralement leur attention et leurs budgets sur les grands marchés à revenu élevé. La création de Gavi, dans un véritable esprit de partenariat public-privé, a permis de mettre en place un modèle alternatif au service des pays à faible revenu – avec des achats groupés facilités par Gavi pour le compte des pays mettant en œuvre les programmes de Gavi. Les fabricants pouvaient ainsi investir dans un nouveau marché, avec des volumes importants mais à des prix plus bas.

Au cœur de cette approche de façonnage du marché se trouve une tarification à la fois abordable et durable. Cela signifie que les ressources de Gavi, provenant à la fois des fonds des donateurs et du cofinancement des pays, sont utilisées efficacement pour avoir le plus grand impact possible à long terme. Et les résultats ont été spectaculaires. Au cours de sa période stratégique 2001–2005, Gavi offrait aux pays à faible revenu un accès à des vaccins contre six maladies infectieuses, ce chiffre devrait passer à 24 au cours de la période stratégique suivante. Le coût de la vaccination complète d’un enfant avec les vaccins pentavalent, antipneumococcique et antirotavirus a chuté d’environ 60 % depuis 2010. Le nombre de marchés de vaccins pour les pays à faible revenu

désignés comme « sains », où la disponibilité et la sécurité de l’approvisionnement en produits appropriés sont améliorées grâce à une base d’approvisionnement solide, est passé de un en 2015 à dix en 2023.



Les vaccins comptent parmi les inventions les plus puissantes de l’histoire. Grâce à un investissement continu et accru dans Gavi, nous pouvons exploiter leur pouvoir et sauver des millions de vies dans les décennies à venir.

Tedros Adhanom Ghebreyesus
Directeur général de l’Organisation mondiale de la Santé

Cette approche a également permis de soutenir l’élargissement et la diversification des fournisseurs qui sont désormais présents dans le monde entier. Lorsque Gavi a commencé à acheter des vaccins au début des années 2000, l’organisation s’approvisionnait uniquement auprès de cinq fabricants basés dans cinq pays, principalement en Europe et aux États-Unis. Plus de vingt ans plus tard, 19 fabricants issus de douze pays fournissent des vaccins préqualifiés soutenus par Gavi. Plus de la moitié d’entre eux sont basés dans des pays à faible revenu ou à revenu intermédiaire, ce qui constitue une importante mesure d’atténuation des risques liés à la sécurité de l’approvisionnement au niveau

régional.¹⁶ Au cours des dix prochaines années, la stratégie de fabrication régionale de Gavi enverra des signaux pour appuyer la production dans toutes les régions du monde – avec le nouvel Accélérateur de la production des vaccins en Afrique (AVMA), contribuant à créer les conditions d'une fabrication durable de vaccins sur le continent africain.

Au cours de la période 2026–2030, Gavi intensifiera son travail de façonnage du marché afin de s'assurer que les marchés des vaccins continuent à servir au mieux les intérêts des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. Reconnaissant que les temps sont durs pour les pays soutenus et les donateurs, Gavi s'efforcera de réduire les prix les plus bas disponibles pour au moins 50 % des segments de produits sur tous les marchés des vaccins, tout en maintenant son attention sur la sécurité de l'approvisionnement – un engagement sans précédent au cours d'une seule et même période stratégique. Cela permettra aux pays qui choisissent les produits les moins chers de réaliser jusqu'à 800 millions de dollars US d'économies.



De la lutte contre le paludisme à la prévention de la rougeole, nous visons à améliorer la couverture vaccinale en Côte d'Ivoire. Nous nous engageons à continuer d'investir, avec le soutien crucial de Gavi, dans un avenir sain et prospère pour nos enfants.

Pierre Dimba

Ministre de la Santé, Côte d'Ivoire

Façonner la prochaine génération de vaccins

L'attention de Gavi ne se limitera pas à l'horizon relativement court de la prochaine période stratégique. Le monde connaît actuellement une révolution dans la technologie des vaccins,

avec la perspective de nouveaux vaccins et d'innovations prometteurs pour sauver davantage de vies. Gavi est la seule organisation qui dispose de la combinaison adéquate de partenariats, notamment avec l'UNICEF et l'OMS, qui permet de fournir les compétences techniques, scientifiques et financières nécessaires pour mener à bien les engagements à long terme – qui s'étendent souvent sur plus de dix ans – indispensables au façonnage de nouveaux marchés complexes et à la garantie d'un approvisionnement suffisant auprès des pays à faible revenu au juste prix. Pour ce faire, Gavi s'appuiera sur sa vaste expérience en matière d'innovations financières à fort impact et éprouvées, telles que les garanties de marché (AMCs, pour *Advance Market Commitments*) et les Accords d'achat anticipé (APA, pour *Advance Purchase Agreements*). Ceux-ci ont déjà fait leurs preuves dans le développement et le déploiement de vaccins contre la pneumonie, le virus Ebola, le paludisme et la COVID-19. Gavi continuera à façonner le marché pour la prochaine génération de ces produits – notamment des prix plus bas et des présentations plus adaptées à l'utilisation dans les pays à faible revenu.

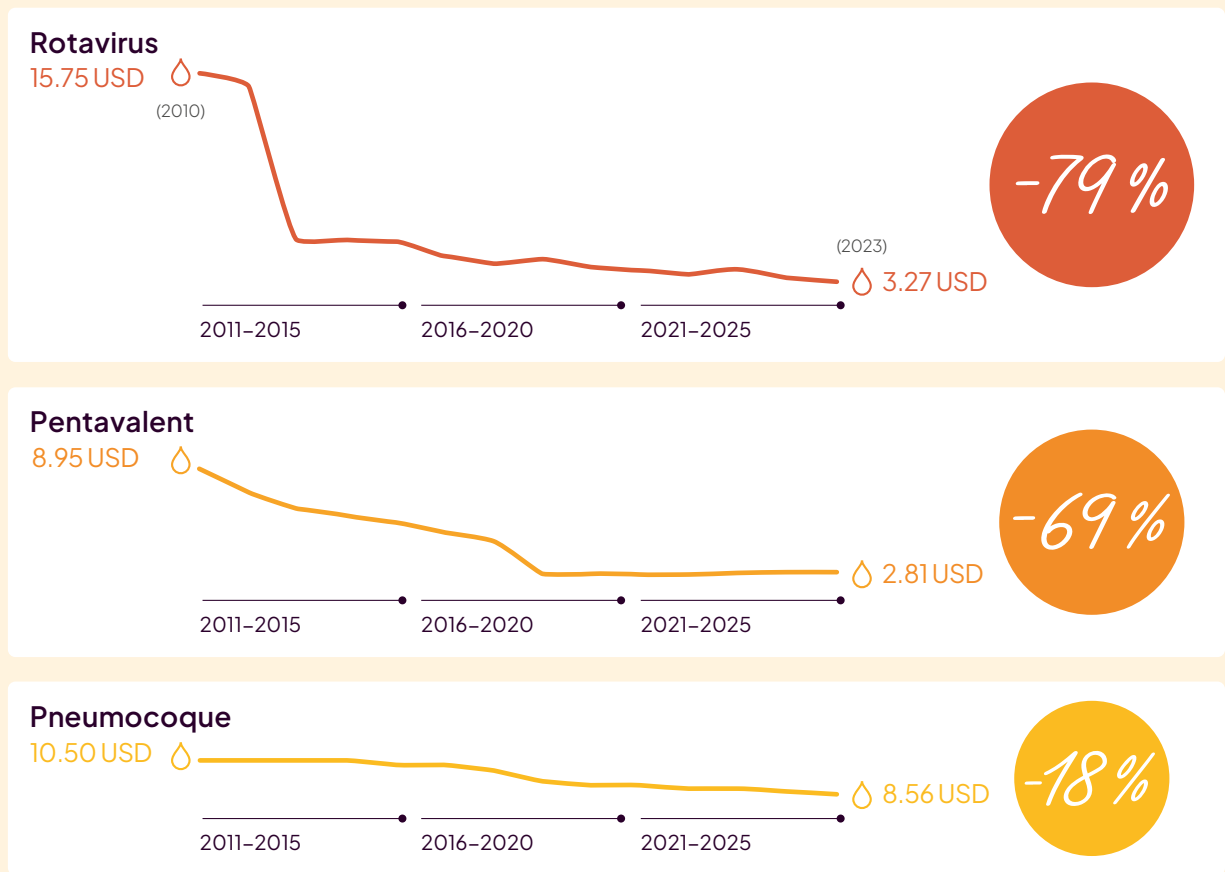
Il existe de réelles possibilités d'impact. Les nouveaux **vaccins contre la tuberculose (TB)** devraient présenter des avantages majeurs pour les pays à faible revenu et les pays à revenu intermédiaire. Des interventions opportunes pour façonner le marché pourraient jouer un rôle important en veillant à ce que l'offre corresponde à la demande au début des années 2030 et au-delà – Gavi s'associant à des acteurs clés tels que le Fonds mondial et l'Accélérateur et le Conseil de l'OMS pour les vaccins antituberculeux.

Pour enrayer la pandémie mondiale de choléra, il est essentiel d'**élargir l'accès au vaccin oral contre le choléra (VOC)** et aux diagnostics du choléra afin de permettre une utilisation ciblée et opportune des vaccins. Gavi a clairement un

FIGURE 12

Depuis plus de deux décennies, Gavi influe sur le prix des nouveaux vaccins, en favorisant l'efficacité et en augmentant l'offre pour les pays à faible revenu

Prix moyen pondéré par vaccin (coût de la vaccination complète d'un enfant)*



Remarque : * Les prix sont basés sur les prix des appels d'offres de l'UNICEF pour les pays soutenus par Gavi – pour un sous-ensemble illustratif de vaccins.

rôle à jouer pour façonner le marché de manière proactive au cours de la prochaine période stratégique, dans la mesure où des niveaux de production accrus sont nécessaires pour répondre à une demande croissante – et de plus en plus imprévisible – de la part des pays éligibles à Gavi. Le besoin de nouveaux fournisseurs est mis en évidence par le fait que le VOC est l'un des vaccins prioritaires qui bénéficieront d'un niveau de soutien plus élevé de la part de l'AVMA.

