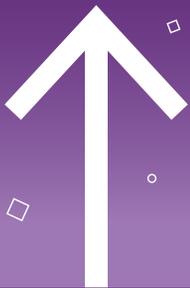


Rapport annuel 2023

>1,1 milliard

d'enfants vaccinés
depuis 2000



>250

milliards de dollars US

de bénéfices économiques
depuis 2000



>18,8
millions

de décès évités
depuis 2000



FOCUS SPÉCIAL



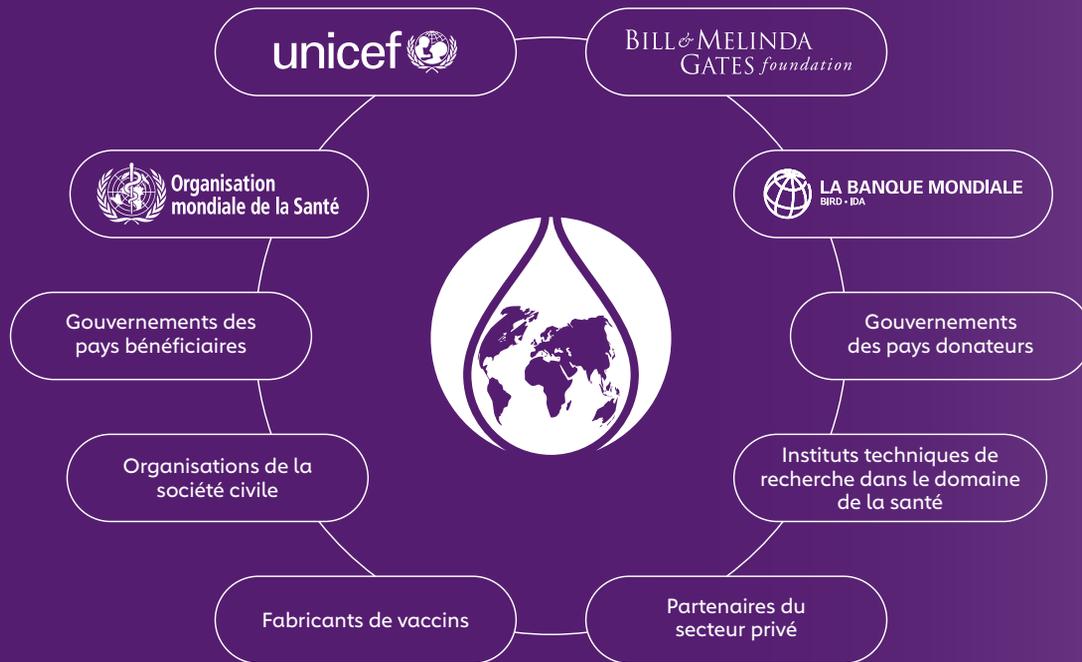
Gigantesques progrès
du programme de
vaccination contre le VPH



Année record pour
le cofinancement
des pays



Récits de la
communauté à propos
de VaccinesWork



Pour en savoir plus, consultez les sites www.gavi.org/fr et [VaccinesWork](https://vaccineswork.org/), notre plateforme numérique où vous trouverez les dernières nouvelles, des articles et des explications sur la santé mondiale et la vaccination aux quatre coins du monde.



Gavi prépare un rapport financier pour chaque année civile, qui inclut les états financiers consolidés audités de Gavi Alliance et de la Facilité internationale de financement pour la vaccination. Le rapport financier pour 2023 a été approuvé par le Conseil d'administration et publié sur le site internet de Gavi en juin 2024 : www.gavi.org/funding/financial-reports.

© Gavi Alliance. Tous droits réservés. La présente publication peut être librement commentée, citée, reproduite ou traduite, en partie ou en totalité, à condition de mentionner la source.

Publié pour la première fois sur le site internet de Gavi le 23 janvier 2025 ; dernière mise à jour le 27 mars 2025.

Le contenu de cette publication n'implique aucune prise de position de la part de Gavi, l'Alliance du Vaccin, en ce qui concerne le statut juridique et le tracé des frontières ou les limites des pays, territoires, villes ou régions ou de leurs autorités. Les lignes sur les cartes (adaptées de UN.org) représentent des frontières approximatives au sujet desquelles des points de désaccord peuvent subsister. La mention de sociétés ou de produits commerciaux n'implique pas que ces sociétés et produits commerciaux sont agréés ou recommandés par Gavi, l'Alliance du Vaccin.

Photo de couverture :

Rwanda : Gavi/2023/Isaac Rudakubana. [Lire l'article complet](#)
 Bangladesh : Simprints/2023/Ashraful Arefin. [Lire l'article complet](#)
 Indonésie : UNICEF/2023/Dwi Prasetya. [Lire le communiqué de presse](#)
 Togo : ©UNICEF/Togo/2023/Combetey. [Lire le communiqué de presse](#)

Dans ce rapport

4 Introduction

- 4 Préface du Président du Conseil d'administration de Gavi, le Professeur José Manuel Barroso, et de la Directrice exécutive de Gavi, la Dre Sania Nishtar

5 Objectifs de mission

- 5 Mission et objectifs stratégiques de Gavi 5.0/5.1
- 6 Indicateurs de mission
- 8 Faits et chiffres
- 10 Introductions et campagnes de vaccination soutenues par Gavi

12 VaccinesWork en 2023

- 12 Dix de nos récits les plus lus

14 L'objectif vaccination

- 15 Faits marquants
- 16 Vaccination systématique en 2023 : de la relance à la résilience
- 17 Résultats – indicateurs relatifs aux objectifs stratégiques de vaccination
- 20 Bilan 2023 : le point sur les programmes de vaccination soutenus par Gavi

26 L'objectif équité

- 27 Faits marquants
- 28 Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif équité
- 31 Bilan 2023 : le point sur l'équité
- 32 Politique de genre
- 33 Fonctionnement du modèle de cofinancement de Gavi

34 L'objectif durabilité

- 35 Faits marquants
- 36 Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif durabilité
- 37 Bilan 2023 : le point sur la durabilité
- 38 Le rôle crucial de la société civile dans la durabilité ; la progression de Gavi 5.0/5.1

40 L'objectif des marchés sains

- 41 Faits marquants
- 42 Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif des marchés sains
- 43 Bilan 2023 : le point sur les marchés sains

46 Financement et gestion financière

- 47 Bilan 2023 : le point sur le financement et la gestion financière

51 Annexes

- 52 Contributions versées à Gavi
- 55 Structure de gouvernance
- 56 Promesses de financement en faveur de Gavi
- 64 Montants engagés dans les programmes nationaux
- 66 Dépenses pour les programmes nationaux, approuvées par le Conseil d'administration
- 68 Montants des investissements engagés et montants approuvés par le Conseil d'administration
- 69 Donateurs

L'Alliance du Vaccin en 2023

Le Professeur José Manuel Barroso, Président du Conseil d'administration de Gavi, et la Dre Sania Nishtar, Directrice exécutive de Gavi depuis le 18 mars 2024, réfléchissent aux forces motrices à l'origine des progrès réalisées en 2023 et aux projets pour 2024.

4

Rapport annuel
À venir - prototypes



Prof José Manuel Barroso
Président du Conseil
d'administration de Gavi

Prof José Manuel Barroso



Dre Sania Nishtar
Directrice exécutive
de Gavi

Dre Sania Nishtar

Nous sommes heureux de vous présenter le Rapport annuel 2023 de Gavi, le troisième de la période stratégique 2021–2025 de Gavi (Gavi 5.0/5.1). L'année 2023 a marqué la fin de la pandémie de COVID-19 et le lancement d'outils innovants afin de contribuer à veiller à une riposte rapide et équitable face aux épidémies de maladies évitables par la vaccination. L'Alliance a intensifié ses efforts pour aider les pays à rétablir la vaccination systématique et à rattraper le retard de vaccination des enfants « négligés ».

En 2023, face aux défis à l'échelle mondiale, Gavi a dû intensifier ses efforts pour atteindre ses priorités fondamentales. L'Alliance du Vaccin a conservé ses capacités d'adaptation, répondant rapidement aux besoins des pays, saisissant les opportunités pour avoir de l'impact et maintenant l'efficacité, la résilience et la durabilité.

En juin 2023, lors de la Conférence mondiale sur l'impact des vaccins, organisée par le gouvernement espagnol, les dirigeants du monde entier se sont réunis pour évaluer la mise en œuvre par l'Alliance des deux premières années de sa période stratégique Gavi 5.0/5.1. La conférence a marqué la publication du Rapport d'évaluation à mi-parcours de Gavi, Raising Generation ImmUnity (Agir pour la génération ImmUnity), qui indique que Gavi est « sur la bonne voie » pour respecter la majorité des engagements clés pris envers les donateurs.

Peu de temps après, en août, le mandat de douze ans du Dr Seth Berkley au poste de Directeur exécutif est arrivé à son terme. Nous saluons les contributions exceptionnelles de Seth envers la santé mondiale depuis près de quatre décennies, et nous le remercions pour son engagement indéfectible envers la mission de Gavi et la construction d'une base solide pour le succès futur.

En novembre, le Cameroun est devenu le premier pays non pilote à recevoir des doses du vaccin antipaludique

RTS,S – et est entré dans l'histoire à peine deux mois plus tard en lançant le premier vaccin antipaludique au monde dans le cadre de son programme de vaccination systématique. En octobre 2023, l'OMS a recommandé un deuxième vaccin, le R21, qui permettra un accès plus large et contribuera à répondre à la forte demande en matière de vaccins antipaludiques émanant des pays dans le cadre des stratégies nationales holistiques de prévention du paludisme.

La nécessité de renforcer la façon dont le monde réagit à l'évolution des risques sanitaires a façonné les décisions du Conseil d'administration de Gavi lors de sa réunion de décembre qui s'est tenue à Accra, au Ghana. Le Conseil d'administration a approuvé une série de propositions historiques portant sur la préparation aux pandémies, la vaccination systématique et l'avenir de l'Alliance. L'un des principaux enseignements de la pandémie de COVID-19 est le besoin urgent d'une répartition plus équitable à l'échelle mondiale de la capacité de production de vaccins. En conséquence, le Conseil d'administration de Gavi a adopté le principe de l'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique (AVMA, pour *African Vaccine Manufacturing Accelerator*), qui vise à soutenir durablement le développement de la base de production de vaccins en Afrique avec un financement pouvant atteindre 1,2 milliard de dollars US sur dix ans. De même, le Fonds de première riposte, doté de 500 millions

de dollars US pour une riposte à un stade précoce dans le cadre de la sécurité sanitaire à l'échelle mondiale, permettra une riposte plus rapide et plus efficace aux risques de pandémie dans le cadre plus large du « Mécanisme de financement du jour zéro pour les pandémies ».

La Facilité COVAX a joué un rôle central dans l'amélioration des taux de vaccination et de l'équité vaccinale à l'échelle mondiale pendant la pandémie de COVID-19, évitant ainsi des millions de décès dans les pays à faible revenu. Ses opérations ont pris fin le 31 décembre, et nous exprimons notre sincère gratitude à toutes les personnes impliquées pour leur engagement en faveur de l'équité vaccinale qui a permis de sauver des vies.

Les résultats présentés dans ce rapport placent l'Alliance en bonne position pour atteindre la majorité des objectifs de la période stratégique 5.0/5.1 de Gavi, tout en notant que des défis subsistent. Pour lutter contre le cancer du col de l'utérus, six introductions de vaccins contre le VPH soutenues par Gavi en 2023 sont essentielles pour atteindre notre objectif visant à vacciner plus de 86 millions de jeunes filles d'ici la fin de l'année 2025. Les progrès accomplis dans le rétablissement de la vaccination systématique après les perturbations de la COVID-19 sont mitigés, et atteindre les populations qui ne l'ont pas encore été reste un défi : les pays soutenus par Gavi n'ont pas dépassé les 80 % de couverture en ce qui concerne le DTC3 en 2023, et il y a eu 18 % d'enfants « zéro dose » de plus par rapport à 2019, ce qui nécessite une réduction de 37 % pour atteindre l'objectif de Gavi 5.0/5.1 d'ici la fin de l'année 2025.

Bien que le bilan pour 2024 sera publié dans le rapport de l'année prochaine, beaucoup de choses se sont d'ores et déjà passées au moment de l'impression de ce rapport : la Dre Sania Nishtar a rejoint Gavi au poste de Directrice exécutive le 18 mars dernier, s'engageant immédiatement dans un plan sur 180 jours pour soutenir les priorités de l'année et au-delà. Le mois de juin a vu le lancement de l'Opportunité d'investissement de Gavi à l'appui de sa prochaine reconstitution des ressources lors du Forum mondial pour la souveraineté et l'innovation vaccinales, organisé conjointement par Gavi, l'Union africaine et la République française. Ce forum a souligné l'importance de la collaboration, de la solidarité et du partenariat avec le lancement de l'AVMA. Plus tôt ce mois-ci, le Conseil d'administration de Gavi a approuvé la stratégie de Gavi pour la période stratégique 2026–2030 (Gavi 6.0), ce qui nous donne toutes les raisons d'être optimistes quant au potentiel de l'Alliance du Vaccin à continuer à apporter des changements positifs.

Mission et objectifs stratégiques de Gavi 5.0/5.1

« Ne laisser personne de côté en matière de vaccination », telle est la vision de Gavi.

L'Alliance du Vaccin a pour mission de sauver des vies et de protéger la santé des populations en augmentant équitablement et durablement le recours à la vaccination.

Six « indicateurs de mission » permettent de mesurer globalement nos progrès par rapport à nos aspirations pour la période 2021–2025.

Cette mission est également soutenue par les quatre objectifs stratégiques suivants, chacun ayant son propre ensemble d'indicateurs stratégiques :



 <p>Objectif 01</p> <p>Introduire les vaccins et étendre leur utilisation</p> <p>Objectifs</p> <p>A</p> <p>Renforcer la priorité accordée par les pays aux vaccins adaptés à leur contexte</p> <p>B</p> <p>Aider les pays à introduire et à étendre la couverture des vaccins pour prévenir les maladies endémiques, épidémiques et pandémiques</p> <p>C</p> <p>Renforcer la réponse aux épidémies et aux pandémies en garantissant un accès équitable aux vaccins pertinents, notamment par la constitution de stocks</p>	 <p>Objectif 02</p> <p>Renforcer les systèmes de santé pour accroître l'équité en matière de vaccination</p> <p>Objectifs</p> <p>A</p> <p>Aider les pays à étendre leurs services de vaccination afin d'atteindre régulièrement les enfants sous-vaccinés ou les enfants zéro dose, pour mettre en place une plateforme de soins de santé primaires plus robuste</p> <p>B</p> <p>Aider les pays à s'assurer que les services de vaccination sont résilients, bien gérés et durables, qu'ils ont recours à l'innovation et qu'ils répondent aux besoins de tous les soignants</p> <p>C</p> <p>Travailler avec les pays et les communautés pour créer une demande solide, et pour identifier et confronter les obstacles à la vaccination liés au genre</p>	 <p>Objectif 03</p> <p>Améliorer la durabilité des programmes de vaccination</p> <p>Objectifs</p> <p>A</p> <p>Renforcer l'engagement politique et social en faveur de la vaccination aux niveaux national et local</p> <p>B</p> <p>Promouvoir les ressources publiques nationales pour la vaccination et les soins de santé primaires afin d'améliorer l'efficacité de l'allocation</p> <p>C</p> <p>Préparer et engager les pays qui autofinancent leurs vaccins à maintenir ou à améliorer leurs performances</p>	 <p>Objectif 04</p> <p>Assurer des marchés sains pour les vaccins et les produits connexes</p> <p>Objectifs</p> <p>A</p> <p>Garantir des marchés durables et sains avec une offre diversifiée de vaccins et de produits liés à la vaccination à des prix abordables</p> <p>B</p> <p>Encourager les innovations dans le développement de vaccins adéquats</p> <p>C</p> <p>Développer à plus grande échelle des produits innovants liés à la vaccination</p>
---	---	--	---



Indicateurs de mission

En dépit de la confluence de risques auxquels le monde a continué à être confronté en 2023, les partenaires et les pays de l'Alliance du Vaccin sont en bonne voie pour atteindre la majorité de nos six indicateurs de mission pour la période stratégique 2021–2025.

M.1

Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans

Probabilité pour un enfant né au cours d'une année ou d'une période donnée de mourir avant l'âge de cinq ans, si l'on tient compte des taux de mortalité par âge pour cette période, exprimée en nombre de décès chez les moins de cinq ans au cours d'une année donnée, pour 1 000 naissances vivantes.

En améliorant l'accès à la vaccination et en permettant un accès égal aux vaccins nouveaux et sous-utilisés, le soutien de Gavi contribue à réduire le nombre de décès causés par des maladies évitables par la vaccination chez les enfants de moins de cinq ans.

Performance 2022 : Le taux de mortalité chez les enfants de moins de cinq ans dans les 57 pays à faible revenu soutenus par Gavi est passé de 55,3 à 53,6 décès pour 1 000 naissances vivantes entre 2021 et 2022, soit une réduction de 9 % par rapport à l'année de référence. Nous sommes en bonne voie pour atteindre notre objectif de réduction de 10 % d'ici 2025. Les estimations pour 2023 seront disponibles début 2025.

Source : Groupe interinstitutions des Nations Unies pour l'estimation de la mortalité infantile (UN IGME), 2024



M.2

Décès évités à terme grâce au soutien de Gavi

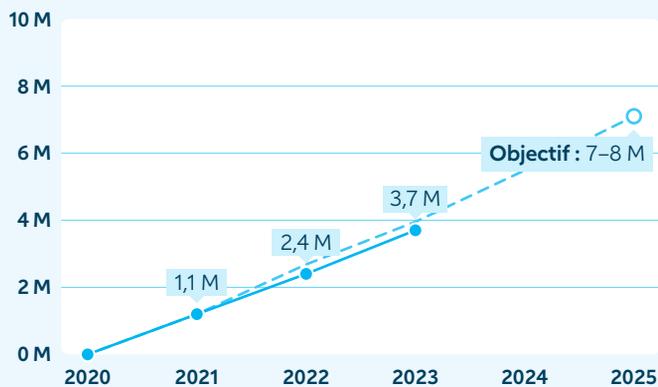
Nombre de décès évités à terme grâce aux vaccins financés par Gavi dans les pays bénéficiant de son soutien.

Cet indicateur évalue l'impact des vaccinations soutenues par Gavi en termes de prévention de décès à terme dus aux maladies évitables par la vaccination – l'un des objectifs ultimes du soutien de Gavi.

Performance 2023¹ : Fin 2023, plus de 3,7 millions de décès à terme avaient été évités grâce aux vaccinations soutenues par Gavi depuis le début de la période stratégique Gavi 5.0 en 2021. Le nombre cumulé de décès évités entre 2000 et 2023 s'élève à plus de 18,8 millions.²

Source : Consortium pour la modélisation de l'impact de la vaccination (VIMC, pour *Vaccine Impact Modelling Consortium*), 2024

¹ La valeur de référence a été remise à zéro au début de la période stratégique. Les objectifs pour 2025 représentent le cumul des résultats attendus sur la durée de la période stratégique.
² Ce chiffre n'inclut pas les plus de 2,7 millions de décès évités grâce à COVAX dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire participant à la Garantie de marché (AMC, pour *Advance Market Commitment*) d'ici fin 2023, selon les estimations de l'Imperial College de Londres.



M.3

Années de vie en bonne santé gagnées

Nombre d'années de vie en bonne santé gagnées grâce aux vaccinations soutenues par Gavi (DALY, pour *disability-adjusted life years*). Les DALY mesurent le nombre d'années de vie en bonne santé perdues en raison d'un handicap ou d'un décès prématuré.

Cet indicateur évalue le fardeau global des maladies évitables par la vaccination évitées – l'un des objectifs ultimes du soutien de Gavi.

Performance 2023³ : Fin 2023, plus de 180 millions de futures DALY avaient été évités grâce aux vaccinations soutenues par Gavi depuis le début de la période stratégique Gavi 5.0 en 2021.

Source : VIMC, 2024

³ La valeur de référence a été remise à zéro au début de la période stratégique. Les objectifs pour 2025 représentent le cumul des résultats attendus sur la durée de la période stratégique.



M.4

Réduction du nombre d'enfants zéro dose

Nombre d'enfants zéro dose dans les pays éligibles au soutien de Gavi par rapport à l'année de référence. Les enfants zéro dose sont des nourrissons qui n'ont pas reçu la première dose de vaccin combiné contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC1) avant la fin de leur première année de vie.



L'indicateur sert à mesurer l'équité, en donnant une indication sur la portée des services de vaccination systématique dans les communautés négligées, en insistant sur la nécessité d'atteindre régulièrement les enfants qui échappent à la vaccination systématique.

Performance 2023 : En 2023, onze millions d'enfants zéro dose ont été recensés dans les 57 pays à faible revenu soutenus par Gavi, ce qui représente une augmentation de 18 % depuis 2019 et une augmentation par rapport aux 10,5 millions en 2022. L'atteinte de l'objectif de Gavi 5.0/5.1 d'ici 2025 nécessitera une réduction de 37 % par rapport à 2023.

