

Stratégie d'investissement en faveur de la vaccination

Consultations avec les parties prenantes – Phase II

Octobre 2013



La stratégie d'investissement en faveur de la vaccination (SIV)

La stratégie d'investissement en faveur de la vaccination permet à GAVI Alliance d'élargir son portefeuille de vaccins à travers une évaluation détaillée fondée sur des données probantes de l'impact potentiel des nouveaux vaccins sur différents types de maladies.

Les vaccins sont évalués en fonction de critères tels que le nombre de décès évités, le potentiel épidémique, l'impact sur les populations les plus défavorisées et le coût par vie sauvée. Le processus s'opère en deux phases : évaluation d'une liste de vaccins préalablement sélectionnés (phase 1) qui ne proposera ensuite qu'un choix restreint de vaccins (phase 2).

Une fois la phase 1 terminée en juin 2013, le Conseil d'administration de GAVI a demandé une évaluation plus approfondie des cinq vaccins suivants : contre le choléra, la grippe saisonnière (pour les femmes enceintes), le paludisme, la rage (après morsure), ainsi que les campagnes de masse contre la fièvre jaune.

Le Conseil examinera l'ensemble des informations recueillies au cours de la seconde phase de l'évaluation pour déterminer en novembre les vaccins qui bénéficieront d'un soutien de l'alliance à compter de 2014. Le soutien aux vaccins qui sont déjà inclus dans le portefeuille de GAVI demeure inchangé.

SIV Phase I : critères d'évaluation des 15 vaccins préalablement sélectionnés

Consultations avec les parties prenantes – Phase 1 : novembre – décembre 2012

- *Objectif* : obtenir des informations sur les différents critères afin d'évaluer les vaccins candidats de la première phase de consultations des pays
- *Public cible* : parties prenantes de GAVI Alliance
- *Méthode* : questionnaire

Consultations avec les parties prenantes – Phase 2 : février – mai 2013

- *Objectif* : comprendre les priorités actuelles de santé publique et du PEV ainsi que le rôle possible des (nouveaux) vaccins en vue d'y répondre, et tenir compte des considérations liées à la prestation des services
- *Public cible* : responsables PEV et partenaires techniques
- *Méthode* : questionnaire

Un rapport sommaire des résultats de la première phase de consultations des pays est disponible à la page suivante : www.gavialliance.org/about/strategy/vaccine-investment-strategy

SIV Phase II : point de vue détaillé des pays sur les cinq vaccins présélectionnés

Consultations avec les parties prenantes : juin – août 2013

- *Objectif* : cerner au mieux le point de vue des pays en vue d'éclairer l'évaluation des vaccins présélectionnés (demande, faisabilité de la mise en œuvre)
- *Public cible* : responsables PEV et autres membres du CCIA dans tous les pays éligibles au soutien de GAVI :
 - 1) Entretiens approfondis avec les représentants des pays sélectionnés réalisés à l'aide d'un guide normalisé
 - 2) Enquête publique en ligne
 - Accessible pendant 6 semaines sur le site web de GAVI
 - Lien envoyé à tous les pays soutenus par GAVI
 - Diffusée sur les différents réseaux de partenaires de l'Alliance, comme l'OMS, l'UNICEF, le groupe d'intérêt OSC de GAVI, les groupes d'experts sur les maladies, TechNet 21

Cette présentation résume les résultats de la seconde phase de consultations des pays

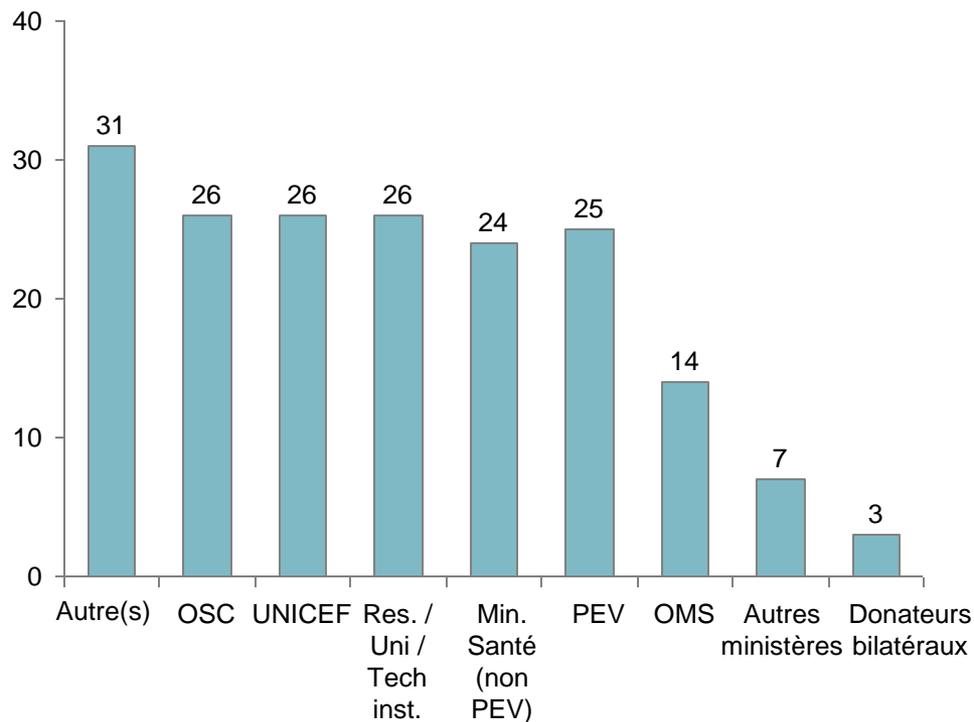


Taux de réponse global et classement des vaccins

Un large éventail d'intervenants originaires d'Afrique et d'Asie (n=182)