Gavi continuera à scruter l'horizon à la recherche d'**avancées technologiques** qui faciliteront la distribution des vaccins et permettront

d'atteindre plus de personnes avec plus d'impact. Les **patches à microaiguilles** (MAP, pour *Microarray patch*) – des vaccins administrés par le biais d'un patch et non d'une seringue – sont un exemple d'une innovation industrielle qui change la donne et qui pourrait permettre de riposter aux épidémies et d'atteindre plus facilement les communautés négligées. Les MAP pour le vaccin contre la rougeole et la rubéole pourraient être disponibles vers la fin de la prochaine période stratégique, et Gavi peut jouer un rôle aux côtés de l'industrie et des partenaires de l'Alliance pour anticiper l'impact attendu sur la santé mondiale.

7 Le secteur privé au cœur de l'action



Ghana

Le partenariat entre Gavi et Zipline a permis de livrer par drones plus de 13 millions de vaccins au Ghana depuis 2019.

Gavi/2019/Tony Noel

Forte de son expérience en matière de création d'écosystèmes performants de plusieurs parties prenantes, Gavi continuera à s'approvisionner en innovation et en expertise essentielles auprès du secteur privé et à doubler les engagements financiers indispensables de ses partenaires, afin d'accélérer rapidement l'impact dans les pays.

Depuis 2011, le **Fonds de contrepartie de Gavi**, un mécanisme financier innovant, a élargi les contributions du secteur privé à la vaccination et a joué un rôle essentiel pour catalyser le financement du secteur privé pour les programmes de base de Gavi et de COVAX. À ce jour, il a encouragé des investissements pour un montant total de plus de 500 millions de dollars US dans le cadre de 35 partenariats. Pour la période 2026–2030, une augmentation du Fonds de contrepartie de Gavi à hauteur de 100 millions de dollars US minimum, catalysera davantage de contributions en espèces de la part d'un ensemble diversifié de partenaires du secteur privé. Ces ressources seront affectées à des vaccins prioritaires qui changent la donne, tels que les vaccins contre le VPH et le paludisme, et à des programmes à fort impact soutenus par le secteur privé, qui permettent de progresser dans des domaines stratégiques tels que la génération de la demande de vaccins, la chaîne d'approvisionnement et les aspects logistiques, ainsi que les données relatives à la vaccination.



Le succès de Gavi repose sur la mobilisation des capacités et des ressources des secteurs public et privé pour développer l'innovation à plus grande échelle. C'est ce qui la distingue et ce qui nous a permis de fournir ensemble des dizaines de millions de vaccins.

Keller Rinaudo Clifton
PDG et cofondateur de Zipline

Depuis 2016, le **programme INFUSE (pour Innovation for Uptake Scale and Equity in Immunisation, Innovation pour l'adoption, l'échelle et l'équité dans la vaccination) de Gavi** a encouragé l'innovation à grande échelle, en réduisant les coûts, en améliorant les résultats sanitaires et en augmentant l'efficacité dans les pays soutenus par Gavi. Chaque année, les innovations les plus prometteuses sont sélectionnées afin de nommer les « Pionniers INFUSE » et bénéficient du soutien de Gavi et de ses partenaires. En mettant en relation des entrepreneurs locaux avec des partenaires de l'Alliance, INFUSE crée un écosystème d'innovations qui fait émerger de nouvelles idées et technologies susceptibles de révolutionner la vaccination. Cependant, un financement adapté au développement à plus grande échelle à long terme de ces solutions pour obtenir des résultats en matière de vaccination reste un obstacle majeur à la multiplication et à la reproduction de ces résultats pour tous.

Conformément à son approche en matière des systèmes de santé et d'innovation pour la période 2026–2030, Gavi entend collecter 200 à 300 millions de dollars US en capitaux privés supplémentaires pour un nouveau **Fonds de développement à plus grande échelle des innovations**. Le fonds fera office de lien entre l'offre croissante d'innovations matures qui produisent des résultats transformateurs et ces innovateurs avec la demande avérée des pays. Par le biais d'appels ouverts, le fonds regroupera cette demande et se concentrera sur des résultats spécifiques. Il s'inspirera des domaines d'investissement précédents, tels que les

FIGURE 13

Obtenir des résultats grâce à l'engagement du secteur privé





Gavi/2015/Phil Moore

enfants « zéro dose », la livraison par drone, les outils de campagne numériques et les solutions de la chaîne du froid, en utilisant des mécanismes d'approvisionnement concurrentiels et des mécanismes de financement axés sur les résultats. Il collaborera avec d'autres sources de financement pour l'innovation et au renforcement du système de santé de Gavi, afin de réduire la fragmentation et d'améliorer l'impact au niveau des pays.

Par l'intermédiaire d'INFUSE, Gavi continuera à alimenter le **prochain chapitre de solutions innovantes** qui sont nécessaires pour répondre à l'évolution des défis et des menaces, en mettant l'accent de manière urgente sur le **climat et la vaccination** (le thème de l'appel à innovations INFUSE 2024). Grâce à de nouveaux partenariats avec le secteur privé, Gavi exploitera également la puissance de l'**intelligence artificielle (IA) et**

de la science des données pour transformer la façon dont le Secrétariat de Gavi travaille et dont les pays fournissent des vaccins. Le moment est venu d'exploiter les multiples facettes du pouvoir du secteur privé afin de veiller à la protection de l'avenir pour tous.



Ce qui distingue Gavi, c'est la manière dont elle se prépare pour l'avenir – en déployant de nouvelles vaccinations, en établissant des partenariats stratégiques et en testant des méthodes de travail innovantes – afin de créer un monde plus sûr et plus sain pour tous.

Ndidi Okonkwo Nwuneli
President & PDG, ONE Campaign



Grâce aux donateurs

Bangladesh

Irin Taher Piku, membre du personnel de santé à Cox's Bazar, au Bangladesh, administre des vaccins financés par Gavi aux enfants du plus grand camp de réfugiés au monde.

Gavi/2023/Ashraful Arefin

Afin de vacciner plus de 500 millions d'enfants et de sauver huit à neuf millions de vies, de contribuer de manière significative à la sécurité sanitaire mondiale, de renforcer les systèmes de vaccination et de générer plus de 100 milliards de dollars US de bénéfices économiques, les dépenses de Gavi doivent atteindre au moins 11,9 milliards de dollars US pour la période 2026–2030.

Programmes de vaccination

Avec une reconstitution réussie, Gavi investira **6,6 milliards de dollars US** dans des programmes de vaccination au cours de la période 2026–2030. Il s'agit notamment de poursuivre et de développer à plus grande échelle les vaccins dans le cadre des programmes existants, ainsi que d'introduire de nouveaux vaccins révolutionnaires. Les programmes de vaccination de Gavi permettront d'améliorer considérablement la santé des populations des pays à faible revenu, contribuant ainsi à une plus grande sécurité sanitaire à l'échelle mondiale.

Investissements dans les systèmes de vaccination et les infrastructures de base

Au cours des cinq années de la prochaine période stratégique, Gavi investira **5 milliards de dollars US**

dans les systèmes de vaccination et les infrastructures habilitantes. Cela comprend de nombreuses activités essentielles pour mettre les pays sur la voie d'une fourniture équitable et durable de vaccins - renforcement des chaînes d'approvisionnement, des systèmes de données, de la gestion et de la gouvernance des programmes de vaccination, et de leur intégration dans le paysage plus large des soins de santé primaires. Il couvre également le financement des campagnes de vaccination, le soutien apporté par les partenaires de Gavi pour aider les pays à mettre en œuvre leurs programmes et les dépenses opérationnelles du secrétariat.

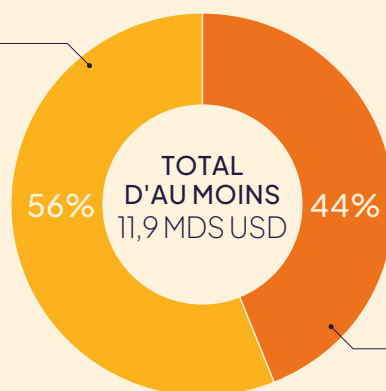
En outre, si la grande majorité du soutien de Gavi est dédiée aux pays à faible revenu, certains **pays à revenu intermédiaire (PRI)** – y compris les petits

FIGURE 14

Vue d'ensemble des dépenses de Gavi pour la période 2026–2030

Programmes de vaccination

6 642 m USD



Investissements dans les systèmes de vaccination et dépenses opérationnelles

5 227 m USD

États insulaires en développement (PEID) – sont confrontés à des défis uniques pour maintenir des taux de couverture vaccinale élevés et introduire de nouveaux vaccins. Le soutien de Gavi pour la période 2026–2030 s'appuiera sur le soutien catalytique fructueux auprès des pays à revenu intermédiaire au cours de la dernière période stratégique et fournira 250 millions de dollars US pour protéger les principaux acquis en matière de vaccination et favoriser l'introduction durable des principaux vaccins manquants, tels que le vaccin contre le VPH. Gavi fournira également aux PRI un soutien pour accéder à des prix abordables et à un approvisionnement fiable en vaccins, ainsi qu'une assistance technique et un partage des connaissances.



L'Australie soutient fermement Gavi dans la lutte contre le VPH. Nous nous réjouissons du déploiement du vaccin contre le VPH en Asie du Sud-Est et dans le Pacifique. Il apportera une contribution importante à la santé et au bien-être dans notre région.

Penny Wong

Ministre des Affaires étrangères, Australie

Ressources assurées pour la période 2026–2030

Gavi estime – à titre provisoire – que des ressources de **2,9 milliards de dollars US** sont déjà disponibles pour la prochaine période stratégique. Ces ressources sont constituées du produit des promesses de dons existantes à la Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm), certaines prolongations

préliminaires des promesses de dons, des revenus des investissements et d'un prélèvement sur la réserve de liquidités et d'investissements de Gavi. Ces ressources comprendront également un pourcentage des fonds restants de la Réserve de vaccins pandémiques de la garantie de marché COVAX (AMC), sous réserve de confirmation par les donateurs.



La vaccination et l'égalité en matière de genre sont étroitement liées. L'amélioration de l'accès à la vaccination et aux soins de santé permet l'autonomisation des femmes et des filles tout en créant un monde plus équitable pour tous.