Sources : Couverture vaccinale : estimations OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC), 2024 ; estimations démographiques : Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population, World Population Prospects (WPP), 2024

Remarque : Dans ce graphique, les lignes en pointillé représentent la trajectoire annuelle projetée au moment de la définition des objectifs 2025 avec le Conseil d'administration de Gavi. Habituellement, Gavi présente les objectifs annuels de façon « linéaire » (par exemple, la couverture du DTC3 devrait augmenter d'un point de pourcentage chaque année). Toutefois, compte tenu des perturbations causées par la pandémie de COVID-19, ces trajectoires cibles reflètent les hypothèses formulées avec le Conseil d'administration de Gavi en mai 2021.

M.5

Nombre d'enfants vaccinés dans le cadre de la vaccination systématique avec l'aide de Gavi

Nombre d'enfants vaccinés avec la totalité des doses recommandées d'au moins un des vaccins administrés dans le cadre de la vaccination systématique avec le soutien de Gavi.⁴



Cet indicateur permet de suivre le nombre d'enfants vaccinés avec la dernière dose recommandée d'au moins un des vaccins administrés dans le cadre de la vaccination systématique avec le soutien de Gavi.

Performance 2023⁵ : En 2023, les pays ont vacciné plus de 69 millions d'enfants individuellement dans le cadre de la vaccination systématique avec le soutien de Gavi (un million supplémentaire par rapport à 2022), portant à plus de 205 millions le nombre total d'enfants vaccinés au cours de cette période stratégique – ce qui signifie que nous restons sur la bonne voie pour atteindre l'objectif de notre mission, qui est de vacciner 300 millions d'enfants supplémentaires au cours de la période stratégique 2021–2025. À la fin de l'année 2023, les pays soutenus par Gavi avaient vacciné plus de 1,1 milliard d'enfants individuellement avec le soutien de Gavi depuis 2000, atteignant ainsi, avec deux ans d'avance, notre engagement pris dans le cadre de la Reconstitution des ressources pour la période 2021–2025 qui visait à vacciner plus de 1,1 milliard d'enfants d'ici 2025.

Sources : Couverture vaccinale : WUENIC, 2024 ; estimations démographiques : WPP, 2024

⁴ Pour éviter de compter plusieurs fois les bénéficiaires de plusieurs vaccins, nous ne prenons en compte que le vaccin ayant le niveau de couverture le plus élevé pour chaque pays. Les personnes vaccinées dans le cadre de campagnes et d'activités de vaccination supplémentaires ne sont pas incluses.

⁵ La valeur de référence a été remise à zéro au début de la période stratégique. Les objectifs pour 2025 représentent le cumul des résultats attendus sur la durée de la période stratégique.

M.6

Bénéfices économiques générés par les vaccinations soutenues par Gavi

Montant en dollars US des bénéfices directs et indirects de la vaccination soutenue par Gavi, calculé comme le coût des maladies évitées grâce à la vaccination, y compris les coûts médicaux et associés, et la perte de productivité et de salaires des soignants due au handicap et au décès.



L'impact des vaccins soutenus par Gavi ne se limite pas aux bénéfices sanitaires, il comprend également les bénéfices économiques directs et indirects liés à la prévention des maladies, des décès et des handicaps à long terme.

Performance 2023⁶ : Depuis le début de la période stratégique Gavi 5.0 en 2021, les vaccinations soutenues par Gavi ont généré plus de 52 milliards de dollars US de bénéfices économiques dans les pays que nous soutenons. Entre 2000 et 2023, ce chiffre s'élève à plus de 250 milliards de dollars US.⁷

Source : Le modèle DOVE-ROI, tel qu'il est décrit dans Sim et al. 2019. En outre, les modèles DOVE-ROI utilisent les estimations de l'impact sur la santé du VIMC.

⁶ La valeur de référence a été remise à zéro au début de la période stratégique. Les objectifs pour 2025 représentent le cumul des résultats attendus sur la durée de la période stratégique.

⁷ Pour Gavi 5.0, cet indicateur est calculé selon une nouvelle méthode, ce qui a entraîné une révision à la baisse des estimations rétrospectives par rapport aux chiffres communiqués dans le Rapport annuel 2020.

Remarques : Certains chiffres ayant été arrondis, le total peut ne pas correspondre exactement. Certains chiffres des années précédentes ont été mis à jour en raison des révisions de données rétrospectives.

À propos de Gavi, l'Alliance du Vaccin

Gavi, l'Alliance du Vaccin est un partenariat public-privé qui aide à vacciner plus de la moitié des enfants du monde contre certaines des maladies les plus mortelles. L'Alliance du Vaccin rassemble les gouvernements des pays en développement et des gouvernements donateurs, l'Organisation mondiale de la santé, l'UNICEF, la Banque mondiale, l'industrie du vaccin, les agences techniques, la société civile, la Fondation Bill & Melinda Gates et d'autres partenaires du secteur privé. Consultez la liste complète des gouvernements donateurs et des autres grandes organisations qui financent le travail de Gavi [ici](#).

Depuis sa création en 2000, Gavi a contribué à vacciner toute une génération – plus de 1,1 milliard d'enfants – et à prévenir plus de 18,8 millions de futurs décès,

contribuant ainsi à réduire de moitié la mortalité infantile dans 78 pays à faible revenu. Gavi joue également un rôle clé dans l'amélioration de la sécurité sanitaire mondiale en soutenant les systèmes de santé et en finançant les stocks mondiaux de vaccins contre le virus Ebola, le choléra, le méningocoque et la fièvre jaune. Après deux décennies de progression, Gavi se concentre désormais sur la protection de la prochaine génération, en particulier des enfants zéro dose, à savoir les enfants n'ayant jamais reçu la moindre dose de vaccin. L'Alliance du Vaccin utilise des financements innovants et les technologies les plus récentes, des drones à la biométrie, pour sauver des vies, prévenir les épidémies avant qu'elles ne se propagent et aider les pays sur la voie de l'autosuffisance.

Pour en savoir plus, consultez le site internet www.gavi.org et suivez-nous sur [Facebook](#) et [X \(Twitter\)](#).



>1,1 milliard

d'enfants vaccinés dans le cadre des programmes de vaccination systématique, 2000–2023 – plus de 69 millions sur la seule année 2023

L'objectif vaccination

56 %

Les 57 pays soutenus par Gavi ont porté à 56 % l'étendue de la protection offerte par les vaccins du portefeuille de Gavi, soit une hausse de trois points de pourcentage par rapport à 2022.

74

34 introductions de vaccins et campagnes de prévention soutenues par Gavi ont eu lieu en 2023, en plus des 40 campagnes de vaccination en riposte aux épidémies soutenues par Gavi.

14 M

Plus de 14 millions de jeunes filles ont été entièrement vaccinées contre le VPH avec le soutien de Gavi en 2023, soit plus que les dix années précédentes combinées.

15

15 pays ont eu accès aux vaccins contre le choléra, le méningocoque et la fièvre jaune par le biais des stocks d'urgence soutenus par Gavi, et ce, 29 fois au total en 2023.



>1,9 milliard

de vaccinations par le biais de campagnes de vaccination préventive, 2000–2023

>18,8 millions

de futurs décès évités, 2000–2023. En outre, plus de 2,7 millions de décès ont été évités grâce à COVAX dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire participant à l'AMC.

L'objectif équité

80 %

En 2023, la couverture du DTC₃ dans les pays soutenus par Gavi s'est maintenue à 80 % (par rapport à la moyenne mondiale de 84 %).

69 M

Plus de 69 millions d'enfants ont reçu des vaccins de routine soutenus par Gavi en 2023, soit plus qu'au cours de toute autre année à l'exception de 2019.

47

47 pays ont installé plus de 67 000 unités d'ECF achetées par la Division des approvisionnements de l'UNICEF dans le cadre de la POECF de Gavi, dont près de 5 200 sur la seule année 2023.

26

Après plusieurs années de baisse depuis 2019, la couverture moyenne du DTC₃ dans 26 pays à faible revenu soutenus par Gavi est restée stable en 2023 – il s'agit du seul groupe de pays à avoir évité un déclin.

L'objectif durabilité

1,7 milliard de dollars US à fin 2023

Face aux défis budgétaires, au changement climatique, aux conflits et à l'instabilité, la plupart des pays soutenus par Gavi ont maintenu ou augmenté leurs ressources nationales pour le cofinancement des vaccins soutenus par Gavi en 2023, portant à 1,7 milliard de dollars US leur contribution totale depuis l'introduction de la politique de cofinancement en 2008.

215 M

Les pays ont contribué à hauteur de 215 millions de dollars US au cofinancement des vaccins soutenus par Gavi en 2023, le montant le plus élevé à ce jour et un témoignage de l'appropriation par les pays et de la viabilité financière à long terme des vaccins soutenus par Gavi.

55

55 programmes de vaccins initialement introduits avec un financement de Gavi sont désormais autofinancés par les pays depuis 2023, contre 40 en 2018.

100 %

100 % des pays ont pleinement respecté leur obligation de cofinancement pour 2023 – à l'exception de quatre dérogations pour des crises humanitaires.

L'objectif des marchés sains

19

Grâce aux efforts de structuration du marché de Gavi, le nombre de fabricants fournissant des vaccins préqualifiés soutenus par Gavi s'est maintenu à 19 en 2023 (dont plus de la moitié dans des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire). Ce chiffre était de cinq en 2001.

10

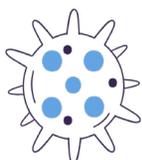
10 marchés de vaccins et de produits de vaccination ont affiché des niveaux acceptables de dynamique saine de marché en 2023, atteignant ainsi l'objectif fixé pour l'année.

10

10 produits innovants étaient en cours de développement par des fabricants à l'échelle commerciale en 2023, ce qui a permis d'atteindre l'objectif de l'Alliance, à savoir huit produits d'ici 2025, bien avant la date prévue.

1

1 nouveau produit aux caractéristiques améliorées a été proposé aux pays soutenus par Gavi en 2023, ce qui permet à l'Alliance de se maintenir en bonne voie pour son objectif pour 2025 : le vaccin conjugué multivalent contre le méningocoque (MMCV, pour *multivalent meningococcal conjugate vaccine*), le premier vaccin conjugué à protéger contre les cinq sérogroupes prédominants de la méningite à méningocoques en Afrique.



637¹

introductions de vaccins et campagnes de vaccination préventive, 2000–2023

¹ À l'exclusion de la vaccination contre la COVID-19. Les introductions de vaccination systématique et les campagnes de vaccination préventive concernent les vaccins soutenus par Gavi contre 16 maladies infectieuses, à partir de 2023. Au cours des périodes stratégiques Gavi 1.0 et 2.0, des introductions du vaccin monovalent contre l'hépatite B et du vaccin tétravalent DTC-hépatite B ont été réalisées et n'ont pas été comptabilisées ici.

54 dollars US pour chaque dollar US dépensé

Une [étude](#) portant sur 73 pays soutenus par Gavi montre que, pour chaque dollar US dépensé pour la vaccination au cours de la période 2021–2030, 21 dollars US sont économisés en coûts de soins de santé, en salaires perdus et en perte de productivité due à la maladie et au décès. Si l'on considère la valeur que les personnes accordent aux vies sauvées par les vaccins – qui est susceptible d'inclure la valeur des coûts évités plus la valeur sociale plus large des vies sauvées et des personnes vivant plus longtemps et en meilleure santé – le retour sur investissement est estimé à 54 dollars US pour chaque dollar dépensé.

Sim S.Y., Watts E., Constenla D., Brenzel L., Patenaude B.N. Return On Investment From Immunization Against 10 Pathogens In 94 Low- And Middle-Income Countries, 2011–30 (Retour sur investissement de la vaccination contre dix agents pathogènes dans 94 pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, 2011–30). Health Affairs, 2020



>250

milliards de dollars US

en bénéfices économiques générés dans les pays soutenus, 2000–2023



>1,7

milliard de dollars US

en contributions au cofinancement de la part des pays soutenus par Gavi depuis 2008 – et un niveau record de 215 millions de dollars US sur la seule année 2023

15,6 M

15,6 millions d'enfants dans les pays soutenus par Gavi sont sous-vaccinés, c'est-à-dire qu'ils n'ont pas reçu les trois doses du vaccin infantile essentiel contenant la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC). Dans ce groupe, 70 % sont des enfants zéro dose – ils n'ont jamais reçu de dose de vaccin contenant le DTC. Dans les pays soutenus par Gavi en 2023, il y avait 11 millions d'enfants zéro dose, contre 10,5 millions en 2022.

49 %

49 % des enfants de moins de douze mois dans les pays soutenus par Gavi en 2023 ont reçu la dernière dose recommandée de chacun des onze antigènes actuellement recommandés par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) pour tous les nourrissons du monde entier avant leur premier anniversaire.

^

Les pays soutenus par Gavi continuent d'afficher une couverture vaccinale plus élevée contre le pneumocoque, le rotavirus et l'*Haemophilus influenzae* de type b (Hib) que dans le reste du monde.





VaccinesWork en 2023 : Dix de nos récits les plus lus

Des articles de l'équipe de rédacteurs de VaccinesWork à travers le monde, racontant les récits qui se cachent derrière les gros titres.

VaccinesWork est une plateforme numérique primée, hébergée par Gavi, l'Alliance du Vaccin, qui couvre les actualités, les articles et les explications dans tous les domaines de la santé mondiale et de la vaccination. Lancé en 2020, le réseau de rédacteurs de VaccinesWork compte aujourd'hui plus de 70 journalistes indépendants qui contribuent aux actualités et aux articles dans plus de 40 pays. Avec plus de six millions de pages consultées sur VaccinesWork en 2023, voici dix des récits les plus lus de l'année à propos de la communauté.



Karen Nakawala, animatrice à la radio et à la télévision zambienne, et survivante du cancer du col de l'utérus.

Crédit : Gavi/2023/
Svetlomis Slavchev

« J'avais l'impression d'être dans un glaçon – je vivais une expérience en dehors de mon corps » : Karen Nakawala à propos de son combat contre le cancer du col de l'utérus

En 2019, Karen Nakawala, animatrice à la radio et à la télévision zambienne, a appris qu'elle était atteinte d'un cancer du col de l'utérus. Elle a survécu, mais de nombreuses amies rencontrées alors n'ont pas eu cette chance. Aujourd'hui, elle s'est donnée pour mission de convaincre les jeunes filles du monde entier de se faire vacciner contre le VPH.

« Nous perdons beaucoup de femmes inutilement », déclare Karen Nakawala, animatrice zambienne et fervente défenseuse de la lutte contre le cancer du col de l'utérus. Selon les estimations, près de 2 000 femmes meurent chaque année en Zambie du cancer du col de l'utérus, une maladie parfaitement évitable.

[Lire l'article complet](#) du personnel Gavi



Un enfant à Kausa.

Crédit : Gavi/2023/
Prakhar Deep Jain

Anatomie d'une épidémie : la rougeole frappe l'Inde urbaine

La rougeole a sévi à Thane, près de Mumbai, après la baisse de la couverture vaccinale pendant la pandémie. VaccinesWork s'est rendu sur place pour comprendre son impact dévastateur et pour découvrir la campagne qui permettrait de freiner sa propagation.

Au trente et unième jour de son séjour en isolement au sein du Rajiv Gandhi Medical College de Thane, dans l'État du Maharashtra, pour cause de rougeole, Saima, âgée de quatre ans, n'était plus qu'une « petite chose recroquevillée » dans son lit, son souffle gargouillant à travers le tube de trachéotomie situé dans sa gorge, ses yeux faisant la navette entre sa mère et son médecin, et inversement.

[Lire l'article complet](#) de Maya Prabhu



À la mi-mai, au sein de la plateforme de Sefwi Wiawso de Zipline : un drone est chargé avec des vaccins vitaux, prêt à s'envoler vers l'une des 400 cliniques du Nord-Ouest.

Crédit : Gavi/2023/Nipah Dennis

Plus rapide avec des ailes : les taux de vaccination au Ghana montent en flèche dans les districts desservis par Zipline

Une étude a révélé que la livraison de vaccins par drone avait permis aux programmes de vaccination dans les régions reculées de la région du Nord-Ouest du Ghana de rebondir plus rapidement que la moyenne face à l'impact de la pandémie. VaccinesWork s'est rendu au sein de la plateforme régionale de Zipline pour en savoir plus.

Le centre de santé d'Asawinso, dans la région boisée et agricole du Nord-Ouest du Ghana, est modeste : quatre pièces exigües et une véranda, toute la structure aspirant à une nouvelle couche de peinture. Dans la véranda, où se trouvent une table et deux chaises, la vaccination se déroule à un rythme régulier et confortable, comme c'est le cas chaque jour – un fait frappant, compte tenu de la difficulté de stockage et d'approvisionnement de cette zone.

[Lire l'article complet](#) de Nanama Boatemaa Acheampong



Un enfant est vacciné contre le paludisme lors de la campagne de vaccination élargie qui s'est tenue dans le comté de Vihiga le 7 mars 2023.

Crédit : Mike Mwaniki

L'espoir se répand alors que 18 millions de doses du premier vaccin contre le paludisme sont allouées à 12 pays africains

Une communication historique de Gavi, de l'UNICEF et de l'OMS annonce l'ajout du vaccin antipaludique RTS,S/AS01 aux calendriers de vaccination systématique de 12 pays africains. Des dizaines de milliers d'enfants devraient être sauvés chaque année.

En 2004, Irene Mideva, originaire du comté de Vihiga, dans l'ouest du Kenya, a perdu deux enfants en l'espace de trois mois. Dans les deux cas, le paludisme, une infection parasitaire transmise par les moustiques qui a tué 1,8 million de personnes dans le monde cette année-là, et environ 619 000 personnes en 2021, était à l'origine des deux décès.

[Lire l'article complet](#) de Mike Mwaniki et Maya Prabhu



Comment le Kerala a freiné le virus Nipah

L'épidémie de septembre de l'infection mortelle transmise par les chauves-souris – la sixième en Inde – a débuté et a pris fin en une semaine seulement. VaccinesWork se penche sur les bonnes pratiques du Kerala.

[Lire l'article complet](#) de T V Padma

Crédit : WikiImages de Pixabay



La campagne de vaccination contre le choléra au Kenya dépasse son objectif, mais le changement climatique accroît les risques

104,5 % du groupe cible ont été vaccinés lors d'une campagne du mois d'août mais, dans un contexte de conditions météorologiques erratiques, il convient de continuer à prendre au sérieux la menace du choléra.

[Lire l'article complet](#) de Mike Mwaniki

Crédit : Mike Mwaniki



À la baisse mais toujours présente : augmentation des cas de COVID-19 en Inde

L'augmentation de l'immunité signifie que les formes de la maladie sont moins graves qu'elles ne l'étaient auparavant. Mais la forte hausse récente, accompagnée de l'obligation de porter à nouveau un masque dans certains endroits, nous rappelle que le virus de la pandémie nous traque toujours.

[Lire l'article complet](#) de Nasir Yousufi

Crédit : Nasir Yousufi



Le changement climatique exacerbe la crise de la dengue au Bangladesh

Avec plus de 2 000 nouveaux patients atteints par la dengue enregistrés chaque jour, le Bangladesh a transformé l'hôpital dédié à la COVID-19 de Dhaka en un établissement dédié à la dengue.

[Lire l'article complet](#) de Mohammad Al Amin

Crédit : Mohammad Al Amin



Le plus vaste programme de vaccination au monde se lance massivement et de manière ambitieuse dans le numérique

... et cela pourrait faire toute la différence dans les efforts visant à atteindre les plus vulnérables.

[Lire l'article complet](#) de Shuriah Niazi et du personnel Gavi

Crédit : Gavi/2023/Saumya Khandelwal



Comment la Tanzanie a pris la tête de la vaccination contre la COVID-19

En janvier 2022, seulement 2,8 % de la population de la Tanzanie était vaccinée contre la COVID-19. Un an et demi plus tard, la majorité des Tanzaniens ont terminé leur « série primaire ». VaccinesWork a demandé à des experts ce qui a fait toute la différence.

[Lire l'article complet](#) de Syriacus Buguzi

Crédit : Fondation Benjamin Mkapa / Photographe : Ericky Boniface



Le site internet francophone de Gavi (gavi.org/fr) héberge VaccinesWork en français. Découvrez trois des récits de la communauté les plus lus en 2023.