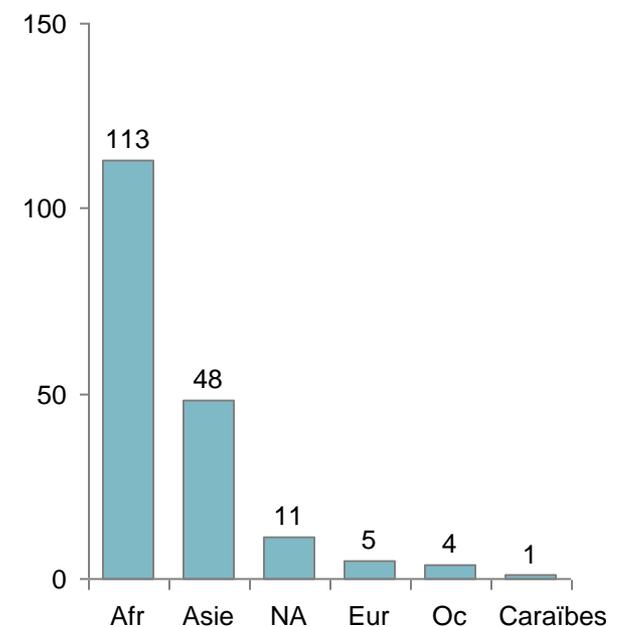
Grande variété d'acteurs représentés

Nombre de répondants



Répondants originaires d'Afrique et d'Asie pour la plupart

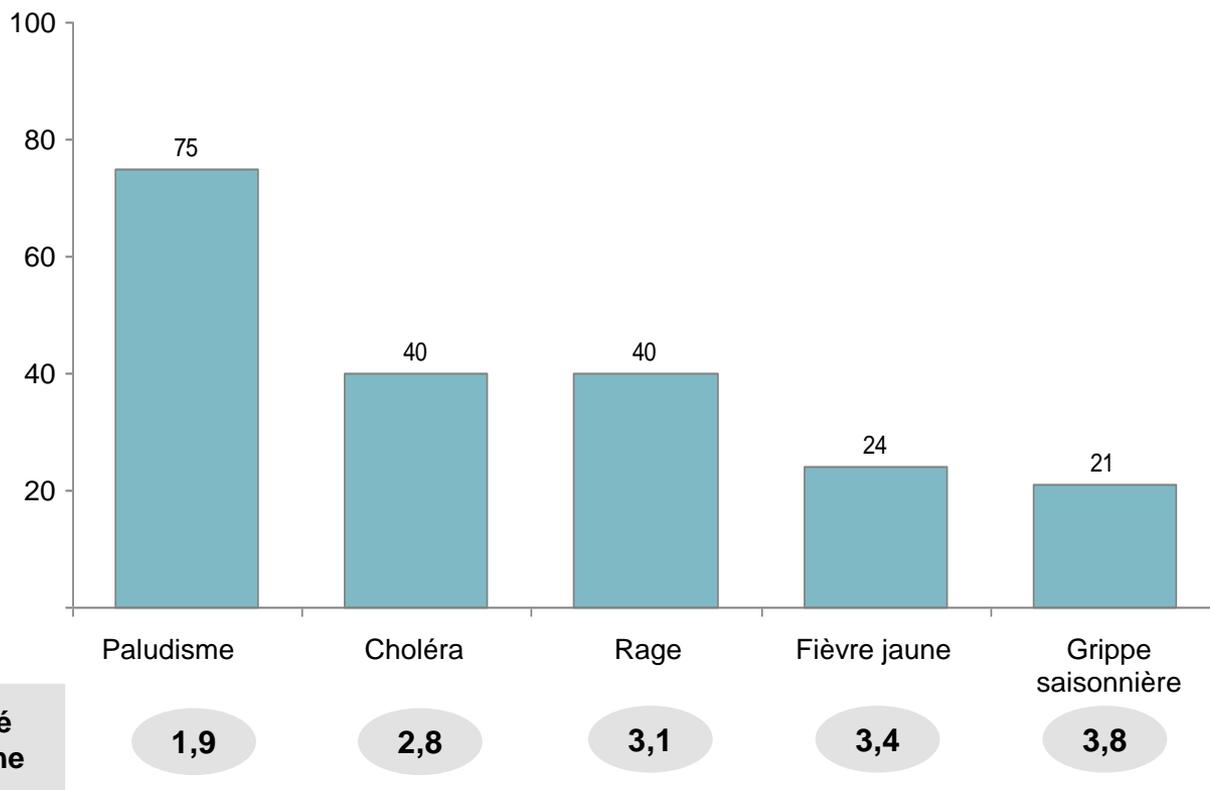
Nombre de répondants



Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182

Classement des vaccins établi par l'ensemble des 182 répondants

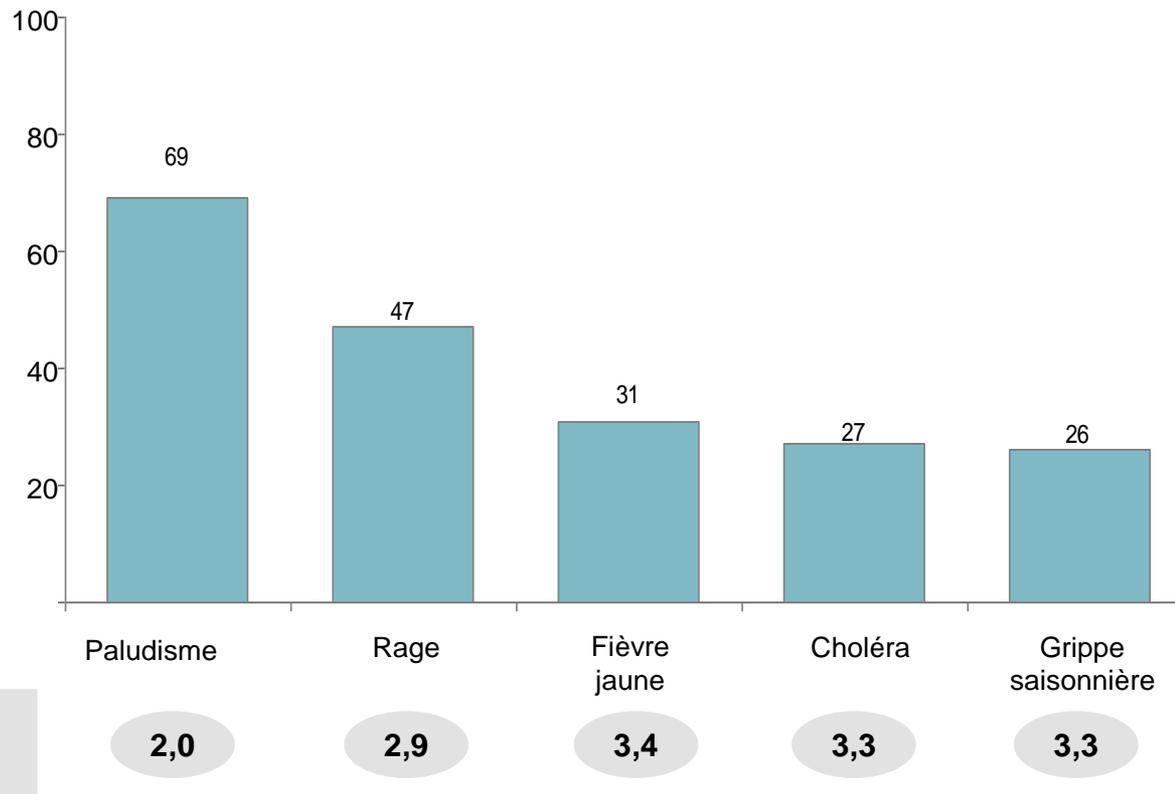
% de répondants ayant classé la maladie comme priorité 1 ou 2



Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182
Question : Veuillez classer les vaccins suivants par ordre de priorité pour une introduction future dans votre pays

Classement réalisé par les répondants des ministères de la santé (PEV et non PEV)

% de répondants ayant classé la maladie comme priorité 1 ou 2



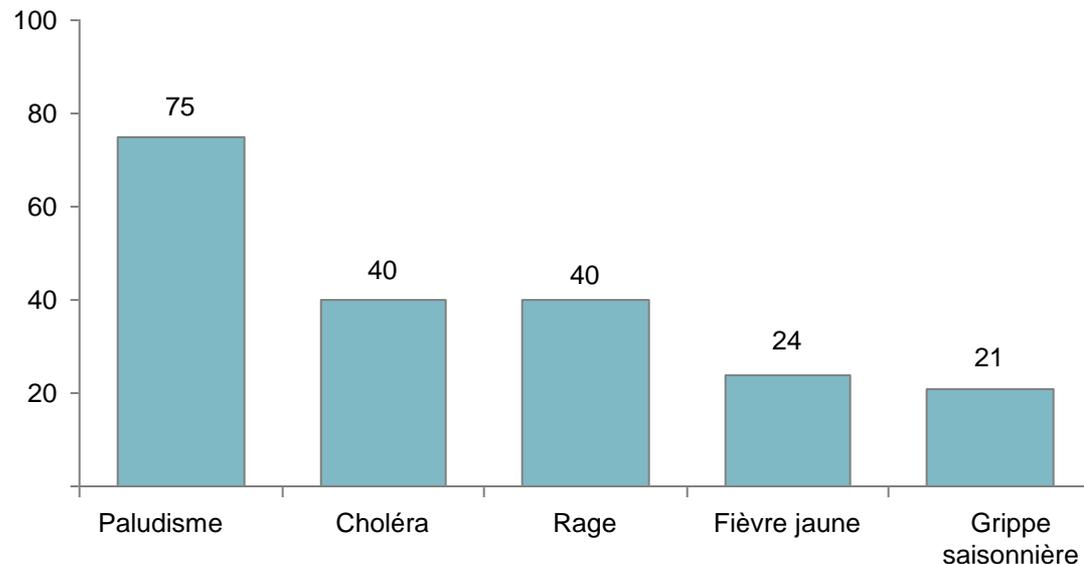
Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182 (49 provenant de ministères de la Santé (25 PEV, 24 non PEV)
Question : Veuillez classer les vaccins suivants par ordre de priorité pour une introduction future dans votre pays