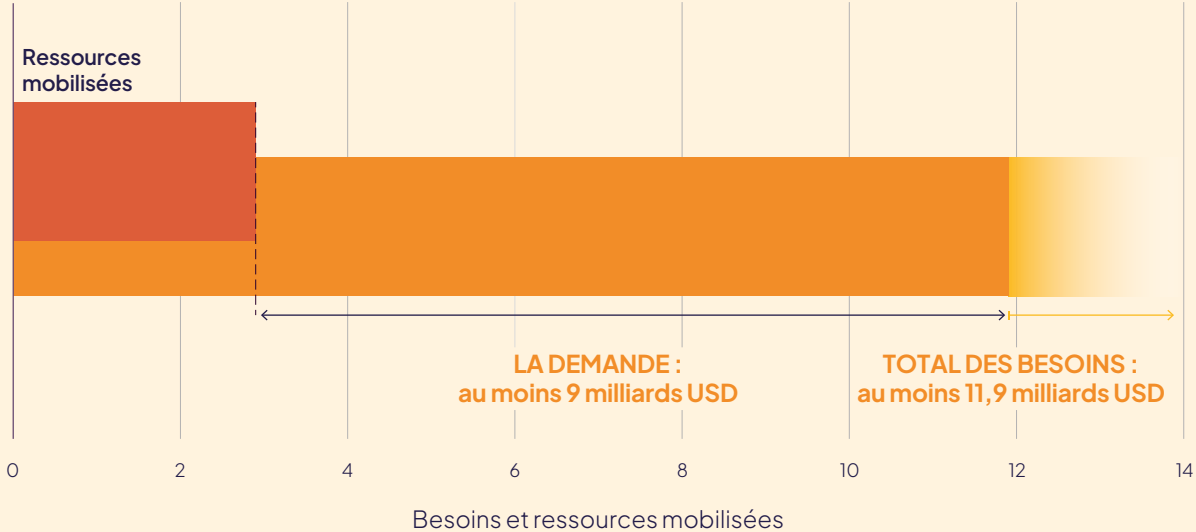
Ahmed Hussen

Ministre du développement international, Canada

Ressources supplémentaires pour la période 2026–2030

Pour atteindre ses objectifs ambitieux pour la prochaine période stratégique, Gavi doit donc collecter au moins 9 milliards de dollars US pour la période 2026–2030 par le biais de contributions directes supplémentaires et d'autres sources de financement innovantes, y compris l'IFFIm. Il s'agit du même chiffre global que celui qui a été atteint lors du Sommet mondial sur la vaccination en 2020 pour la période stratégique précédente 2021 – 2025, malgré une augmentation à concurrence de un tiers maximum du nombre de vaccins achetés et une hausse attendue du coût moyen du portefeuille de vaccins de Gavi, en raison de la hausse des coûts des nouveaux vaccins.

FIGURE 15
Besoins de Gavi pour la période 2026–2030





Les arguments en faveur de l'IFFIm

Depuis que l'obligation inaugurale pour les vaccins a été mise sur le marché en 2006, la Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm) a fourni aux donateurs un instrument budgétaire unique leur permettant d'anticiper les promesses de dons à long terme par l'émission d'obligations pour les vaccins, fournissant à Gavi un financement immédiat à long terme, prévisible et flexible pour soutenir des programmes de vaccins vitaux. En s'appuyant sur l'héritage des membres fondateurs – l'Afrique du Sud, l'Australie, le Brésil, le Canada, l'Espagne, la France, l'Italie, la Norvège, les Pays-Bas, le Royaume-Uni et la Suède – l'IFFIm a contribué aux programmes de vaccination de Gavi à hauteur de 5,8 millions de dollars US, mettant ainsi en œuvre des programmes permettant de sauver des vies bien plus tôt qu'il n'aurait été possible autrement.

L'IFFIm s'est avérée être un outil extrêmement flexible pour Gavi dans les périodes de besoins extraordinaires avec des niveaux élevés d'imprévisibilité, y compris dans le cadre de la riposte à la pandémie de COVID-19 – permettant un financement de pointe en cas de besoin, tout en soutenant les premiers efforts de Gavi dans le développement de sa suite cohérente d'outils au service de la riposte mondiale à la pandémie menée par le G7.¹⁷

Au cours de la période stratégique 2021–2025, l'IFFIm a maximisé le financement anticipé et flexible des programmes de base de Gavi, tout en étant par ailleurs l'une

des premières sources de financement à la disposition de Gavi pour la riposte à la pandémie de COVID-19. L'utilisation totale de la capacité de financement disponible de l'IFFIm au cours de la période actuelle signifie que les ressources assurées disponibles de l'IFFIm envers Gavi pour la prochaine période stratégique seront limitées à 655 millions de dollars US, ce qui représente une diminution de près de 56 % par rapport au début de la période 2021–2025.

Alors que Gavi se prépare à atteindre ses objectifs ambitieux pour la période 2026–2030, le modèle éprouvé de l'IFFIm sera essentiel aux ressources anticipées pour permettre l'introduction et l'extension de l'utilisation de nouveaux vaccins révolutionnaires de façon rapide, notamment les vaccins contre le paludisme et les vaccins hexavalents ; pour permettre à Gavi de conclure des accords d'achat à long terme à des coûts inférieurs à ce qui aurait été possible autrement ; pour fournir la flexibilité nécessaire pour s'adapter aux évolutions des besoins des pays et riposter rapidement à des événements inattendus tels que de nouvelles épidémies. Pour y parvenir, Gavi recherche de nouveaux engagements de donateurs à long terme permettant à l'IFFIm de contribuer à hauteur de 20 % environ des besoins de Gavi au cours de la période 2026–2030. Compte tenu des ressources assurées d'un montant de 665 millions de dollars US, cela représente des promesses de dons à l'IFFIm d'une valeur réelle de 1,7 milliards de dollars US.

Un appel à l'action

Préserver l'avenir, ensemble

Au cours des deux dernières décennies, Gavi, l'Alliance du vaccin, s'est imposée comme l'une des initiatives de développement les plus réussies de l'histoire.

L'Alliance a joué un rôle moteur dans l'amélioration sans précédent de la santé humaine et a contribué à réduire de moitié la mortalité infantile en travaillant avec les pays afin de transformer l'accès aux vaccins vitaux.



Aucun enfant ne devrait mourir de maladies évitables par la vaccination. Grâce à Gavi, l'Alliance du Vaccin, nous continuons à combler le fossé entre les vaccins vitaux et les enfants qui en ont besoin.

Catherine Russell

Directrice générale de l'UNICEF

L'innovation est fondamentale et soutient tous ces efforts. Qu'il s'agisse de nouvelles technologies vaccinales, de partenariats élargis qui donnent la priorité aux pays, d'instruments financiers novateurs ou d'avantages économiques plus importants, l'innovation continue à être un pilier du travail de Gavi. Grâce à ces efforts collectifs et à ces partenariats, Gavi a pu contribuer à préserver la vie de millions de familles, à renforcer et à soutenir des systèmes de santé essentiels, à étendre la sécurité

sanitaire mondiale et à générer continuellement des avantages économiques pour les pays du monde entier.

Pourtant, au cœur même de ces réalisations, les défis se multiplient. La crise climatique mondiale multiplie les épidémies mortelles, propage les maladies à transmission vectorielle et hydrique et affaiblit les systèmes de santé. Les conflits et la fragilité signifient qu'un plus grand nombre de personnes sont vulnérables à la pauvreté et à la maladie. Le nombre d'enfants qui meurent chaque année de maladies qui peuvent être facilement évitées grâce à des vaccins accessibles et abordables atteint 1,5 million. Alors qu'il ne reste que cinq ans, l'horloge tourne inexorablement vers la date limite fixée par les Nations unies pour la réalisation des ODD.

La prochaine période stratégique de Gavi offre une opportunité sans précédent d'accélérer l'impact pour – vacciner plus d'enfants que jamais auparavant. Le portefeuille de vaccins le plus large jamais constitué – avec de nouveaux vaccins comme ceux contre le paludisme – fera de cette génération d'enfants la plus protégée de l'histoire. Ces vaccins contribueront à atténuer certaines des plus grandes menaces mondiales, notamment les futures épidémies et pandémies, la résistance aux antimicrobiens et le changement climatique. Les pays joueront leur rôle, en contribuant pour la première fois à plus de 40 % à leurs propres coûts de vaccination systématique.

Les deux dernières décennies ont démontré la puissance et la flexibilité du modèle innovant de l'Alliance. **Avec un financement suffisant, une volonté politique continue et des partenariats collaboratifs et innovants, Gavi peut s'appuyer sur ses réalisations historiques et œuvrer à la protection de notre avenir, ensemble.**



Annexes

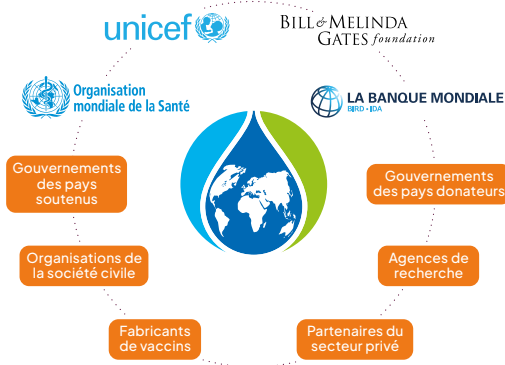
ANNEXE 1

Les membres de Gavi, l'Alliance du Vaccin

Gavi, l'Alliance du Vaccin est un partenariat public-privé qui contribue à la vaccination de plus de la moitié des enfants dans le monde entier contre certaines des maladies les plus mortelles. L'Alliance du Vaccin rassemble les gouvernements des pays en développement et des gouvernements donateurs, l'OMS, l'UNICEF, la Banque mondiale, l'industrie du vaccin, les organismes techniques, la société civile, la Fondation Bill & Melinda Gates et d'autres partenaires du secteur privé. Avec ses principaux partenaires, l'OMS, l'UNICEF, les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC) des États-Unis et la Banque mondiale, Gavi accélère l'accès aux vaccins vitaux dans les pays qui en ont le plus besoin.

FIGURE 16

Les membres de Gavi, l'Alliance du Vaccin



En tant qu'agence des Nations Unies spécialisée dans les questions de santé mondiale, l'OMS fournit des orientations normatives et un assistance technique aux pays dans le cadre de leurs programmes de vaccination. L'OMS soutient et facilite la recherche et le développement, établit des normes et réglemente la qualité des vaccins, et élabore des options de politiques fondées sur des données probantes pour guider l'utilisation des vaccins et maximiser l'accès des pays.

L'UNICEF fournit les services d'approvisionnement à l'Alliance, ce qui en fait le plus important acheteur et fournisseur de vaccins au monde pour les pays en développement. L'UNICEF joue un rôle clé dans la mise en œuvre des programmes de vaccination dans les pays soutenus par Gavi et dans l'élaboration des politiques de l'Alliance. L'UNICEF aide les pays à analyser et à surmonter les obstacles à l'amélioration de la couverture vaccinale et de l'équité.