[Des injections à la place des comprimés : le nouveau traitement du VIH à l'essai en Afrique](#)

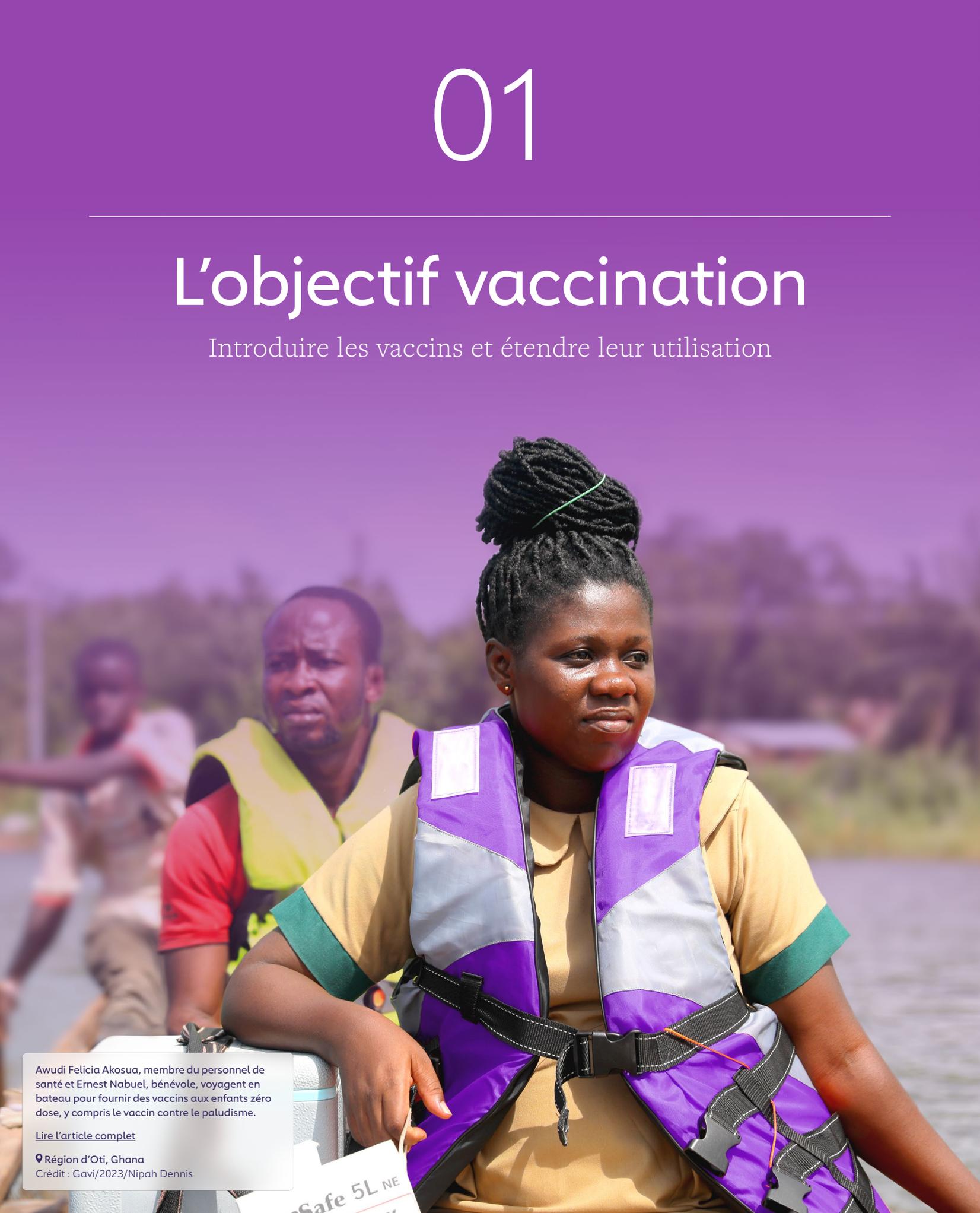
[En RDC, le plan Mashako, une approche originale pour améliorer la couverture vaccinale des enfants congolais](#)

[L'hépatite B, une épidémie silencieuse au Burkina Faso](#)

01

L'objectif vaccination

Introduire les vaccins et étendre leur utilisation



Awudi Felicia Akosua, membre du personnel de santé et Ernest Nabuel, bénévole, voyagent en bateau pour fournir des vaccins aux enfants zéro dose, y compris le vaccin contre le paludisme.

[Lire l'article complet](#)

📍 Région d'Oti, Ghana

Crédit : Gavi/2023/Nipah Dennis

Safe 5L NE

Faits marquants

À l'exception du vaccin pentavalent, dans l'ensemble, tous les vaccins soutenus par Gavi avaient une couverture plus élevée en 2023 qu'avant la pandémie en 2019.



34 introductions de vaccins et campagnes de prévention soutenues par Gavi ont eu lieu en 2023, en plus des **40 campagnes de vaccination en riposte aux épidémies** soutenues par Gavi.



Plus de 14 millions de jeunes filles ont été entièrement vaccinées contre le VPH avec le soutien de Gavi en 2023, soit plus que les dix années précédentes combinées.



15 pays ont eu accès aux vaccins contre le choléra, le méningocoque et la fièvre jaune par le biais des stocks d'urgence soutenus par Gavi, et ce, 29 fois au total en 2023.



56%

Les 57 pays soutenus par Gavi ont porté à 56 % l'étendue de la protection offerte par les vaccins du portefeuille de Gavi, soit une hausse de trois points de pourcentage par rapport à 2022.



Vaccination systématique en 2023 : de la relance à la résilience

Les estimations de l'OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC) publiées en juillet 2024 ont confirmé que Gavi, l'Alliance du Vaccin, est en bonne voie pour atteindre les enfants avec de nouveaux vaccins, mais qu'elle doit redoubler d'efforts pour atteindre les enfants à zéro dose et les enfants sous-vaccinés. À la fin de l'année 2023, Gavi avait aidé plus de 1,1 milliard d'enfants à bénéficier d'une vaccination systématique depuis 2000, atteignant ainsi, avec deux ans d'avance, notre engagement pris dans le cadre de la Reconstitution des ressources pour la période 2021–2025. En 2023, les pays soutenus par Gavi ont procédé à un total de treize introductions dans le cadre de la vaccination systématique, ce qui porte à 42 le nombre total d'introductions entre 2021 et 2023. La couverture de la troisième dose du vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC3) dans les 57 pays à faible revenu soutenus par Gavi est restée stable en 2023 à 80 %.

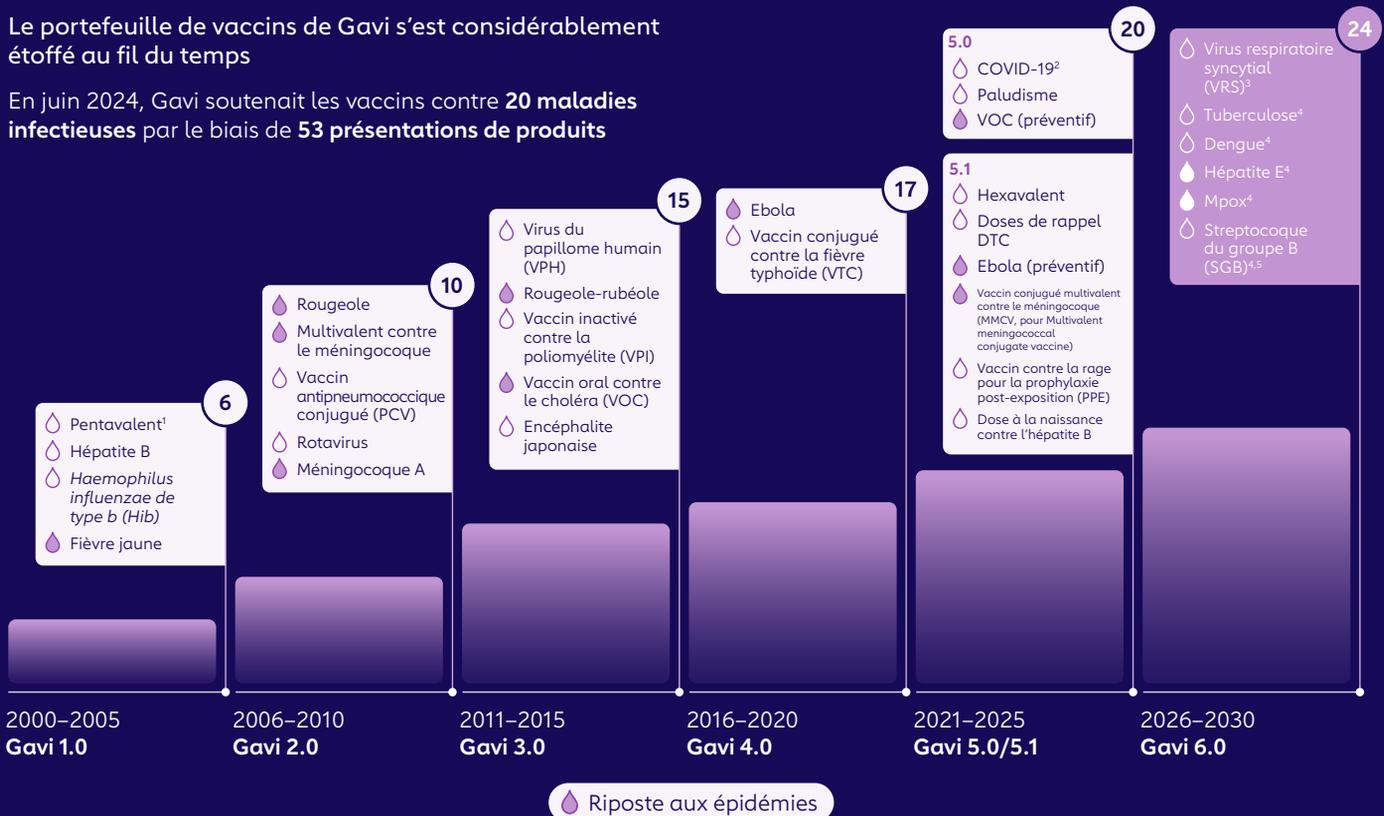
L'étendue de la protection, qui couvre en moyenne dix vaccins soutenus par Gavi, a augmenté de trois points de pourcentage en 2023 et s'établit désormais à 56 %, restant en bonne voie pour atteindre l'objectif de la période stratégique Gavi 5.0/5.1.

À l'exception du vaccin pentavalent, dans l'ensemble, tous les vaccins soutenus par Gavi avaient une couverture plus élevée en 2023 qu'avant la pandémie en 2019. Depuis 2021, date à laquelle le guichet de soutien de Gavi pour la deuxième dose du vaccin antipoliomyélique inactivé (VPI2) s'est ouvert, la couverture globale du VPI2 dans les pays soutenus par Gavi a rapidement augmenté pour atteindre 27 % à la fin de l'année 2023.

La revitalisation en 2023 du programme de vaccination contre le VPH de Gavi a permis d'obtenir des résultats importants : les pays ont complètement vacciné plus de quatorze millions de jeunes filles avec le soutien de Gavi en 2023 – soit plus que les dix années précédentes combinées – pour un total de plus de 273 millions de jeunes filles vaccinées depuis 2014. Et les 57 pays soutenus par Gavi (Gavi57) ont considérablement amélioré la couverture, de huit points de pourcentage pour atteindre les 20 % pour la première dose (VPH1) et de huit points de pourcentage pour atteindre les 16 % pour la dernière dose du schéma vaccinal (anti-VPH). Ceci s'explique principalement par la première phase des introductions dans le cadre de la vaccination systématique au Nigeria et au Bangladesh, et par l'amélioration des programmes existants (y compris le passage à un schéma vaccinal à dose unique).

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

En juin 2024, Gavi soutenait les vaccins contre **20 maladies infectieuses** par le biais de **53 présentations de produits**



Remarques : 1 Diphtérie, tétanos, coqueluche (DTC), hépatite B, *Haemophilus influenzae* de type b (Hib). 2 La Stratégie d'investissement en faveur de la vaccination (SIV) ne recommandait pas de maintenir les vaccins contre la COVID-19 dans le portefeuille de Gavi à partir de 2026. 3 Le vaccin contre le virus respiratoire syncytial (VRS) a été approuvé, par principe, dans le cadre de la Stratégie d'investissement en faveur de la vaccination de 2018. 4 Les vaccins contre la tuberculose, la dengue, l'hépatite E, le mpox et le streptocoque du groupe B (SGB) ont été approuvés, par principe, par le Conseil d'administration de Gavi en juin 2024 en tant que résultats de la Stratégie d'investissement en faveur de la vaccination 2024. 5 Le calendrier estimé de la disponibilité du vaccin correspond à la période stratégique Gavi 7.0 (2031–2035).



Résultats – indicateurs relatifs aux objectifs stratégiques de vaccination

Dans les pays soutenus par Gavi, quatre enfants sur cinq bénéficient de la vaccination systématique.

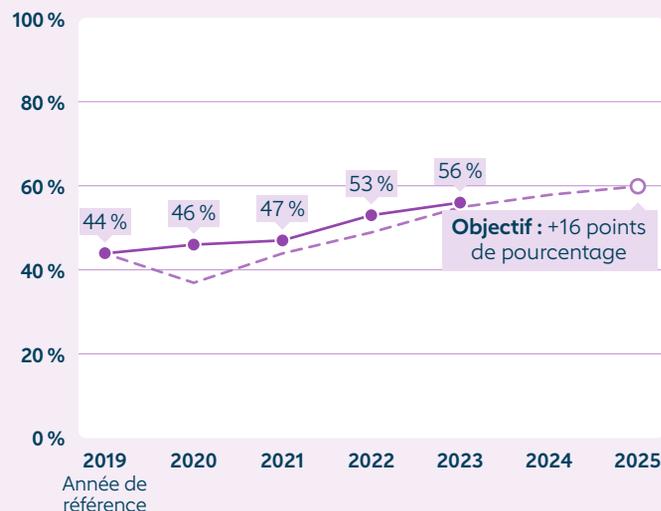
S1.1

Étendue de la protection¹

Couverture vaccinale moyenne pour les principaux vaccins soutenus par Gavi dans les pays bénéficiant de son soutien.

Mesure sommaire des introductions de vaccins prioritaires, du taux de progression du déploiement à plus grande échelle des vaccins nouvellement introduits et de la couverture vaccinale.

● Bilan 2023 : En bonne voie



Bilan 2023 : Les 57 pays soutenus par Gavi ont augmenté l'étendue de la protection de trois points de pourcentage en 2023, pour atteindre 56 %, par rapport à une cible implicite de 60 % d'ici 2025 (+16 points de pourcentage depuis 2019). À l'exception de la troisième dose du vaccin contre l'Haemophilus influenzae de type b (Hib) (dans le vaccin pentavalent), dans l'ensemble, tous les vaccins soutenus par Gavi avaient une couverture plus élevée en 2023 qu'avant la pandémie en 2019.

Sources : Couverture vaccinale : estimations OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC), Formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF (JRF, pour *Joint Reporting Form*), 2024 ; estimations démographiques : Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population, World Population Prospects (WPP), 2024

¹ La période stratégique 2021–2025 de Gavi (Gavi 5.0/5.1) utilise une définition actualisée de l'étendue de la protection (BOP, pour *breadth of protection*), qui inclut désormais la couverture du vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) et la deuxième dose de vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI2). En l'absence d'estimations WUENIC pour la couverture du VPI2, au cours des dernières années, Gavi – en consultation avec l'OMS – a calculé la couverture implicite du VPI2 à partir du Formulaire de rapport conjoint de l'OMS/UNICEF (JRF) pour le VPI2 et WUENIC pour le VPI1, y compris pour les pays utilisant le VPI fractionné. Depuis juillet 2024, WUENIC inclut une couverture VPI2 ; et en raison de considérations immunologiques, WUENIC suppose que la deuxième dose fractionnée de VPI est une couverture « VPI1 ». Ce changement fait baisser la série chronologique de l'étendue de la protection, bien que la tendance demeure similaire. La définition de l'étendue de la protection de Gavi 5.0/5.1 inclut les vaccins suivants : troisième dose de vaccin pentavalent, VPI2, troisième dose de vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV3), première dose de vaccin contenant la rubéole (RCV1), rotavirusC (dernière dose du schéma vaccinal), deuxième dose de vaccin contenant la valence rougeole (MCV2), fièvre jaune, méningocoque A, encéphalite japonaise, virus du papillome humain (contre le VPH ; dernière dose du schéma vaccinal).

S1.2

Couverture vaccinale

Mesure l'accès aux quatre vaccins inclus dans l'indicateur 3.b.1 des Objectifs de développement durable (ODD) tout au long de la vie, y compris les vaccins nouvellement disponibles ou sous-utilisés, au niveau national.

Bilan 2023 : Pour les quatre vaccins, la couverture de la troisième dose du vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV3) et la dernière dose du schéma vaccinal contre le virus du papillome humain (anti-VPH) avaient une tendance légèrement plus élevée en 2023 que ce qui avait été initialement prévu lorsque les objectifs de Gavi 5.0 ont été fixés, tandis que la couverture de la deuxième dose du vaccin contenant la valence rougeole (MCV2) était en retard, mais s'améliorait. La couverture de la troisième dose du vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC3) est en retard.

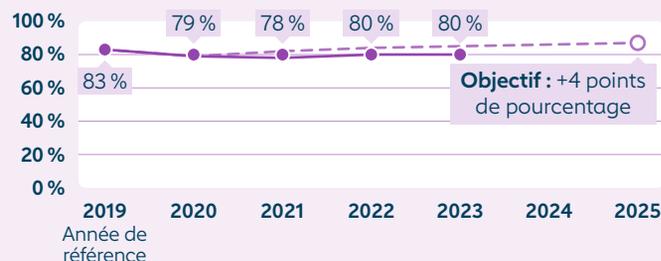
Sources : Couverture vaccinale : WUENIC, 2024 ; estimations démographiques : Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population, WPP 2024

Remarque : Dans les graphiques ci-dessus et ci-dessous, les lignes en pointillé représentent la trajectoire annuelle projetée au moment de la définition des objectifs 2025 avec le Conseil d'administration de Gavi. Habituellement, Gavi présente les objectifs annuels de façon « linéaire » (par exemple, la couverture du DTC3 devrait augmenter d'un point de pourcentage chaque année). Toutefois, compte tenu des perturbations causées par la pandémie de COVID-19, ces trajectoires cibles reflètent les hypothèses formulées avec le Conseil d'administration de Gavi en mai 2021.

Couverture du vaccin contenant le DTC (troisième dose) : pourcentage de nourrissons survivants ayant reçu trois doses du vaccin contenant la diphtérie, le tétanos et la coqueluche au cours d'une année donnée.

Bilan 2023 : La couverture du DTC3 dans les pays Gavi57 est passée de 83 % en 2019 à 78 % en 2021 avant de s'améliorer à 80 % en 2022 et de rester stable en 2023.

● Bilan 2023 : Problèmes et retards importants



Couverture du vaccin conjugué contre le pneumocoque (dernière dose du schéma vaccinal) : pourcentage de nourrissons survivants ayant reçu les doses de vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV) recommandées au niveau national au cours d'une année donnée.

Bilan 2023 : La couverture du PCV3 est passée de 56 % en 2019 à 74 % en 2023, principalement en raison du déploiement à plus grande échelle en Inde.

● Bilan 2023 : En bonne voie



Couverture du vaccin contenant la rougeole (deuxième dose) : pourcentage d'enfants âgés de 12 à 23 mois ayant reçu deux doses de vaccin contre la rougeole selon le calendrier recommandé au niveau national par le biais des services de vaccination systématique au cours d'une année donnée.

Bilan 2023 : La couverture par le MCV2 parmi les pays de Gavi57 a également augmenté, passant de 57 % en 2019 à 66 % en 2023, principalement en raison du déploiement à plus grande échelle sur une base continue, sous l'impulsion des [pays désignés par Gavi comme étant « à fort impact »](#).

● **Bilan 2023 :** Problèmes et retards modérés



Couverture du vaccin contre le virus du papillome humain (anti-VPH ; dernière dose du schéma vaccinal) : pourcentage de jeunes filles âgées de quinze ans qui ont reçu les doses recommandées de vaccin contre le VPH au cours d'une année donnée.

Bilan 2023 : La couverture du vaccin contre le VPH a considérablement augmenté dans les pays de Gavi57, passant d'une estimation révisée de 4 % en 2019 à 8 % en 2022 et à un doublement à 16 % en 2023, ce qui reflète le succès de la revitalisation du programme de vaccination contre le HPV de Gavi.

● **Bilan 2023 :** En bonne voie



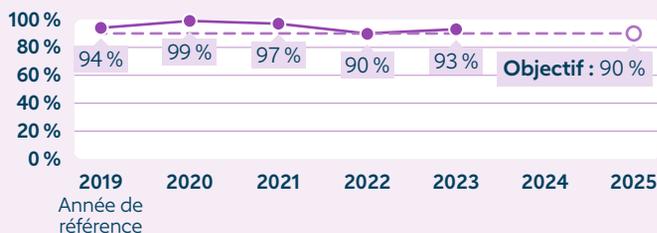
S1.3

Taux de progression du déploiement des nouveaux vaccins

Couverture des vaccins de routine PCV3, rotavirusC (dernière dose du schéma vaccinal), MCV2 et fièvre jaune par rapport aux vaccins de référence (c'est-à-dire DTC3 pour le PCV3 et le RotaC ; MCV1 pour le MCV2 et la fièvre jaune), dans un délai de référence pour les nouvelles introductions.