CHOLÉRA

Vaccin anticholérique : une priorité relativement élevée

Répondants des pays endémiques : le vaccin anticholérique classé en priorité 2 pour une introduction future

% de répondants ayant classé la maladie comme priorité 1 ou 2



Priorité moyenne

1,9

2,8

3,1

3,8

3,4

Citations tirées d'entretiens approfondis menés au niveau national

« [Choléra] ayant un intérêt politique dans [mon pays] et la demande publique, pour une introduction dès que possible »

« Nous avons déjà mené des campagnes chez les moins de 15 ans (rougeole, rubéole et EJ). Cela ne devrait poser aucun problème ».

« Il serait judicieux de renforcer la surveillance dans [mon pays] avant d'introduire le vaccin, afin d'identifier les zones à haut risque et les populations ciblées »

Question : Veuillez classer les vaccins suivants par ordre de priorité pour une introduction future dans votre pays

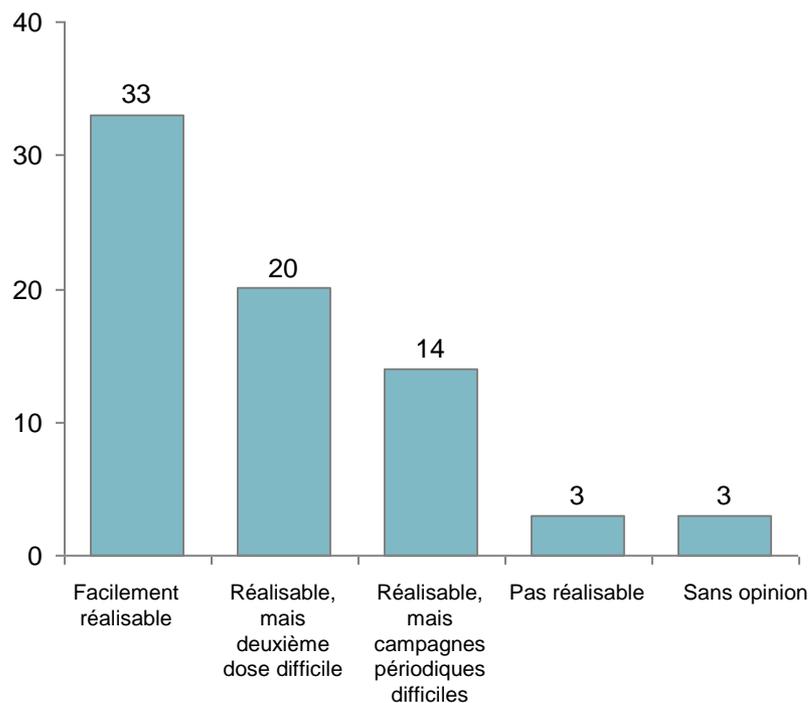
Note : l'enquête était axée sur un scénario de campagnes de prévention planifiées (et non sur les stocks existants)

Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations nationales 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182 (81 provenant de pays qui souhaitent solliciter le soutien de GAVI pour l'introduction du vaccin anticholérique)

Possibilité de mener des campagnes de prévention ciblées contre le choléra, selon la plupart des répondants

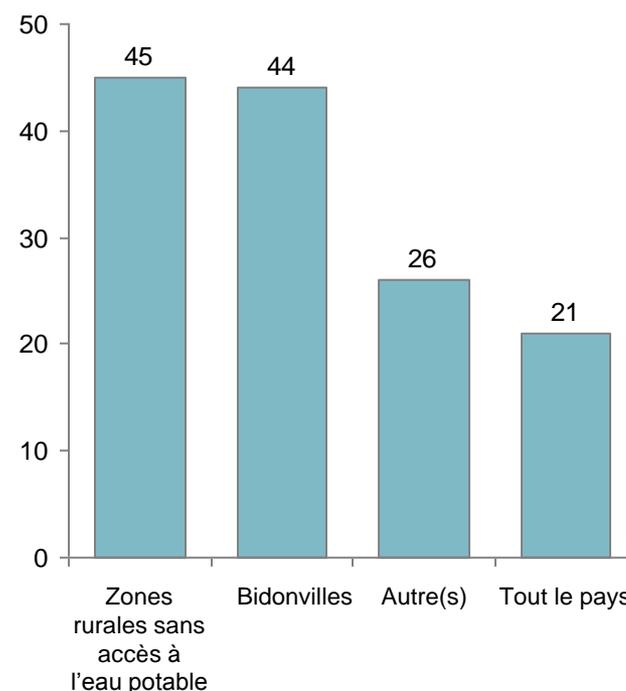
Selon vous, dans quelle mesure les campagnes périodiques proposées peuvent-elles être mises en œuvre dans votre pays ?

Nombre de réponses



Quels groupes de population pensez-vous cibler avec le vaccin anticholérique ?

Nombre de réponses

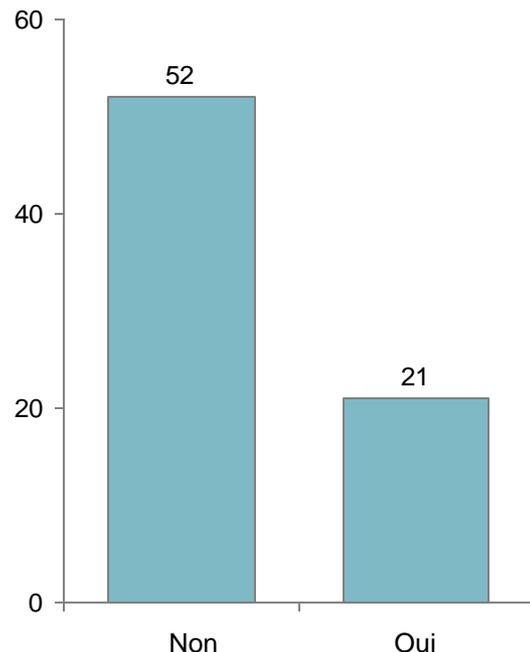


Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182
Note : questions sur le choléra posées uniquement aux répondants ayant classé le vaccin anticholérique comme priorité 1 ou 2

