

Consultation des pays – ELTRACO

Consultation relative à l'examen de la politique de financement de Gavi

Juillet 2024

gavi.org



Ordre du jour

1. Vue d'ensemble de l'examen de la politique de financement
2. Contexte, évolution et succès du modèle de cofinancement des vaccins de Gavi
3. Défis du modèle de cofinancement pour la période stratégique Gavi 6.0
4. Solutions proposées pour relever ces défis
5. Approche des pays à revenu intermédiaire ➔ Phase catalytique

1

ELTRACO

Vue d'ensemble de l'examen de la politique de financement

Les principales politiques de financement de Gavi sont en cours de révision pour s'aligner sur les objectifs de la période stratégique Gavi 6.0 et sur la stratégie des systèmes de santé

Cadre de la politique de financement

Document narratif global qui décrit les principes clés et les interactions entre les trois politiques



Politique de cofinancement

Achat de vaccins : règles, garanties et exceptions



Politique relative à l'éligibilité et à la transition

Progrès pérennes : état de préparation, critères et phases



Politique relative au renforcement de la vaccination et des systèmes de santé (HSIS)

Vaccination pérenne et équitable, soutien à l'échelle du système

Objet de la discussion

Élaboration des options fiables sur le plan technique

Consultations pour comprendre l'impact des options

Affiner les options et élaborer des recommandations

Approbation

Février – Groupe de travail du Conseil d'administration

Mars – 6 et 25 – Groupe de travail du Conseil d'administration

Juillet – Groupe de travail du Conseil d'administration
Communication des options examinées par l'équipe technique de l'Alliance (ATT, pour *Alliance Technical Team*) et le groupe consultatif technique (TAG, pour *Technical Advisory Group*)

Août – Groupe de travail du Conseil d'administration
Options supplémentaires et commentaires issus de la consultation des pays

Orientations du PPC et du Conseil d'administration sur les six changements des politiques ELTRACO et la phase catalytique, et Objectifs de la stratégie relative aux systèmes de santé

Examen du groupe de travail du Conseil d'administration et recommandation des options

Approbation des options par le Comité en charge des programmes et de politiques (PPC) et le Conseil d'administration

2024

Fév.

Mars

Avril – Retraite du Conseil d'administration

Mai

Juin – Réunion du Conseil d'administration

Juillet

Août

Septembre

Octobre PPC

Décembre Conseil d'administration

ELTRACO : Équipe technique de l'Alliance sur la pérennité de la vaccination (ATT)
Élaboration d'options viables sur le plan technique et proposition de recommandations

Juillet – Retraite de l'ATT
Alignement sur les options techniques dans le cadre des politiques ELTRACO

HSIS : le Groupe consultatif technique de l'Alliance sur les systèmes de santé examine les options en matière de politiques dans le cadre des discussions stratégiques

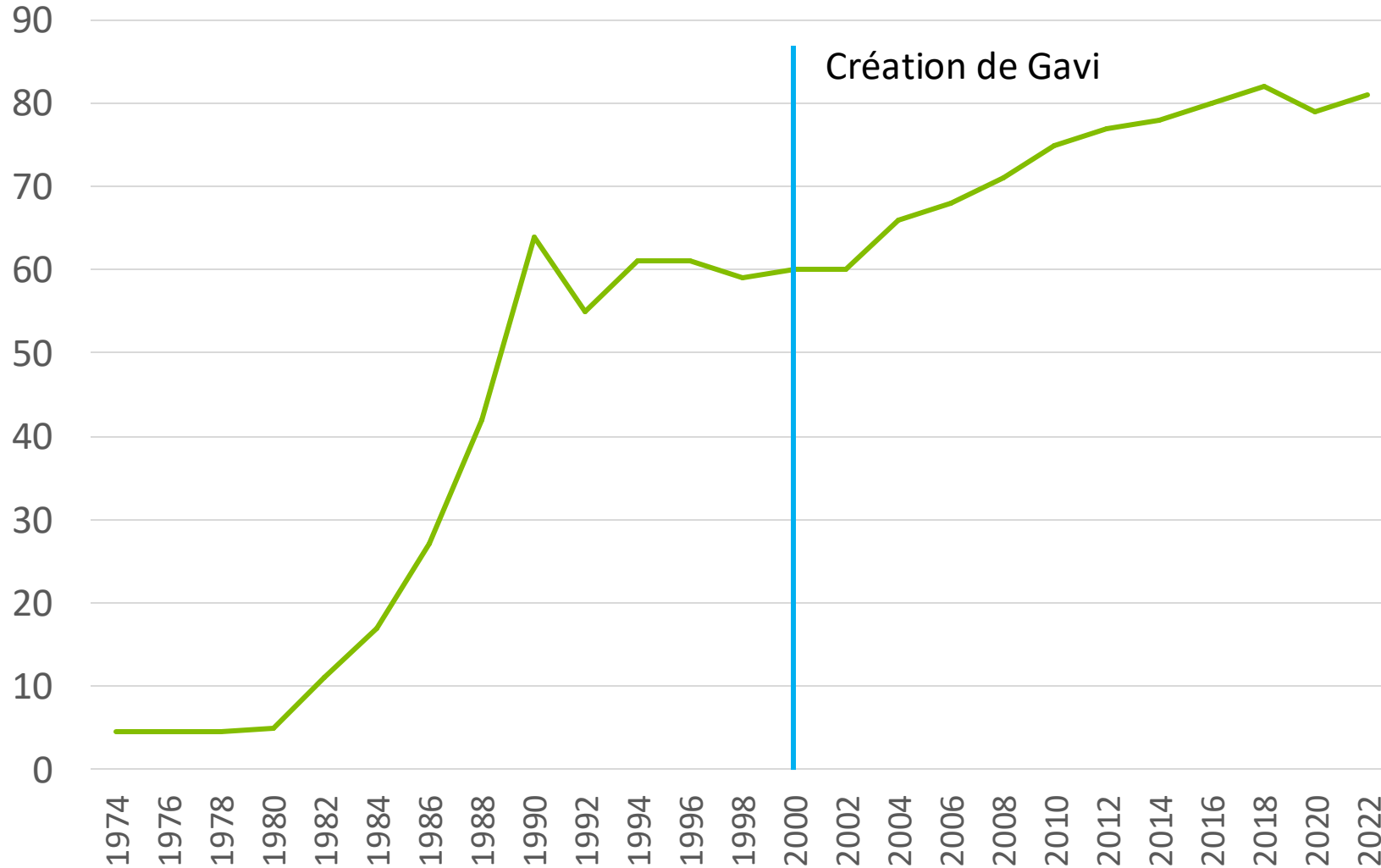
Consultations auprès des pays, des partenaires de l'Alliance, des OSC et des fabricants à propos des différentes options

Cofinancement des vaccins des pays

Contexte, évolution et succès du modèle de cofinancement de Gavi

2

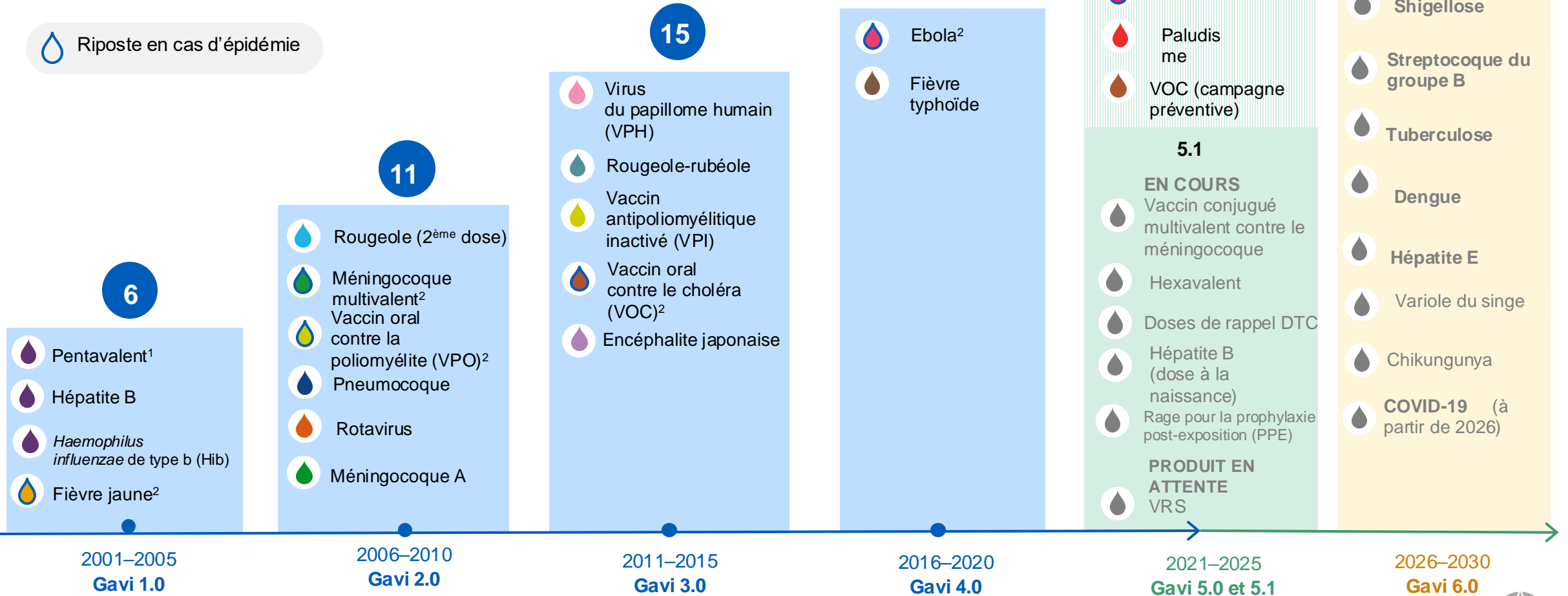
Gavi a soutenu une augmentation de 20 % de la couverture pour le vaccin DTC3



Le portefeuille de vaccins de Gavi s'est considérablement étoffé au fil du temps

Gavi fournit désormais des vaccins contre 19 maladies infectieuses par le biais de 46 présentations de produits.

Riposte en cas d'épidémie



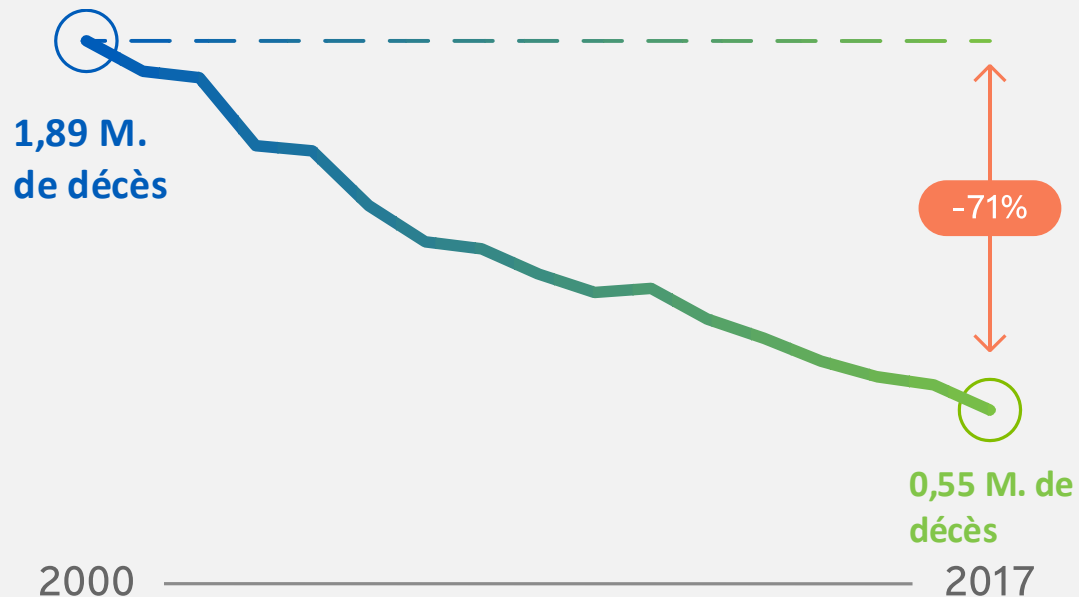
¹ Doses de rappel contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC), hépatite B, *Haemophilus influenzae* de type b (Hib)