RotavirusC (dernière dose du schéma vaccinal)

● **Bilan 2023 :** En bonne voie



Troisième dose du vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV3)

● **Bilan 2023 :** En bonne voie

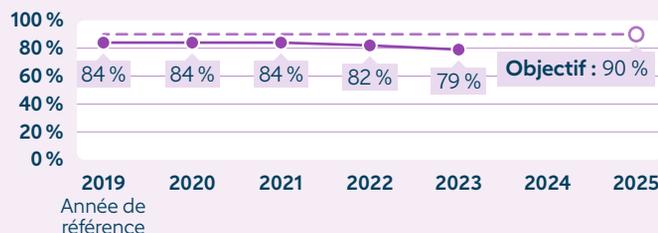


Bilan 2023 : La couverture de trois vaccins – fièvre jaune (97 %), PCV (93 %) et rotaC (93 %) – a dépassé le seuil de référence, le rotaC se remettant des perturbations de l'approvisionnement de 2022. La couverture du MCV2 est demeurée inférieure à l'objectif de 90 % de couverture relative.

Sources : Couverture vaccinale : WUENIC, 2024 ; estimations démographiques : Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population, WPP 2024 ; introductions des vaccins : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2024

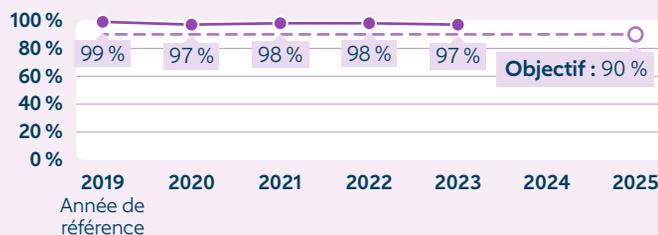
Seconde dose de vaccin à valence rougeole (MCV2)

● **Bilan 2023 :** Problèmes et retards importants



Fièvre jaune

● **Bilan 2023 :** En bonne voie



S1.4

Introductions de vaccins

● **Bilan 2023 :** Problèmes et retards modérés

Bilan 2023 : En 2023, treize nouvelles introductions en routine ont eu lieu, alors que l'objectif était de 21. Le total cumulé des introductions en 2021–2023 est de 42, ce qui est légèrement en retard par rapport à l'objectif de 82 d'ici 2025.

Source : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2024

² À l'exclusion de la vaccination contre la COVID-19 et de la deuxième dose de vaccin inactivé contre la poliomyélite (VP12).

Nombre d'introductions de vaccins soutenus par Gavi dans la vaccination systématique au cours d'une année donnée, afin de suivre l'évolution du nombre de pays qui introduisent des vaccins sous-utilisés dans le calendrier de vaccination systématique, avec le soutien de Gavi.²



S1.5

Priorités accordées aux vaccins par les pays

Bilan 2023 : Nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucune année de référence ; aucun objectif fixé.

Mesure selon laquelle les pays utilisent des données probantes solides pour définir les priorités de leurs programmes de vaccination. Communiqué pour la première fois cette année.

Bilan 2023 : Afin d'évaluer dans quelle mesure les pays ont indiqué dans leurs demandes de financement pour l'introduction de nouveaux vaccins l'utilisation de données probantes pour informer la décision d'introduire un vaccin dans le programme de vaccination systématique, le Secrétariat de Gavi a évalué si les demandes prenaient en considération les trois critères suivants (en tant qu'indicateurs de l'utilisation des données probantes) :

1. Fardeau de la maladie : quelle est l'importance du fardeau sanitaire (c'est-à-dire la morbidité et la mortalité) causé par la maladie en question ?
2. Quelle est l'efficacité réelle de la vaccination (p. ex. rentabilité, impact sur les décès évités, le nombre d'années de vie avec une bonne qualité de vie, le nombre d'années de vie en bonne santé, autres résultats pour la santé) par rapport à d'autres mesures de contrôle ou vaccins ?

3. Le pays a-t-il disposé du budget nécessaire pour répondre à ses besoins actuels et futurs en matière de cofinancement pour l'achat de vaccins, et pour maintenir les niveaux de vaccination après la transition du soutien de Gavi ?

Globalement, 93 % des demandes pour les trois années avaient pris en compte le fardeau de la maladie et l'augmentation du budget nécessaire, tandis que 76 % avaient examiné l'efficacité de la vaccination. Au total, 41 demandes ont été examinées entre 2021 et 2023, ce qui représente une augmentation substantielle (passant de quatre en 2021 à 31 en 2023) à mesure que de nombreux pays ont soumis des demandes de vaccin contre le paludisme. En 2021 et en 2023, 75 % et 74 % des demandes ont tenu compte des trois critères, respectivement, par rapport à 50 % en 2022.

Remarque : Les données ont été extraites des demandes, et l'évaluation préliminaire de Gavi n'a pas été validée avec le pays ou les partenaires.

S1.6

Portée des campagnes de vaccination contre la rougeole

● **Bilan 2023 :** En bonne voie

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans non vaccinés contre la rougeole qui ont reçu une dose de vaccin contenant la valence rougeole (MCV) lors d'une campagne à visée préventive soutenue par Gavi.

Cet indicateur mesure la portée et la qualité des campagnes MCV soutenues par Gavi.

Bilan 2023 :³ En 2023, 75 % des enfants de moins de cinq ans qui n'avaient pas encore été vaccinés contre la rougeole ont reçu une dose de MCV dans les pays menant une campagne à visée préventive de vaccination contre la rougeole (MCV) soutenue par Gavi.

Sources : Rapports des enquêtes de couverture vaccinale après les campagnes de vaccination contre la rougeole (MCV) de l'Organisation mondiale de la Santé, 2024

³ Cet indicateur est uniquement basé sur des campagnes à la suite desquelles des enquêtes de couverture, menées de manière appropriée, permettent d'obtenir des estimations solides sur les enfants zéro dose qui ont bénéficié de la vaccination contre la rougeole.



S1.7

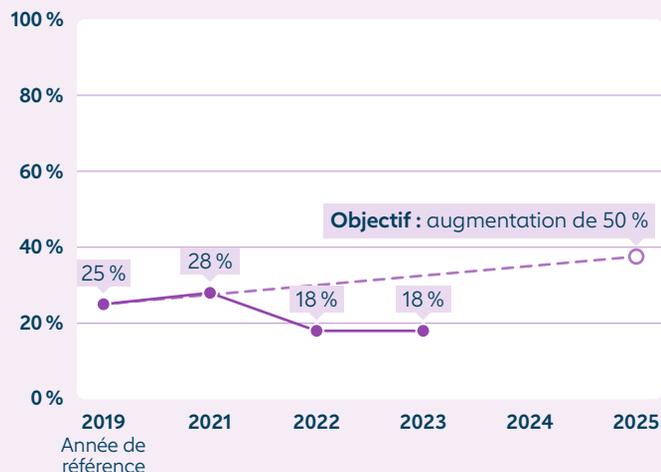
Rapidité de détection et riposte aux épidémies

● **Bilan 2023 :** Problèmes et retards importants

Pourcentage des épidémies de choléra, de maladie à virus Ebola, de rougeole, de méningite et de fièvre jaune (c'est-à-dire des maladies pour lesquelles il existe des mécanismes de riposte globale aux épidémies) détectées et traitées dans des délais raisonnables.

Bilan 2023 : Les problèmes de longue date liés à la détection et à la riposte aux épidémies dans les délais prévus par les indicateurs ont persisté en 2023, notamment une surveillance insuffisante ; ainsi que l'absence de plans de préparation solides et de ressources disponibles au niveau local afin de pouvoir riposter. En dépit de ces difficultés persistantes, cinq des 28 (18 %) ripostes aux épidémies soutenues par Gavi et disposant de données relatives au respect des délais ont atteint le seuil de respect des délais spécifique à la maladie en 2023. Bien qu'il s'agisse de la même performance globale qu'en 2022, les vaccins contenant la valence rougeole et la fièvre jaune ont atteint des taux de riposte dans des délais raisonnables plus élevés que les trois autres vaccins en 2023. Gavi soutient le diagnostic du choléra et de la fièvre jaune afin de permettre une détection et une riposte dans des délais plus raisonnables, ainsi qu'un meilleur ciblage des vaccins.

Sources : Rapports de routine du Groupe international de coordination (GIC) pour l'approvisionnement en vaccins, du Partenariat contre la rougeole et la rubéole (M&RP, pour *Measles & Rubella Partnership*), de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP), de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), des programmes nationaux de vaccination et de surveillance des maladies, 2024



Bilan 2023 : le point sur les programmes de vaccination soutenus par Gavi

Vaccin pentavalent

Protège à lui seul contre cinq grandes maladies : la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B et l'*Haemophilus influenzae* de type b (Hib).

La couverture vaccinale par le vaccin pentavalent dans les 57 pays soutenus par Gavi est passée de 0 % en 2000 à 80 % en 2022 et s'est maintenue à 80 % en 2023. La couverture dans le cadre de la vaccination systématique est restée inchangée dans les 57 pays soutenus par Gavi en 2023 après avoir rebondi en 2022, la couverture de la troisième dose du vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC3) se maintenant à 80 %, ce qui reste inférieur aux niveaux qui existaient avant la pandémie. Les efforts déployés par les partenaires principaux et élargis de l'Alliance du Vaccin pour rendre opérationnel l'agenda zéro dose ont facilité ces améliorations. À la fin de l'année 2023, plus de 761 millions d'enfants avaient été vaccinés avec trois doses de vaccin pentavalent financées par Gavi dans le cadre de la vaccination systématique.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique
Introductions et campagnes de vaccination effectuées en 2023	0
Total des introductions et campagnes effectuées à fin 2023	67 ¹
Nombre total de sujets vaccinés à fin 2023	>761 M

¹ Les 74 pays éligibles au soutien de Gavi ont tous introduit le vaccin pentavalent. Six des 74 pays ont introduit le vaccin pentavalent indépendamment du soutien de Gavi.

Vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV)

Aide à prévenir la principale cause de pneumonie bactérienne, responsable de la majorité des décès évitables par la vaccination chez les enfants de moins de cinq ans.

En 2023, la Somalie et le Tchad ont tous deux soumis une demande combinée unique en son genre pour l'introduction systématique du vaccin contre le rotavirus et du vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV) – et, pour les enfants âgés de douze à 59 mois, la vaccination de rattrapage du PCV. Un triple lancement, soutenu par plusieurs partenaires élargis dans le cadre d'efforts techniques et de sensibilisation lors du premier Forum mondial sur la pneumonie infantile en 2020 et auquel le deuxième Forum mondial sur la pneumonie infantile en 2023 a fait écho, est prévu pour le quatrième trimestre 2024. Les ministres de la Santé du Tchad, de la Guinée, du Soudan du Sud et de la Somalie ont rencontré des organisations en charge de la sensibilisation pour accélérer l'introduction du PCV et du vaccin contre le rotavirus dans la vaccination systématique. Ces pays font partie des derniers pays africains éligibles au soutien de Gavi à avoir introduit ces deux vaccins qui ciblent les principales causes de mortalité chez les enfants de moins de cinq ans : la pneumonie et la diarrhée. En janvier, le Timor-Leste, qui avait cessé de bénéficier du soutien de Gavi en 2018, a eu accès à la Garantie de marché pour le vaccin contre le pneumocoque pour introduire le PCV dans la vaccination systématique – en commençant par la toute première campagne de rattrapage du PCV soutenue par Gavi. En novembre, le Tadjikistan, qui avait introduit le PCV dans la vaccination systématique en 2022, a atteint une couverture élevée dans le cadre d'une campagne de rattrapage.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique ²	Vaccination de rattrapage
Introductions et campagnes de vaccination effectuées en 2023	2 ³	2
Total des introductions et campagnes effectuées à fin 2023	64 ^{4,5}	2
Nombre total de sujets vaccinés à fin 2023	>438 M	>825 k

² Vaccination systématique avec ou sans rattrapage.

³ En 2023, le Kosovo, éligible au soutien dans le cadre de l'Approche des pays à revenu intermédiaire (PRI), a introduit le PCV dans la vaccination systématique avec le soutien de Gavi.

⁴ En 2021, l'Indonésie a piloté l'introduction du PCV dans quatre provinces. Le programme national de vaccination par le PCV a été lancé en septembre 2022.

⁵ Le Bhoutan, l'Indonésie et la Mongolie étaient entièrement autofinancés au moment de l'introduction du vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV) et ont eu accès à la Garantie de marché (AMC) pour le vaccin contre le pneumocoque.

Vaccin contre le rotavirus

Protège contre la principale cause de diarrhée sévère, responsable chaque année de centaines de milliers de morts chez les enfants de moins de cinq ans.

La couverture vaccinale contre le rotavirus dans les 57 pays soutenus par Gavi a augmenté de quatre points de pourcentage en 2023, atteignant 68 %. L'Indonésie a commencé par introduire le vaccin contre le rotavirus dans 18 provinces en 2022, avant d'étendre la vaccination contre le rotavirus à l'ensemble du pays en 2023. Face aux ruptures d'approvisionnement, les partenaires de l'Alliance se sont réunis pour aider en urgence l'Éthiopie et l'Ouganda à passer à un autre vaccin contre le rotavirus afin d'éviter les ruptures de stock. Les ministres de la Santé du Tchad, de la Guinée, du Soudan du Sud et de la Somalie ont rencontré des organisations en charge de la sensibilisation lors du deuxième Forum mondial sur la pneumonie infantile pour accélérer l'introduction du PCV et du vaccin contre le rotavirus dans la vaccination systématique. Ces pays font partie des derniers pays éligibles au soutien de Gavi en Afrique à introduire ces vaccins. La Somalie et le Tchad ont présenté une demande combinée unique en son genre pour l'introduction en routine du vaccin contre le rotavirus et du vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV) avec la vaccination de rattrapage du PCV. Un triple lancement, soutenu par les partenaires, est prévu pour le quatrième trimestre 2024.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique
Introductions et campagnes de vaccination effectuées en 2023	2 ⁶
Total des introductions et campagnes effectuées à fin 2023	55 ⁷
Nombre total de sujets vaccinés à fin 2023	>347 M

⁶ En 2023, le Kosovo, éligible au soutien dans le cadre de l'Approche des pays à revenu intermédiaire (PRI), a introduit le vaccin contre le rotavirus dans la vaccination systématique avec le soutien de Gavi.

⁷ Les Kiribati ont introduit le vaccin contre le rotavirus indépendamment du soutien de Gavi.

Vaccin contre le virus du papillome humain (VPH)

Protège contre les principales causes du cancer du col de l'utérus, responsable du décès d'environ 350 000 femmes en 2023, parmi lesquelles plus de 90 % vivent dans les pays à faible revenu ou à revenu intermédiaire.

En 2023, la revitalisation du programme de vaccination contre le VPH de Gavi a permis d'obtenir des progrès importants : les pays ont complètement vacciné plus de quatorze millions de jeunes filles avec le soutien de Gavi en 2023, soit plus que les dix années précédentes combinées, pour un total de plus de 27,3 millions de jeunes filles entièrement vaccinées avec le soutien de Gavi depuis 2014. Parmi les 57 pays soutenus par Gavi, la couverture de la dernière dose du schéma vaccinal VPH a doublé, passant de 8 % en 2022 à 16 % en 2023, principalement en raison de l'introduction dans de vastes pays, de l'amélioration des programmes de routine et du fait que neuf pays ont adopté, ou sont passé à un schéma vaccinal à dose unique (d'autres changements étant prévus en 2024). Fin 2023, 38 pays avaient lancé leur programme national de vaccination contre le VPH avec le soutien de Gavi, parmi lesquels 17 ont en outre mené une vaccination de cohorte multi-âges (MAC, pour *multi-age cohort*) – y compris des introductions progressives et nationales avec la vaccination MAC au Bangladesh, en Esuatini, au Nigeria, au Togo et en Zambie en 2023. Le Cambodge et l'Indonésie ont également introduit le vaccin contre le VPH dans la vaccination systématique en 2023 et le Comité d'examen indépendant (CEI) a approuvé quatre demandes de soutien au vaccin contre le VPH. Sur la base de ces progrès et des prévisions pour les années à venir, Gavi est en bonne voie pour atteindre l'objectif de 86 millions de jeunes filles vaccinées contre le VPH d'ici la fin de l'année 2025.

Type de soutien offert par Gavi	Programme pilote	Programme national de vaccination ⁸	
		Systématique	MAC ⁹
Introductions et campagnes de vaccination effectuées en 2023	0	6	5
Total des introductions et campagnes effectuées à fin 2023	30	38	17
Nombre total de jeunes filles vaccinées à fin 2023	>27,3 M ¹⁰		

⁸ Les pays peuvent demander un soutien pour : l'introduction du vaccin contre le VPH dans le programme de vaccination systématique ; ou l'introduction de la vaccination systématique en même temps que la vaccination de cohortes multi-âges (MAC).

⁹ La vaccination de cohortes multi-âges (MAC) correspond à la vaccination ponctuelle d'individus d'âges différents (par exemple dix à quatorze ans), suivie de la vaccination systématique annuelle d'une seule cohorte (par exemple les enfants âgés de neuf ans), ce qui permet d'obtenir une protection plus large et une meilleure immunité collective.

¹⁰ Le nombre total de sujets vaccinés a été mis à jour, à la suite d'une nouvelle enquête de couverture en Éthiopie qui a abouti à une révision à la baisse en 2024.

Vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI)

Protège contre une infection virale très contagieuse, qui touche principalement les enfants de moins de cinq ans, et peut entraîner une paralysie irréversible, voire la mort.

En 2018, tous les pays soutenus par Gavi avaient introduit la première dose de vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI1) dans leur calendrier de vaccination systématique. Fin 2023, plus de 467 millions d'enfants avaient été vaccinés et le taux de couverture atteint cette même année était de 80 %. Tous les pays sauf quatre ont mis en œuvre des activités de vaccination de rattrapage pour les cohortes de naissance négligées pendant la période de contraintes d'approvisionnement mondiales (2016–2019). Le passage d'un schéma à une dose à un schéma à deux doses (VPI2) progresse depuis l'ouverture du guichet de soutien de Gavi pour le VPI2 en 2021 : fin 2023, 37 des 63 pays éligibles étaient passés à un schéma à deux doses, ce qui signifie que les pays soutenus par Gavi ont atteint un taux de couverture du VPI2 estimé à 27 %.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Vaccination de rattrapage ¹¹
Introductions et campagnes de vaccination effectuées en 2023	0	0
Total des introductions et campagnes effectuées à fin 2023	71 ^{12,13}	27
Nombre total de sujets vaccinés à fin 2023	>467 M	>17 M ¹⁴

¹¹ La vaccination de rattrapage du VPI cible les enfants qui n'ont pas été vaccinés en raison des difficultés mondiales d'approvisionnement entre 2016 et 2018, et des perturbations et retards dans les programmes qui s'en sont ensuivis. Il n'y a pas eu de campagne de vaccination de rattrapage avec le soutien de Gavi en 2023.

¹² Les 74 pays ont tous introduit le vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI), tandis que 34 pays sont passés à l'utilisation d'une deuxième dose de vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI2). Deux des 74 pays ont introduit le VPI1 indépendamment du soutien de Gavi.

¹³ Le VPI est soutenu par Gavi, quelle que soit la phase de transition d'un pays. L'Indonésie et le Viet Nam étaient entièrement autofinancés au moment de l'introduction du VPI avec le soutien de Gavi.

¹⁴ Les résultats ne sont disponibles que pour les pays qui ont à ce jour achevé le rattrapage du VPI et nécessiteront une analyse plus approfondie.

Vaccin contre l'encéphalite japonaise

Prévient la principale cause d'encéphalite virale, en particulier en Asie. Le taux de létalité peut atteindre 30 %, tandis que jusqu'à 50 % des survivants souffrent d'un handicap permanent.

Après l'approbation de la demande de soutien du Bangladesh par le Comité d'examen indépendant (CEI) en 2023, le pays a avancé dans la planification d'une introduction au niveau infranational dans les années à venir. Cinq pays ont introduit le vaccin avec le soutien de Gavi, et le Bangladesh est seulement le deuxième pays à accéder au cofinancement du vaccin contre l'encéphalite japonaise depuis qu'il a été approuvé par le Conseil d'administration en 2016. L'engagement des partenaires est essentiel pour aider les pays non seulement à élaborer une demande solide et à planifier et à mettre en œuvre des activités de vaccination, mais aussi à détecter et à riposter aux cas d'encéphalite japonaise. Il est important de prendre en compte les autres activités de vaccination dans le pays (par exemple, les campagnes pour le VTC) afin d'appliquer les enseignements tirés et de les intégrer lorsque cela est possible.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Campagnes de rattrapage ¹⁵
Introductions et campagnes de vaccination effectuées en 2023	0	0
Total des introductions et campagnes effectuées à fin 2023	5 ¹⁶	5
Nombre total de sujets vaccinés à fin 2023	>7,8 M	>17,7 M

¹⁵ Pour les enfants âgés de neuf mois à quatorze ans, à condition que les pays cofinancent ensuite l'introduction du vaccin dans le programme de vaccination systématique.