La plupart des répondants préfèrent cibler d'autres groupes d'âge plus avancé

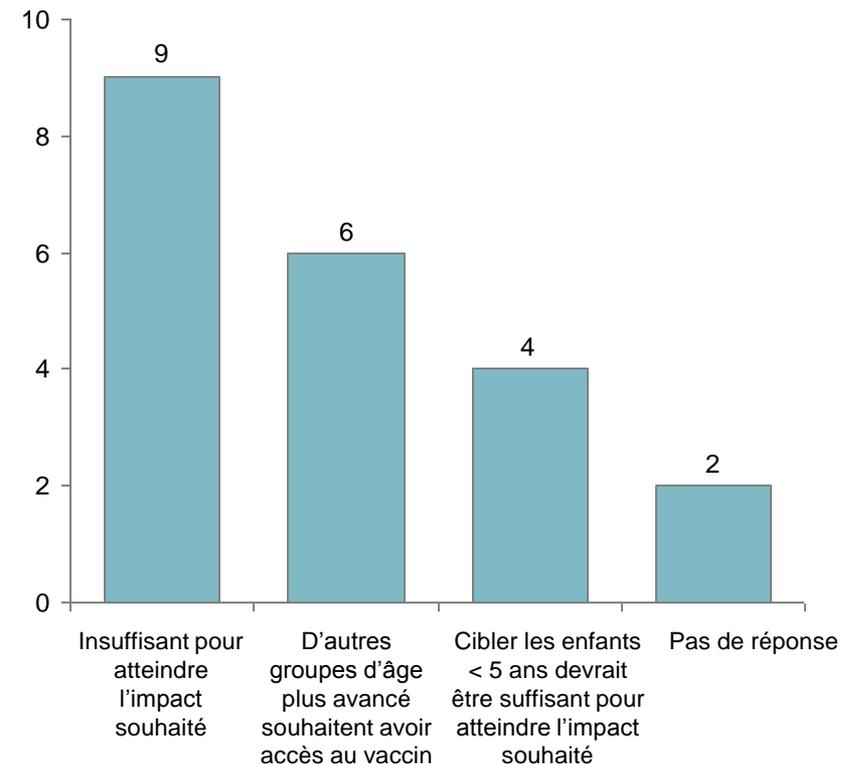
Souhaitez-vous cibler une population d'enfants âgés de 1 à 15 ans ?

Nombre de réponses



Si non, précisez pourquoi :

Nombre de réponses

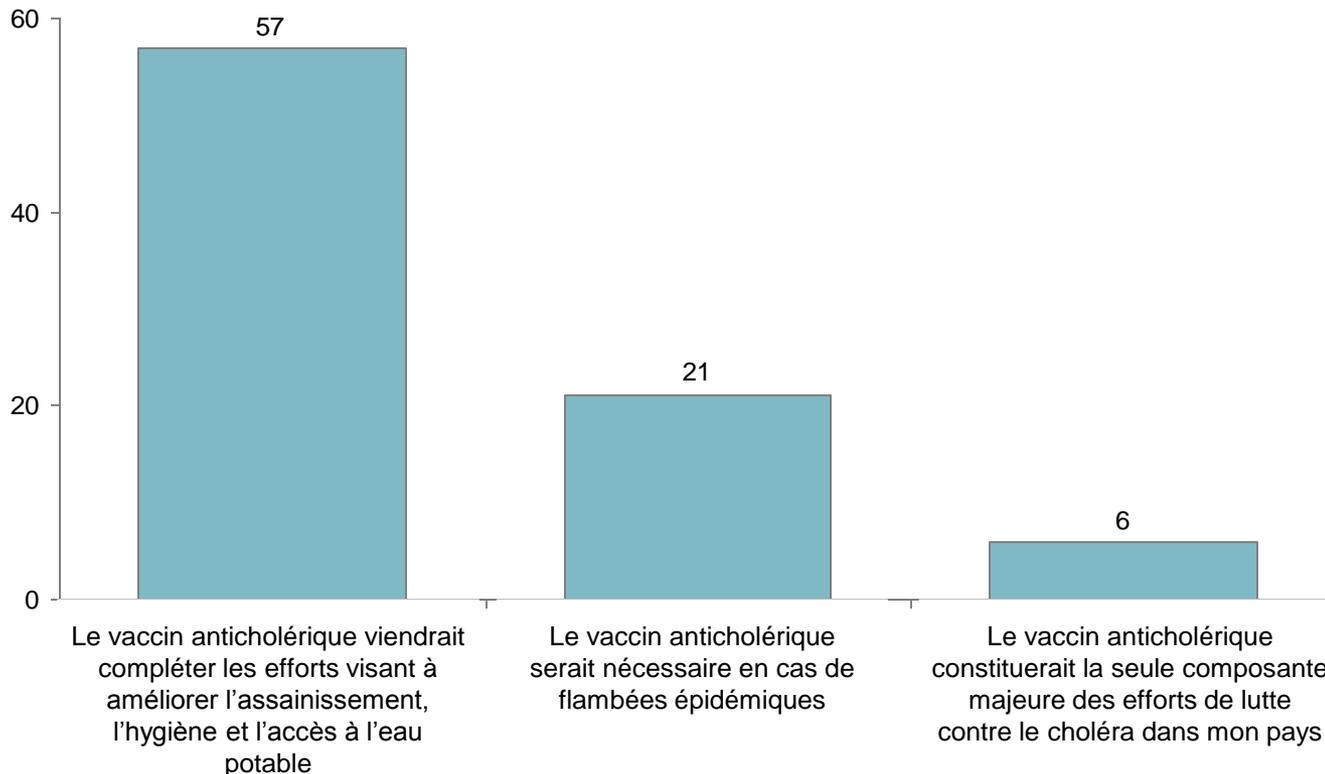


Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de répondants = 182
Note : questions sur le choléra posées uniquement aux répondants ayant classé le vaccin anticholérique comme priorité 1 ou 2

Le vaccin anticholérique viendrait compléter les efforts d'amélioration des installations sanitaires (eau, assainissement, hygiène)

Veillez indiquer la(les) proposition(s) correspondant le mieux à votre pays :

Nombre de réponses



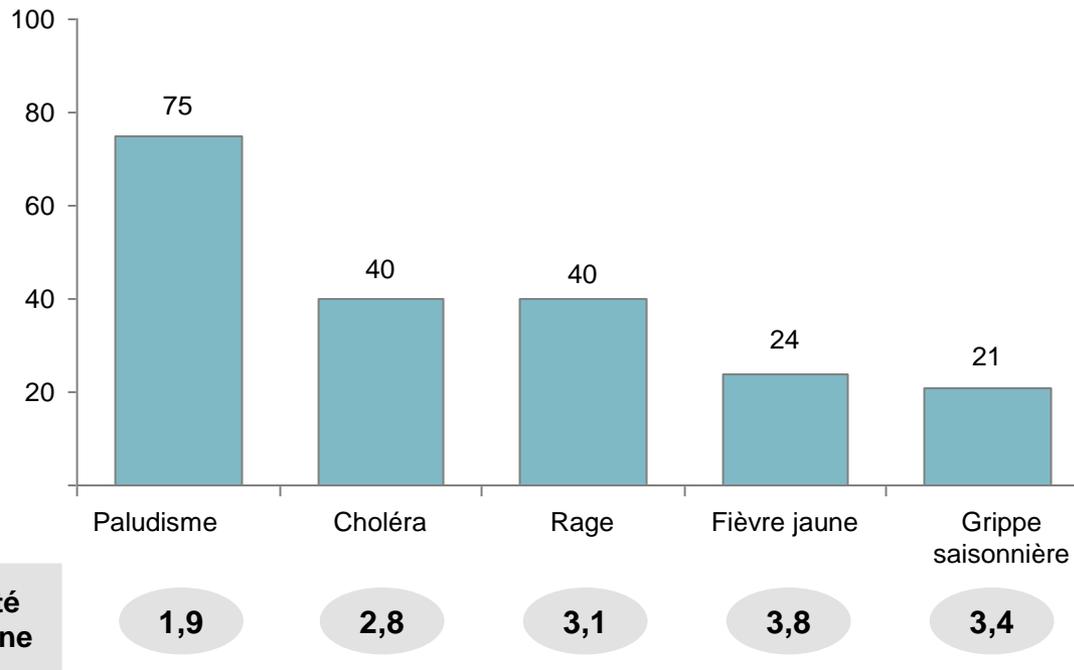
Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), n=182

PALUDISME

Le vaccin antipaludique : une priorité absolue

Les répondants affirment que l'introduction d'un vaccin antipaludique représente une priorité absolue

% de répondants ayant classé la maladie comme priorité 1 ou 2



Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182 (93 provenant de pays qui souhaitent solliciter le soutien de GAVI pour l'introduction d'un vaccin antipaludique).