² Stocks d'urgence

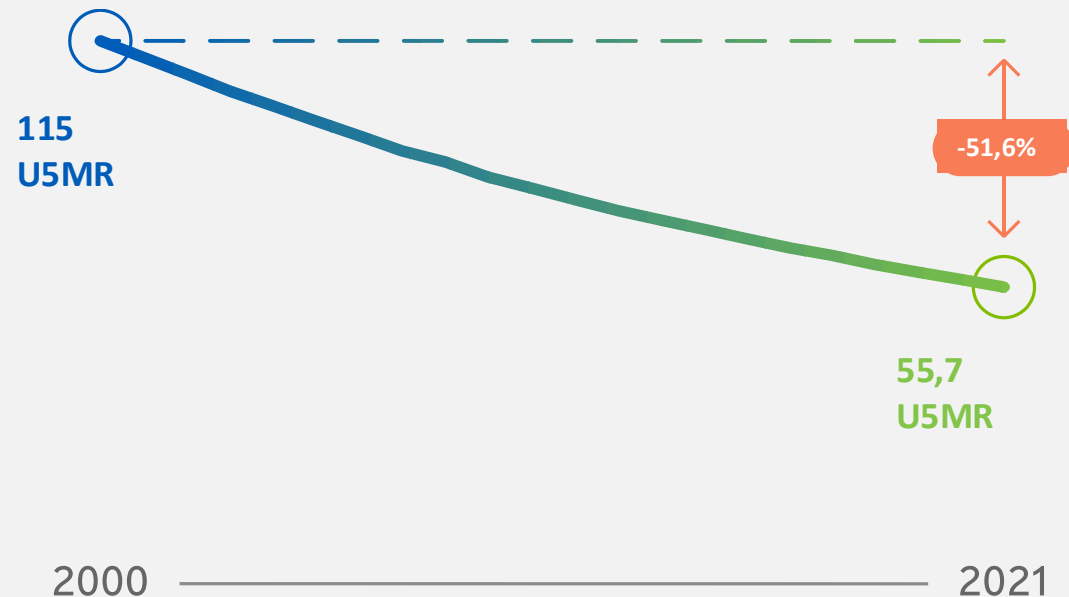
³ Liste restreinte définitive en attente d'approbation par le Conseil d'administration de Gavi

Des réductions impressionnantes du nombre de décès évitables par la vaccination en parallèle des réductions importantes du taux de mortalité des enfants âgés de moins de cinq ans

~70 % de réduction des décès d'enfants évitables par la vaccination dans les pays Gavi57



~50 % de réduction du taux de mortalité des enfants âgés de moins de 5 ans dans les pays Gavi57

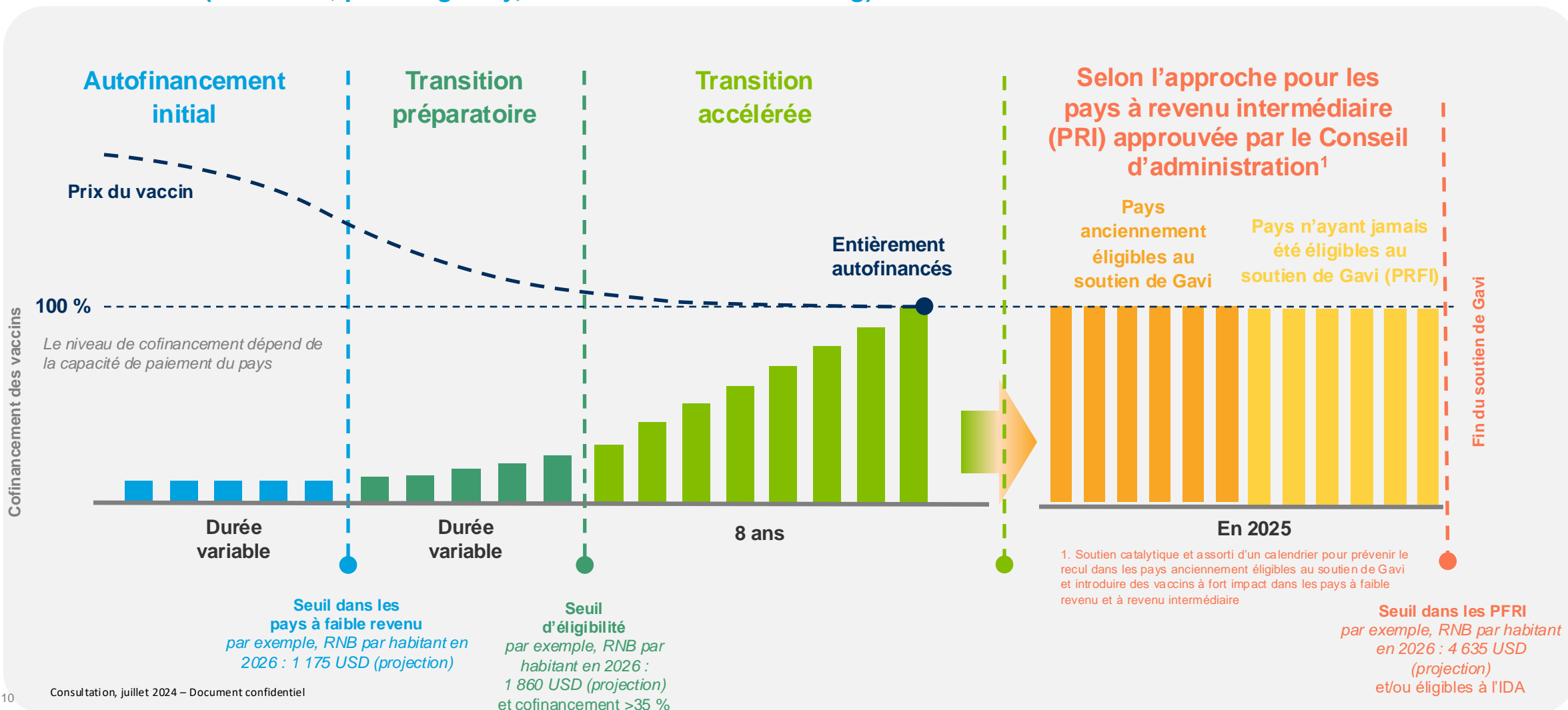


Réduction du nombre de décès d'enfants évitables par la vaccination, sur la base des estimations de l'OMS concernant les tendances de la mortalité due aux maladies évitables par la vaccination chez les enfants âgés de moins de cinq ans.

U5MR (Under-five Mortality Rate, ou taux de mortalité chez les enfants âgés de moins de cinq ans) : probabilité qu'un enfant né au cours d'une année ou d'une période donnée ne décède avant d'atteindre l'âge de cinq ans, si l'on tient compte des taux de mortalité par âge pour cette période ; exprimé en nombre de décès d'enfants âgés de moins de cinq ans au cours d'une année donnée, pour 1 000 naissances vivantes.

Gavi a été la première à adopter une approche ambitieuse et pratique en matière de durabilité

Vue d'ensemble du modèle actuel des politiques relatives à l'éligibilité, à la transition et au cofinancement (ELTRACO, pour *Eligibility, Transition and Co-Financing*)



En quoi l'approche en matière de cofinancement de Gavi est-elle importante ?

L'importance de la Stratégie de cofinancement de Gavi dans les efforts mondiaux de vaccination



Met les pays sur la voie d'une **transition réussie** | 19 pays ne dépendent plus du soutien de Gavi



Consacre des **ressources** importantes à la vaccination | 1,3 Mds USD pour Gavi 5.1, 2,5 Mds USD depuis Gavi 3.0



Démontre l'**appropriation par le gouvernement** | Les gouvernements sont fiers de leur contribution



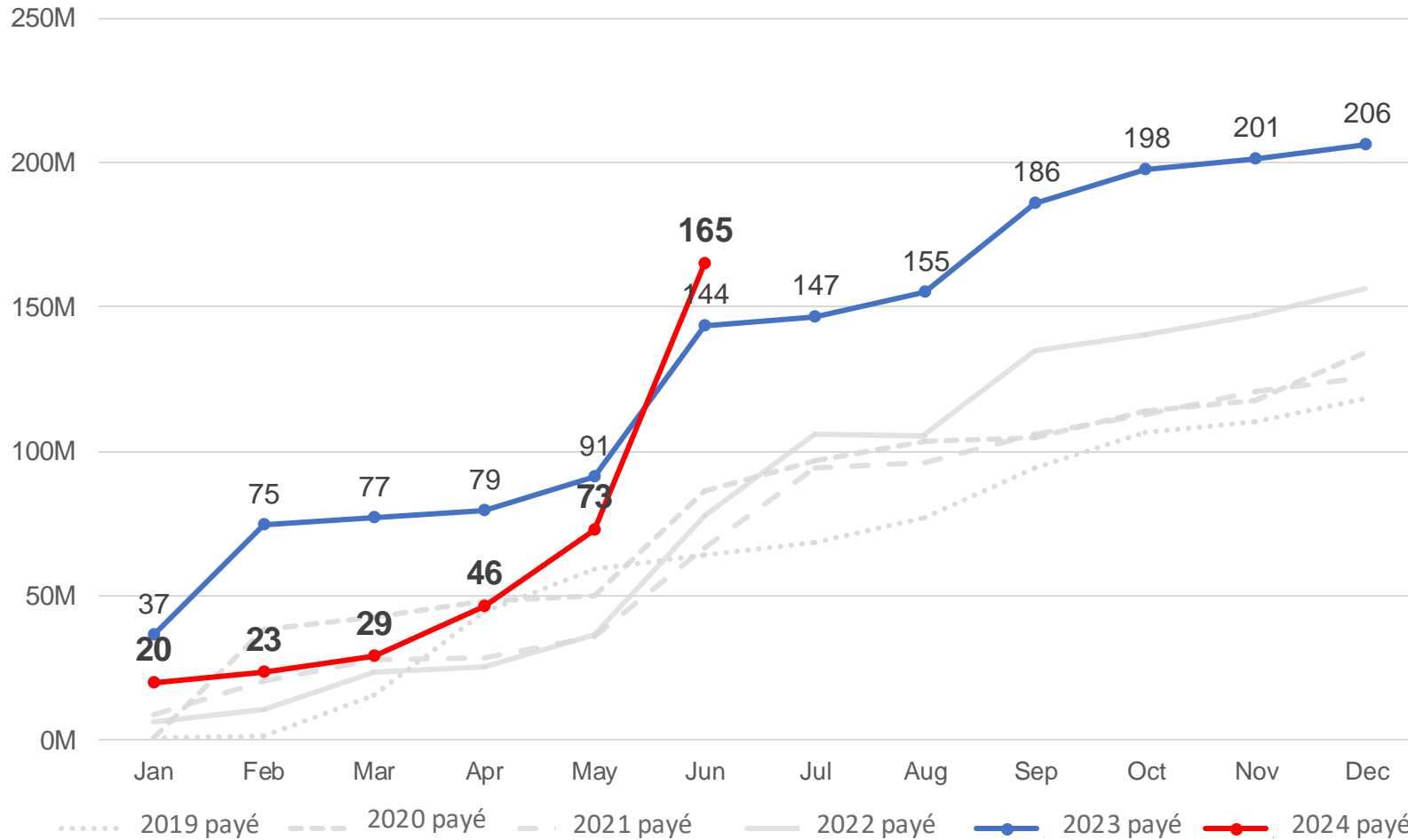
Soutient la **mobilisation des ressources** de Gavi | Les donateurs apprécient les contributions gouvernementales



L'**avantage** comparatif de Gavi | Presque *unique* en matière de santé à l'échelle mondiale

À la fin du mois de juin 2024, **165 M. USD** de cofinancement total avaient été versés par tous les pays

Obligation totale de cofinancement payée (en millions USD)