¹⁶ Avant la décision du Conseil d'administration de Gavi en 2016, les pays soutenus par Gavi pour l'introduction en routine du vaccin contre l'encéphalite japonaise recevaient une subvention pour l'introduction du vaccin (VIG), et non un cofinancement pour les doses de vaccin.

Vaccins contre la rougeole et la rubéole

Le vaccin contre la rougeole permet de protéger contre la rougeole et les complications entraînées par cette maladie, qui ont fait 136 200 victimes en 2022.

Le vaccin contre la rubéole protège contre le syndrome de la rubéole congénitale. Chaque année, 100 000 enfants naissent avec des malformations et des handicaps causés par cette maladie, en grande majorité dans les pays soutenus par Gavi.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Campagnes de vaccination		Fonds de riposte aux épidémies
		Suivi rougeole ¹⁷	Rattrapage rougeole-rubéole ¹⁸ ou suivi	
	Première et/ou seconde dose de vaccin rougeole ou rougeole-rubéole			Géré par le Partenariat contre la rougeole et la rubéole
Introductions et campagnes de vaccination effectuées en 2023	1	5	6	Atteint en 2023 : ~8,5 M
Introductions et campagnes de vaccination effectuées à fin 2023	50 ¹⁹	37	70	
Nombre total de sujets vaccinés à fin 2023	>214 M	>437 M	>859 M	~831,8 M

En 2023, onze pays ont lancé des campagnes de suivi de la rougeole ou de la rougeole-rubéole, dont six pays confrontés à des conflits et/ou à la fragilité. Deux pays désignés par Gavi comme « à fort impact » – le Nigeria et la République démocratique du Congo – ont atteint une couverture de 87,2 % (dans treize États) et 94,6 %, respectivement, conformément à ce que révèle leur enquête relative à la couverture à l'issue de la campagne. Toujours en 2023, un pays, la Mauritanie, a introduit la deuxième dose du vaccin contenant la valence rougeole (MCV2) dans le programme de vaccination systématique. Parmi les pays de Gavi⁵⁷, la couverture du MCV1 est passée de 79 % en 2022 à 78 % en 2023 ; dans le même temps, la couverture de la deuxième dose (MCV2) est passée de 64 % à 66 %. L'amélioration de la couverture vaccinale du MCV2 est attribuable à l'introduction de nouveaux vaccins et à l'utilisation à plus grande échelle du vaccin. Cependant, les deux taux de couverture

sont toujours inférieurs au seuil nécessaire pour prévenir les épidémies. En 2023, 31 des 57 pays soutenus par Gavi ont connu des épidémies de rougeole importantes ou perturbatrices. Le Fonds de riposte aux épidémies, géré par le Partenariat contre la rougeole et la rubéole et financé par Gavi, a soutenu six pays avec douze millions de dollars US pour répondre aux épidémies importantes et perturbatrices en 2023.

¹⁷ Les campagnes de suivi ciblent généralement les enfants âgés de neuf à 59 mois en fonction des besoins épidémiologiques.

¹⁸ Des campagnes de rattrapage ponctuelles et nationales ciblent tous les enfants âgés de neuf mois à quatorze ans.

¹⁹ La Mauritanie a introduit la deuxième dose du vaccin contre la rougeole et la rubéole (MCV2)

Vaccin contre les méningites à méningocoque de type A

Protège efficacement contre les épidémies saisonnières de méningite à méningocoque de type A dans la ceinture africaine de la méningite, mais il est nécessaire de poursuivre la vaccination et de rester vigilant.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Campagnes de vaccination	
		Masse	Rattrapage
Introductions et campagnes de vaccination effectuées en 2023	1	0	1
Total des introductions et campagnes effectuées à fin 2023	15	24	13
Nombre total de sujets vaccinés à fin 2023	>62 M	>339 M	

En mai, la Guinée-Bissau a introduit le vaccin contre le méningocoque de type A dans le programme de vaccination systématique, suivi d'une campagne de rattrapage en septembre ciblant les enfants âgés de un à sept ans qui n'avaient pas été vaccinés depuis la précédente campagne de vaccination préventive de masse en 2016. Il reste onze pays de la ceinture africaine de la méningite qui n'ont pas encore introduit le vaccin dans le programme de vaccination systématique ; neuf de ces pays ont mené

une campagne préventive de vaccination de masse il y a plus de cinq ans. Un retard supplémentaire dans l'introduction du vaccin contre le méningocoque de type A entraînera une perte de protection collective et pourrait créer des poches d'individus sensibles, ce qui entraînerait un risque élevé de résurgence catastrophique des épidémies de *Neisseria meningitidis* de type A.

Stock de vaccins contre les méningocoques

Protège contre diverses souches de méningites à méningocoques (A, C, W et Y) qui continuent à provoquer des épidémies dans certaines régions d'Afrique et à travers le monde.

Type de soutien offert par Gavi	Stock de vaccins
Campagnes menées en 2023	Doses utilisées pour la riposte aux épidémies 2 fois par 2 pays Doses du stock réutilisées pour les campagnes de prévention utilisées 1 fois par 1 pays
Total des campagnes effectuées à fin 2023	Utilisé 62 fois par 16 pays ²⁰
Nombre total de doses expédiées à fin 2023	>29,3 M ²¹

En riposte à une épidémie qui a débuté en 2022, le Niger a mis en œuvre une campagne de vaccination d'urgence avec le vaccin polysaccharidique trivalent contre le méningocoque ACW au début de l'année 2023, ciblant plus de 370 000 personnes âgées de 2 à 29 ans dans quatre districts sanitaires. En mars, le Nigeria a lancé une campagne d'urgence avec le vaccin conjugué ACYW ciblant plus de 194 000 personnes âgées de 1 à 29 ans dans l'État de Jigawa. En juillet 2023, l'OMS a préqualifié un nouveau vaccin conjugué multivalent contre le méningocoque (MenFive®) qui protège contre les cinq principaux sérogroupes de la méningite à méningocoques qui touche l'Afrique : A, C, W, Y et X. Il est plus abordable que les vaccins multivalents précédents et ne nécessite qu'une seule injection. En décembre 2023, le Conseil d'administration de Gavi a affirmé son soutien au vaccin Men5CV. En juin 2024, [Gavi a ouvert un guichet de financement](#) pour les pays à haut risque afin de déployer ce nouveau vaccin par le biais de programmes de vaccination systématique et de campagnes préventives.

Mise à jour relative aux diagnostics : en 2023, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) [a publié](#) la mise à jour des profils de produits cibles (TPP, pour *target product profiles*) pour les tests de diagnostic rapide (TDR) de la méningite à méningocoques. Gavi a aidé l'OMS à mener une enquête sur la ponction lombaire dans 21 pays afin d'identifier les obstacles et les éléments en faveur de la pratique de la ponction lombaire en cas de suspicion de méningite bactérienne aiguë afin d'améliorer la surveillance de la méningite. Actuellement, Gavi soutient le Groupe d'experts en charge de l'évaluation des diagnostics (ERPD, pour *Expert Review Panel for Diagnostics*) de l'OMS afin d'évaluer la qualité d'un test rapide différentiel de la méningite à méningocoques disponible en vue d'un éventuel approvisionnement futur.

²⁰ Inclut désormais deux campagnes de vaccination préventive au cours de la période stratégique 2016-2020 qui n'avaient pas été comptabilisées auparavant.

²¹ L'examen rétrospectif des données et des indicateurs est en cours.

Vaccin oral contre le choléra (VOC)

Prévient le choléra, une infection intestinale aiguë due à l'ingestion d'aliments ou d'eau contaminés. Elle peut entraîner une déshydratation sévère et même la mort dans sa forme extrême.

Type de soutien offert par Gavi	Stock de vaccins ²²
Campagnes menées en 2023	Utilisé 23 fois par 11 pays
Total des campagnes effectuées à fin 2023	Utilisé 148 fois par 25 pays
Nombre total de doses expédiées à fin 2023	~165 M

En 2023, les épidémies de choléra se sont poursuivies dans le monde entier, avec plus de 30 pays signalant la transmission du choléra et un plus grand nombre de cas signalés par rapport à 2022. Au total, 34,9 millions de doses du vaccin oral contre le choléra (VOC) ont été expédiées pour vacciner le même nombre de personnes dans les zones confrontées à des épidémies ou à haut risque de transmission du choléra – le nombre le plus élevé de doses de vaccin oral administrées en une seule et même année. En janvier 2023, l'OMS a classé la résurgence du choléra à l'échelle mondiale comme une situation d'urgence de niveau 3. Compte tenu de la forte demande continue de doses du vaccin oral contre le choléra, le Groupe international de coordination (GIC) pour l'approvisionnement en vaccins a continué à recommander une stratégie à dose unique en riposte à l'épidémie, conformément aux orientations du Groupe consultatif stratégique d'experts sur la vaccination (SAGE). La Région Afrique de l'OMS est restée la région la plus touchée, avec 17 pays ayant signalé des cas. La majorité des doses de VOC ont été envoyées au Cameroun, en République démocratique du Congo (RDC), en Éthiopie, au Kenya (première utilisation du VOC), au Malawi, au Mozambique, au Soudan et en République arabe syrienne. En raison de la forte demande, tous les vaccins disponibles ont été utilisés pour la riposte d'urgence. Parallèlement, le programme préventif de VOC de Gavi a été lancé en janvier 2023 ; plusieurs grands pays où le choléra est endémique ont avancé leurs plans de vaccination préventive dans les zones prioritaires pour les interventions multisectorielles (PAMI, pour *priority areas for multisectoral interventions*).

Mise à jour relative aux diagnostics : en 2023, Gavi a commencé à financer des tests de diagnostic rapide (TDR) du choléra, a publié la [Feuille de route relative aux approvisionnements – Capacité en matière de diagnostic du choléra](#) ; et financé l'élaboration de profils de produits cibles à des fins de [diagnostic rapide](#) et de tests [moléculaires](#) pour la surveillance du choléra. En 2024, Gavi étendra son soutien à au moins 16 pays, en déployant 1,5 million de tests de diagnostic rapide, dans le cadre de leurs plans nationaux de lutte contre le choléra, afin de permettre une détection rapide de la maladie et une riposte aux épidémies en temps utile, ainsi qu'un ciblage efficace des efforts de vaccination.

²² Le stock mondial de vaccins OCV est géré par le Groupe international de coordination (GIC) pour l'approvisionnement en vaccins – le même dispositif que pour les stocks d'urgence de vaccins contre le virus Ebola, le méningocoque et la fièvre jaune.



La campagne de vaccination contre le choléra au Kenya dépasse ses objectifs, mais le changement climatique accroît les risques. [Lire l'article complet](#)

Crédit : Gavi/2023/Mike Mwaniki

Vaccin contre la COVID-19

Offre une forte protection contre les formes graves de la maladie et les décès dus à la COVID-19, la maladie causée par le coronavirus SARS-CoV-2.

Type de soutien offert par Gavi	Stock de vaccins
Pays et territoires atteints à fin 2023	146
Nombre total de doses expédiées à fin 2023	~2 Mds

Sur la seule année 2023, COVAX a expédié plus de 102 millions de doses de vaccin auprès de 80 économies participantes. [COVAX a été clôturé le 31 décembre 2023, après avoir livré près de deux milliards de doses de vaccin contre la COVID-19](#) et de dispositifs d'injection sûrs auprès de 146 économies. Selon les estimations, cela a permis d'éviter plus de 2,7 millions de décès dans les économies participantes à faible revenu de l'AMC. COVAX a fourni 74 % des doses de vaccins contre la COVID-19 des pays à faible revenu pendant la pandémie ; et au total, 54 des 92 économies éligibles à l'AMC comptaient sur COVAX pour plus de la moitié de leur approvisionnement en vaccins contre la COVID-19. COVAX a aidé les pays à faible revenu à atteindre une couverture de 57 % en deux doses, contre une moyenne mondiale de 67 %, et à protéger les populations à haut risque : 85 % des membres du personnel de santé et 72 % des personnes âgées (par rapport à 89 % et 95 % dans les pays à revenu élevé, respectivement). En 2024 et 2025, les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire continueront à recevoir des vaccins contre la COVID-19 et un soutien aux livraisons de la part de Gavi. [En savoir plus sur COVAX](#)

Vaccin contre la maladie à virus Ebola (MVE)

Aide à prévenir une forme grave de la maladie, souvent mortelle, touchant les humains et les autres primates.

Type de soutien offert par Gavi	Stock de vaccins
Campagnes menées en 2023	Utilisé 0 fois pour la riposte aux épidémies Doses réutilisées à partir du stock pour une vaccination préventive des intervenants en première ligne utilisées 4 fois par 3 pays
Total des campagnes effectuées à fin 2023	Utilisé 8 fois par 3 pays
Nombre total de doses expédiées à fin 2023	146 k

Aucune épidémie de maladie à virus Ebola (MVE) n'a été signalée en 2023. En 2021, Gavi a contribué au lancement d'un stock mondial, géré par le Groupe international de coordination (GIC) pour l'approvisionnement en vaccins, destiné à répondre aux épidémies de MVE et continue à le soutenir. Le stock a été maintenu conformément à l'objectif, à savoir 500 000 doses. La riposte aux épidémies a permis de contenir les épidémies en République démocratique du Congo (RDC) en 2021 et 2022. Afin d'optimiser l'impact des vaccins contre le virus Ebola dans les stocks avant leur date de péremption, des doses ont été réutilisées en 2023 pour vacciner préventivement 81 000 membres du personnel de santé et intervenants en première ligne dans les zones à haut risque de la RDC, de la Guinée-Bissau et de l'Ouganda. Les efforts de vaccination préventive ciblant les personnes essentielles à la mise en œuvre d'une riposte à une épidémie de MVE, notamment les membres du personnel de santé et les intervenants en première ligne, tels que le personnel logistique, administratif et en charge de la sécurité, devraient s'intensifier dans les années à venir.



Benithe Bashige, une entrepreneuse âgée de 20 ans en RDC, a repris son activité après avoir reçu le vaccin contre la COVID-19. Dans une région touchée par des épidémies comme le virus Ebola et la COVID-19, elle considère la vaccination comme essentielle pour protéger sa santé, sa communauté et ses clients. [Lire l'article complet](#)

Crédit : Gavi/2023/Wise Kubuya Bebukya



Vaccin conjugué contre la fièvre typhoïde

Protège contre la fièvre typhoïde, maladie potentiellement mortelle, principalement transmise par l'ingestion d'aliments ou d'eau contaminés par la bactérie *Salmonella Typhimurium*. La résistance aux antimicrobiens (RAM) rend de plus en plus difficile la gestion de ces cas, augmentant le risque de complications et de décès ainsi que le coût pour les familles et les systèmes de santé.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Campagnes de rattrapage ²³	Campagnes en riposte aux épidémies ²⁴
Introductions et campagnes de vaccination effectuées en 2023	1	1	0
Total des introductions et campagnes effectuées à fin 2023	5	5	1
Nombre total de sujets vaccinés à fin 2023	>18 M	>51 M	>325 k

En mai 2023, le Malawi a introduit le vaccin conjugué contre la fièvre typhoïde (VTC) dans le calendrier national de vaccination grâce à une campagne de rattrapage intégrée réussie²³ pour les enfants et les adolescents âgés de neuf mois à quinze ans – une réalisation significative pendant une épidémie de poliomyélite en cours et à la suite du cyclone Freddy qui a frappé le Malawi à deux reprises plus tôt dans l'année (qui a provoqué d'importants déplacements de population, et la destruction des routes et des infrastructures). Le Malawi a vacciné un peu plus de sept millions d'enfants et d'adolescents ; en juin 2023, une enquête relative à la couverture à l'issue de la campagne a indiqué une couverture de 79,6 % sur la base des cartes de rappel et de vaccination. Pour ceux qui n'avaient pas été vaccinés pendant la campagne, le vaccin a été proposé à des postes fixes et le pays a mis en place une vaccination systématique pour les enfants âgés de neuf mois. Plusieurs grands pays ont obtenu les recommandations du Groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) et l'approbation pour l'introduction du VTC dans le cadre de la vaccination systématique, notamment le Bangladesh, le Burkina Faso, l'Inde et le Kenya.

Mise à jour relative aux diagnostics : À l'heure actuelle, aucune technique de diagnostic de la fièvre typhoïde ne répond aux exigences idéales en matière de sensibilité, de spécificité, de rapidité et de rentabilité. Gavi aide l'OMS à élaborer des profils de produits cibles pour le diagnostic de la fièvre typhoïde afin d'orienter la recherche, le développement et la préqualification d'outils de surveillance adaptés aux besoins afin d'informer les efforts de vaccination ciblée.

²³ Les campagnes ponctuelles de rattrapage ciblent les enfants âgés de neuf mois à quinze ans dans le but de renforcer leur immunité et d'augmenter l'impact de l'introduction du VTC. Elles sont menées juste avant ou pendant l'introduction du vaccin dans le calendrier de vaccination systématique.

²⁴ En 2017, le Conseil d'administration de Gavi a approuvé l'utilisation du VTC dans la riposte aux épidémies. Les pays peuvent demander des doses pour la riposte aux épidémies ; cependant, aucun stock n'a été établi, compte tenu des orientations mondiales limitées sur l'utilisation du VTC en cas d'épidémie.

²⁵ Le vaccin contre la rougeole et la rubéole, la vitamine A et le vaccin antipoliomyélitique oral bivalent (VPOb) ont été administrés simultanément selon leur calendrier.

Vaccin contre la fièvre jaune

Aide à prévenir une maladie virale mortelle propagée par les moustiques. Le taux de mortalité peut atteindre 50 % chez les personnes gravement atteintes.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Campagnes de masse	Stock de vaccins
Introductions et campagnes de vaccination effectuées en 2023	0	1	Utilisé 4 fois par 3 pays
Total des introductions et campagnes effectuées à fin 2023	19	18 ²⁶	Utilisé 77 fois par 21 pays
Nombre total de sujets vaccinés à fin 2023	>167 M	>274 M	>80 M ²⁷ de doses expédiées

Remarques :

Comme indiqué dans le Rapport annuel 2021 de Gavi, le Conseil d'administration de Gavi est entré dans l'histoire en décembre 2021 en approuvant le financement du déploiement du premier vaccin contre le paludisme au monde – en développement depuis près de 35 ans – en Afrique subsaharienne en 2022–2025. Selon l'OMS, on estime que le vaccin permet de sauver une vie pour 200 enfants vaccinés. Le nouveau programme de vaccination contre le paludisme de Gavi protégera les enfants contre une maladie qui tue chaque année des centaines de milliers de personnes en Afrique. Les 18 premiers millions de doses de vaccin contre le paludisme ont été allouées à douze pays en juillet 2023. Leur déploiement sera indiqué dans le Rapport annuel 2024 de Gavi.

En juin 2023, l'Ouganda a lancé la phase 1 d'une campagne de vaccination préventive de masse ciblant plus de treize millions de personnes (âgées de neuf mois à 60 ans). Les phases 2 et 3 seront menées au cours des années à venir. Le Nigeria et la République démocratique du Congo (RDC) ont poursuivi le déploiement de campagnes pluriannuelles échelonnées. L'Éthiopie et le Soudan du Sud restent les seuls pays de la Région Afrique de l'OMS à haut risque de contracter la fièvre jaune à n'avoir pas encore introduit le vaccin. La vaccination systématique reste sous-optimale dans la plupart des pays de la région Afrique, et dix pays ont signalé des cas probables ou confirmés de fièvre jaune – la plupart avaient introduit le vaccin contre la fièvre jaune et mené à bien une campagne de vaccination préventive de masse, souvent il y a des années. Trois pays ont présenté un total de quatre demandes de riposte aux épidémies pour vacciner plus d'un million de personnes. Cela indique des lacunes croissantes en matière d'immunité susceptibles d'être comblées plus rapidement par des campagnes préventives ciblant les cohortes de naissance non éligibles depuis la campagne de vaccination préventive de masse.

Mise à jour relative aux diagnostics : Vingt-deux pays de la « ceinture de la fièvre jaune » en Afrique ont renforcé leurs capacités de dépistage grâce au soutien de Gavi en matière de diagnostic. Depuis 2017, les délais de dépistage de la fièvre jaune (délai médian entre l'apparition des symptômes et les résultats de confirmation) sont passés de 127 jours en 2017 à 74 jours en 2023, avec une multiplication par plus de dix du nombre d'échantillons positifs à l'immunoglobuline M (IgM) orientés vers des tests de confirmation. Le soutien de Gavi a permis d'élargir la gamme de technologies de tests validées, et le renforcement des capacités des laboratoires grâce à des ateliers régionaux, de nouvelles [orientations techniques de l'OMS](#) et des évaluations des performances, ce qui a permis l'achat de trois nouveaux tests commerciaux à la qualité garantie. Grâce aux investissements catalytiques de Gavi dans le renforcement des capacités de détection de la fièvre jaune, il s'est avéré qu'au moins trois épidémies suspectes depuis 2019 n'étaient pas des épidémies de fièvre jaune, ce qui a permis à Gavi d'économiser environ 18 à 40 millions de dollars US en évitant les campagnes de vaccination.

²⁶ Une campagne exceptionnelle de vaccination de rattrapage approuvée et lancée au Soudan en 2020, s'est poursuivie en 2021.