Question : Veuillez classer les vaccins suivants par ordre de priorité pour une introduction future dans votre pays

Citations tirées d'entretiens approfondis menés au niveau national

« S'il existe *un moyen quelconque* de lutter contre le paludisme, nous sommes prêts à l'adopter »

« Nous avons une couverture élevée d'interventions (MII, PID, tests de diagnostic rapide, coartem, drainage des marais), mais le fardeau du paludisme reste élevé. La panoplie des interventions demeure insuffisante ».

« L'efficacité partielle du vaccin n'est pas un problème; il en est de même pour les autres vaccins. Ce vaccin est une priorité absolue – même si son efficacité est faible ».

« Forte population rurale, constituée de nombreuses personnes analphabètes. Mais tout le monde connaît le paludisme. Le vaccin antipaludique pourrait contribuer à accroître la confiance accordée au système de santé dans son ensemble par la communauté ».

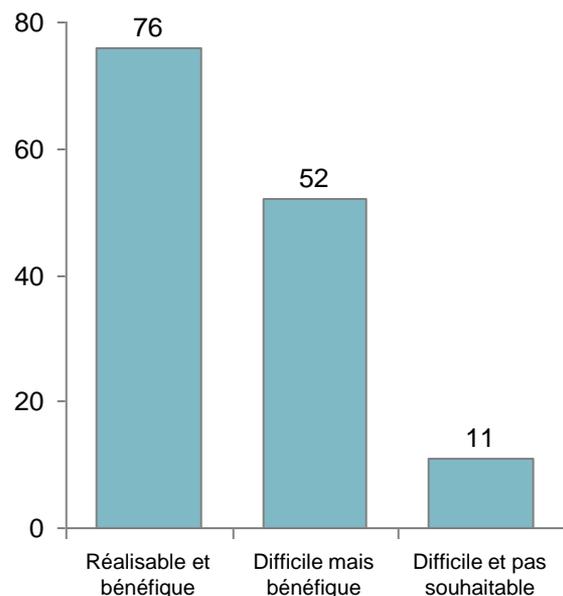
« Le paludisme constitue un problème majeur dans le pays; j'encourage GAVI à soutenir également l'introduction d'un vaccin sur un autre continent que l'Afrique »

Feu vert pour de nouvelles campagnes de vaccination qui ne pourront néanmoins se substituer aux autres interventions de santé

Consultations supplémentaires pour la vaccination de routine des enfants âgés de 5 à 17 mois

Question : Veuillez indiquer la(les) proposition(s) correspondant le mieux à votre pays

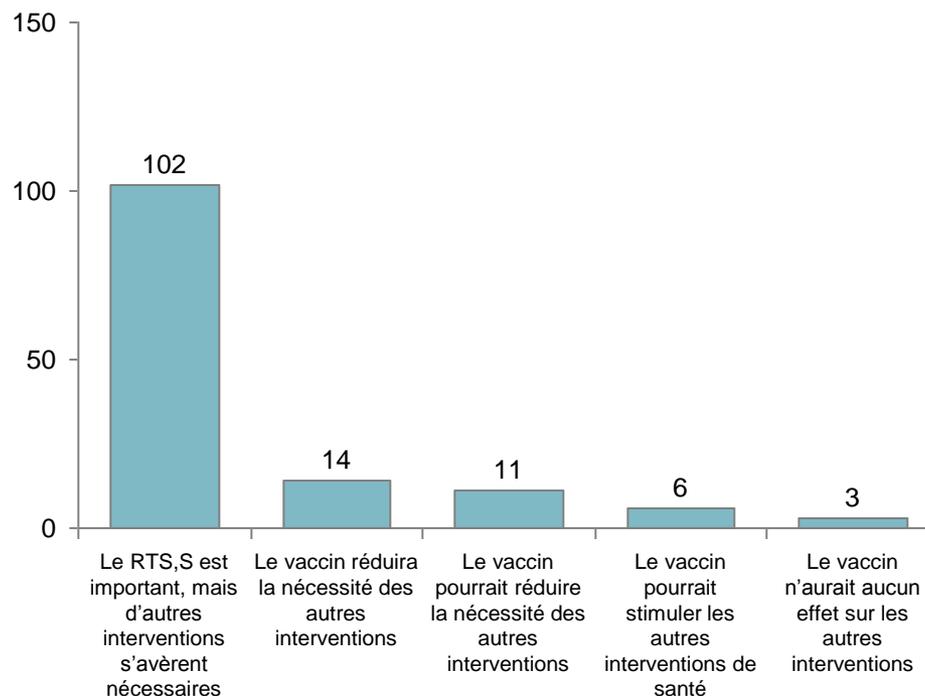
Nombre de réponses



Les répondants ont insisté sur le fait qu'un vaccin ne pourrait se substituer aux autres interventions de lutte contre le paludisme

Question : Veuillez indiquer la(les) proposition(s) correspondant le mieux à votre pays

Nombre de réponses



Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II)

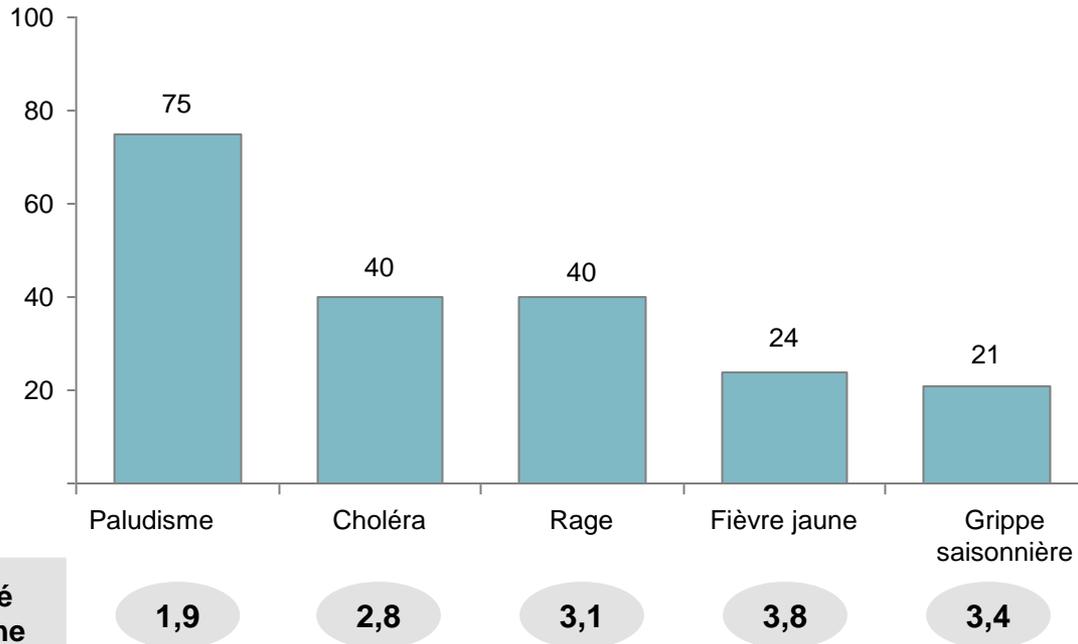
Note : question posée uniquement aux 136 répondants ayant classé le vaccin antipaludique comme priorité 1 ou 2

GRIPPE SAISONNIÈRE (POUR LES FEMMES ENCEINTES)

Le vaccin contre la grippe saisonnière n'est pas la priorité

Les répondants estiment que l'introduction du vaccin contre la grippe saisonnière n'est pas une priorité

% de répondants ayant classé la maladie comme priorité 1 ou 2



Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182 (87 provenant de pays qui souhaitent solliciter le soutien de GAVI pour l'introduction du vaccin contre la grippe saisonnière). Question : Veuillez classer les vaccins suivants par ordre de priorité pour une introduction future dans votre pays