Année 2024

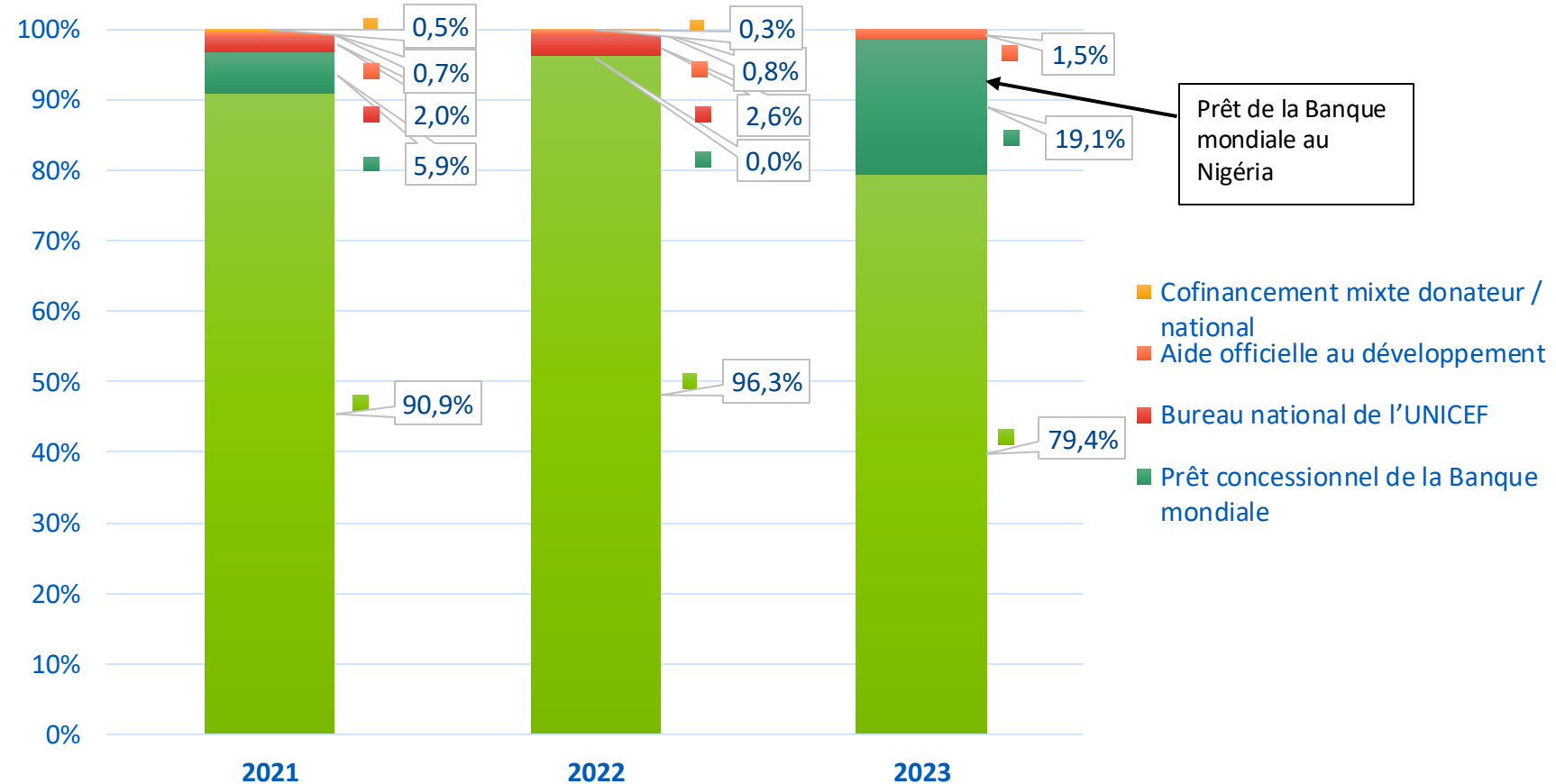
- **165 M. USD** du total du cofinancement a été versé par tous les pays à la fin du mois de juin 2024
- Le total des cofinancements versés en juin 2024 est **supérieur de 15 %** à celui de l'année dernière à la même époque pour tous les pays

Le cofinancement provient presque entièrement des ressources budgétaires

La mobilisation des ressources nationales constitue la principale source de cofinancement

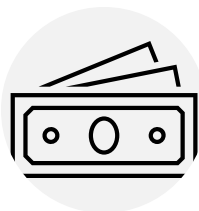
- La majeure partie du financement destiné à répondre aux obligations de cofinancement des pays provient des propres ressources budgétaires du gouvernement
- Cela démontre un engagement solide envers leurs programmes de vaccination et leur pérennité

Montants des cofinancements par source de financement, en pourcentage



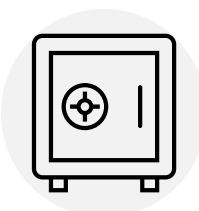
Les facteurs de succès du modèle de cofinancement de Gavi

Libérer le potentiel de mobilisation des ressources nationales



Tangible et important

Contribution pratique et évidemment nécessaire

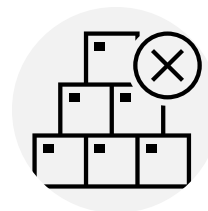


Transfert irrévocable des fonds non fongible, une dépense réelle



Date probable mise à jour régulièrement

Les données mensuelles de la Division des approvisionnements de l'UNICEF permettent un suivi minutieux. (Données très crédibles)



Conséquences évidentes

Répercussions vraisemblables en cas de non-paiement



Expérience considérable

Après 17 ans de mise en œuvre, Gavi, l'Alliance du Vaccin, le comprend et le soutient



Ambitieux mais réalisable

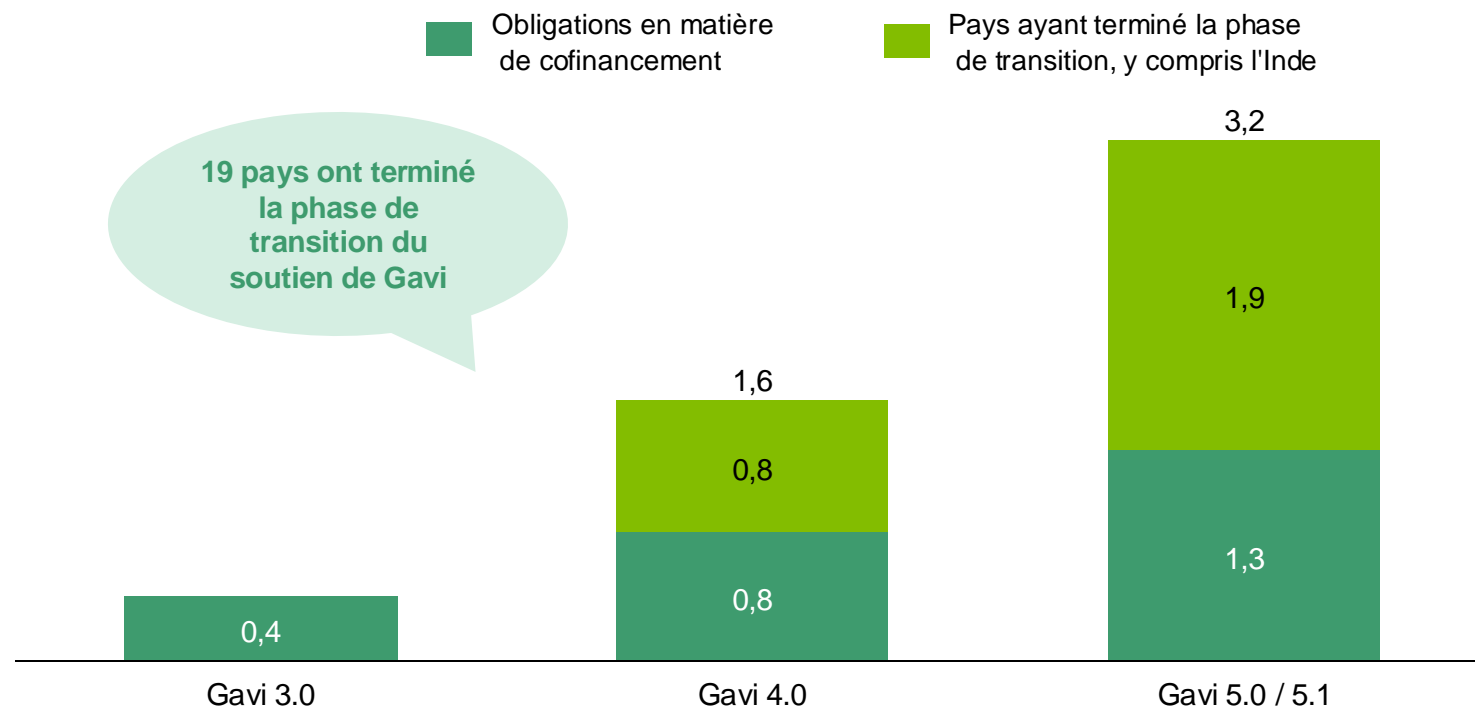
Il a représenté des dépenses « abordables », environ 1 % des dépenses de santé générales des gouvernements

Au cours de la période stratégique 6.0, Gavi a la possibilité de s'appuyer sur le succès de son modèle ELTRACO et relatif aux pays à revenu intermédiaire, et de s'assurer qu'il reste adapté à ses objectifs

Le modèle ELTRACO / relatif aux pays à revenu intermédiaire a bien fonctionné jusqu'à présent pour favoriser la pérennité financière et programmatique

Mais le modèle est confronté à des défis

Cofinancement et allocation des ressources pour les vaccins, en milliards USD, 2011–2025



19 pays ont terminé la phase de transition du soutien de Gavi

L'approche des pays à revenu intermédiaire a été ajoutée dans les périodes stratégiques 5.0 / 5.1

Pérennité, impact sur la santé et équité mis au défi par :

- Des perspectives macroéconomiques difficiles
- Une rapide augmentation des niveaux de cofinancement
- Un état de préparation programmatique limité en faveur de la transition
- Des inégalités croissantes quant à l'accès à la vaccination, incluant un sous-ensemble de pays anciennement éligibles au soutien de Gavi et de pays ne l'ayant jamais été.

Principaux défis rencontrés par le modèle ELTRACO dans Gavi 6.0

Naviguer dans un paysage complexe et surmonter les obstacles financiers

Seuil

Déclin de la capacité contributive de certains pays, principalement en raison de niveaux d'endettement élevés et d'une croissance lente, qui ne sont pas toujours reflétés dans l'indicateur d'éligibilité actuel de Gavi

Cofinancement

Forte augmentation des cofinancements dans les pays en phase de transition préparatoire et de transition accélérée

Pas d'exposition aux prix dans les pays en phase d'autofinancement initial qui menace la santé du marché

Nécessité d'affiner les dérogations au cofinancement afin de s'adapter aux besoins des pays fragiles

Transition

Introduction de nouveaux vaccins plus coûteux, ce qui se traduit par des portefeuilles disposant d'un plus grand nombre de vaccins et plus coûteux

Défis programmatiques auxquels sont confrontés les pays en phase de transition accélérée

3

Cofinancement des pays au cours de la
période stratégique Gavi 6.0

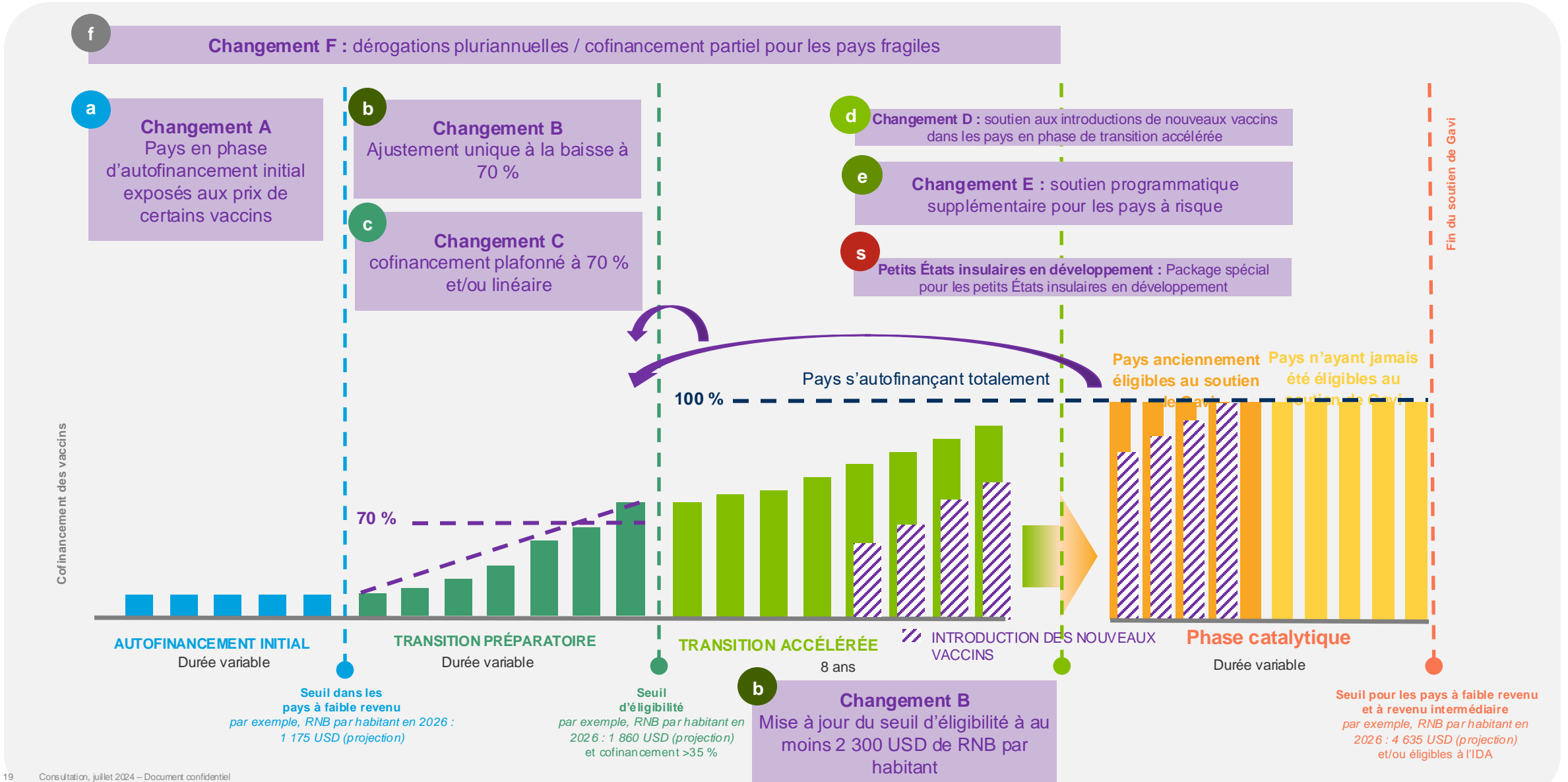
**Solutions
proposées pour
relever ces
défis**