L'engagement initial à hauteur de 750 millions de dollars US de la Fondation Bill & Melinda Gates en 1999 a fourni le capital de départ pour lancer Gavi. La fondation joue un rôle à la fois technique et financier dans les efforts déployés par l'Alliance pour façonner les marchés des vaccins, et continue à apporter un solide soutien.

La Banque mondiale apporte à l'Alliance l'expertise de la plus grande source mondiale d'aide au développement. La Banque joue le rôle

d'agent fiduciaire pour certains des mécanismes de financement innovants de Gavi. Elle a contribué à la création de l'IFFIm, dont elle est aujourd'hui le conseiller financier et le gestionnaire de trésorerie, et a soutenu la garantie de marché (AMC) pour les vaccins contre le pneumocoque.

Les **pays soutenus** constituent la part la plus importante de l'Alliance. Ils identifient leurs besoins en matière de vaccination, cofinancent et mettent en œuvre les programmes de vaccination.

L'expérience et le financement des **gouvernements des pays donateurs** veillent à ce que la santé soit une priorité dans les programmes de développement, à ce que la stratégie de l'Alliance soit financée et à ce que les contributions de Gavi à la vaccination complètent les investissements d'autres donateurs dans le domaine de la santé.

Les **organisations de la société civile** contribuent à l'acheminement des vaccins vers les communautés éloignées et difficiles à atteindre, à la mise en œuvre des programmes de vaccination et au plaidoyer en faveur de la vaccination – notamment en augmentant la demande, la responsabilité et la mobilisation des ressources nationales.

Notre partenariat avec les fabricants de vaccins dans l'**industrie pharmaceutique** exploite leur recherche et leur expertise technique pour fournir des vaccins qui répondent aux besoins des pays à faible revenu. Plus de la moitié des fournisseurs de vaccins de Gavi sont établis dans des pays émergents.

Gavi fait appel à des partenaires du **secteur privé** pour leur innovation, leur expertise et leurs ressources afin de relever les défis liés à la fourniture, à l'évaluation et à la création de la demande de vaccins.

Les partenariats avec **des instituts techniques de recherche dans le domaine de la santé** permettent à Gavi de bénéficier des toutes dernières informations et réflexions dans les domaines scientifique, médical et de la livraison des produits. Les partenaires techniques de Gavi, notamment les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC Afrique), fournissent une assistance pour améliorer la mise en œuvre des programmes de vaccination.

En plus de leur rôle traditionnel au sein de l'Alliance du Vaccin, les principaux partenaires mettant en œuvre les programmes de Gavi – l'OMS, l'UNICEF, les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC) des États-Unis et la Banque mondiale – sont chargés, entre autres, de plaider en faveur d'un financement adéquat et durable de la vaccination dans le cadre des soins de santé primaires (SSP) et des politiques afin de renforcer les programmes de vaccination ; de partager des orientations et innovations normatives, techniques et programmatiques ; de fournir une assistance technique et de renforcer les capacités pour soutenir les stratégies nationales de vaccination des gouvernements ; de tirer parti des interventions intersectorielles pour faire progresser la couverture vaccinale et renforcer les systèmes de soins de santé primaires ; et de veiller à un apprentissage et un suivi continu des performances des programmes et des risques.

ANNEXE 2

Les vaccins soutenus par Gavi et les maladies contre lesquelles ils protègent

Choléra

Le choléra est une maladie de la pauvreté et de l'inégalité, qui survient presque exclusivement dans les zones où les systèmes d'approvisionnement en eau et d'assainissement sont insuffisamment développés ou lors de crises humanitaires. Le choléra est une maladie extrêmement infectieuse qui peut provoquer une diarrhée aqueuse aiguë et une déshydratation sévère. Le choléra touche aussi bien les enfants que les adultes et peut tuer en quelques heures s'il ne fait pas l'objet d'un traitement.

Diphtérie

La diphtérie est une maladie bactérienne transmise par contact physique direct ou par inhalation de sécrétions « aérosolisées ». L'infection peut entraîner des difficultés respiratoires, une insuffisance cardiaque, la paralysie et le décès.

Dengue

La dengue, une maladie virale transmise par les moustiques, représente un risque pour la moitié de la population mondiale. Autrefois confinée aux régions tropicales, la dengue s'est propagée en raison de facteurs tels que l'urbanisation et le changement climatique. Bien qu'asymptomatique dans la plupart des cas, la maladie se manifeste par des symptômes grippaux sévères, notamment une forte fièvre, des céphalées, des courbatures, des nausées et des éruptions cutanées, et peut évoluer vers une fièvre hémorragique de la dengue, potentiellement mortelle.

Doses de rappel DTC

Les doses de rappel contenant la diphtérie, le tétanos et la coqueluche sont administrées entre douze et 24 mois, quatre et sept ans et neuf et quinze ans. Les trois doses de rappel offrent une protection continue contre ces maladies au-delà de la série primaire administrée au cours de la première année de vie.

Ebola

La maladie à virus Ebola (MVE) est une maladie grave, souvent mortelle, qui touche l'homme et d'autres primates. Le virus est transmis à l'homme par des animaux sauvages (tels que les chauves-souris frugivores, les porcs-épics et les primates non humains) et se propage ensuite au sein de la population humaine par contact direct avec le sang, les sécrétions ou d'autres fluides corporels des personnes infectées.

Bactérie *Haemophilus influenzae* de type B (Hib)

Les bactéries Hib, qui se transmettent par des gouttelettes respiratoires infectées, sont responsables de formes graves de pneumonies, de méningites et d'autres maladies invasives presque exclusivement chez les enfants âgés de moins de cinq ans. De nombreux survivants souffrent de graves séquelles neurologiques permanentes, notamment de surdité, de crises d'épilepsie, de paralysie et de troubles de l'apprentissage.

Hépatite B

L'hépatite B est une maladie virale transmise par le sang et d'autres fluides corporels infectés. L'infection chronique par l'hépatite B peut entraîner de graves problèmes de santé tels que la cirrhose ou le cancer du foie. Le virus de l'hépatite B est la principale cause de cancer du foie et est 50 fois plus infectieux que le VIH.

Hépatite E

L'hépatite E est une infection du foie causée par le virus de l'hépatite E (VHE), qui affecte principalement les populations vulnérables dans

des contextes où l'accès à l'eau potable et à l'assainissement est limité (p. ex. les populations déplacées). Les symptômes comprennent la fatigue, la perte d'appétit, les douleurs abdominales, les nausées et la jaunisse, les femmes enceintes présentant le risque de mortalité le plus élevé. L'OMS recommande l'utilisation du vaccin actuellement homologué, Hecolin, en cas d'épidémies. Il est en cours de reformulation pour une utilisation à l'échelle mondiale et la préqualification est prévue pour 2028.

Hexavalent

Le vaccin hexavalent contient six vaccins pédiatriques dans un seul et même produit : diphtérie, tétanos, coqueluche, poliomyélite inactivé (VPI), l'hépatite B et l'*Haemophilus influenzae* de type b. La série primaire de vaccination comprend trois doses administrées au cours de la première moitié de l'enfance. Le vaccin hexavalent est aussi sûr et efficace que les autres vaccins combinés et monovalents.

Virus du papillome humain (VPH)

Le VPH est la principale cause du cancer du col de l'utérus, qui est lui-même une principale cause de décès par cancer chez les femmes dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire où l'accès aux services de dépistage et de traitement est limité. Le VPH se transmet principalement dans le cadre d'un rapport sexuel et la plupart des personnes sont infectées par le VPH peu de temps après le début de leur activité sexuelle. La meilleure façon de se protéger contre l'infection est de se faire vacciner bien avant d'être exposé.

Vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI)

La poliomyélite est une maladie infectieuse invalidante et potentiellement mortelle qui se propage par l'intermédiaire d'aliments et d'eau contaminés, et qui touche principalement les enfants âgés de moins de cinq ans. Une infection sur 200 entraîne une paralysie irréversible, généralement au niveau des jambes. Parmi les personnes paralysées, 5 à 10 % décèdent dès lors que leurs muscles respiratoires s'immobilisent. Il n'existe pas de traitement contre la poliomyélite ; seule la vaccination permet de la prévenir. La poliomyélite est sur le point d'être éradiquée à l'échelle mondiale.

Encéphalite japonaise (EJ)

Le virus de l'encéphalite japonaise, transmis par les moustiques, est la principale cause d'encéphalite virale (une infection provoquant un gonflement du cerveau) en Asie. Le taux de létalité peut atteindre 30 %, et jusqu'à 50 % des personnes qui survivent souffrent d'une incapacité permanente.

Paludisme

Le paludisme est une maladie transmise par un moustique et causée par un parasite. Il est présent dans les régions tropicales et tempérées du monde entier. Les personnes infectées ont généralement de la fièvre, des frissons et un syndrome grippal. Elles peuvent développer des complications graves et mourir. Environ trois quarts des décès dus au paludisme concernent des enfants âgés de moins de cinq ans. Les vaccins récemment mis au point, les moustiquaires imprégnées d'insecticide, les traitements préventifs et les pulvérisations d'insecticide permettent de prévenir les infections et la maladie.

Rougeole

La rougeole est une infection respiratoire virale aiguë très contagieuse qui reste l'une des principales causes de décès chez les jeunes enfants à l'échelle mondiale. Les complications graves comprennent la cécité,

l'encéphalite (une infection qui provoque un gonflement du cerveau), les diarrhées sévères et la déshydratation qui en découle, les infections au niveau des oreilles et les infections respiratoires sévères, notamment la pneumonie. Tous les pays se sont engagés à éliminer la rougeole.

Méningocoque

Le méningocoque, dont le nom officiel est *Neisseria meningitidis*, est une bactérie présentant de multiples sérogroupes qui causent tous la méningite à méningocoques, une infection grave de la fine membrane et du fluide qui entourent le cerveau et la moelle épinière. En l'absence de traitement, la méningite à méningocoques est mortelle dans près de 50 % des cas et peut entraîner des lésions cérébrales, une perte de l'audition ou un handicap chez 10 à 20 % des personnes qui survivent.