Citations tirées d'entretiens approfondis menés au niveau national

« Les informations sont importantes pour convaincre les décideurs. Il faut pouvoir appréhender ce fardeau... [la grippe saisonnière] n'est pas perçue comme étant une cause majeure de mortalité et de morbidité »

« Nous ne disposons pas d'un programme de surveillance approprié de la grippe saisonnière dans [mon pays] »

« Problèmes liés à la date d'expiration des vaccins. J'ai récemment vu des vaccins expirés contre la grippe A (H1N1) conservés en chambre froide »

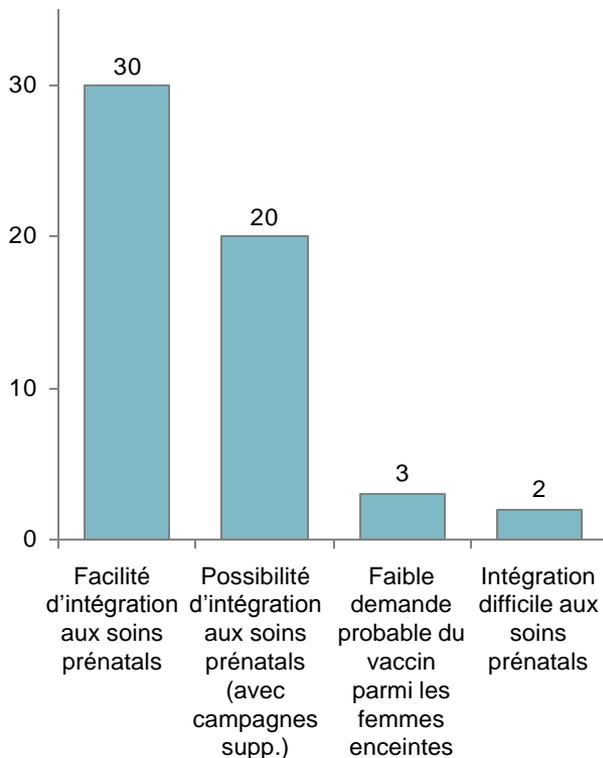
« Il est essentiel d'encourager les femmes enceintes à se faire vacciner ».

« Nous avons un faible taux de couverture contre le tétanos. L'incapacité des pouvoirs publics à organiser des campagnes de vaccination contre la grippe saisonnière démontrerait son absence totale de responsabilité »

Possibilité d'intégrer le vaccin aux soins prénatals et de surmonter les problèmes d'approvisionnement

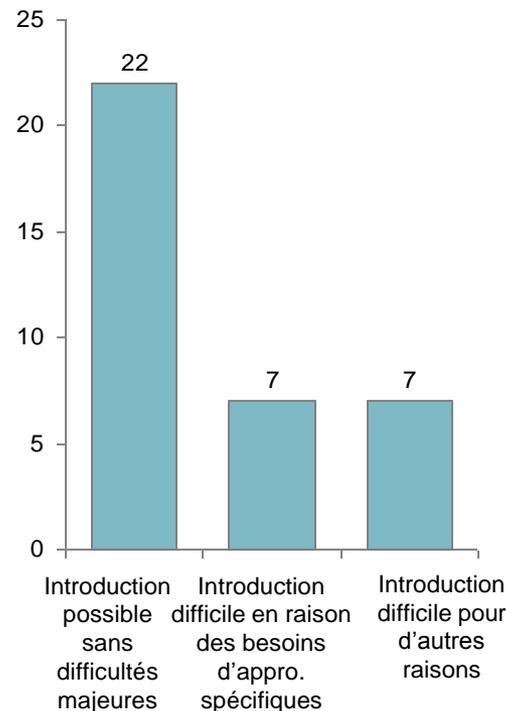
Possibilité d'intégration aux soins prénatals dans votre pays ?

Nombre de réponses



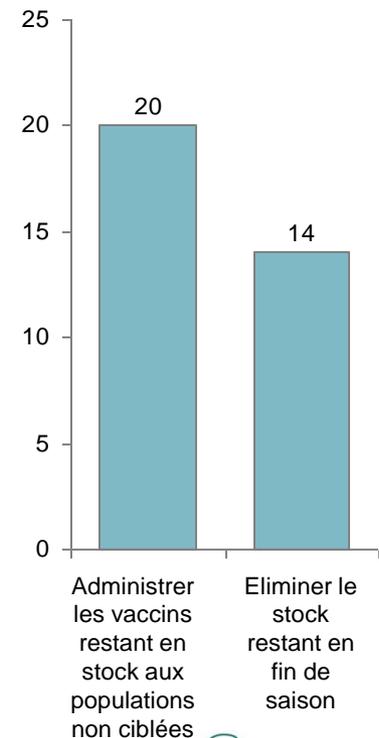
Problèmes logistiques liés au vaccin saisonnier ?

Nombre de réponses



Utilisation du stock restant en fin de la saison

Nombre de réponses



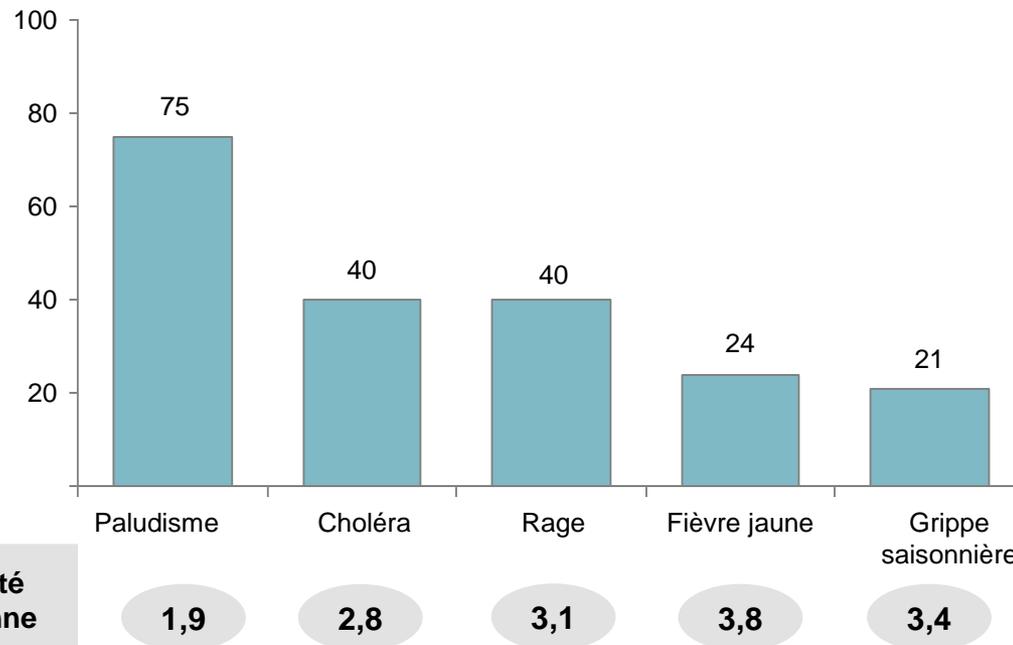
Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182; questions spécifiques à la grippe saisonnière posées uniquement aux répondants ayant classé le vaccin contre la grippe comme priorité 1 ou 2

RAGE (PROPHYLAXIE POST-EXPOSITION)

Le vaccin antirabique considéré comme prioritaire par près de la moitié des répondants

Le vaccin antirabique classé en deuxième priorité

% de répondants ayant classé la maladie comme priorité 1 ou 2



Citations tirées d'entretiens approfondis menés au niveau national

« Le vaccin antirabique coûte cher; augmentation des dépenses engagées ».