²⁷ L'examen rétrospectif des données et des indicateurs est en cours.

02

L'objectif équité

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



« Les vaccins contribuent à nous protéger des maladies. »

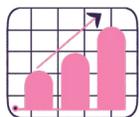
Nassrine a été vaccinée contre la COVID-19. Sa fille, Zahra, et ses deux fils, Azim et Salim, ont été vaccinés contre le DTC et la poliomyélite.

[Lire l'article complet](#)

📍 Province de Parwan, Afghanistan
Crédit : Gavi/2023/Oriane Zerah

Faits marquants

Le soutien au renforcement des systèmes de santé (RSS) défini dans la stratégie Gavi 5.0/5.1 vise à réduire le nombre d'enfants zéro dose ou sousvaccinés, dans le but de promouvoir l'équité en matière de vaccination.



Plus de 69 millions d'enfants ont reçu des vaccins de routine soutenus par Gavi en 2023, soit un nombre plus élevé que n'importe quelle autre année à l'exception de 2019.



47 pays ont installé plus de 67 000 unités d'ECF achetées par la Division des approvisionnements de l'UNICEF dans le cadre de la POECF de Gavi, dont près de 5 200 sur la seule année 2023.



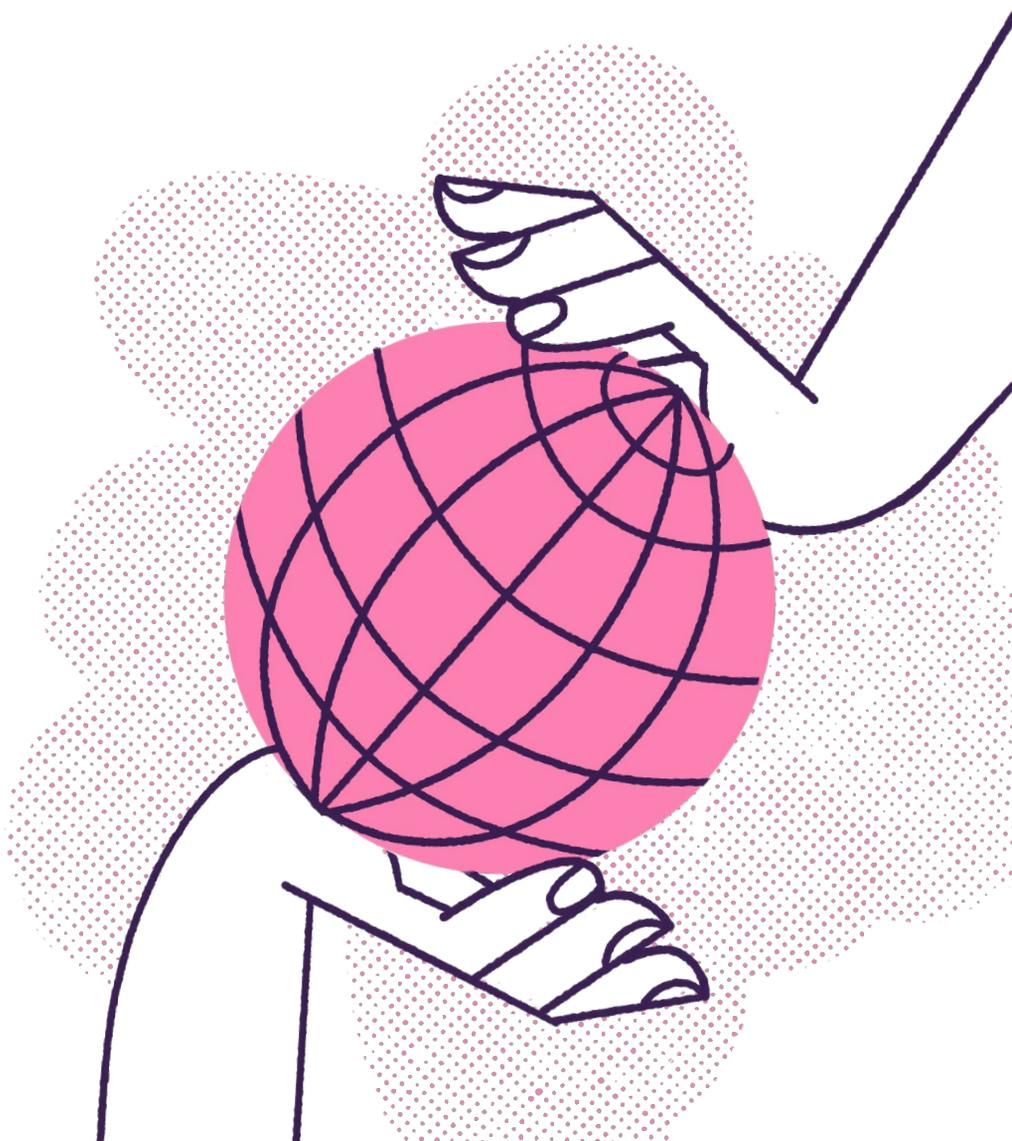
Après plusieurs années de baisse depuis 2019, la couverture moyenne du DTC3 dans **26 pays à faible revenu** soutenus par Gavi est restée stable en 2023 – il s'agit du seul groupe de pays à avoir évité un déclin.



32 pays ont été approuvés pour un financement au titre du Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination (EAF, pour *Equity Accelerator Fund*) afin d'identifier et d'atteindre les enfants zéro dose et les communautés négligées.

80%

En 2023, les pays soutenus par Gavi ont maintenu la couverture DTC3 à 80 % (par rapport à une moyenne mondiale de 84 %).





Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif équité

Les indicateurs Gavi 5.0/5.1 sont conçus pour mieux mesurer l'impact des activités de renforcement des systèmes de santé.

S2.1

Équité géographique de la couverture avec trois doses de DTC (DTC3)

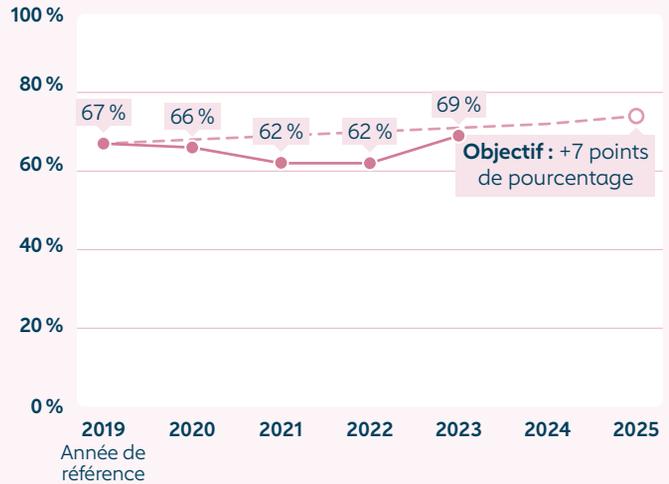
● **Bilan 2023** : En bonne voie

Moyenne non pondérée du taux de couverture vaccinal (exprimé en pourcentage) avec trois doses de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC3) dans les 20 % des districts ayant la couverture la plus faible de chaque pays.

Cet indicateur mesure la capacité des pays soutenus par Gavi à augmenter la couverture vaccinale dans les zones où l'accès aux services de vaccination est limité.

Bilan 2023 : L'équité géographique de la couverture par le DTC3 est passée à 69 % en 2023. Il existe une réelle incertitude quant aux niveaux de couverture et aux tendances dans les districts à faible couverture, car les données infranationales présentent souvent des problèmes de qualité (par exemple, estimations inexactes de la taille et des mouvements de la population, rapports incomplets).

Source : Formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF, 2024



S2.2

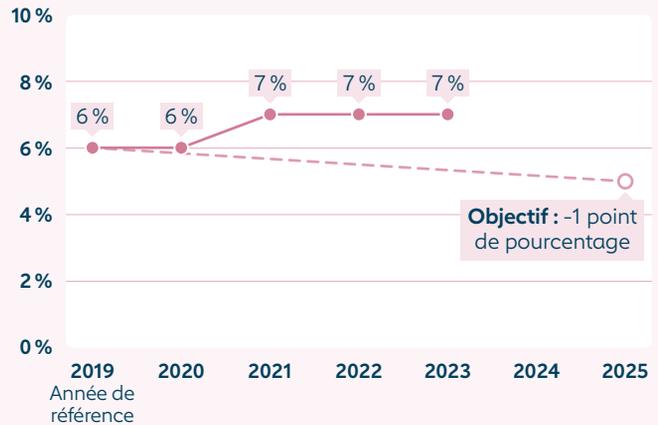
Taux d'abandon entre la première et la troisième dose de DTC

● **Bilan 2023** : Problèmes et retards modérés

Taux d'abandon (exprimé en pourcentage) entre la première et la troisième dose de DTC.

Bilan 2023 : Le taux d'abandon du DTC dans les 57 pays soutenus par Gavi (Gavi57) s'est maintenu à 7 % en 2023, soit un point de pourcentage de plus qu'en 2019. La couverture DTC1 et DTC3 dans les pays de Gavi57 est restée la même en 2023 qu'en 2022.

Sources : Couverture vaccinale : estimations OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC), 2024 ; estimations démographiques : Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population, WPP 2024



S2.3

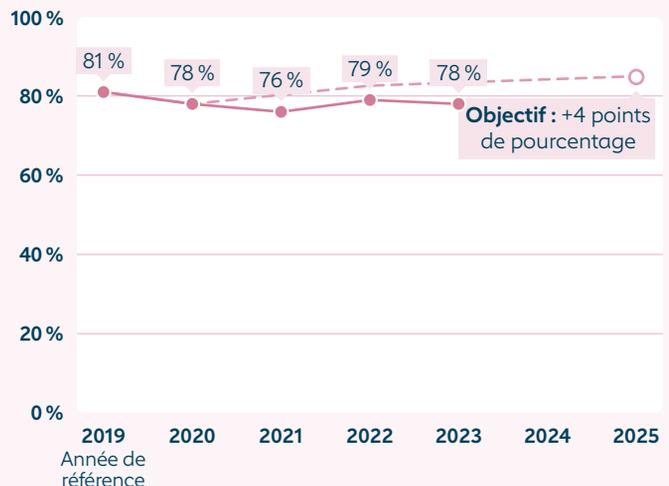
Couverture avec une dose de vaccin contre la rougeole (MCV1)

● **Bilan 2023** : Problèmes et retards importants

Couverture de la première dose de vaccin contenant la valence rougeole (MCV1) dans les pays soutenus par Gavi par le biais de la vaccination systématique.

Bilan 2023 : Au niveau du portefeuille, les modèles de couverture du MCV1 au fil du temps ont été largement similaires à ceux du DTC3. La couverture du MCV1 dans les pays de Gavi57 a diminué de cinq points de pourcentage entre 2019 et 2021, avant d'augmenter de trois points de pourcentage pour atteindre 79 % en 2022, puis de diminuer à nouveau d'un point de pourcentage en 2023.

Sources : Couverture vaccinale : WUENIC, 2024 ; estimations démographiques : Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population, World Population Prospects (WPP), 2024



S2.4

Séances de vaccination réalisées

Bilan 2023 : Nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucun objectif fixé.

Bilan 2023 : Parmi les 31 pays soutenus par Gavi qui ont communiqué des données en 2023, 12,8 millions de séances de vaccination ont été réalisées, dont sept millions dans des centres fixes et 5,8 millions dans des centres mobiles. En 2023, les pays ayant communiqué des données sur cet indicateur (31) étaient légèrement plus nombreux qu'en 2022 (28). Seuls 23 pays ont publié un rapport annuel à ce sujet pour la période 2021-2023 (données présentées sur le graphique). Cet indicateur est nouveau dans le Formulaire électronique de rapports conjoints OMS/UNICEF (eJRF), de sorte que les tendances temporelles reflètent probablement l'exhaustivité des rapports. Cet indicateur s'inscrit dans le cadre d'un programme de développement pour l'objectif « équité » de Gavi 5.0 et la capacité des pays à suivre ces données varie considérablement.

Source : Formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF, 2024

Remarque : Les données présentées sur le graphique représentent les 23 pays qui ont publié un rapport annuel sur cet indicateur pour la période 2021-2023.

Nombre de séances de vaccination organisées dans les pays soutenus par Gavi, un résultat souhaité essentiel des investissements dans le RSS et un résultat intermédiaire dans le processus de causalité vers l'augmentation de la couverture vaccinale.



S2.5

Disponibilité des stocks au niveau des établissements

Bilan 2023 : Nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucune année de référence ; aucun objectif fixé.

Cet indicateur servira à mesurer la capacité des pays à planifier leurs besoins en vaccins et à les distribuer de manière fiable aux centres de santé, en veillant à ne jamais en manquer quand les enfants viennent se faire vacciner.

En 2021, la disponibilité moyenne des stocks de vaccins contenant le DTC et la rougeole (MCV) dans les 57 pays soutenus par Gavi était de 71,6 % au niveau des établissements de santé. En 2022 et 2023, ces données n'ont pas été collectées par le biais du Formulaire de rapport conjoint électronique (eJRF). Pour estimer la disponibilité des stocks au niveau du district, les données Thrive360 ont été utilisées comme alternative. Cette analyse a pris en compte les données de 31 pays soutenus par Gavi (taux de déclaration inférieur à 40 %). La disponibilité moyenne du stock pour le DTC et le MCV était de 94 % et 92 %, respectivement. Les données au niveau des établissements de santé ont été collectées dans le cadre d'un processus ad hoc, avec l'appui du comité eJRF. Avec 24 pays qui ont fait état de leurs données en 2023, le pourcentage moyen d'établissements de santé n'ayant signalé aucune rupture de stock était presque équivalent pour le DTC (86 %) et le MCV (81 %). Cependant, la source et la qualité des données nécessitent une vérification supplémentaire. L'Alliance adopte une approche proactive pour renforcer la gestion des vaccins. À la fin de l'année 2023, les demandes de subventions de la part de 16 des 24 pays prioritaires de la Gestion globale des vaccins (CVM, pour *Comprehensive Vaccine Management*) comprenaient des activités de renforcement. En outre, l'UNICEF a déployé des spécialistes de la gestion des vaccins pour améliorer la gestion des stocks et l'établissement des rapports, entre autres tâches. Les rapports dans Thrive360 sont passés d'environ 3 900 magasins en décembre 2022 à environ 7 100 magasins en décembre 2023.



Caroline Moraa, bénévole en santé communautaire à l'hôpital du sous-comté de Kitengela, défend et sensibilise à l'importance de la vaccination contre le choléra dans la communauté de Kitengela, dans l'est de Kajiado, au Kenya.

[Lire l'article complet](#)

Crédit : Gavi/2023/Kelvin Juma

S2.6

Capacité de gestion du Programme Élargi de Vaccination (PEV)

Bilan 2023 : Nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucun objectif fixé.

Le renforcement des capacités institutionnelles de gestion et de suivi des programmes est un élément essentiel de la viabilité financière et de la pérennité des programmes.

Bilan 2023 : À la suite d'un examen externe de l'approche de l'Alliance visant à renforcer les capacités de gestion du PEV dans les pays, l'affinement de la stratégie en matière de leadership, de gestion et de coordination (LMC, pour *leadership, management and coordination*) a été interrompu en raison de la redéfinition des priorités liées à la pandémie de COVID-19, afin d'éviter de surcharger les équipes du PEV dans les pays. En 2023, Gavi a soutenu l'assistance technique visant à renforcer les capacités des pays en matière de LMC à améliorer les performances du PEV aux niveaux infranational et national au Burundi, au Cameroun, à Djibouti, en Haïti, au Niger et au Nigeria, en mettant l'accent sur l'amélioration de l'utilisation des données pour la prise de décision. En outre, Gavi soutient l'élaboration d'un cadre de suivi et d'apprentissage pour mesurer les capacités du PEV et le développement du personnel de santé. Il s'articule autour de trois domaines de performance : le programme, la gouvernance et l'humain. Le cadre a été mis à l'essai en Éthiopie, en Inde et au Soudan du Sud.



S2.7

Mise en œuvre de programmes personnalisés pour surmonter les obstacles à la demande de vaccination

Bilan 2023 : Nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucun objectif fixé.

Une gamme complète de stratégies de génération de la demande est nécessaire pour atteindre une adoption élevée de la vaccination. Depuis le début de la période stratégique 2021–2025, Gavi a opéré un certain nombre de changements clés dans ses approches en matière de génération de la demande, notamment : des mesures comportementales standardisées ; des solutions « hyper-locales » fondées sur des données probantes développées avec les soignants pour atteindre les communautés zéro dose et sous-vaccinées ; des supports numériques pour se connecter en ligne à l'écoute sociale hors ligne ; une expérience de service optimisée pour améliorer l'accès aux services de vaccination ; et un engagement communautaire systématique pour atteindre les soignants, y compris les hommes.

Bilan 2023 : Parmi les 53 pays ayant présenté un rapport en 2023, 43 (81 %) ont mis en œuvre une ou plusieurs stratégie(s) pour lutter contre la sous-vaccination, soit une augmentation par rapport aux 69 % de 2022 ; et 40 pays (75 %) ont collecté des données comportementales et sociales sur la vaccination des enfants à l'aide de plusieurs outils. Les principales informations sont les suivantes : un écart entre les normes sociales et les intentions individuelles ; la faible confiance dans les membres du personnel de santé ; la nécessité d'améliorer l'expérience des services ; l'hésitation à se faire vacciner et le manque de confiance en raison de défis liés à la prestation de services sous-optimisés ; et les difficultés économiques auxquelles les femmes sont confrontées. Dans le même temps, 36 pays ont tiré parti d'une approche de conception centrée sur l'humain pour créer conjointement avec les soignants des solutions « hyper-locales » afin d'atteindre les communautés zéro dose et sous-vaccinées. Si ces solutions illustrent les progrès importants réalisés à ce jour, leur mise en œuvre doit être renforcée pour atteindre la mise à l'échelle nécessaire. En intégrant les objectifs de riposte à la COVID-19 dans la vaccination systématique, 23 pays ont renforcé les capacités des gouvernements en matière de collecte et d'utilisation systématiques des données sociales. Mais la poursuite des activités de sensibilisation est nécessaire afin d'intégrer les données sociales dans les systèmes nationaux de vaccination. Bien que des progrès aient été accomplis dans la normalisation du suivi et de l'évaluation, les données doivent être davantage intégrées dans la conception des programmes. En outre, 63 % des pays ont mis en place une stratégie de demande visant à intégrer la vaccination contre la COVID-19 dans la vaccination systématique, ce qui constitue une base solide pour la future riposte à la pandémie.

Source : Formulaire de rapport conjoint de l'OMS/UNICEF (JRF), 2024

S2.8

S'attaquer aux obstacles à la vaccination liés au genre

Bilan 2023 : Nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucun objectif fixé.

En 2023, sur les 33 demandes au titre du renforcement des systèmes de santé et/ou du Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination (EAF, pour *Equity Accelerator Fund*) qui ont été examinées et approuvées par le Comité d'examen indépendant (CEI), 29 pays (88 %) ont inclus dans leurs demandes des interventions visant à lever les obstacles à la vaccination liés au genre, contre 67 % en 2022 (soit six pays sur neuf). Veuillez consulter la page 32 pour un point sur la Politique en matière de genre de Gavi.

Sources : Demandes de financement de Gavi pour le renforcement du système de santé (RSS) et Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination (EAF), 2023



« Grâce aux vaccins contre la COVID-19, je peux à nouveau travailler. Mon objectif est de lancer un service de taxi pour assurer l'éducation et l'avenir de ma fille. »
Shekh, 25 ans, avec sa femme et leur fille de deux ans. [Lire l'article complet](#)

📍 Dhaka, Bangladesh

Crédit : Gavi/2023/Ashrafal Arefin



Bilan 2023 : le point sur l'équité

En 2023, les systèmes de santé ont atteint plus de 69 millions d'enfants individuellement avec des vaccins de routine soutenus par Gavi, soit un nombre plus élevé que n'importe quelle autre année à l'exception de 2019.

18 %

En 2023, il y avait 18 % d'enfants zéro dose de plus qu'en 2019, ce qui nécessite une réduction de 37 % pour atteindre l'objectif de 2025.

Réalizations et progrès accomplis

En 2023, après des perturbations inquiétantes de la vaccination systématique pendant la pandémie de COVID-19, les pays soutenus par Gavi ont vacciné le deuxième plus grand nombre d'enfants jamais enregistré, à peine en dessous des niveaux de 2019. Cela continue à démontrer les efforts déployés sans relâche par les pays soutenus par Gavi et l'Alliance afin de renforcer les programmes de vaccination. En 2023, les 57 pays à faible revenu soutenus par Gavi (Gavi57) ont maintenu la couverture DTC₃ à 80 %, sans toutefois avoir retrouvé leur niveau d'avant la pandémie (83 % en 2019). En 2023, les pays soutenus par Gavi en Afrique ont amélioré la couverture de la troisième dose du vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC₃), ce qui avait présenté une réelle difficulté en 2022.