Variole du singe

La variole du singe est une maladie virale, étroitement liée à la variole. Elle se propage par contact avec des animaux ou des personnes infectés, en particulier dans les zones rurales où les infrastructures sanitaires sont limitées. La variole provoque de la fièvre, des céphalées et des douleurs musculaires, suivis d'une éruption cutanée qui se transforme en croûtes. Le taux de mortalité peut atteindre 10 % avec certaines souches et les enfants sont les plus touchés. Il n'existe à l'heure actuelle aucun vaccin préqualifié et, bien que des vaccins soient homologués dans plusieurs pays, il existe des obstacles à l'accès aux vaccins par le biais des voies réglementaires et politiques existantes.

Pentavalent

Le vaccin pentavalent contient cinq vaccins pédiatriques dans un seul et même produit : diphtérie, tétanos, coqueluche, l'hépatite B et l'*Haemophilus influenzae* de type b. La série primaire de vaccination comprend trois doses administrées au cours de la première moitié de l'enfance. Le vaccin pentavalent est aussi sûr et efficace que les autres vaccins combinés et monovalents. Les vaccins combinés améliorent l'observance et le respect des délais de la vaccination, et peuvent réduire les coûts globaux du programme.

Coqueluche

La coqueluche est une infection bactérienne très contagieuse des voies respiratoires. La coqueluche peut toucher des personnes de tous âges, mais elle peut être très grave, voire mortelle, chez les bébés âgés de moins d'un an.

Pneumocoque

Il s'agit d'une infection causée par la bactérie *Streptococcus pneumoniae* qui peut conduire à des maladies graves, telles que la pneumonie et des infections invasives de la circulation sanguine et des fluides recouvrant le cerveau et la moelle épinière. Elle provoque également des infections au niveau des oreilles et des sinus. Le pneumocoque est l'une des principales causes de pneumonie, la principale cause de décès chez les enfants de moins de cinq ans. Le pneumocoque a développé une résistance à certains antibiotiques.

Rage

La rage, un virus qui infecte le système nerveux central, est mortelle à 100 % si elle ne fait pas l'objet d'un traitement. La transmission à l'homme se fait par la salive d'animaux infectés, généralement des chiens, par le biais de griffures ou de morsures. La prophylaxie post-exposition pour les humains comprend l'immunoglobuline antirabique et la vaccination.

Virus respiratoire syncytial (VRS)

Le VRS est un virus respiratoire courant qui provoque généralement des symptômes légers, semblables à ceux d'un rhume. Il se transmet par contact direct avec le virus présent dans la toux ou l'éternuement d'une personne infectée ou en touchant une surface sur laquelle

se trouve le virus. La plupart des personnes se rétablissent en une semaine ou deux, mais les nourrissons et les personnes âgées courent un risque plus élevé de forme grave de la maladie et de décès. Un vaccin maternel contre le VRS et des anticorps monoclonaux offriraient une protection importante aux nouveau-nés et aux nourrissons.

Rotavirus

Le rotavirus est une infection virale qui se propage facilement entre les personnes infectées et les personnes sensibles, en particulier les enfants. Les symptômes comprennent une diarrhée aiguë, souvent accompagnée de vomissements, de fièvre et de douleurs abdominales. Dans les cas les plus graves, chez les enfants, il y a un risque de mourir de déshydratation. Le vaccin contre le rotavirus protège contre cette cause la plus fréquente de diarrhée chez les jeunes enfants.

Rubéole

La rubéole est une infection respiratoire virale aiguë, transmise de la même manière que la rougeole, mais qui se traduit généralement par une maladie moins grave. Toutefois, une infection chez la femme juste avant la conception et au début de la grossesse peut entraîner une fausse couche, le décès du fœtus ou des malformations congénitales connues sous le nom de syndrome de rubéole congénitale (SRC). La vaccination contre la rubéole peut prévenir ce risque pour la grossesse et les nourrissons. Une couverture vaccinale élevée et constante a permis d'éliminer la rubéole dans de nombreux pays.

Tétanos

Le tétanos est une infection bactérienne qui se transmet par contact direct avec des spores qui existent naturellement dans l'environnement (par exemple le sol, la poussière et le fumier) et qui pénètrent dans l'organisme par le biais d'une éraflure de la peau ou d'objets contaminés. Si une personne qui n'est pas complètement vaccinée peut contracter le tétanos, les nouveau-nés et leurs mères courent un risque particulier lorsque l'accouchement a lieu à domicile avec des procédures stériles inadéquates. Le tétanos nécessite un traitement d'urgence et est généralement mortel. Le tétanos néonatal est presque toujours mortel.

Tuberculose

La tuberculose (TB) est la maladie infectieuse la plus meurtrière au monde, tuant environ trois personnes par minute. La tuberculose est causée par une bactérie, *Mycobacterium tuberculosis*, et affecte le plus souvent les poumons, mais elle peut infecter n'importe quelle partie du corps. Selon les estimations, environ un quart de la population mondiale est infectée par la tuberculose. De nouveaux vaccins antituberculeux en phase finale d'essais cliniques ciblent les adolescents et les adultes, et visent à offrir une protection plus large et à prévenir la transmission de la maladie.

Fièvre typhoïde

La fièvre typhoïde est une maladie potentiellement mortelle causée par la bactérie *Salmonella Typhi*, qui se propage par l'intermédiaire d'aliments ou d'eau contaminés, et qui est principalement présente dans les pays à faible revenu. L'augmentation de la résistance antimicrobienne (RAM) de la bactérie souligne l'importance de la prévention et le rôle des vaccins, et de l'amélioration de l'accès à l'assainissement, à l'eau potable et aux traitements.

Fièvre jaune

La fièvre jaune est une maladie virale transmise par des moustiques infectés. D'importantes épidémies peuvent se produire lorsque le virus est introduit dans des zones fortement peuplées où la densité de moustiques est élevée et où l'immunité de la population est faible. Le terme « jaune » fait référence à la jaunisse qui affecte certains patients. Une petite partie des patients développent des symptômes graves et environ la moitié d'entre eux meurent dans les sept à dix jours.

ANNEXE 3

Dépenses pour répondre à la demande des pays, 2026–2030

2021–2025	Sur la base du flux de trésorerie, en millions USD	2026–2030			
Total en millions USD	Programme	Existant Programmes en millions USD	Futur Demande en millions USD	Total en millions USD	% du total Dépenses
334	Paludisme	1237	(110)	1127	9,5 %
1437	Pneumocoque	998	15	1013	8,5 %
888	Vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI)	671	0	671	5,7 %
442	Rougeole et rubéole	108	513	621	5,2 %
343	Rougeole et rubéole	98	495	593	5,0 %
100	Rougeole	10	18	28	0,2 %
239	Choléra	300	295	595	5,0 %
402	Stocks de vaccins et vaccins pour la riposte aux épidémies	366	88	454	3,8 %
46	Stock de vaccins contre la méningite	53	0	53	0,4 %
244	Stock de vaccins contre le choléra	243	0	243	2,0 %
34	Stock de vaccins contre la fièvre jaune	48	0	48	0,4 %
23	Stock de vaccins dans le cadre de la riposte à l'épidémie de rougeole	23	0	23	0,2 %
21	Stock de vaccins contre Ebola	0	75	75	0,6 %
35	Autres vaccins contre les épidémies	0	13	13	0,1 %
221	Fièvre typhoïde ¹	60	343	403	3,4 %
548	Rotavirus	387	5	393	3,3 %
188	Méningocoque	60	330	390	3,3 %
76	Méningocoque A	28	100	128	1,1 %
112	Vaccin conjugué multivalent contre le méningocoque	32	230	262	2,2 %
26	Hexavalent	139	208	347	2,9 %
516	Pentavalent	343	0	343	2,9 %
451	Fièvre jaune	294	22	317	2,7 %
559	Virus du papillome humain (VPH) ¹	220	77	297	2,5 %
2	Autre VIS 2018	0	53	53	0,4 %
2	Vaccins contre la rage pour la prophylaxie post-exposition (PPE)	0	27	27	0,2 %
0	VRS	0	26	26	0,2 %
0	VIS 2024	0	32	32	0,3 %
0	Variole du singe	0	24	24	0,2 %
0	Dengue	0	7	7	0,1 %
0	Hépatite E	0	1	1	0,0 %

2021–2025	Sur la base du flux de trésorerie, en millions USD	2026–2030			
Total en millions USD	Programme	Existant Programmes en millions USD	Futur Demande en millions USD	Total en millions USD	% du total Dépenses
2	Encéphalite japonaise	1	30	31	0,3 %
2	Dose à la naissance du vaccin contre l'hépatite B	7	11	18	0,2 %
1	Doses de rappel DTC	5	1	6	0,1 %
(449)	Autres	42	(427)	(469)	-3,9 %
22	Autres vaccins	0	26	26	0,2 %
(471)	Ajustements ²	(42)	(453)	(495)	-4,2 %
5 811	Programmes de vaccins	5 156	1 486	6 642	56,0 %
1 537	Renforcement des systèmes de santé	1 150	459	1 609	13,6 %
627	Coûts opérationnels de la campagne	185	678	863	7,3 %
52	Subventions pour l'introduction de vaccins	0	118	118	1,0 %
161	Tout autre montant en espèces (Soutien aux services de vaccination, Sécurité des injections, Organisations de la société civile, Subvention destinée au changement (Switch Grant), etc.)	0	14	14	0,1 %
2 376	Soutien sous formes de subvention en espèces	1 335	1 296	2 604	21,9 %
251	Soutien catalytique aux PRI³	0	250	250	2,1 %
0	ELTRACO⁴	0	350	350	2,9 %
132	Autres⁵	108	55	163	1,4 %
1 192	Cadre d'engagement des partenaires (PEF, pour Partners Engagement Framework)⁶	1 144	0	1 144	9,6 %
746	Dépenses d'exploitation (OPEX)⁷	817	0	817	6,9 %
0	Ajustements (PEF et OPEX)	(100)	0	(100)	-0,8 %
4 697	Investissements dans les systèmes de vaccination et dépenses opérationnelles	3 303	1 924	5 227	44,0 %
10 508	Total des programmes et des dépenses approuvés par le Conseil d'administration	8 459	3 410	11 869	100,0 %

11,9 Md USD

Remarques :

- Les dépenses en dollars US pour la typhoïde et le VPH comprennent les dépenses qui sont consolidées dans la stratégie pour l'Inde dans la version 21.1 des prévisions financières présentées au Conseil en juin 2024. Pour la typhoïde, il s'agit de 9 millions de dollars US dans les programmes existants pour 2026–2030. Pour le VPH, il s'agit de 53 millions de dollars US pour 2021–2025 et de 65 millions de dollars US dans les programmes existants pour 2026–2030.
- Les ajustements comprennent les gains d'efficacité des vaccins ciblés, le rythme des programmes sélectionnés et les ajustements financiers.
- Le soutien catalytique aux PRI comprend le soutien aux programmes de vaccination, le soutien technique et financier.
- La demande future pour 2026–2030 comprend 350 millions de dollars US de dépenses ELTRACO qui incluent des réductions du cofinancement des vaccins et de soutien en espèces, et représentent l'estimation médiane d'une fourchette de 250 millions à 450 millions de dollars US. Note : Tous les chiffres sont approximatifs.
- Les programmes existants pour 2026–2030 représentent des dépenses de 108 millions de dollars US au titre du FMRA. La demande future pour 2026–2030 comprend 55 millions de dollars US d'autres dépenses. Note : Tous les chiffres sont approximatifs.
- Les dépenses du PEF pour 2026–2030 comprennent l'assistance technique du PEF (900 millions de dollars US), les frais d'approvisionnement (180 millions de dollars US) et les partenariats en matière d'innovation (64 millions de dollars US). Note : Tous les chiffres sont approximatifs.
- Les OPEX pour 2026–2030 comprennent les OPEX du Secrétariat de 750 millions de dollars US et les OPEX du PEF (études et évaluations) de 67 millions de dollars US. Note : Tous les chiffres sont approximatifs.