« Il s'agit d'un grave problème dans mon pays. Le vaccin n'est pas disponible dans les districts ruraux ».

« La disponibilité du vaccin dans le secteur public est un problème auquel se heurtent les patients; la plupart d'entre eux l'obtiennent dans le secteur privé »

« Les victimes de morsures se rendent dans un établissement de santé puis chez le vétérinaire qui établira un rapport. Elles retournent ensuite dans l'établissement de santé, qui bien souvent ne dispose pas du vaccin. Elles vont donc à l'hôpital pour obtenir le vaccin et se rendent de nouveau dans l'établissement de santé pour se le faire administrer ».

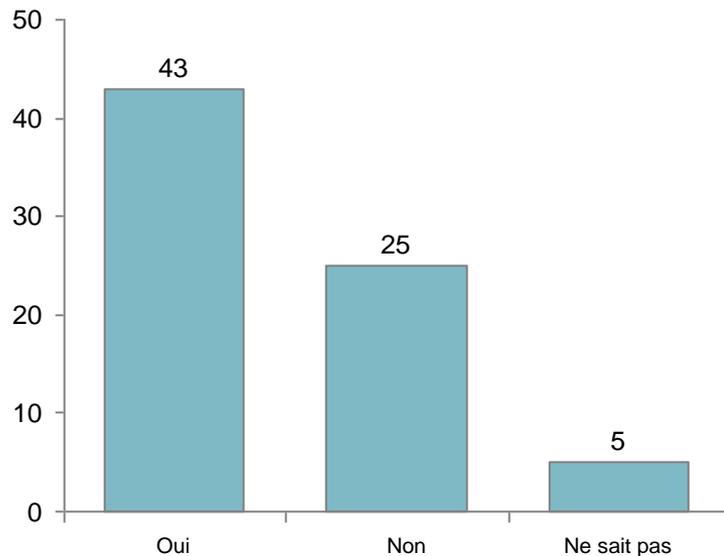
Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182 (130 provenant de pays qui souhaitent solliciter le soutien de GAVI pour l'introduction du vaccin antirabique)
Question : Veuillez classer les vaccins suivants par ordre de priorité pour une introduction future dans votre pays

Réponses contrastées reflétant la diversité et/ou le manque de clarté sur le programme de lutte contre la rage

La plupart des pays ont déjà mis en place un programme de lutte contre la rage

Question : Votre pays a-t-il mis en place un programme de lutte contre la rage ?

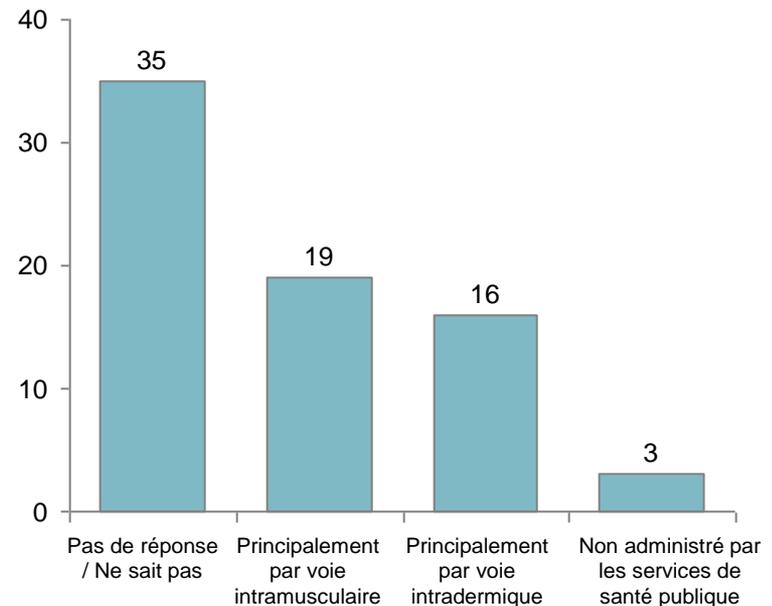
Nombre de réponses



Les répondants sont divisés sur la méthode d'administration du vaccin employée

Question : Comment le vaccin antirabique est-il généralement administré par les services de santé publique dans votre pays ?

Nombre de réponses



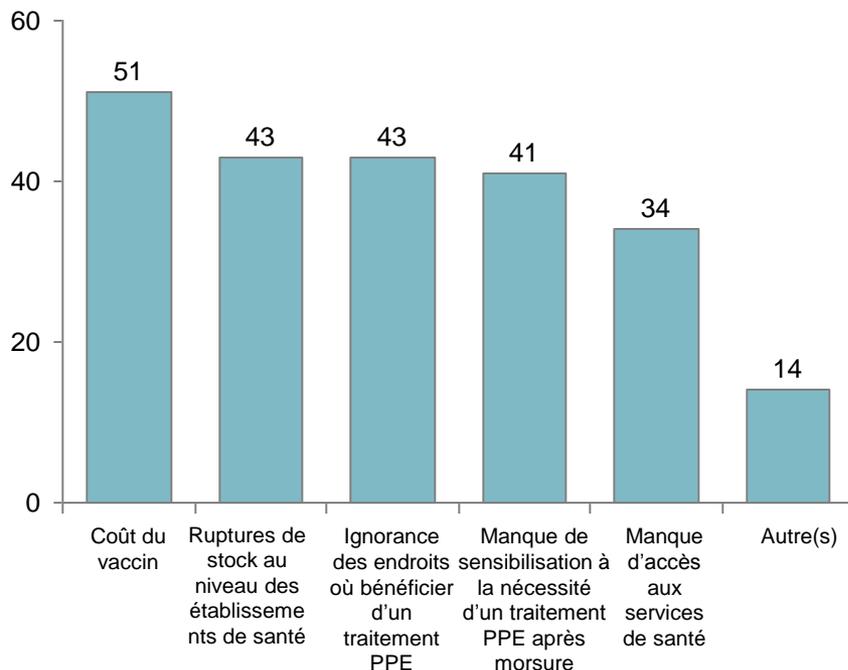
Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182; questions spécifiques à la rage posées uniquement aux répondants ayant classé le vaccin antirabique comme priorité 1 ou 2

Le prix, un obstacle majeur au traitement prophylactique post-exposition

De multiples obstacles pour accéder au traitement

Question : A quels obstacles majeurs les personnes victimes de morsures sont-elles confrontées pour avoir accès au PPE dans votre pays ?

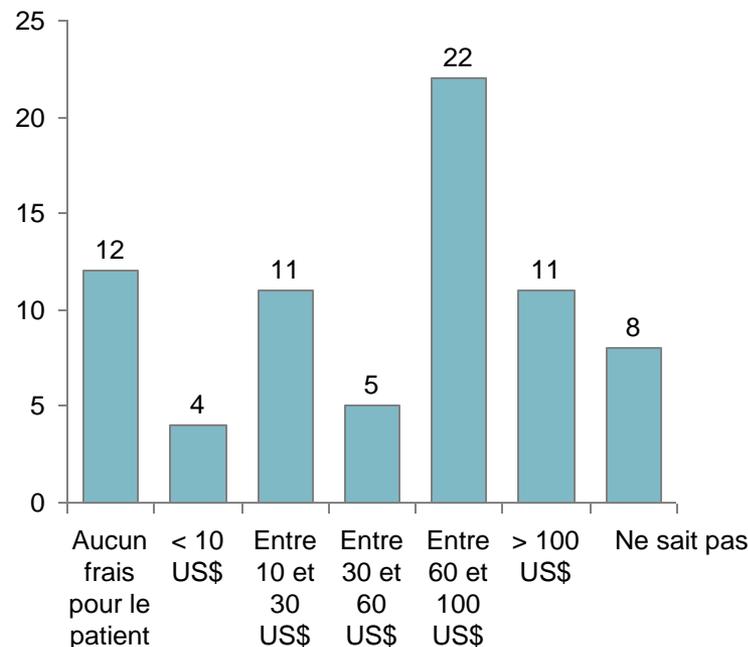
Nombre de réponses



Le coût moyen par patient est compris entre 60 et 100 US\$ par traitement

Question : Quel est aujourd'hui le coût moyen du traitement prophylactique post-exposition complet de la rage pour un patient ?