Changements proposés du modèle ELTRACO + approche des pays à revenu intermédiaire

Autofinancement initial	a Introduction à l'exposition aux prix
Transition préparatoire et transition accélérée	b SIDS Mise à jour du seuil d'éligibilité de Gavi (+ approche pour les petits États insulaires en développement), y compris le soutien aux programmes de vaccination entièrement autofinancés
Transition préparatoire	c Ralentissement de l'augmentation annuelle du cofinancement en le rendant linéaire et/ou en le plafonnant
Transition accélérée	d Mise à disposition d'un soutien au cofinancement pendant un nombre minimum d'années pour l'introduction de nouveaux vaccins
	e Découplage de la transition entre la vaccination et l'aide en espèces pour les pays menacés d'une transition programmatique infructueuse
Pays fragiles	f Exploration de la possibilité de différencier davantage les règles de cofinancement pour un sous-ensemble de pays fragiles confrontés à une crise humanitaire
Phase catalytique (ancienne approche des PRI)	Objectifs : introduction pérenne de nouveaux vaccins, prévention et atténuation du recul de la vaccination systématique, soutien dans les pays fragiles

+ Élaborer un programme d'apprentissage pour tester certains éléments du modèle de transition par vaccin

Assurer la cohérence entre les changements proposés



Changement A

Pays concernés : pays en phase
d'autofinancement initial

Introduction à l'exposition aux prix

Changement A | Introduction à l'exposition aux prix

Pays concernés : pays en phase d'autofinancement initial



Objectif du changement

- **Exposer les pays en phase d'autofinancement initial au prix de certains vaccins, le cas échéant**, en utilisant une fraction de prix pour :
 - ✓ **Améliorer la santé du marché** en encourageant ou en permettant une sélection plus éclairée des produits, en incluant le prix comme facteur dans le processus de prise de décision. Il pourrait s'agir d'un **levier clé** pour **favoriser la diversité des fournisseurs** et la **concurrence à long terme** là où d'autres leviers n'existent pas.
 - ✓ **Permettre** à certains pays **d'économiser de l'argent en passant** à un produit plus rentable.

Contexte complémentaire

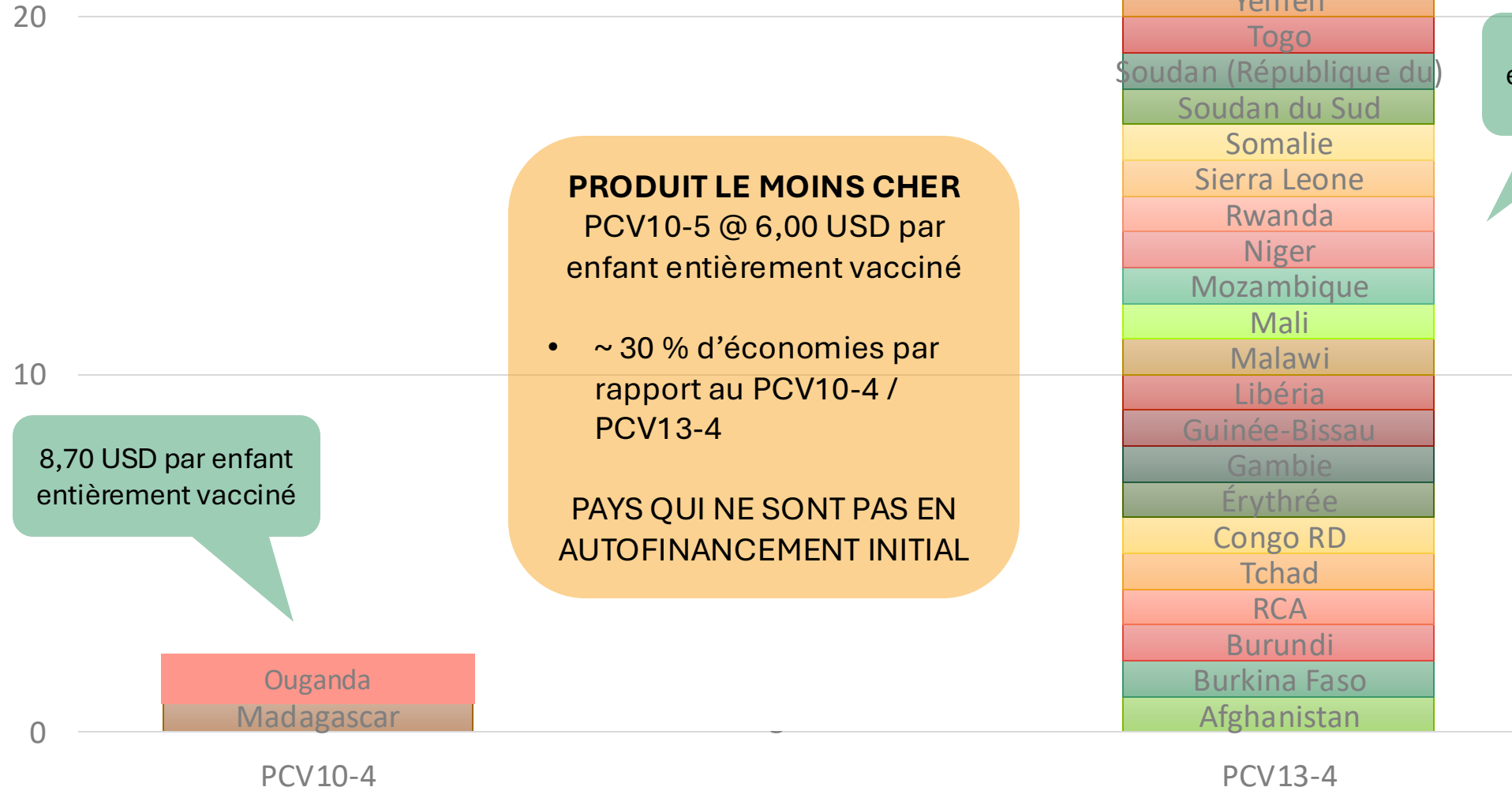
- Ce changement **n'est pas motivé par des préoccupations relatives à la nature abordable sur le plan financier** du modèle actuel, mais par l'ambition visant à introduire des considérations de rentabilité dans les décisions des pays, le cas échéant
- Il est également reconnu que ce changement fait partie d'une **boîte à outils plus large à des fins d'optimisation du portefeuille**.

Shift A | Questions Principales

1. Sachant que l'objectif du Shift A est de renforcer la santé du marché afin de soutenir la viabilité à long terme, et qu'il serait conçu de manière à garantir la neutralité des coûts pour la grande majorité des pays, êtes-vous d'accord avec la proposition d'introduire une exposition au prix sur les marchés des vaccins anti-VPH* et VPC* pour les pays de la phase d'autofinancement initial, comprenant qu'il s'agit actuellement des deux marchés pour lesquels le Shift A serait bénéfique ?
2. Dans quelle mesure pensez-vous que le fait de payer un pourcentage du prix du vaccin influencera votre décision quant au choix du produit à introduire ? Pensez-vous que cela pourrait également vous inciter à passer à un produit moins cher ?
3. Quelles sont, le cas échéant, vos préoccupations concernant cette approche ?

Choix du produit actuel | PCV

Choix des pays en phase d'autofinancement initial au cours de la période stratégique Gavi 6.0



PRODUIT LE MOINS CHER
 PCV10-5 @ 6,00 USD par enfant entièrement vacciné

- ~ 30 % d'économies par rapport au PCV10-4 / PCV13-4

PAYS QUI NE SONT PAS EN AUTOFINANCEMENT INITIAL

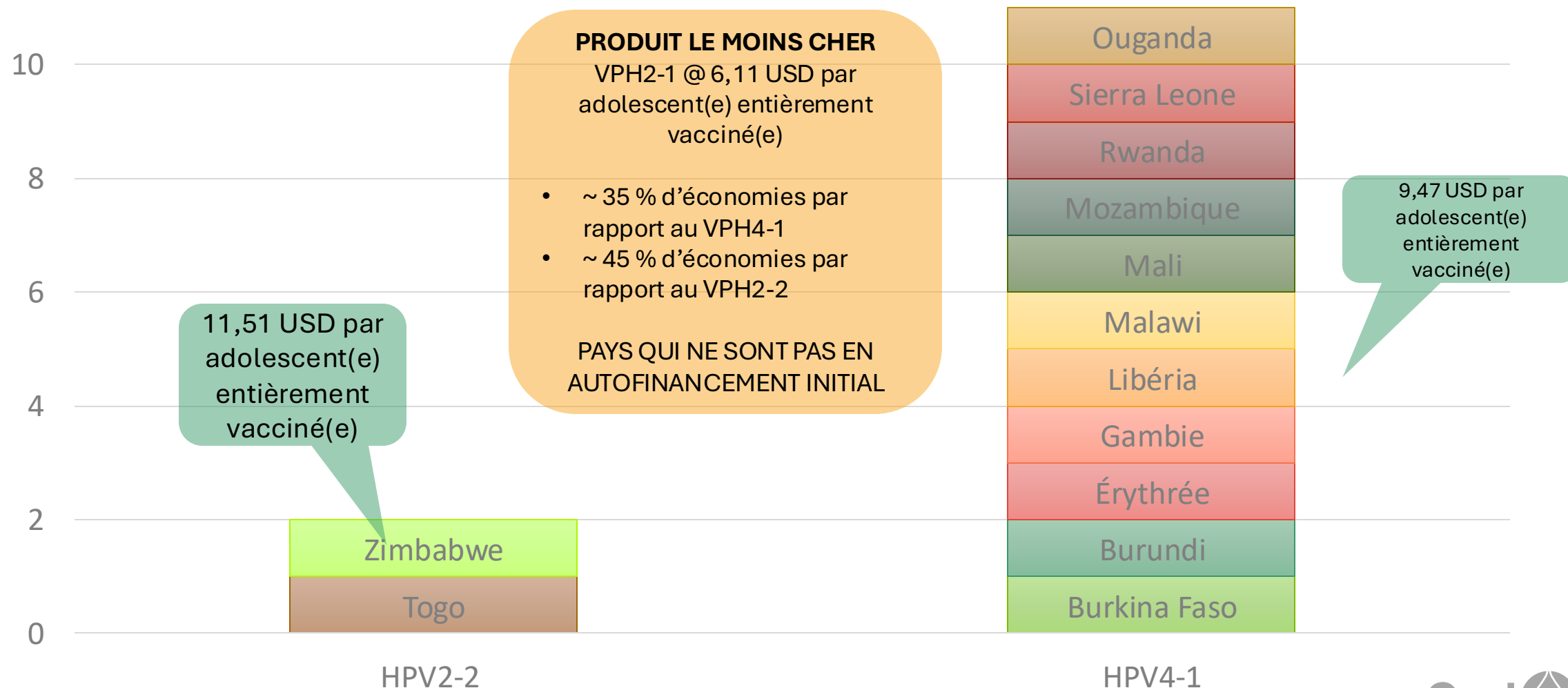
8,70 USD par enfant entièrement vacciné

8,25 USD par enfant entièrement vacciné

Remarque : choix du pays sur la base des choix de produits actuels et des hypothèses pour les prévisions financières pour l'année 2026

Choix du produit actuel | VPH

Choix des pays en phase d'autofinancement initial au cours de la période stratégique Gavi 6.0

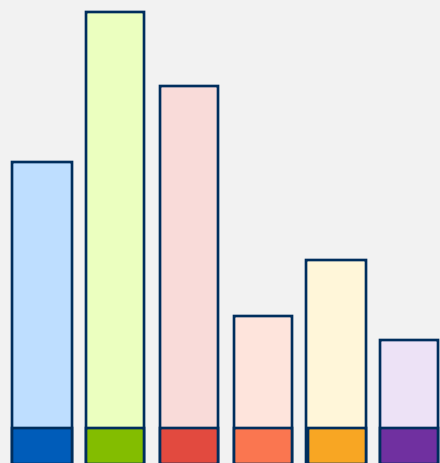


Remarque : choix du pays sur la base des choix de produits actuels et des hypothèses pour les prévisions financières pour l'année 2026

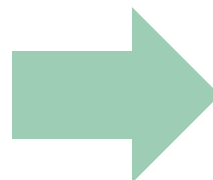
Cette analyse est basée sur un calendrier à deux doses pour tous les produits vaccinaux par souci de simplicité

Changement A | Introduction à l'exposition aux prix

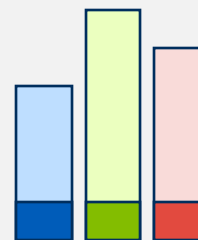
Que se passe-t-il maintenant ?