ANNEXE 4

Projection de la demande des pays pour les vaccins de Gavi par région, statut de fragilité et éligibilité à l'IDA, 2026–2030

Sur la base de l'année du programme (et non sur la base du flux de trésorerie)	2026–2030 en millions USD	%
Par région		
Afrique	4 836	80 %
Méditerranée orientale	733	12 %
Asie du Sud-Est	360	6 %
Pacifique occidental	52	1 %
Europe	47	1 %
Amériques	29	0 %
Total	6 057	100 %
En fonction du statut de fragilité		
Fragile ¹	1 218	20 %
Non fragile	4 838	80 %
Total	6 057	100 %
En fonction de l'éligibilité à l'IDA		
Éligible à l'IDA	5 830	96 %
Non éligible à l'IDA	227	4 %
Total	6 057	100 %
Montants non spécifiques à un pays		
VIS (2018 et 2024)	85	
Programmes (non spécifiques à un pays)	515	
Stocks de vaccins	454	
Ajustements ²	(469)	
Total	6 642	

Remarques :

1. Il s'agit de douze pays classés dans le segment Gavi des pays « fragiles et en conflit » : Afghanistan, Haïti, Mali, Niger, Papouasie-Nouvelle-Guinée, République arabe syrienne, République centrafricaine, Somalie, Soudan du Sud, Soudan, Tchad et Yémen.
2. Les ajustements comprennent l'efficacité des vaccins ciblés, le rythme des programmes sélectionnés et les ajustements financiers.

ANNEXE 5

Projection de la demande des pays pour les vaccins de Gavi, par pays, 2026–2030

Sur la base de l'année du programme (et non sur la base du flux de trésorerie)	2026–2030 en millions USD
Région Afrique : 80 %	4 836
Angola	38
Bénin	104
Burkina Faso	217
Burundi	103
Cameroun	128
Centrafricaine (République)	34
Comores	1
Congo (République démocratique)	735
Congo (République du)	9
Côte d'Ivoire	54
Érythrée	12
Éthiopie	618
Gambie	8
Ghana	48
Guinée	38
Guinée-Bissau	7
Kenya	59
Lesotho	3
Libéria	42
Madagascar	144
Malawi	148
Mali	165
Mauritanie	18
Mozambique	209
Niger	290
Nigeria	517
Ouganda	306
Rwanda	49
São Tomé-et-Príncipe	0,2
Sénégal	62

Sur la base de l'année du programme (et non sur la base du flux de trésorerie)	2026–2030 en millions USD
Sierra Leone	61
Soudan du Sud	88
Tanzanie (République-Unie de)	218
Tchad	123
Togo	68
Zambie	70
Zimbabwe	44
Région Méditerranée orientale : 12 %	733
Afghanistan	112
Djibouti	1
Pakistan	237
République arabe syrienne	26
Somalie	61
Soudan	192
Yémen	104
Région Asie du Sud-Est : 6 %	360
Bangladesh	74
Bhoutan	0,2
Corée (République démocratique populaire)	31
Inde	73
Indonésie	60
Myanmar	87
Népal	34
Sri Lanka	1
Timor-Leste	1
Région Pacifique occidentale : 1 %	52
Cambodge	28
Kiribati	0,07
Lao (République démocratique populaire)	2
Mongolie	1

Sur la base de l'année du programme (et non sur la base du flux de trésorerie)	2026-2030 en millions USD
Papouasie-Nouvelle-Guinée	3
Salomon (Îles)	0,4
Viet Nam	16
Région Europe : 1 %	47
Azerbaïdjan	3
Kirghizistan	7
Moldavie (République de)	0,7
Ouzbékistan	10
Tadjikistan	25
Région Amériques : 0 %	29
Bolivie (État plurinational de)	4
Cuba	0,4
Guyane	0,1
Haïti	21
Honduras	2
Nicaragua	2
Total	6 057

Les chiffres par pays ci-dessus n'incluent pas les montants pour les stocks ou les flux de trésorerie / les autres ajustements temporels.

Sur la base de l'année du programme (et non sur la base du flux de trésorerie)	2026-2030 en millions USD
Montants non spécifiques à un pays	
VIS (2018 et 2024)	85
Programmes (non spécifiques à un pays)	515
Stocks de vaccins	454
Ajustements ¹	(469)
Total	6 642

Remarques :

1. Les ajustements comprennent l'efficacité des vaccins ciblés, le rythme des programmes sélectionnés et les ajustements financiers.

ANNEXE 6

Ressources assurées à Gavi, 2000–2030

Inclut les engagements financiers pour 2020–2030 faits jusqu'au 31 décembre, tous les montants sont en millions de dollars US

Contributions / engagements financiers¹

DONATEUR Donateurs souverains et Fondation Bill & Melinda Gates:	2000–2025					2021–2025				2026–2030		
	Direct ²	PCV/AMC	IFFIm	AMC COVAX (y compris via IFFIm)	Total	Direct ²	IFFIm	AMC COVAX (y compris via IFFIm)	Total	Direct ²	IFFIm	Total
Afrique du Sud	-	-	16	-	16	-	5	-	5	-	1	1
Allemagne	1592	-	-	1589	3181	716	-	1589	2305	-	-	-
Australie	646	-	160	119	925	218	55	119	393	-	112	112
Autriche	-	-	-	9	9	-	-	9	9	-	-	-
Bahreïn	-	-	-	3	3	-	-	3	3	-	-	-
Belgique	3	-	-	16	20	3	-	16	20	-	-	-
Bhoutan	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Bésil	-	-	8	144	152	-	5	144	149	-	5	5
Burkina Faso	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Cameroun	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Canada	1043	175	18	624	1860	367	18	624	1009	-	74	74
Chine	25	-	-	100	125	20	-	100	120	-	-	-
Colombie	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Croatie	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Danemark	76	-	-	29	104	18	-	29	47	4	-	4
Estonie	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Espagne	55	-	220	6	281	12	68	6	86	-	52	52
États-Unis d'Amérique ³	3950	-	-	4000	7950	1170	-	4000	5170	-	-	-
Écosse	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Finlande	5	-	-	19	24	2	-	19	21	-	-	-
Fondation Bill & Melinda Gates	5623	44	-	236	5903	1572	-	236	1808	-	-	-
France	528	-	1385	340	2253	273	540	340	1153	-	156	156
Grèce	-	-	-	2	2	-	-	2	2	-	-	-
Islande	1	-	-	8	9	-	-	8	8	-	-	-
Inde	27	-	-	-	27	15	-	-	15	-	-	-
Irlande	82	-	-	15	97	20	-	15	35	-	-	-
Italie	227	556	530	548	1860	112	141	548	801	-	180	180
Japon	288	-	-	1500	1788	140	-	1500	1640	-	-	-
Koweït	1	-	-	50	51	-	-	50	50	-	-	-
Liechtenstein	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Luxembourg	22	-	-	6	28	6	-	6	11	-	-	-
Malaisie	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Malte	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Maurice	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Mexique	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Moldavie	2	-	-	0	2	1	-	0	1	-	-	-
Monaco	670	-	323	119	1112	84	155	119	357	-	153	153
Niger	2556	44	379	146	3124	648	148	146	942	-	329	329

Contributions / engagements financiers¹

DONATEUR Donateurs souverains et Fondation Bill & Melinda Gates:	2000-2025					2021-2025				2026-2030		
	Direct ²	PCV AMC	IFFIm	AMC COVAX (y compris via IFFIm)	Total	Direct ²	IFFIm	AMC COVAX (y compris via IFFIm)	Total	Direct ²	IFFIm	Total
Norvège	3	-	-	1	4	-	-	1	1	-	-	-
Nouvelle-Zélande	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Oman	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Ouganda	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Palaos	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Pays-Bas	-	-	-	29	29	-	-	29	29	-	-	-
Philippines	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Pologne	0	-	-	1	1	0	-	1	1	-	-	-
Portugal	20	-	-	10	30	10	-	10	20	-	-	-
Qatar	59	-	-	280	339	30	-	280	310	-	-	-
République de Corée	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Royaume d'Arabie Saoudite	25	-	-	191	216	3	-	191	194	-	-	-
Royaume-Uni	4 381	424	2 076	520	7 401	1 381	753	520	2 653	-	1 035	1 035
Russie	10	70	-	-	80	10	-	-	10	-	-	-
Singapour	-	-	-	5	5	-	-	5	5	-	-	-
Slovénie	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Stadt Zug (Zoug)	743	-	42	145	930	176	12	145	333	-	144	144
Suède	14	-	-	157	171	-	-	157	157	-	-	-
Suisse	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Union européenne (UE)	667	-	-	1 009	1 676	334	-	1 009	1 343	-	-	-
Viet Nam	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Donateurs souverains et Fondation Bill & Melinda Gates	23 349	1 313	5 158	11 981	41 800	7 346	1 901	11 981	21 228	4	2 241	2 244
Donateurs du secteur privé ⁴	338	-	-	264	602	87	-	264	352	-	-	-
Total des donateurs	23 687	1 313	5 158	12 245	42 402	7 434	1 901	12 245	21 580	4	2 241	2 244

Le tableau des produits (page suivante) indique les produits que Gavi s'attend à recevoir des montants annoncés dans le tableau ci-dessus au titre des engagements financiers

Remarques :

Les contributions versées en devises autres que l'USD sont exprimées comme suit :

- Pour les contributions reçues, en utilisant les taux couverts pour les montants couverts, et les taux de change à la date de valeur de la réception pour les montants non couverts.
- Pour les contributions non encore reçues, en utilisant les taux couverts pour les montants couverts et les taux prévisionnels applicables de Refinitiv/ Bloomberg au 31 décembre 2023 pour les montants non couverts.