Année record pour les nouveaux programmes

Un nombre sans précédent de 37 pays ont été approuvés pour un nouveau financement au titre du renforcement des systèmes de santé et du Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination (EAF) (par rapport aux dix à quinze pays au cours d'une année type avant la pandémie). De plus, les pays ont atteint un taux d'approbation record, le Comité d'examen indépendant (CEI) notant des améliorations importantes dans les demandes. Les décaissements et les dépenses au titre du RSS ont retrouvé leurs niveaux d'avant la pandémie et la première année de décaissement de l'EAF s'est déroulée à l'échelle.



Shanita amène son bébé à la clinique HOPE de Kampala, en Ouganda, pour les vaccinations et toutes les autres questions liées à la santé. Les infirmières lui indiquent que son bébé est en parfaite santé. Shanita a choisi cette clinique pour sa proximité par rapport à l'endroit où elle vit. Elle espère que l'établissement continuera à fournir des services à son bébé dans le cadre du programme de vaccination.

Crédit :

Gavi/2024/Jjumba Martin

Déployer la santé numérique à plus grande échelle

Environ 46 pays soutenus par Gavi utilisent désormais DHIS2, le plus vaste système d'information sur la gestion de la santé au monde, pour la vaccination, soit six pays supplémentaires par rapport à l'année dernière. La demande croissante de solutions numériques a stimulé les investissements de Gavi dans divers domaines prioritaires de l'information numérique en matière de santé : 26 pays développent à grande échelle des solutions de système d'information de gestion logistique électronique (eLMIS, pour *electronic logistics management information system*) conformes aux normes logicielles cibles, améliorant ainsi la visibilité des stocks et la numérisation de la chaîne d'approvisionnement ; dix pays ont mis en place des systèmes nationaux de planification et de suivi des campagnes de vaccination en temps réel ; et cinq pays ont élaboré des feuilles de route détaillées pour la vaccination – [lire les études de cas](#). En outre, treize pays ont accédé à un financement complémentaire pour les innovations.

Défis et enseignements tirés

Lorsque la pandémie a pris fin en mai 2023, les équipes du Programme élargi de vaccination (PEV) dans les pays mettant en œuvre les programmes de Gavi étaient épuisées après plus de trois années de riposte à la pandémie – et débordées par des priorités concurrentes, à savoir rétablir la vaccination systématique après la pandémie ; lancer de nouveaux programmes pour atteindre les enfants zéro dose – les nourrissons qui n'ont pas reçu la première dose du vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC₁) à la fin de leur première année de vie ; riposter aux épidémies ; et, dans de nombreux cas, introduire de nouveaux vaccins dans la vaccination systématique.

La fragilité, les conflits et les pressions macroéconomiques continuent à entraver les progrès de la vaccination. Dans les 57 pays soutenus par Gavi, le nombre d'enfants zéro dose est passé à onze millions en 2023, soit une hausse de 5 % par rapport aux 10,5 millions en 2022. Les enfants zéro dose sont souvent partie des foyers qui souffrent de multiples privations et sont confrontés à des obstacles à la vaccination liés au genre ; ils sont les plus exposés au risque d'épidémies et de décès. En 2023, l'augmentation des enfants zéro dose est principalement due au fait que l'Inde est retombée aux niveaux de couverture de 2019 après les activités de rattrapage de 2022 ; au conflit au Yémen et au Soudan ; et aux grèves du personnel de santé au Sénégal et en République démocratique du Congo (RDC) – [lire le communiqué de presse](#) sur le financement au titre de l'EAF pour atteindre les enfants zéro dose en RDC. Parallèlement, 19 pays ont amélioré la couverture du DTC₁ en 2023, parmi lesquels le Tchad, l'Éthiopie, Madagascar, le Mozambique, le Pakistan et l'Ouganda, réduisant ainsi le nombre d'enfants zéro dose. En décembre 2023, le Conseil d'administration de Gavi a [approuvé](#) le « Grand rattrapage » pour accélérer la progression de la relance après la pandémie de COVID-19, avec une enveloppe de financement dédiée de 290 millions de dollars US – [lire l'article](#) sur les tout derniers progrès.

Politique en matière de genre

Identifier les inégalités fondées sur le genre qui constituent des obstacles à la vaccination auxquels sont confrontés les agents de santé, les parents et les adolescents, de façon à pouvoir y remédier.

32

Rapport annuel
L'objectif équité

Approuvée initialement par le Conseil d'administration de Gavi en juin 2008, mise à jour en novembre 2013 et révisée en juillet 2020, la [Politique de Gavi en matière de genre](#) a pour objectif d'identifier les inégalités liées au genre qui font obstacle à la vaccination, dans le but d'y remédier et de faire bénéficier les enfants, les individus et les communautés zéro dose ou sous-vaccinés de la gamme complète des vaccins disponibles. En raison des normes de genre, c'est souvent aux femmes qu'il incombe d'emmenner les enfants se faire vacciner. Pourtant, dans les pays à faible revenu, les femmes sont souvent confrontées à des obstacles liés au genre. Dans de nombreux pays, les vaccinateurs sont essentiellement des femmes, et elles peuvent être confrontées à des obstacles dans la fourniture de services de vaccination en raison des normes de genre, [du harcèlement et des agressions sexuelles](#), de conditions de travail dangereuses, d'une rémunération médiocre ou irrégulière et d'une charge de travail importante.

De plus en plus, les pays soutenus par Gavi identifient les obstacles liés au genre et utilisent l'analyse de genre pour informer leurs demandes de financement. Cependant, la qualité de cette analyse demeure variable. L'un des principaux enseignements de 2023 est que **l'expertise technique en matière de genre** au niveau local est rarement mise à contribution pour façonner la conception des programmes de vaccination, alors qu'elle est essentielle pour concevoir, mettre en œuvre et suivre des programmes de vaccination inclusifs, solides et sensibles au genre ; et pour l'engagement et les efforts des gouvernements pour augmenter les taux de couverture vaccinale, veiller à ce que les communautés et les individus marginalisés soient atteints, et sensibiliser à la manière dont les normes de genre et les responsabilités sexospécifiques ont un impact sur la vaccination. Bien que les pays aient fait des progrès constants, l'un des principaux objectifs des programmes soutenus par Gavi en 2024 et au-delà consiste à aborder les considérations en matière de genre et les facteurs socioculturels dans les programmes de vaccination.

29

En 2023, 29 des 33 demandes de pays approuvées par le CEI pour un financement au titre du RSS ou de l'EAF comprenaient des interventions visant à éliminer les obstacles à la vaccination liés au genre.



À Dhaka, au Bangladesh, Rashida Molla, membre du personnel de santé depuis douze ans, est toujours enthousiaste et inspirée par les nouveaux types de vaccins. Elle explique aux jeunes filles les avantages du vaccin contre le VPH et comment il les sauvera du danger du cancer du col de l'utérus.

[Lire la publication](#)

Crédit :
Gavi/2023/Ashraful Arefin

Vous trouverez ci-dessous des exemples de pays qui renforcent le rôle des femmes et des filles dans les services de santé et de vaccination, et s'attaquent aux obstacles à la vaccination liés au genre, notamment en impliquant les hommes qui s'occupent de leur famille.

Les pays utilisent les fonds du Renforcement des systèmes de santé (RSS) pour aider les systèmes de santé à modifier le moment et la façon dont les services de vaccination sont dispensés, en tenant compte de la lourde charge de travail et des contraintes de temps des femmes qui s'occupent de leur famille. Par exemple, le Programme élargi de vaccination (PEV) du **Ghana** a permis d'accroître la couverture vaccinale et l'adoption de la vaccination dans les zones urbaines d'Accra en investissant dans des cliniques dédiées à la vaccination sur les marchés, pendant les week-ends, dans les conteneurs (fret) et les écoles, dans la formation du personnel de santé et des enseignants, les visites à domicile et l'engagement de la communauté.

Pour accroître la couverture vaccinale chez les enfants, les pays utilisent les fonds au titre du RSS pour inciter les hommes à promouvoir la vaccination et à jouer un rôle actif dans la vaccination des enfants. [Lire l'article à propos des hommes au Kenya qui font campagne pour la vaccination contre le VPH.](#) [Lire l'article à propos des hommes au Lesotho qui défendent la vaccination systématique, y compris le vaccin contre le VPH.](#)

Le programme revitalisé de vaccination contre le VPH de Gavi soutient des approches innovantes pour atteindre les jeunes filles qui ne sont pas scolarisées. [Lire l'article sur le partenariat de Gavi avec Girl Effect.](#) [Lire l'article sur le premier déploiement public du vaccin contre le VPH au Bangladesh.](#)



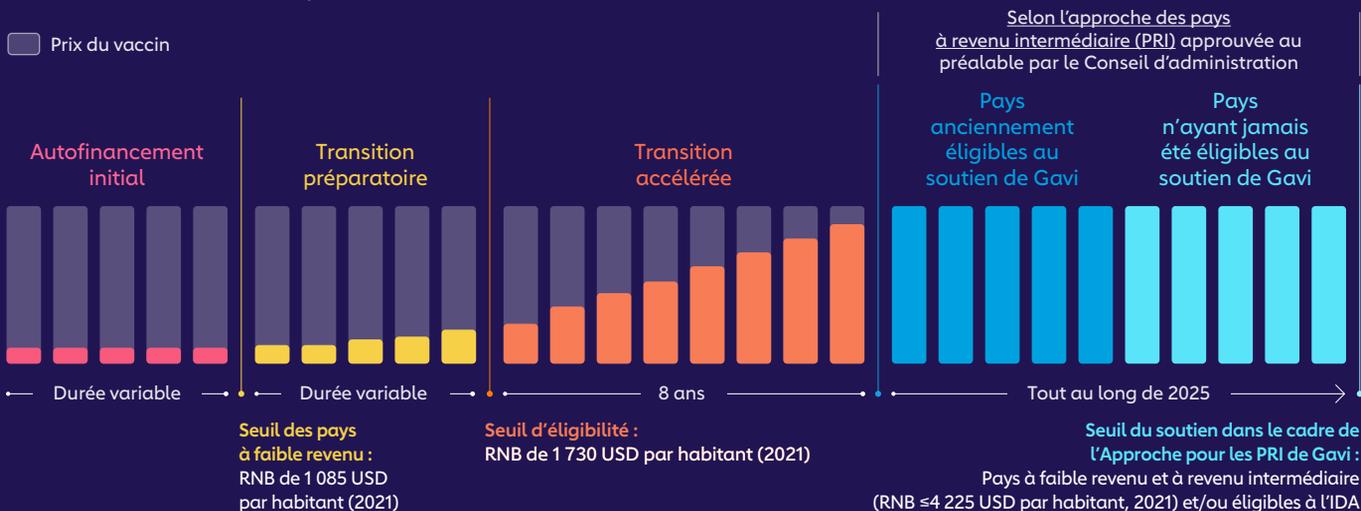
Comment fonctionne le modèle de cofinancement de Gavi

Pour aider les pays à atteindre durablement l'autonomie financière et leur donner les moyens de s'appropriier leurs programmes de vaccination, Gavi a mis au point une stratégie de cofinancement et de transition.

Les pays partagent les coûts des programmes de vaccination en achetant conjointement directement une partie des vaccins et des dispositifs d'injection sûrs auprès d'un fournisseur ou d'une agence d'approvisionnement pour répondre à leurs besoins de cofinancement. Plus le revenu national brut (RNB)

par habitant d'un pays augmente, plus le niveau de ses paiements de cofinancement augmente. Les pays sont regroupés dans différentes catégories en fonction de leur niveau de RNB par habitant, qui constitue un indicateur de leur capacité de paiement.

Modèle de cofinancement, 2023



Pays en autofinancement complet et en phase de transition accélérée



¹ En décembre 2023, cinq pays anciennement éligibles au soutien de Gavi ont été approuvés pour un soutien ciblé afin d'atténuer le recul de la couverture vaccinale : l'Angola, la Bolivie, le Honduras, l'Indonésie et le Viet Nam.

03

L'objectif durabilité

Améliorer la durabilité des programmes de vaccination



Comfort Tsotsoo Boye, une enseignante à la retraite de 78 ans, a reçu tous les vaccins depuis son enfance jusqu'à la COVID-19, ce qui, selon elle, lui a permis de rester en bonne santé et l'a protégée des infections dangereuses jusqu'à aujourd'hui. Elle a également assisté et aidé le personnel soignant, qui se rendait dans l'école où elle enseignait, à vacciner les élèves. Sa petite-fille de 37 ans, Joyce Abdulai, est une commerçante qui a également reçu des vaccins vitaux et a veillé à ce que ses enfants les reçoivent également, afin d'assurer une vie longue et en bonne santé dans la famille.

[Lire l'article complet](#)

📍 Accra, Ghana

Crédit : Gavi/2023/Michael Aboya

Faits marquants

L'année 2023 a confirmé la robustesse de l'approche de cofinancement de l'Alliance du vaccin et l'engagement financier soutenu des pays, alors que de nombreux pays sont confrontés à une fragilité croissante.



Les pays ont contribué à hauteur de 215 millions de dollars US au cofinancement des vaccins soutenus par Gavi en 2023, le montant le plus élevé à ce jour et un témoignage de l'appropriation par les pays et de la pérennité financière à long terme des vaccins soutenus par Gavi.



En 2023, 55 programmes de vaccination initialement introduits avec un financement de Gavi sont désormais entièrement financés par les pays, contre 40 en 2018.



100 % des pays ont pleinement respecté leur obligation de cofinancement pour 2023 – à l'exception de quatre dérogations pour des crises humanitaires.

1,7 milliard de dollars US

Face aux défis fiscaux, au changement climatique, aux conflits et à l'instabilité, la plupart des pays soutenus par Gavi ont maintenu ou augmenté le montant de leurs ressources nationales attribuées au cofinancement des vaccins soutenus par Gavi en 2023, ce qui porte à 1,7 milliard de dollars US le montant total de leur contribution depuis l'introduction de la politique de cofinancement en 2008.





Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif durabilité

Malgré l'impact de la pandémie de COVID-19, les pays ont respecté leurs obligations de cofinancement.

S3.1

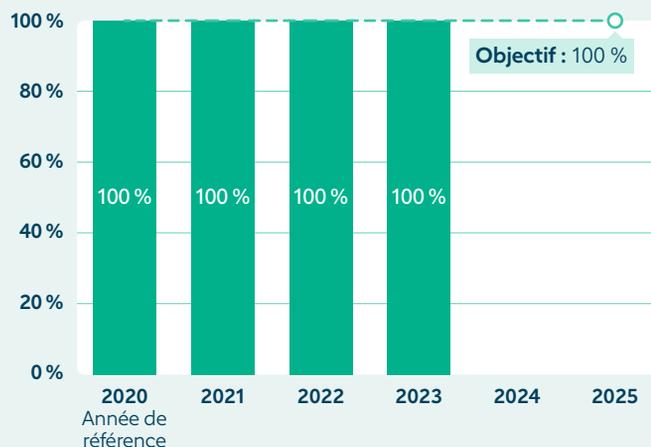
Respect des obligations de cofinancement

● Bilan 2023 : En bonne voie

Pourcentage de pays ayant une obligation de cofinancement envers Gavi qui respectent leur engagement de cofinancement, ce qui permet de mesurer l'engagement du pays à financer les vaccins. Le cofinancement est un mécanisme qui permet de soutenir les pays sur la voie d'une plus grande durabilité.

Bilan 2023 : La plupart des pays éligibles au soutien de Gavi ont été en mesure de maintenir ou d'augmenter le niveau de leurs ressources nationales consacrées au cofinancement des vaccins soutenus par Gavi. À l'exception des pays bénéficiant d'une dérogation exceptionnelle en raison de crises humanitaires, tous ont pleinement rempli leurs obligations de cofinancement pour 2023.

Source : Estimations du Secrétariat de Gavi, d'après les rapports de la Division des approvisionnements de l'UNICEF, 2024



S3.2

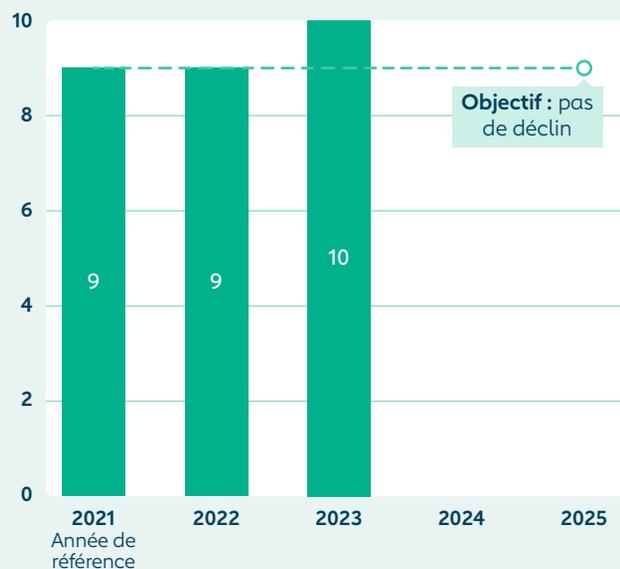
Empêcher la régression des pays qui, ayant achevé leur transition, ne bénéficient plus de l'aide de Gavi

● Bilan 2023 : En bonne voie

Cet indicateur mesure la durabilité des systèmes de vaccination après l'arrêt du soutien de Gavi, en évaluant leur capacité à maintenir ou augmenter leur couverture avec trois doses de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC₃) après la fin du soutien de Gavi – ce qui reflète l'approche de Gavi pour les [pays à revenu intermédiaire \(PRI\)](#). Pour la période de deux ans la plus récente, cet indicateur recense les pays dans lesquels la couverture est restée constante ou a augmenté pendant au moins une année par rapport à la couverture de 2019.

Bilan 2023 : Sur les 17 pays anciennement éligibles au soutien de Gavi dans le cadre de l'approche pour les pays à revenu intermédiaire (PRI) lorsque cet indicateur a été approuvé par le Conseil d'administration de Gavi, dix pays anciennement éligibles au soutien de Gavi dans le cadre de l'approche pour les pays à revenu intermédiaire ont maintenu ou augmenté la couverture vaccinale du DTC₃ en 2023 ou 2022 par rapport à 2019, alors que sept pays ne l'avaient pas maintenue ou augmentée.

Source : Estimations OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC), 2024



S3.3

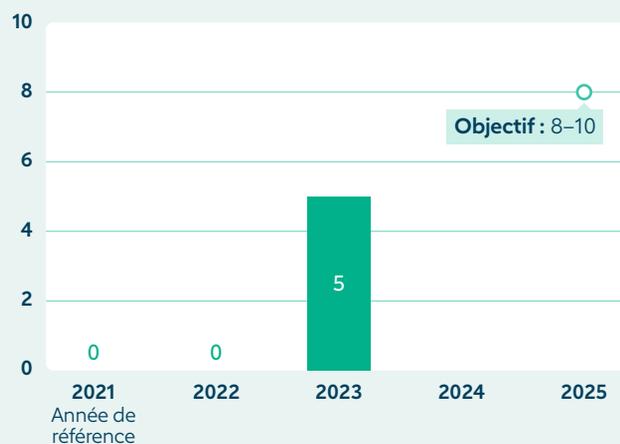
Introductions de vaccins dans les pays qui ne bénéficient plus de l'aide de Gavi et dans ceux qui n'ont jamais été éligibles à son soutien

● Bilan 2023 : En bonne voie

L'introduction de nouveaux vaccins est l'un des principaux moteurs de la réussite de Gavi dans le cadre de l'Approche PRI. Cet indicateur mesure le nombre d'introductions de vaccins conjugués contre le pneumocoque, le rotavirus et le VPH dans les pays anciennement éligibles au soutien de Gavi et dans ceux ne l'ayant jamais été, ainsi que dans les pays actuellement éligibles à un soutien dans le cadre de l'Approche PRI.

Bilan 2023 : En 2023, cinq nouveaux vaccins soutenus par Gavi ont été lancés dans des pays éligibles au soutien de Gavi au titre de l'Approche PRI, contre un objectif de huit à dix d'ici fin 2025.

Source : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2024



Bilan 2023 : le point sur la durabilité

215 millions de dollars US

En 2023, les contributions des pays au cofinancement ont franchi pour la première fois la barre des 200 millions de dollars US, soit une augmentation de 33 % par rapport à l'année précédente.

Réalisations et progrès accomplis

Reflétant leur engagement indéfectible à donner la priorité au financement national des programmes de vaccination systématique, les contributions de cofinancement des pays mettant en œuvre les programmes de Gavi en 2023 ont été les plus élevées à ce jour, à hauteur de 215 millions de dollars US, ont été fournies à Gavi dans des délais plus courts et ont été principalement (79 %) générées par des ressources nationales. Les fonds publics sont restés la principale source de cofinancement en 2023.