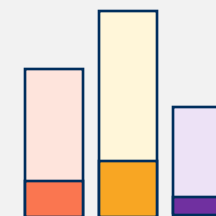
Le prix de tous les vaccins continuera à être de 0,20 USD/dose, quel que soit le coût réel du vaccin



Qu'est-ce que le changement A propose de faire à la place ?



Le prix de certains vaccins continuera à être de 0,20 USD/dose, quel que soit le coût réel du vaccin



Certains vaccins coûteront désormais un pourcentage du prix total des vaccins

Changement B

Pays concernés : pays en phase de transition préparatoire, en phase de transition accélérée et pays anciennement éligibles au soutien de Gavi

Mise à jour du seuil d'éligibilité de Gavi

Changement B | Mise à jour du seuil d'éligibilité de Gavi

Pays concernés : pays en phase de transition préparatoire et de transition accélérée, et certains pays anciennement éligibles au soutien de Gavi

Objectif du changement



- Réviser les critères d'éligibilité de Gavi **afin de représenter plus précisément la capacité d'un pays à effectuer une transition du soutien de Gavi de manière pérenne** :
 - ✓ Mieux refléter la hausse **des coûts des vaccins associée à la croissance des portefeuilles**
 - ✓ **Réduire le risque d'échec de la transition**
 - ✓ **Réduire le nombre de demandes ponctuelles** de prorogation exceptionnelle à des fins d'approbation par le Conseil d'administration

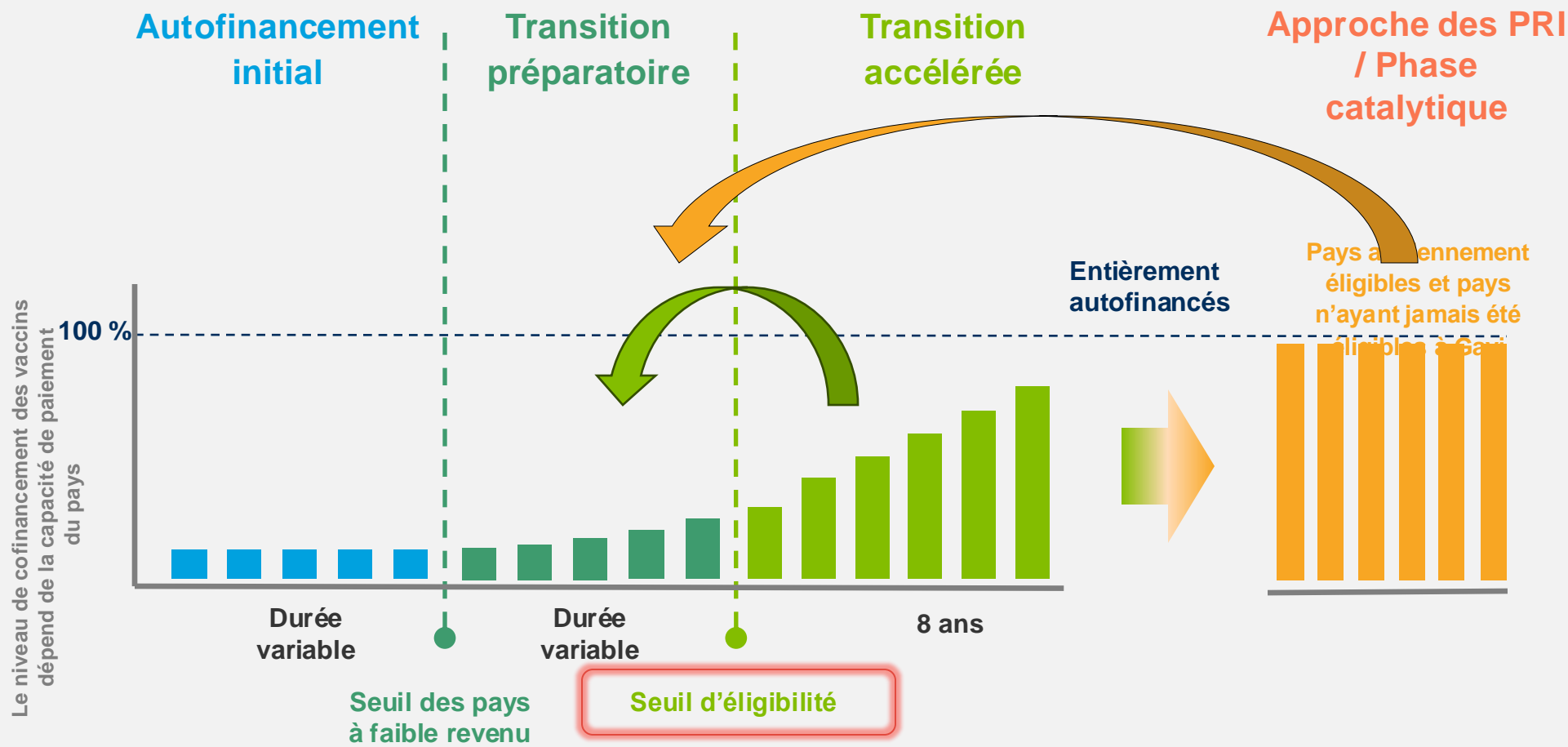
Contexte complémentaire

- Les pays en phase de transition accélérée sont confrontés à des défis économiques plus importants que les pays qui ont précédemment cessé de bénéficier du soutien de Gavi
- Les pays en phase de transition accélérée souffrent également d'un ralentissement de la croissance économique, ce qui met à rude épreuve leur capacité à faire face à une forte augmentation des obligations de cofinancement. Cependant, ils satisfont jusqu'à présent à leurs obligations de cofinancement

Shift B | Questions Principales

1. Gavi envisage d'augmenter son éligibilité pour mieux soutenir les pays. Êtes-vous d'accord avec la proposition de réduire le cofinancement à 70 % pour les pays qui redeviennent éligibles ?
2. Certains pays ont laissé entendre que cette mesure ne serait pas favorable car elle entraînerait une réduction du cofinancement qui a été durement acquis. Qu'en pensez-vous ? Comment l'Alliance peut-elle aider les pays à conserver ces fonds dans leurs budgets de vaccination, par exemple pour l'introduction de nouveaux vaccins ou dans les coûts programmatiques ?
3. Pensez-vous que le fait de permettre à tous les pays de la phase de transition préparatoire (PT), y compris ceux qui retrouvent leur éligibilité, d'introduire un nouveau vaccin avec un cofinancement de 35 % contribuera à encourager l'introduction de nouveaux vaccins ?

Changement B | Les pays qui sont à nouveau éligibles repassent en phase de transition préparatoire



Incertitude dans les projections du RNB par habitant | Estimations préliminaires pour 2026

Impact de la mise à jour du seuil d'éligibilité de Gavi sur les trajectoires de transition et l'éligibilité des pays



Fortement dépendant des hypothèses

Certains pays vont certainement « rester » ou « passer » à 2 300 USD ou à 2 500 USD

Seuls certains pays seront concernés par cette décision

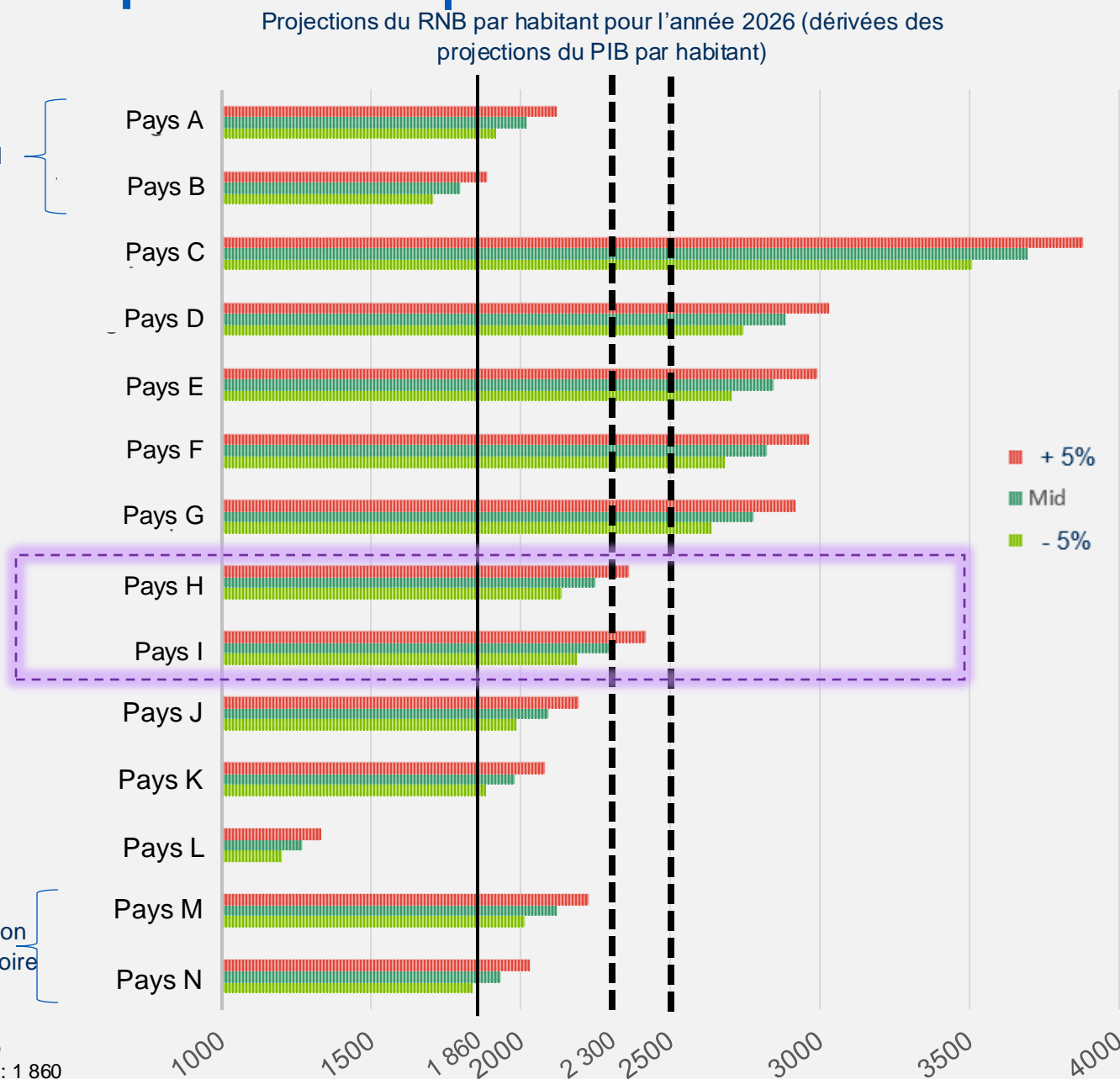
Exercice de simulation prenant en compte une estimation ponctuelle du RNB par habitant d'un pays pour l'année 2026 et une variation de +/- 5 %

Estimations préliminaires de l'éligibilité pour la politique actuelle et scénarios pour la mise à jour des seuils, selon les dernières estimations du RNB par habitant en fonction des projections du RNB par habitant de la Banque mondiale en juillet 2024 et du PIB par habitant du FMI en avril 2024