1. Certaines contributions peuvent être reçues par Gavi au cours d'années différentes de celles où les engagements financiers ont été pris.
2. Les contributions directes comprennent les contributions versées via le Fonds de contrepartie.
3. Les engagements financiers et les produits pour la période 2021-2025 incluent le financement de 300 millions de dollars US pour 2024 qui a été approuvé par le gouvernement américain en mars 2024.
4. Les contributions en nature ne sont pas incluses dans les montants provenant des donateurs du secteur privé.

ANNEXE 6 (SUITE)

Ressources assurées à Gavi, 2000–2030

Produits des promesses de dons à Gavi pour 2000–2030 faites jusqu'au 31 décembre 2023³, tous les montants sont exprimés en millions de dollars US

Ressources Gavi

DONATEUR Donateurs souverains et Fondation Bill & Melinda Gates:	2000–2025					2021–2025				2026–2030		
	Direct ²	PCVAMC	IFFIm	AMCCOVAX (y compris via IFFIm)	Total	Direct ²	IFFIm	AMCCOVAX (y compris via IFFIm)	Total	Direct ²	IFFIm	Total
Afrique du Sud	-	-	12	-	12	-	1	-	1	-	-	-
Allemagne	1592	-	-	1589	3181	716	-	1468	2184	-	-	-
Australie	646	-	143	149	938	218	27	120	366	-	14	14
Autriche	-	-	-	9	9	-	-	9	9	-	-	-
Bahreïn	-	-	-	3	3	-	-	3	3	-	-	-
Belgique	3	-	-	16	20	3	-	16	20	-	-	-
Bhoutan	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Brésil	-	-	16	144	160	-	6	144	150	-	5	5
Burkina Faso	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Cameroun	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Canada	1043	175	44	624	1886	362	44	624	1030	-	16	16
Chine	25	-	-	100	125	20	-	100	120	-	-	-
Colombie	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Croatie	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Danemark	76	-	-	29	104	15	-	29	43	4	-	4
Estonie	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Espagne	55	-	189	6	250	12	51	6	69	-	35	35
États-Unis d'Amérique ³	3950	-	-	4000	7950	1190	-	4000	5190	-	-	-
Écosse	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Finlande	5	-	-	19	24	2	-	19	21	-	-	-
Fondation Bill & Melinda Gates	5623	44	-	236	5903	1572	-	236	1808	-	-	-
France	528	-	1283	340	2151	255	202	340	797	-	41	41
Grèce	-	-	-	2	2	-	-	2	2	-	-	-
Islande	1	-	-	8	9	-	-	8	8	-	-	-
Inde	27	-	-	-	27	17	-	-	17	-	-	-
Irlande	82	-	-	15	97	20	-	15	35	-	-	-
Italie	227	556	531	548	1861	112	157	548	817	-	83	83
Japon	288	-	-	1500	1788	100	-	1440	1540	-	-	-
Koweït	1	-	-	50	51	-	-	40	40	-	-	-
Liechtenstein	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Luxembourg	22	-	-	6	28	6	-	6	11	-	-	-
Malaisie	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Malte	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Maurice	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Mexique	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Moldavie	2	-	-	0	2	1	-	0	1	-	-	-
Monaco	670	-	322	119	1111	84	187	113	384	-	68	68
Niger	2556	44	427	188	3215	648	250	167	1065	-	116	116
Norvège	3	-	-	1	4	-	-	1	1	-	-	-

Ressources Gavi

DONATEUR Donateurs souverains et Fondation Bill & Melinda Gates:	2000-2025					2021-2025				2026-2030		
	Direct ²	PCV/AMC	IFFIm	AMC COVAX (y compris via l'IFFIm)	Total	Direct ²	IFFIm	AMC COVAX (y compris via l'IFFIm)	Total	Direct ²	IFFIm	Total
Nouvelle-Zélande	1	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
Oman	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Ouganda	1	-	-	-	1	1	-	-	1	0	-	0
Palaos	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Pays-Bas	-	-	-	29	29	-	-	24	24	-	-	-
Philippines	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Pologne	0	-	-	1	1	0	-	1	1	-	-	-
Portugal	20	-	-	10	30	10	-	10	20	-	-	-
Qatar	59	-	-	280	339	30	-	280	310	-	-	-
République de Corée	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Russie	10	70	-	-	80	10	-	-	10	-	-	-
Royaume d'Arabie Saoudite	25	-	-	191	216	3	-	191	194	-	-	-
Royaume-Uni	4 381	424	2 263	728	7 796	1 381	535	728	2 644	-	271	271
Singapour	-	-	-	5	5	-	-	5	5	-	-	-
Slovénie	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Stadt Zug (Zoug)	743	-	39	241	1 023	176	17	229	422	-	7	7
Suède	14	-	-	157	171	0	-	135	135	-	-	-
Suisse	-	-	-	0	0	-	-	0	0	-	-	-
Union européenne (UE)	667	-	-	1 009	1 676	391	-	1 009	1 401	-	-	-
Viet Nam	-	-	-	1	1	-	-	1	1	-	-	-
Donateurs souverains et Fondation Bill & Melinda Gates	23 349	1 313	5 269	12 357	42 287	7 358	1 479	12 071	20 909	4	655	659
Donateurs du secteur privé ⁴	338	-	-	264	602	78	-	197	276	-	-	-
Total des donateurs	23 686	1 313	5 269	12 622	42 889	7 437	1 479	12 268	21 184	4	655	659
Report stratégique de l'IFFIm ⁶	-	-	-	-	-	-	714	-	714	-	-	-
Total général	23 686	1 313	5 269	-	42 889	7 437	2 193	12 268	21 898	4	655	659

Revenus des investissements ⁷					494							369
Transfert à partir de la réserve de trésorerie et d'investissements					221							131
RESSOURCES ASSURÉES					10 345							1 159

10,3 Mds USD
(pour 2021-2025)

1,2 Md USD
(pour 2026-2030)

Remarques:

- Certaines contributions peuvent être reçues par Gavi au cours d'années différentes de celles où les engagements financiers ont été pris.
- Les contributions directes comprennent les contributions effectuées via le Fonds de contrepartie.
- Les engagements financiers et les produits pour la période 2021-2025 incluent le financement de 300 millions de dollars US pour 2024 qui a été approuvé par le gouvernement américain en mars 2024.
- Les contributions en nature ne sont pas incluses dans le total du secteur privé ci-dessus.
- Les produits de base de l'IFFIm sont calculés sur la base des engagements financiers pris en faveur de l'IFFIm jusqu'au 31 mars 2024, et alloués sur la base de projections initiales susceptibles d'être modifiées.
- Les reports stratégiques se réfèrent aux produits de l'IFFIm initialement prévus pour être décaissés au cours de la période stratégique actuelle et qui ont été réaffectés à la période stratégique suivante. Un chiffre négatif indique une augmentation des fonds à décaisser au cours de la prochaine période stratégique, tandis qu'un chiffre positif indique l'allocation de fonds précédemment reportés dans le cadre des décaissements de l'année en cours.
- Les montants indiqués pour les revenus des investissements et les fonds disponibles de la réserve de trésorerie et d'investissements sont conformes à la v21.1 - Prévisions financières qui sera présentée au Conseil d'administration en juin 2024.
- Taux de change au 31 décembre 2023.

L'IFFIm et les obligations pour les vaccins



Obligations pour les vaccins

La Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm) utilise les engagements à long terme des gouvernements donateurs pour vendre des obligations pour les vaccins sur les marchés financiers, ce qui permet de disposer immédiatement d'importants volumes de fonds pour les programmes de Gavi. Lancée en 2006, l'IFFIm a été la première entité de financement de l'aide dans l'histoire à bénéficier d'engagements juridiquement contraignants des donateurs pour une durée pouvant aller jusqu'à 23 ans. Elle offre la prévisibilité à long terme dont les pays à faible revenu ont besoin pour prendre des décisions budgétaires et de planification à long terme concernant les programmes de vaccination.

Renforcer le soutien existant

L'IFFIm a transformé le paysage financier de Gavi, en doublant quasiment le financement des programmes de vaccination de Gavi au cours des premières années d'activité de l'IFFIm. L'IFFIm bénéficie de plus de 9,7 milliards de dollars de contributions de donateurs reçues de la part des gouvernements de l'Afrique du Sud, de l'Australie, du Brésil, du Canada, de la France, de l'Espagne, de l'Italie, de la Norvège, des Pays-Bas, du Royaume-Uni et de la Suède. Ces engagements à long terme ont permis l'émission de plus de 40 obligations et sukus pour les vaccins sur les marchés internationaux des capitaux, dans huit devises. Ils se sont avérés incroyablement

appréciés des investisseurs institutionnels et individuels à la recherche d'un rendement basé sur le marché et d'une opportunité socialement responsable en matière d'investissement. La Banque mondiale est le gestionnaire de trésorerie de l'IFFIm.

L'IFFIm a été un outil de financement indispensable pour les programmes de base de Gavi et la riposte à la pandémie, et la Facilité s'est avérée être l'un des mécanismes de financement multilatéral les plus polyvalents jamais élaborés. L'IFFIm a permis à Gavi d'accélérer les programmes de vaccination et de renforcement des systèmes de santé, et de contribuer à réduire le coût des vaccins et à les rendre plus accessibles. Au fil des ans, l'IFFIm a rempli ces objectifs et bien d'autres fonctions en faveur de Gavi, à mesure que cette dernière s'est adaptée à l'évolution des défis de la santé publique mondiale.