Nombre de réponses



Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182; questions spécifiques à la rage posées uniquement aux répondants ayant classé le vaccin antirabique comme priorité 1 ou 2

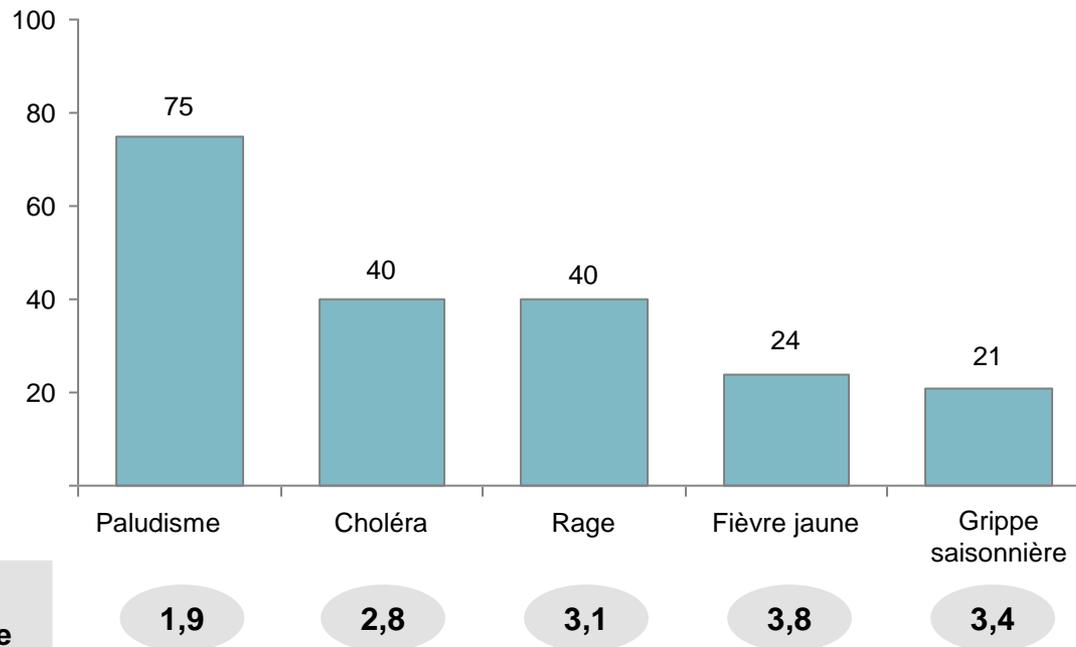
FIÈVRE JAUNE (CAMPAGNES SUPPLÉMENTAIRES)

Les campagnes contre la fièvre jaune considérées comme prioritaires par ¼ des répondants

La fièvre jaune constitue le plus souvent une faible priorité chez les répondants

Citations tirées d'entretiens approfondis menés au niveau national

% de répondants ayant classé la maladie comme priorité 1 ou 2



« Les campagnes de masse contre la fièvre jaune peuvent changer la donne ».

« Nous avons tendance à sous-estimer l'impact de la fièvre jaune. Une fois que vous êtes confrontés à une épidémie, vous priez pour que cela n'arrive plus jamais ! »

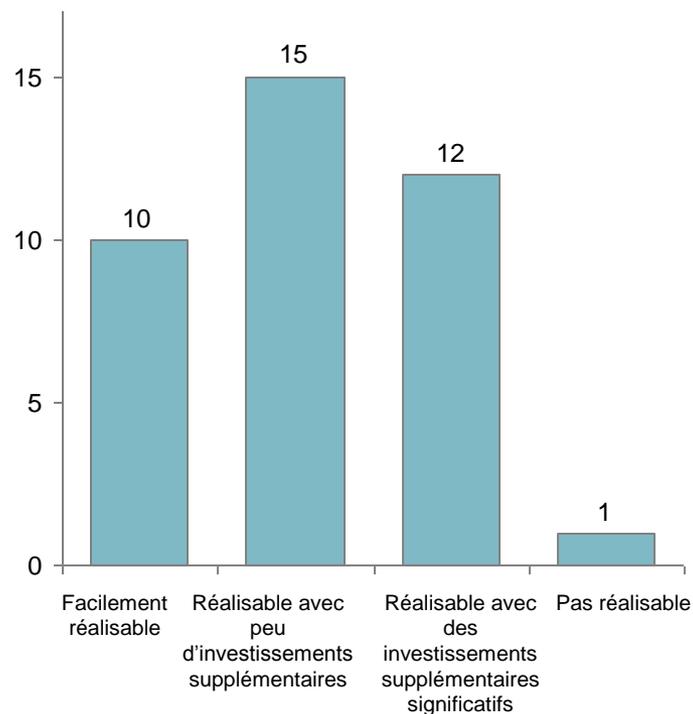
« Les campagnes sont possibles, mais difficiles à mettre en place »

Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182 (57 provenant de pays qui souhaitent mettre en place des campagnes de vaccination contre la fièvre jaune). Question : Veuillez classer les vaccins suivants par ordre de priorité pour une introduction future dans votre pays

Campagnes de vaccination possibles et souhaitables au cours des 3 à 5 prochaines années, pour la majorité des répondants

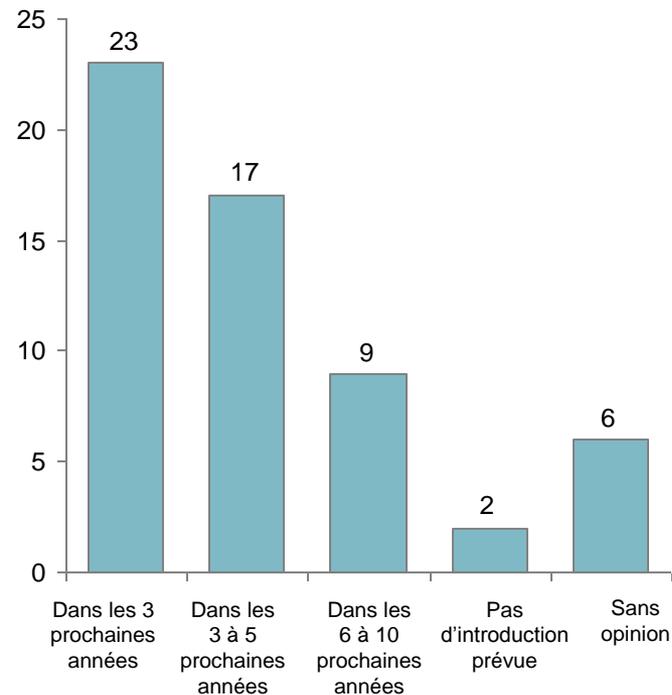
Selon vous, dans quelle mesure la campagne proposée peut-elle être mise en œuvre dans votre pays ?

Nombre de réponses



Quand votre pays compte-t-il introduire le vaccin contre la fièvre jaune ?

Nombre de réponses



Source : Résultats de l'enquête menée dans le cadre des consultations des pays 2013 (Phase II), nombre total de réponses = 182; questions spécifiques à la fièvre jaune posées uniquement aux répondants ayant classé le vaccin anti-marielle comme priorité 1 ou 2



www.gavialliance.org