Transition accélérée

Transition préparatoire

PRI



Seuil d'éligibilité

Politique actuelle : 1 860

Changement B : 2 300 – 2 500


1000 1500 1860 2000 2300 2500 3000 3500 4000

RNB par habitant

Changement B | Cofinancement pour les pays qui sont à nouveau éligibles


Ajustement unique à la baisse

Programmes de vaccination existants

- En vertu des règles actuelles, les pays qui disposent d'un programme de vaccination entièrement autofinancé **ne bénéficient pas à nouveau** du soutien au cofinancement s'ils redeviennent éligibles à Gavi.
- 
- Dans le cadre de ce changement, les pays qui redeviennent éligibles pourraient également **bénéficier à nouveau du soutien de Gavi**, avec un **ajustement unique à la baisse du cofinancement** des programmes existants, par exemple à 70 %

Fraction du prix de lancement fixe

Introductions de nouveaux vaccins

- En vertu des règles actuelles, les pays en phase de transition préparatoire peuvent introduire de nouveaux vaccins au même niveau de cofinancement que leur portefeuille actuel
- 
- Dans le cadre de ce changement, les pays seraient en mesure d'introduire un nouveau vaccin à une **fraction du prix de lancement fixe**, par exemple 35 %, afin de contribuer à **encourager les introductions de nouveaux vaccins**
 - Ce taux s'appliquerait sous forme de plafond pour **tous les pays en phase de transition préparatoire**

Changement C

Pays concernés : Transition préparatoire

**Ralentissement de
l'augmentation du
cofinancement en
le rendant linéaire
et/ou en le
plafonnant**

Changement C | Limiter l'augmentation du cofinancement dans les pays en phase de transition préparatoire

Pays concernés : pays en phase de transition préparatoire

Objectif du changement

- Réviser les règles de cofinancement afin **de protéger la pérennité du financement des vaccins pour les pays qui passent beaucoup de temps en phase de transition préparatoire** :
 - ✓ **Éviter une augmentation rapide** de leur part de cofinancement (exponentielle)
 - ✓ **Empêcher les pays en phase de transition préparatoire d'atteindre un cofinancement à 100 %** avant de sortir de cette phase
 - ✓ **Réduire le risque de défaut de cofinancement des pays**
 - ✓ **Réduire le besoin de stratégies adaptées** pour certains pays qui ont stagné en phase de transition préparatoire pendant une longue période



Contexte complémentaire

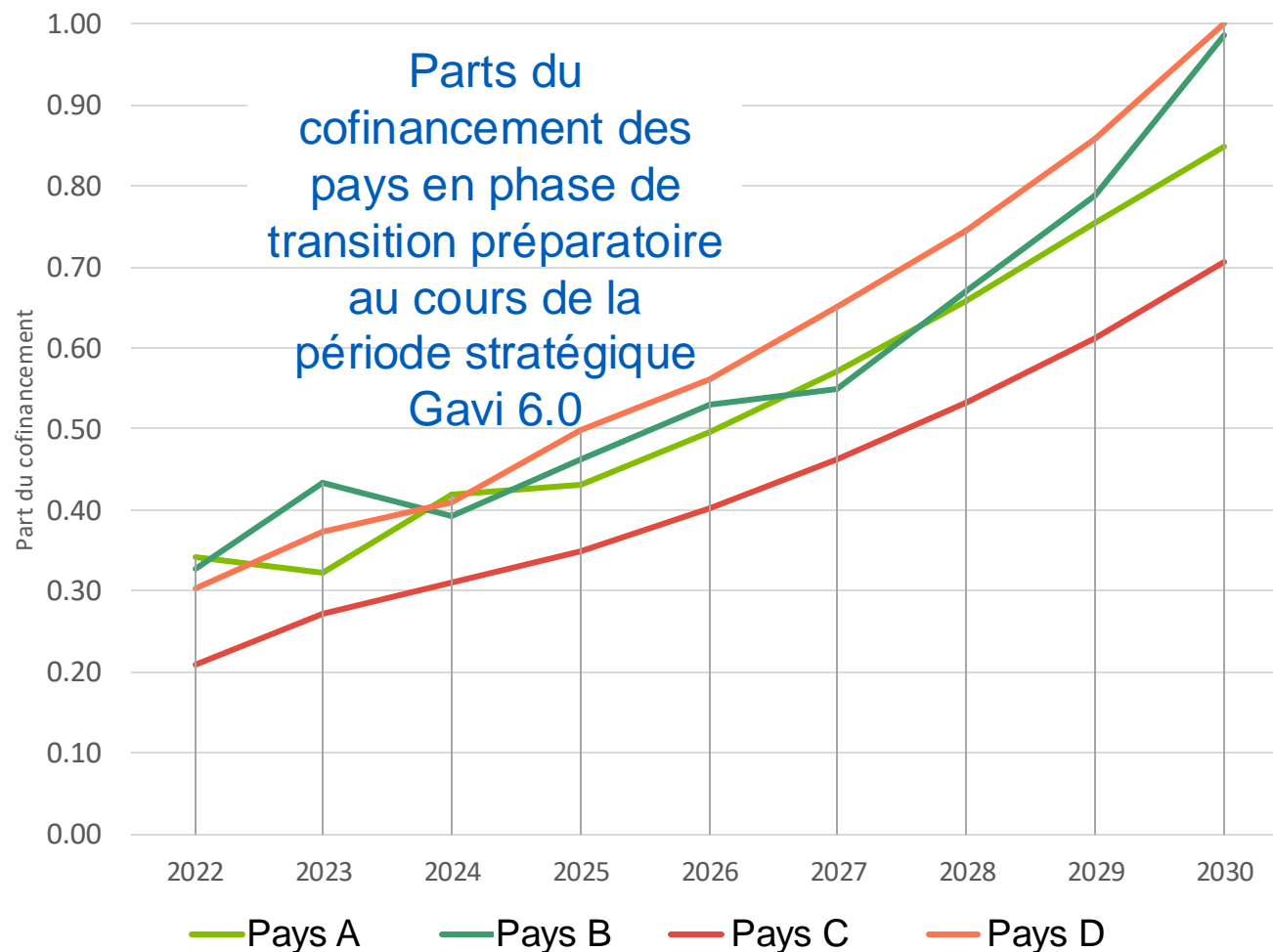
- Des niveaux de cofinancement extrêmement élevés dans les pays en phase de transition préparatoire peuvent être insoutenables, en particulier dans le contexte d'une croissance stagnante.
- Du point de vue de l'équité, il est nécessaire de veiller à ce que les pays ayant un RNB similaire soient confrontés à des exigences de cofinancement similaires dans le contexte du rétablissement de l'éligibilité des pays

Shift C | Questions Principales

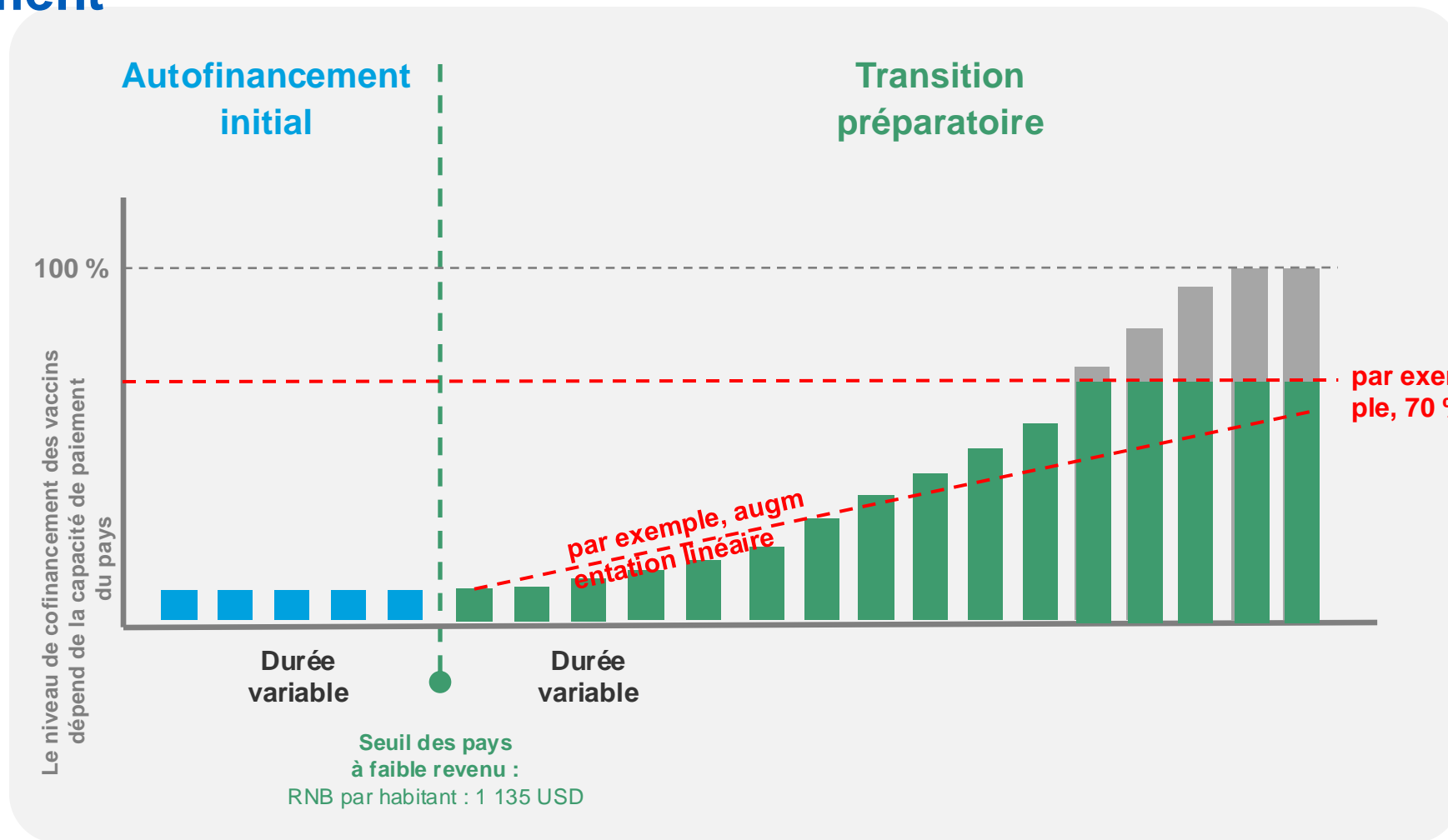
1. Dans le Shift C, le cofinancement pour les pays en PT pourrait être plafonné à 70 %. Êtes-vous d'accord avec cette suggestion ? Pourquoi ? Quel pourrait être, selon vous, l'inconvénient de cette approche ?
2. Pensez-vous que le taux actuel d'augmentation (15 % par an) du cofinancement pour les pays en PT est gérable ? Si ce n'est pas le cas, quel serait selon vous un taux d'augmentation plus gérable ? Pourquoi ?

Changement C | Certains pays en phase de transition préparatoire constateront des augmentations significatives du cofinancement dans le cadre de la politique actuelle

Pays	Années en phase de transition préparatoire (2024)	Part du cofinancement (vaccination systématique, à l'exclusion du paludisme)
Pays 1	17	42 %
Pays 2	17	31 %
Pays 3	17	41 %
Pays 4	14	15 %
Pays 5	14	18 %
Pays 6	12	11 %
Pays 7	12	31 %
Pays 8	12	28 %
Pays 9	9	16 %
Pays 10	8	17 %
Pays 11	5	39 %
Pays 12	5	12 %
Pays 13	3	22 %
Pays 14	3	10 %
Pays 15	3	21 %
Pays 16	3	9 %
Pays 17	1	28 %



Changement C | Les pays en phase de transition préparatoire pourraient voir le cofinancement plafonné et/ou passer à une augmentation linéaire du cofinancement



Changement D

Pays concernés : Transition accélérée

**Soutien au
cofinancement
complémentaire
pour les
introductions de
nouveaux
vaccins**

Changement D | Soutien aux introductions de nouveaux vaccins pour les pays en phase de transition accélérée

Pays concernés : pays en phase de transition accélérée



Objectif du changement

- **Inciter davantage les pays en phase de transition accélérée à introduire les principaux vaccins manquants**, augmentant ainsi l'impact de Gavi sur la santé.
 - ✓ **Accroître l'adoption de nouveaux vaccins dans les pays en phase de transition accélérée**
 - ✓ **Protéger l'espace fiscal** nécessaire pour soutenir le portefeuille existant
 - ✓ **Améliorer la pérennité financière** des programmes de vaccination dans les pays en phase de transition

Contexte complémentaire

- Les pays en phase de transition accélérée sont confrontés à des obstacles importants aux introductions aux nouveaux vaccins en raison des taux de cofinancement initiaux élevés et du nombre potentiellement très faible d'années de soutien.
- Le temps qu'un pays passe en phase de transition accélérée ne sera pas prolongé
- Les pays disposeront d'un « solde » de soutien au cofinancement qui se poursuivra à mesure qu'ils entreront dans la phase « catalytique ».