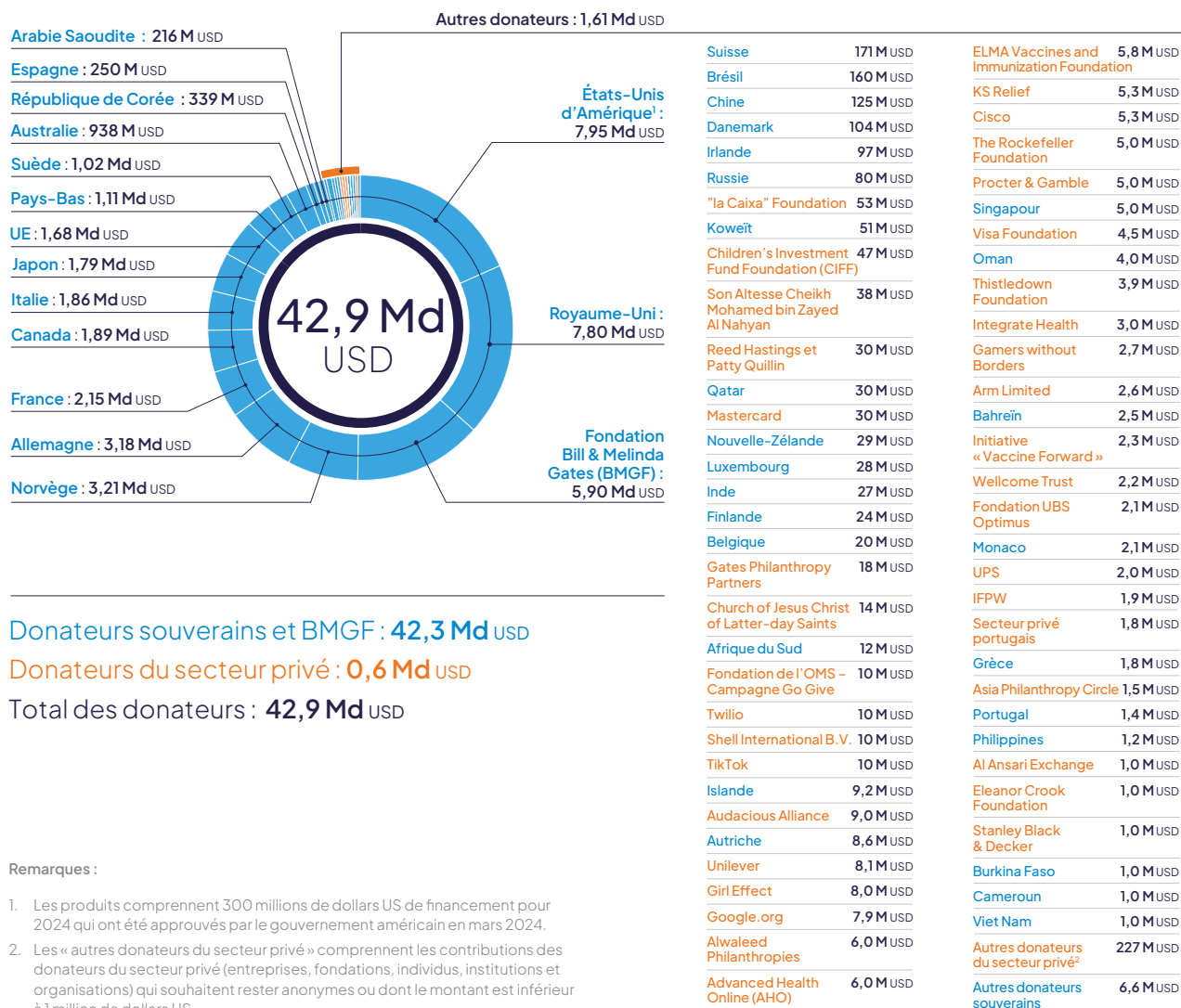
L'existence de l'IFFIm a permis à Gavi de concentrer rapidement le financement au début de la période pour répondre aux besoins urgents, tels que la riposte mondiale aux pandémies, et pour décaisser des fonds au fil du temps si nécessaire, par exemple pour financer des campagnes de rattrapage d'urgence et dans des contextes humanitaires. Pour les donateurs, l'IFFIm offre un moyen efficace d'avoir un impact immédiat sur la vaccination et une certaine souplesse dans l'élaboration du budget, en fonction des capacités et des délais préférés pour soutenir Gavi.

ANNEXE 8 Les donateurs de Gavi



Produits à Gavi des promesses de dons (y compris Covax)
pour 2020-2025 faites jusqu'au 31 décembre 2023¹

42,9 milliards USD



Donateurs souverains et BMGF : **42,3 Md USD**

Donateurs du secteur privé : **0,6 Md USD**

Total des donateurs : **42,9 Md USD**

Remarques :

1. Les produits comprennent 300 millions de dollars US de financement pour 2024 qui ont été approuvés par le gouvernement américain en mars 2024.
2. Les « autres donateurs du secteur privé » comprennent les contributions des donateurs du secteur privé (entreprises, fondations, individus, institutions et organisations) qui souhaitent rester anonymes ou dont le montant est inférieur à 1 million de dollars US.

Informations complémentaires

Conseil d'administration de Gavi

www.gavi.org/fr/notre-alliance/gouvernance

Informations complémentaires sur la mobilisation des ressources de Gavi

www.gavi.org/fr/investissez-dans-gavi/processus-mobilisation-ressources

Chiffres clés : contributions et engagements des donateurs

www.gavi.org/investing-gavi/funding/donor-profiles/annual-contributions-and-proceeds
[en anglais]

Profil des donateurs de Gavi

www.gavi.org/funding/donor-profiles/
[en anglais]

Le rapport sur l'évaluation à mi-parcours de Gavi

www.gavi.org/sites/default/files/investing/funding/resource-mobilisation/MTR23_Report_FULL_fr.pdf

Espace pays de Gavi

<https://www.gavi.org/fr/programmes-et-impact/espace-pays>

Informations détaillées sur les pays soutenus par Gavi

www.gavi.org/country/

Direction senior du Secrétariat de Gavi

www.gavi.org/fr/modele-fonctionnement/secretariat-gavi

Politique de transparence et de responsabilité financière

www.gavi.org/programmes-impact/programmatic-policies/transparency-and-accountability-policy [en anglais]

Rapports financiers

www.gavi.org/funding/financial-reports/
[en anglais]

Informations détaillées sur la méthodologie utilisée pour estimer les projections d'impact présentées dans l'opportunité d'investissement Opportunité d'investissement 2026–2030 - Annexe Technique

www.gavi.org/news/document-library/Gavi-Investment-Opportunity-2026-2030-Technical-Appendix

Opportunité d'investissement 2026–2030 - Estimations d'impact FAQs

www.gavi.org/news/document-library/Gavi-Investment-Opportunity-2026-2030-Impact-Estimates-FAQs

Notes de fin d'ouvrage

1. Ci-après dénommée « Gavi » ou « l'Alliance ».
2. Exception faite du virus Zika, pour lequel il n'existe aucun vaccin approuvé à l'heure actuelle. Les sept urgences de santé publique de portée internationale (USPPI) déclarées par l'OMS sont les suivantes : Grippe H1N1 (2009–2010), Polio (depuis 2014, toujours en cours), Ebola (2014–2016 et 2018–2020), virus Zika (2015–2016), COVID-19 (2020–2023) et variole du singe (2022–2023).
3. www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hlthaff.2020.00103?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori%3Arid%3Acrossref.org&rfr_dat=cr_pub++0pubmed
4. Les enfants «zéro dose» sont ceux qui n'ont reçu aucun vaccin de routine. Pour des raisons opérationnelles, Gavi définit les enfants «zéro dose» comme ceux qui n'ont pas reçu la première dose du vaccin contenant la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC1).
5. <https://data.who.int/dashboards/covid19/deaths>
6. <https://healthpolicy.usc.edu/article/covid-19s-total-cost-to-the-economy-in-us-will-reach-14-trillion-by-end-of-2023-new-research/>
7. Groupe inter-agences des Nations Unies pour l'estimation de la mortalité infantile (UN-IGME, pour United Nations Inter-agency Group for Child Mortality Estimation). Extrait de : <https://childmortality.org/data>
8. L'extension de la vaccination contre l'*Haemophilus influenzae* de type B, le pneumocoque, le rotavirus et la fièvre typhoïde peut réduire le recours aux antibiotiques de plus de 67 millions de doses définies journalières (DDJ) dans les pays éligibles aux programmes de Gavi, ce qui représente une réduction de 13 % du recours aux antibiotiques pour traiter ces maladies. Sources : Davis, N. Estimations du recours évitable par la vaccination aux antimicrobiens dans les pays éligibles à Gavi. Travaux en cours, London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSTHM), août 2023.
9. Le Mécanisme de financement du jour zéro de Gavi et l'Accélérateur du marché africain des vaccins ne nécessitent pas de financement dans le cadre de cette opportunité d'investissement. Ces deux mécanismes ont été approuvés par le Conseil d'administration de Gavi en décembre 2023 et seront financés par les économies réalisées dans le cadre de la COVID-19 et disponibles dans la Réserve de vaccins pandémiques de l'AMC COVAX de Gavi.
10. Pour les pays Gavi54, 75 millions, y compris l'Inde.
11. www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malaria
12. Prévisions pour les enfants dans les zones saisonnières, sur trois ans, basées sur les résultats de l'essai de vaccination saisonnière (Chandramohan et al.), combinées à des estimations de l'efficacité de la chimioprévention du paludisme saisonnier et des moustiquaires imprégnées d'insecticide (Malaria Journal (2023) 22:242, <https://doi.org/10.1186/s12936-023-04657-5>).
13. <https://futureofghis.org/final-outputs/lusaka-agenda/>
14. 1) Contribuer de façon plus importante aux soins de santé primaires en renforçant efficacement les systèmes de santé. 2) Jouer un rôle de catalyseur pour des services de santé et des fonctions de santé publique pérennes et financés au niveau national. 3) Renforcer les approches conjointes pour parvenir à des résultats équitables en matière de santé. 4) Veiller à la cohérence stratégique et opérationnelle. 5) Coordonner les approches en matière de produits, de recherche et de développement, et la fabrication au niveau régional afin de remédier aux défaillances du marché et des politiques dans le domaine de la santé mondiale.
15. Si l'on exclut les pays dont l'obligation de cofinancement a été exceptionnellement levée en raison de l'impact de la COVID-19 et de la crise humanitaire, la totalité des pays ont rempli pleinement leurs obligations de cofinancement au cours de l'actuelle période stratégique 2021–2025.
16. Notamment le Brésil, la Chine, l'Inde, l'Indonésie et le Sénégal.
17. Y compris les travaux en cours initiés par le Communiqué des dirigeants du G7 à Hiroshima. www.mofa.go.jp/policy/economy/summit/hiroshima23/documents/pdf/Leaders_Communique_01_en.pdf



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

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