Shift D | Questions Principales

1. Les pays en transition accélérée (AT) pourraient, dans le Shift D, introduire un nouveau vaccin à 35 % et bénéficier d'un soutien pendant huit ans. Pensez-vous que cette approche pourrait contribuer à encourager l'introduction de nouveaux vaccins pour les pays en AT ? Si ce n'est pas le cas, que proposeriez-vous à la place ?

Changement D | Illustration

Fournir un minimum d'années de soutien au cofinancement pour l'introduction de nouveaux vaccins dans les pays en phase de transition accélérée

Exemple :

- Le pays introduit trois nouveaux vaccins au cours de la phase de transition accélérée.
- Chaque vaccin bénéficie, *par exemple, de huit ans* de soutien de la part de Gavi
- Les pays peuvent introduire de nouveaux vaccins à une fraction du prix, par exemple 35 % pour le cofinancement

		Transition accélérée								Phase catalytique			
		1ère année	2ème année	3ème année	4ème année	5ème année	6ème année	7ème année	8ème année	1ère année	2ème année	3ème année	4ème année
Portefeuille de vaccins existant													
Nouveau vaccin 1	Approche actuelle	1	2	3	4	5	6	7	8				
	Changement D	1	2	3	4	5	6	7	8				
Nouveau vaccin 2	Approche actuelle			1	2	3	4	5	6				
	Changement D			1	2	3	4	5	6	7	8		
Nouveau vaccin 3	Approche actuelle					1	2	3	4				
	Changement D					1	2	3	4	5	6	7	8

Possibilité d'années supplémentaires de soutien à la vaccination dans le cadre du **Changement D**

Changement E

Pays concernés : Transition accélérée

**Découplage du
soutien
programmatisé
pour les pays
menacés d'une
transition
infructueuse**

Changement E : Soutien programmatique ciblé pour combler les lacunes de la transition

Pays concernés : pays en phase de transition accélérée qui passent en phase catalytique

Objectif du changement

- Fournir un soutien programmatique ciblé aux pays qui cessent de bénéficier du soutien au financement des vaccins afin de **réduire le risque d'échec de la transition programmatique**.
 - ✓ **Renforcer les capacités dans des domaines critiques** : Renforcer les capacités clés telles que la gestion financière, la planification budgétaire, l'utilisation des données et l'approvisionnement afin de préparer les pays à maintenir leurs programmes de vaccination de manière indépendante après la fin du soutien de Gavi
 - ✓ **Atténuer les risques d'échec de la transition programmatique**



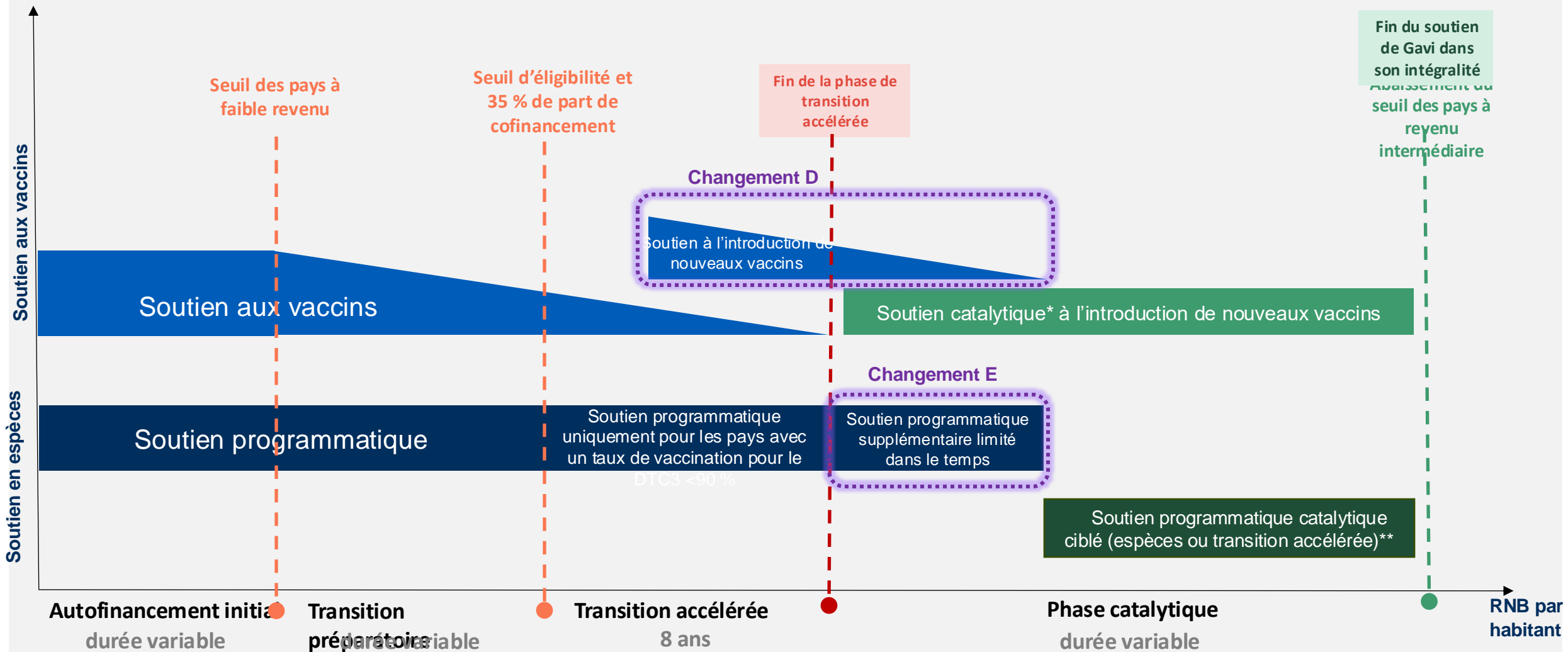
Contexte complémentaire

- À l'origine, le Changement E avait pour objectif de répondre aux besoins d'un plus grand nombre de pays présentant un risque élevé d'échec de la transition programmatique. Avec l'augmentation du seuil du RNB à au moins 2 300, moins de pays sont concernés
- Les orientations du Conseil d'administration étaient d'envisager un indicateur programmatique pour la transition - couvert par le Changement E
- Les orientations du Conseil d'administration étaient d'envisager un soutien vaccinal et programmatique pour les petits États insulaires en développement, même au-dessus du seuil d'éligibilité mis à jour
- La stratégie des systèmes de santé est en cours d'élaboration avec l'objectif principal de renforcer la pérennité des programmes, en aidant les pays à effectuer la transition plus tôt, en commençant dès la phase de transition préparatoire.

Shift E | Questions Principales

1. Sachant que le Shift E est conçu pour réduire le risque d'échec de la transition des pays hors du soutien de Gavi, quels critères devraient, selon vous, être utilisés pour déterminer quels pays de l'AT devraient recevoir un soutien supplémentaire en espèces (en gardant à l'esprit la simplicité et la faisabilité) ?
2. Pendant combien de temps ce soutien devrait-il être disponible?

Changement E| Découplage des vaccins et soutien en espèces



44 Consultation, juillet 2024 – Document confidentiel

*Le soutien à l'introduction de nouveaux vaccins comprend : le financement catalytique (50 % de la première cohorte dans un ou deux ans) ; la phase de transition accélérée pour l'introduction de nouveaux vaccins ; et les coûts ponctuels

** Soutien au niveau des pays uniquement pour les pays anciennement éligibles au soutien de Gavi (c'est-à-dire les pays entièrement autofinancés)

Changement F

Pays concernés : pays fragiles

Dérogations et cofinancement partiel pour les pays fragiles

Shift F | Questions Principales

1. Sous le Shift F, les pays fragiles pourraient bénéficier d'une dérogation de cofinancement pouvant aller jusqu'à trois ans. Pensez-vous que cela contribuera à soutenir, ou à entraver, la viabilité à long terme ? Quels sont les points de vigilance à prendre en compte dans la mise en œuvre de cette approche ?
2. Les pays fragiles pourraient également se voir imposer une obligation de cofinancement partiel pour les aider à revenir à un cofinancement total après une dérogation. Pensez-vous que cela devrait être mis en œuvre sur une base par programme (par exemple, les pays ne sont obligés de payer que pour un programme de vaccination spécifique tel que le pentavalent) ou en pourcentage du portefeuille global de vaccins (par exemple, 50 % du coût total) ? Quelle option vous semble la meilleure et pourquoi ?

Changement F | Dérogations et cofinancement partiel pour les pays fragiles

Pays concernés : pays fragiles



Objectif du changement

- **Permettre aux pays fragiles de maintenir leurs programmes de vaccination** lorsqu'ils sont confrontés à des difficultés financières et **préparer la voie à un financement pérenne des vaccins**
 - ✓ **Fournir une visibilité à plus long terme** en ce qui concerne le soutien supplémentaire aux vaccins
 - ✓ **Réduire les coûts de transaction** pour les pays, les partenaires et Gavi
 - ✓ **Promouvoir un retour progressif au cofinancement des vaccins**, permettant aux pays de reprendre le contrôle et de se remettre sur la voie de la durabilité

Contexte complémentaire

- Certains pays fragiles ont besoin de dérogations au cofinancement année après année, ce qui entraîne des coûts de transaction élevés pour les demandes de dérogation
- Certains pays fragiles rencontrent des difficultés pour passer d'une dérogation au paiement intégral de leur obligation de cofinancement
- Il est important de respecter les principes du modèle de soutien de Gavi en exigeant un engagement de la part des pays

Changement F | Le soutien aux pays fragiles pourrait être mieux adapté à leurs besoins

Grâce à des discussions avec les partenaires et le Secrétariat de Gavi, les pays fragiles pourraient bénéficier :

De dérogations

Dérogations au cofinancement pluriannuelles

- **Dérogations au cofinancement jusqu'à trois ans**
- Réduction des coûts des transactions
- Fournir une visibilité à plus long terme sur les besoins en matière de cofinancement
- ***Il ne s'agit pas d'un droit***



D'un ajustement en matière de cofinancement

Cofinancement partiel

- **Obligation en matière de cofinancement partiel**
- Aider les pays à maintenir au moins un certain niveau de cofinancement
- Veiller à ce que les pays ne soient pas pris au « piège des dérogations »



Petits États insulaires en développement

Pays concernés : petits États insulaires en
développement actuellement éligibles au
soutien de Gavi

Soutien aux petits États insulaires en développement

Shift SIDS | Questions Principales

1. Compte tenu des caractéristiques spécifiques des petits états insulaires en développement (PIED), le conseil d'administration de Gavi envisage de fournir un ensemble de mesures de soutien spécifiques à ces pays qui sont actuellement éligibles par Gavi et en phase d'AT. Pensez-vous que la proposition actuelle répond suffisamment aux défis auxquels sont confrontés les PEID au sein de Gavi ?

Petits États insulaires en développement | Soutien aux petits États insulaires en développement

Pays concernés : Petits États insulaires en développement actuellement éligibles au soutien de Gavi

Objectif du changement

- Envisager un **soutien vaccinal et programmatique pour les petits États insulaires en développement actuellement éligibles au soutien de Gavi**
 - ✓ **Fournir un soutien supplémentaire aux petits États insulaires en développement**, y compris aux pays dont le RNB par habitant est supérieur à 2 300 USD en 2026
 - ✓ **Réduire le risque d'échec de la transition**
 - ✓ **Réduire le nombre de demandes ponctuelles** de prorogation exceptionnelle à des fins d'approbation par le Conseil d'administration

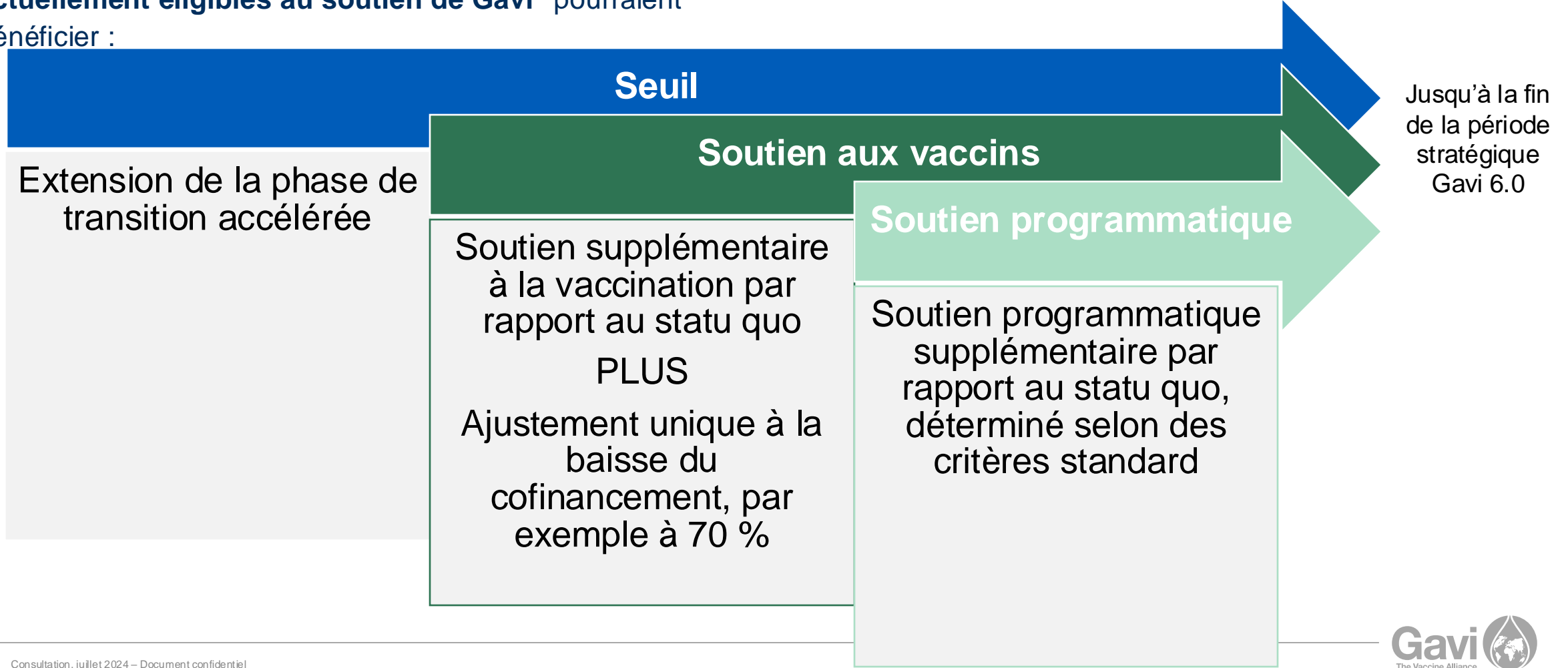


Contexte complémentaire

- Ajuster le soutien en tenant compte des effets climatiques uniques, de l'instabilité macroéconomique et des défis programmatiques et financiers auxquels ils sont confrontés
- Conformément aux orientations spécifiques du Conseil d'administration de la réunion de juin 2024

Petits États insulaires en développement | Soutien programmatique et vaccinal aux petits États insulaires en développement

Les petits États insulaires en développement actuellement éligibles au soutien de Gavi* pourraient bénéficier :



*Petits États insulaires en développement en phase de transition accélérée éligibles au soutien de Gavi : Papouasie-Nouvelle-Guinée, São Tomé et Príncipe, Salomon (Îles)

5

Approche des pays à revenu intermédiaire

Phase catalytique

Phase catalytique

Pays concernés : pays en phase catalytique (approche actuelle des PRI)

Objectif du changement (c.-à-d. rationalisation des objectifs de l'approche des PRI)

- Soutenir l'introduction pérenne des principaux vaccins manquants
 - ✓ **Catalyseurs au niveau des pays**, mis à profit grâce à des partenariats avec des initiatives sanitaires mondiales et des BMD
 - ✓ Continuer à travailler sur **l'accès aux vaccins et la tarification pérenne** avec l'UNICEF et d'autres organismes
 - ✓ Assistance technique dans plusieurs pays
- Prévenir et atténuer le recul
 - ✓ **Interventions ciblées** au niveau des pays **pour certains pays anciennement éligibles au soutien de Gavi** ; grâce à des partenariats avec des BMD
 - ✓ Les pays anciennement éligibles au soutien de Gavi et ceux qui ne l'ont jamais été peuvent accéder à **des biens publics mondiaux et régionaux** (par exemple, une assistance technique pour plusieurs pays)
- Veiller au soutien pour les pays fragiles
 - ✓ Un soutien harmonisé est à l'étude dans le cadre de la nouvelle approche stratégique en faveur des pays fragiles, en conflit et dans les contextes humanitaires



Contexte complémentaire

- Le soutien dans le cadre de la phase catalytique reste **fondé sur les besoins** avec des critères d'application stricts et **basés sur des règles**.
- **Eligibilité** : **Pays à faible revenu et à revenu intermédiaire** anciennement éligibles au soutien de Gavi ou ne l'ayant jamais été (classification de la Banque mondiale) ou éligibles au soutien de l'Association internationale de développement (**IDA**)

Phase Catalytique | Questions Principales

1. La phase catalytique devrait-elle soutenir l'optimisation et le changement de vaccins ? La proposition d'inclure un soutien d'implémentation pour les anciens pays éligibles au programme GAVI est-elle adéquate ? Quels sont les autres éléments à prendre en considération ?
2. Comment la phase catalytique devrait-elle déterminer l'éligibilité et donner la priorité au soutien à la prévention et à l'atténuation de la régression dans les anciens pays éligibles au programme GAVI ? La proposition d'élargir les indicateurs pris en compte pour déterminer l'éligibilité est-elle adéquate ?
3. Étant donné que les fonds sont limités, les pays anciennement et jamais éligibles à l'aide GAVI devraient-ils être éligibles à l'aide à la fragilité dans le cadre de la phase catalytique ou seulement les pays anciennement éligibles à l'aide GAVI ?

Phase catalytique | L'approche des PRI lors des périodes stratégiques 5.0/5.1

Principaux leviers en matière de financement

Zone d'intervention	Soutien	Progrès réalisés à ce jour (depuis 2022)
Composantes fondamentales (Soutien à l'échelle mondiale et régionale)	Plaidoyer pour galvaniser l'engagement politique	➤ Assistance technique à l'échelle mondiale/régionale avec l'OMS et l'UNICEF en cours de mise en œuvre ➤ Partenaires élargis : en cours de mise en œuvre ➤ Accès à une plateforme d'apprentissage liée pour les PRI
	Assistance technique dans plusieurs pays	
	Plateformes d'apprentissage entre pairs pour les PRI	
Outils réactifs et catalytiques (Soutien au niveau des pays)	Interventions ciblées pour rétablir la couverture vaccinale systématique	Cinq pays anciennement éligibles au soutien de Gavi reçoivent un soutien dans le cadre d'interventions ciblées (Angola, Bolivie, Honduras, Indonésie, Viet Nam)
	Introduction de nouveaux vaccins ➤ Assistance technique ➤ Financement flexible et unique pour couvrir les coûts liés à l'introduction de nouveaux vaccins ➤ Financement catalytique des vaccins (50 % d'une première cohorte, approvisionnement via la division des approvisionnements de l'UNICEF ou le Fonds renouvelable de l'OPS)	Six introductions : Eswatini (VPH), Indonésie (VPH et rotavirus), Kosovo (PCV, rotavirus et VPH) ; Demandes approuvées par le CEI : Iran (PCV et rotavirus), Cuba (PCV, VPH), Grenade (PCV et rotavirus), Jordanie (PCV), Angola (VPH), Tunisie (VPH) Demandes en cours d'élaboration : Mongolie (VPH), Maldives (PCV et rotavirus), Viet Nam (VPH), Philippines (VPH et rotavirus)
	Aide à l'accès aux mécanismes d'approvisionnement groupés en collaboration avec la division des approvisionnements de l'UNICEF (Facilité de financement des PRI)	Effective

SOUTIEN AUX PAYS FRAGILES

(Fournir un soutien aux **pays anciennement éligibles au soutien de Gavi et à ceux qui ne l'ont jamais été** : Venezuela, Liban, Sri-Lanka, territoires palestiniens occupés)*

Principaux défis

- Recul et un grand nombre d'enfants zéro dose dans les PRI
- 60 % des PRI négligent au moins l'un des trois vaccins (PCV, rotavirus et VPH)

Principaux objectifs

- **Donner la priorité au soutien en cas de recul** dans 90 % des pays anciennement éligibles au soutien de Gavi avec une couverture pour le vaccin DTC3 supérieure à 90 % avant la pandémie de COVID
- Réduire de 230 000 **le nombre d'enfants zéro dose** dans les pays anciennement éligibles au soutien de Gavi
- **Introduire huit à dix nouveaux vaccins** et atteindre quatre à six millions d'enfants et d'adolescents

Phase catalytique | Niveau d'ambition 6.0

Principaux leviers en matière de financement

Objectifs	Zone d'intervention
Soutenir l'introduction pérenne des principaux vaccins manquants	<ol style="list-style-type: none"> 1) Catalyseurs au niveau des pays, mis à profit grâce à des partenariats avec des initiatives sanitaires mondiales et des BMD : <ul style="list-style-type: none"> • Financement catalytique des vaccins • Coûts uniques • Assistance technique adaptée aux pays 2) Continuer à travailler sur l'accès aux vaccins et la tarification pérenne avec l'UNICEF et d'autres partenaires 3) Assistance technique dans plusieurs pays
Prévenir et atténuer le recul	<ol style="list-style-type: none"> 1) Interventions ciblées au niveau des pays pour certains pays anciennement éligibles au soutien de Gavi ; grâce à des partenariats avec des BMD 2) Les pays anciennement éligibles au soutien de Gavi et ceux qui ne l'ont jamais été peuvent accéder à des biens publics mondiaux et régionaux (par exemple, une assistance technique pour plusieurs pays)
Veiller au soutien pour les pays fragiles	<p>À CONFIRMER :</p> <p>Un soutien harmonisé est à l'étude dans le cadre de la nouvelle approche stratégique en faveur des pays fragiles, en conflit et dans les contextes humanitaires</p>

Principaux défis

- Recul et inégalités croissantes dans l'accès à la vaccination dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire
- 54 %* des PRI négligent au moins l'un des trois vaccins (VPC, rotavirus et VPH) et les vaccins à venir (vaccin contre la dengue et futur vaccin contre la tuberculose) ayant un impact significatif sur la santé dans les PFRI

Principaux objectifs (à confirmer)

- Introduire **XX** nouveaux vaccins et atteindre **XX** enfants/adolescents parmi les pays anciennement éligibles au soutien de Gavi et ceux qui ne l'ont jamais été
- 90 % des pays qui introduisent de nouveaux vaccins dans la phase catalytique 6.0 atteignent une couverture vaccinale de 90 % au cours de la troisième année qui suit leur introduction
- Réduire le nombre d'enfants zéro dose d'au moins **XX** % (à confirmer)
- 90 % des pays anciennement éligibles au soutien de Gavi en phase catalytique maintiennent une couverture supérieure à 90 % en ce qui concerne **XX**

Phase catalytique | Des options de conception exceptionnelles

La rationalisation de l'approche des PRI offre la possibilité de répondre aux premiers apprentissages de la mise en œuvre et au nouveau contexte :

Objectif	Options de conception	Pourquoi
1. Soutenir l'introduction pérenne des principaux vaccins manquants, et prévenir et atténuer le recul	1. Comment la phase catalytique soutiendra-t-elle l'accès pérenne aux vaccins, y compris la prise en compte de l'optimisation et des changements de vaccins ?	<ul style="list-style-type: none"> • Principales considérations à des fins de pérennité financière dans les PRI • S'aligner sur les leviers dans le cadre de la phase catalytique aux niveaux mondial/régional/national
2. Prévenir et atténuer le recul de la vaccination systématique	2. Comment déterminons-nous l'éligibilité et établissons-nous les priorités dans le cadre du soutien à la prévention et à l'atténuation du recul ?	<ul style="list-style-type: none"> • S'appuyer sur les enseignements tirés des indicateurs utilisés pour déterminer l'éligibilité • Répondre au besoin de hiérarchisation des priorités compte tenu du financement limité
3. Veiller au soutien pour les pays fragiles	3. Les pays anciennement éligibles au soutien de Gavi et ceux qui ne l'ont jamais été sont-ils éligibles à un soutien ?	<ul style="list-style-type: none"> • Principes différenciés, sensibles à la fragilité • Maintenir les programmes de vaccination systématique essentiels en cas d'urgence et de situation de fragilité

6

QUESTIONS ET RÉPONSES

Merci