Bien que de nombreux pays soient confrontés à une fragilité croissante, seuls quatre pays ont demandé à bénéficier d'une dérogation au cofinancement, notamment en raison de crises humanitaires. Alors que les difficultés de financement devraient persister, voire s'aggraver pour les pays fragiles, les risques liés au cofinancement ne se limitent pas à ces seuls pays. Grâce à l'élaboration de feuilles de route pour la transition prises en charge par les pays, Gavi a intensifié ses efforts pour préparer les pays en phase de transition accélérée à la fin de leur éligibilité au soutien de Gavi. Pour soutenir la viabilité financière, le Secrétariat de Gavi a commencé à élaborer des évaluations complètes de l'optimisation du portefeuille de vaccins afin d'identifier les opportunités pour les pays de passer à des produits ou à des présentations de vaccins plus rentables.

Défis et enseignements tirés

Les pays éligibles au soutien de Gavi ont continué de faire face à des conditions macroéconomiques difficiles en 2023, notamment une croissance lente, des niveaux élevés d'endettement et des coûts d'emprunt, une dépréciation des monnaies et la volatilité des prix des matières premières, entre autres. Compte tenu des défis fiscaux auxquels les pays ont été confrontés avant la pandémie de COVID-19, et qui ont été exacerbés par celle-ci, ainsi que de l'augmentation constante des exigences de cofinancement du modèle actuel de Gavi, le Secrétariat a procédé au second semestre 2023 à un examen approfondi de la politique en matière d'éligibilité, de transition et de cofinancement (ELTRACO, pour *eligibility, transition and co-financing*) et de l'Approche des pays à revenu intermédiaire (PRI) de Gavi dans le cadre du processus de conception de la stratégie 2026–2030 (Gavi 6.0). Cet examen a mis en évidence des défis liés à des éléments des modèles ELTRACO et PRI susceptibles de compromettre les objectifs fondamentaux de Gavi.

En novembre 2023, le Secrétariat a organisé une analyse technique approfondie avec le Comité en charge des programmes et des politiques (CPP) et les membres du Conseil d'administration de Gavi sur le modèle de durabilité actuel de Gavi, ses forces et ses défis, et les options potentielles en matière d'impact pour la période stratégique Gavi 6.0. Ce travail comprenait une analyse des contraintes fiscales auxquelles sont confrontés les pays éligibles au soutien de Gavi en matière de financement de la vaccination, notamment les défis liés à la dette et à la dépréciation des monnaies. Cette analyse a exploré les tendances passées et les estimations projetées du cofinancement en pourcentage des dépenses publiques de santé, en s'appuyant sur les projections partagées par la Banque mondiale, avec des apprentissages pour informer les changements possibles d'ELTRACO dans Gavi 6.0 et au-delà.

« La mission de Gavi est de garantir un accès équitable à la vaccination, ce qui signifie que les pays qui ont besoin de soutien pour protéger leur population contre les maladies évitables par la vaccination reçoivent de l'aide. Mais, dans l'intérêt de la souveraineté vaccinale et de la durabilité des programmes, le modèle de soutien de l'organisation est conçu comme un coup de pouce plutôt que comme une béquille. À mesure que les économies se développent et deviennent plus à même de payer la facture, elles assument une plus grande partie du coût de la vaccination de leur population. » [Lire l'interview complète](#) du Directeur du financement et de la durabilité de la vaccination à Gavi



Vaccination contre le paludisme.

📍 Hôpital de district SOA, Cameroun

Crédit : Gavi/2024/Go'tham Industry

Le rôle crucial de la société civile dans la durabilité et la promotion de Gavi 5.0/5.1

Les organisations de la société civile (OSC) renforcent l'engagement politique et social national et infranational en faveur de la vaccination, en vue d'atteindre l'objectif stratégique de Gavi consistant à améliorer la viabilité des programmes de vaccination.

38

Rapport annuel
L'objectif durabilité

10 %

Tous les pays soutenus par Gavi doivent allouer au moins 10 % de leurs plafonds combinés en matière de RSS, d'AEF et d'aide ciblée aux pays aux activités entreprises par les partenaires des OSC. À la fin de l'année 2023, 23 des 28 pays (82 %) disposant d'une Planification de l'ensemble du portefeuille (FPP, pour *Full Portfolio Planning*) entièrement approuvée avaient atteint cet objectif, avec une allocation globale de 216 millions de dollars US aux OSC.

[En savoir plus ici](#)

Le rôle crucial de la société civile dans la durabilité

Tout au long de l'année 2023, Gavi a travaillé en étroite collaboration avec la direction du [Regroupement des OSC de Gavi](#), l'OMS et la CEPI pour s'engager et se consulter de manière constructive sur les principales priorités de Gavi, notamment la production au niveau régional, la stratégie 2026-2030 de Gavi, COVAX et la Stratégie d'investissement en faveur de la vaccination (SIV) 2024. Gavi a co-organisé le [deuxième Forum mondial sur la pneumonie infantile](#) aux côtés de onze autres organisations partenaires. Dans la perspective du Forum, Gavi a pris un certain nombre d'[engagements](#), notamment des dérogations au cofinancement pour l'introduction du vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV) dans les pays fragiles. Gavi a également travaillé avec le [Comité directeur des OSC](#) pour accroître la visibilité des défis systémiques plus larges liés aux nouveaux produits, ainsi que des obstacles opérationnels et liés à l'accès à l'introduction et au déploiement à plus grande échelle du PCV.



Ripon Naik, 25 ans, vit avec sa femme Nirjala et leur fils de dix mois à Sylhet, au Bangladesh. Il rêve de devenir le chef d'équipe (Sardar) des cueilleurs de thé, et il espère que son fils pourra un jour devenir médecin ou membre du personnel de santé : « Mes parents ont veillé à ce que je reçoive tous les vaccins, et j'ai fait de même pour mon fils. Il a déjà reçu ses injections du BCG, du vaccin pentavalent, du VPO, du PCV et du VPI. » [Lire l'article complet](#)

Crédit : Gavi/2023/Ashraful Arefin



Engagement dans les politiques publiques : Faits marquants en 2023

Gavi a renforcé sa volonté politique et façonné les programmes politiques mondiaux, régionaux et nationaux en mettant l'accent sur le rôle de la vaccination et les priorités plus larges de Gavi dans les résultats et les processus politiques :

Lors de l'[Assemblée mondiale de la Santé](#) et des [audiences multipartites](#), Gavi a plaidé en faveur de la reconnaissance et de la référence aux priorités de Gavi dans **trois déclarations politiques** adoptées lors de la [78ème Assemblée générale des Nations unies : la couverture sanitaire universelle \(CSU\), la prévention, préparation et riposte aux pandémies et la tuberculose](#).

Gavi a plaidé en faveur de l'intégration de la vaccination et des priorités de Gavi dans les [négociations de l'Accord mondial sur les pandémies](#) et les dialogues politiques pertinents (qui ont reçu des réponses positives de la part des États membres) et l'intégration de nombreuses recommandations dans le [projet de texte des négociations](#).

Gavi a rejoint l'[Alliance pour une action transformatrice sur le climat et la santé](#) (ATACH, pour *Alliance for Transformative Action on Climate and Health*) et a participé à la [route première Journée de la santé](#) lors de la 28ème Conférence des Parties à la Convention-cadre des Nations unies sur les changements climatiques (COP28 aux Émirats arabes unis) afin de sensibiliser au lien entre le climat, la santé et la vaccination ; et de plaider en faveur des priorités de Gavi.

Gavi a établi un partenariat avec le [Forum des gouverneurs du Nigeria \(NGF, pour Nigeria Governors' Forum\)](#) pour diriger l'engagement auprès de onze Premières dames d'État en tant que porte-paroles des dialogues politiques sur l'accès des adolescentes au vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) à long terme.

Gavi a apporté son soutien à la conception de l'[Accélérateur de la production des vaccins en Afrique \(AVMA, pour African Vaccine Manufacturing Accelerator\)](#).

Gavi a aidé quatorze Premières dames de l'[Organisation des Premières dames d'Afrique pour le développement \(OPDAD\)](#) à sensibiliser à la vaccination, aux soins de santé primaires et à l'atteinte des enfants zéro dose sur leurs canaux de réseaux sociaux.

Gavi s'est engagée auprès des États membres de l'[Association des nations de l'Asie du Sud-Est \(ASEAN, pour Association of Southeast Asian Nations\)](#) afin d'identifier les possibilités d'augmenter le financement national de la vaccination conformément à leur Programme de développement en matière de santé.



Au Bangladesh, les vaccins contre la COVID-19 étaient un « billet retour » vers l'indépendance pour les personnes défavorisées du « troisième genre ». [Lire l'article complet](#)

Crédit : Gavi/2022/Saydul Fateheen Murad



Des étudiants lors de la Déclaration nationale de vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) dans le Sulawesi du Nord, en Indonésie. [Lire le document d'information](#)

Crédit : UNICEF/2023/Dwi Prasetya



Justus Ngei, père de quatre enfants, travaille comme agriculteur dans la banlieue de Kajiado, à 80 kilomètres au sud de Nairobi, au Kenya. « Maintenant que je suis vacciné, je suis sûr que je pourrai travailler efficacement dans ma ferme sans craindre d'être infecté par le choléra tant que je respecterai les principes d'hygiène de manière générale. Mon voisin est mort du choléra après des vomissements excessifs et de la diarrhée. J'ai été choqué de voir à quel point cette maladie peut être dangereuse, alors j'ai décidé de me faire vacciner. » [Lire l'article complet](#)

Crédit : Gavi/2023/Kelvin Juma



04

L'objectif des marchés sains

Assurer des marchés sains pour les vaccins et les produits connexes



« Je ne peux pas imaginer que les améliorations dont nous bénéficions actuellement en matière de santé, de longévité et de bien-être soient possibles sans les vaccins. L'humanité n'aurait pas pu aller aussi loin sans le développement d'un vaccin. »

Uudus Unubold,
père d'Amgalanbaatar, deux ans,
et d'Amgalanbayar, cinq ans.

[Lire l'article complet](#)

📍 Mongolie
Crédit : Gavi/2023/Khasar Sandag

Faits marquants

Grâce aux efforts de Gavi pour façonner le marché, les vaccins et autres produits de vaccination essentiels sont plus accessibles et plus abordables pour les pays à faible revenu.



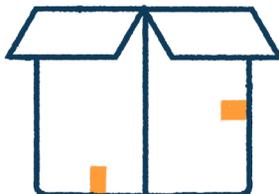
10 marchés de vaccins et de produits de vaccination ont affiché des niveaux acceptables de dynamique saine de marché en 2023, atteignant ainsi l'objectif fixé pour l'année.



10 produits innovants étaient en cours de développement par des fabricants à l'échelle commerciale en 2023, ce qui permet de continuer à dépasser l'objectif de l'Alliance, à savoir huit produits d'ici 2025, bien avant la date prévue.



1 nouveau produit aux caractéristiques améliorées a été proposé aux pays soutenus par Gavi en 2023, ce qui permet à l'Alliance de se maintenir en bonne voie pour atteindre son objectif pour 2025 : le vaccin conjugué multivalent contre le méningocoque (MMCV, pour *multivalent meningococcal conjugate vaccine*), le premier vaccin conjugué à protéger contre les cinq sérogroupes prédominants de la méningite à méningocoques en Afrique.



19

Grâce aux efforts de Gavi pour façonner le marché, le nombre de producteurs fournissant des vaccins préqualifiés soutenus par Gavi est resté à 19 en 2023 (plus de la moitié se trouvant dans des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire) ; ce chiffre était de cinq en 2001.



Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif des marchés sains pour les vaccins



La stratégie de façonnage du marché 2021–2025 de Gavi vise à influencer encore davantage sur la dynamique du marché, avec des effets à plus long terme.

S4.1

Une dynamique de marché saine

● Bilan 2023 : En bonne voie

La dynamique de marché saine s'évalue selon trois critères fondamentaux : la dynamique de la demande, la dynamique de l'offre et les innovations. Cette vision holistique des marchés permet de mieux harmoniser les activités et les objectifs de façonnage du marché avec les objectifs stratégiques de Gavi, à savoir : introduire les vaccins et étendre leur utilisation, et améliorer la durabilité des programmes de vaccination.

Bilan 2023 : Les efforts continus de façonnage du marché de Gavi et les collaborations avec les fabricants ont permis de garantir que dix marchés de vaccins présentaient des niveaux acceptables de dynamique de marché saine, soit le même chiffre qu'en 2022.

Sources : Données sur les achats de vaccins : rapports du protocole d'accord de l'UNICEF pour le développement durable ; données sur le marché des vaccins : séries de conférences sur le façonnage du marché par Gavi, dans le cadre des collaborations avec les partenaires industriels de l'Alliance, 2024



S4.2

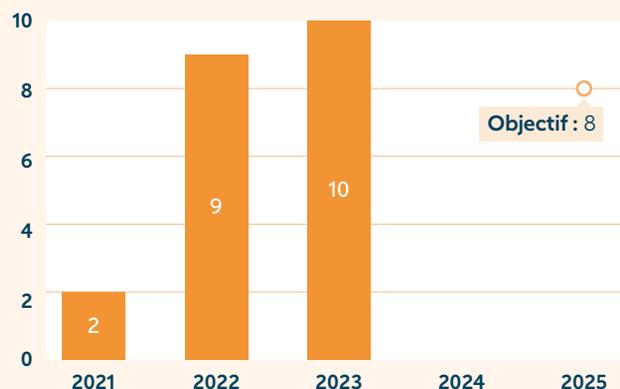
Encourager l'innovation

● Bilan 2023 : En bonne voie

Nombre de produits innovants dans le pipeline des fabricants, proches du stade de la commercialisation.

Bilan 2023 : La Stratégie de hiérarchisation des priorités en matière d'innovation vaccinale (VIPS, pour *Vaccine Innovation Prioritisation Strategy*) connaît un succès continu avec des progrès constants. Les progrès réalisés en 2023 ont porté le nombre total de réalisations à dix, continuant à dépasser l'objectif cumulatif.

Sources : Données sur le marché des vaccins – Séries de conférences sur le façonnage du marché par Gavi, dans le cadre des collaborations avec les partenaires industriels de l'Alliance, 2024 ; Stratégie de hiérarchisation des innovations dans le domaine de la vaccination (VIPS, pour *Vaccine Innovation Prioritisation Strategy*)



S4.3

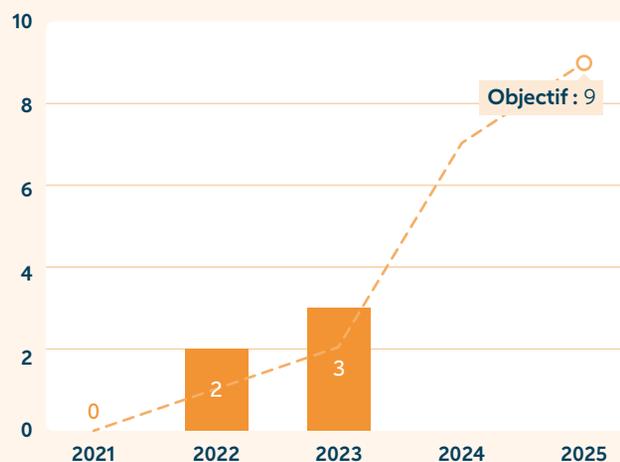
Intensifier le recours aux innovations

● Bilan 2023 : En bonne voie

Nombre de nouvelles versions améliorées de vaccins et produits liés à la vaccination achetés par Gavi, ce qui donne une indication des avantages supplémentaires que nous sommes en mesure d'apporter aux programmes de vaccination des pays.

Bilan 2023 : En 2023, un nouveau produit a été acheté pour les programmes de Gavi, ce qui a permis à l'Alliance de rester en bonne voie pour atteindre son objectif pour 2025 : le vaccin conjugué multivalent contre le méningocoque (MMCV, pour *multivalent meningococcal conjugate vaccine*), le premier vaccin conjugué à protéger contre les cinq sérogroupes prédominants de la méningite à méningocoques en Afrique. Cela porte le total à trois nouveaux produits présentant des caractéristiques améliorées achetés depuis le début de la cinquième période stratégique quinquennale de Gavi en 2021.

Sources : Rapports du protocole d'accord Gavi-Division des approvisionnements de l'UNICEF et indicateurs clés de performance, 2024



Bilan 2023 : le point sur la santé des marchés

Une année d'innovations sans précédent.

3 dollars
US

Un prix de trois dollars US par dose a été obtenu pour le nouveau vaccin conjugué 5-en-1 contre le méningocoque pour la réserve d'urgence, soit plus de dix dollars de moins que les vaccins précédents.

Réalisations, progressions et défis du marché abordés

Vaccin contre le paludisme : en octobre 2023, le Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination (SAGE) de l'OMS [a recommandé](#) que le vaccin R21/Matrix-M soit approuvé pour les enfants à risque de contracter le paludisme à *Plasmodium falciparum*. Il s'agit du deuxième vaccin antipaludique, après le vaccin RTS,S/AS01e recommandé en octobre 2021 ; et il a considérablement amélioré la disponibilité des approvisionnements pour le déploiement des programmes de vaccination contre le paludisme.

Stratégie de hiérarchisation des innovations dans le domaine de la vaccination (VIPS, pour Vaccine Innovation Prioritisation Strategy) : la VIPS a connu une progression constante en 2023.

En mai, une étape critique a été franchie pour les patchs à microaiguilles (MAP, pour *microarray patch*), lorsqu'une étude de Phase 1/2 a démontré pour la première fois la preuve de concept chez les nourrissons, les vaccins contre la rougeole et la rubéole administrés grâce aux patchs à microaiguilles [vaccinant les enfants en Gambie](#) de façon sûre et efficace – alors que les vaccins liquides nécessitent une réfrigération, du personnel de santé formé et des fournitures auxiliaires telles que des flacons et des seringues, les patchs sont plus faciles à administrer dans les pays à faibles ressources. Pour faire face à l'incertitude future de la demande en aval et à la nécessité d'une tarification plus élevée à laquelle sont confrontés les développeurs de patchs à microaiguilles pour l'administration des vaccins contre la rougeole et la rubéole, le Secrétariat de Gavi a élaboré les grandes lignes d'un mécanisme d'incitation potentiel.

Vaccin conjugué multivalent contre le méningocoque (MMCV, pour Multivalent meningococcal conjugate vaccine) : dans le cadre des efforts visant à intensifier le recours aux innovations, ce nouveau produit présentant des caractéristiques améliorées – un vaccin conjugué protégeant

contre cinq souches de méningocoques (A, C, W, Y et X) – a été acheté pour les programmes de Gavi en 2023. Les efforts de Gavi et des partenaires de l'Alliance ont permis d'obtenir un prix de trois dollars US par dose pour le stock d'urgence de vaccins du Groupe international de coordination (ICG, pour *International Coordinating Group*) pour l'approvisionnement en vaccins, soit plus de dix dollars US de moins que les autres MMCV achetés par le passé afin de constituer le stock.

Vaccin contre le rotavirus : la santé du marché du vaccin contre le rotavirus est restée inacceptable en 2023, en raison de perturbations supplémentaires de l'approvisionnement et de retards continus dans la disponibilité de l'approvisionnement ayant un impact sur les présentations des différents fournisseurs. En conséquence, deux pays ont dû passer à une autre option pour éviter les ruptures de stock. Sur la base des discussions avec les fournisseurs de vaccins contre le rotavirus, l'approvisionnement devrait s'améliorer d'ici la fin de l'année 2024, et une nouvelle présentation offrant des avantages programmatiques sera déployée à moyen terme. Dans l'intervalle, les partenaires de l'Alliance continuent à dialoguer avec les pays pour leur fournir des informations sur la disponibilité des approvisionnements et un soutien programmatique, le cas échéant.

L'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique (AVMA, pour African Vaccine Manufacturing Accelerator) : la [stratégie à quatre piliers de Gavi](#) visant à soutenir la poursuite de la régionalisation de la production des vaccins a continué à progresser en 2023. Le quatrième pilier est [l'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique \(AVMA\)](#) : un instrument phare de financement et de façonnage du marché pour soutenir la croissance pérenne de la base manufacturière en Afrique. En décembre 2023, le Conseil d'administration de Gavi a approuvé la création de l'AVMA, ce qui a conduit à son lancement officiel en juin 2024 (veuillez consulter la page 48 pour de plus amples informations sur les principes et la conception de l'AVMA).



Fondée en 2017, Atlantic Lifesciences est la première entreprise au Ghana à mettre en place une usine de « remplissage et finition » de vaccins.

[Lire le communiqué de presse](#)

Crédit :

Gavi/2023/Michael Aboya



2

En décembre 2023, l'OMS a recommandé un deuxième vaccin contre le paludisme pour les enfants vivant dans des zones endémiques, améliorant considérablement l'approvisionnement pour le déploiement des programmes de vaccination antipaludique.

Équipement de la chaîne du froid (ECF) : la santé du **marché des ECF** s'est légèrement détériorée en 2023, en raison de la faiblesse des approvisionnements par rapport aux prévisions résultant de retards dans les demandes des pays pendant la pandémie de COVID-19. Par ailleurs, les produits d'ECF ont connu des augmentations de prix de 7 à 11 % par rapport aux prix de 2022, en grande partie en raison de l'inflation qui a eu un impact sur le coût des composants et de l'énergie. En 2023, l'engagement comprenait trois consultations de l'industrie et des partenaires, en mettant l'accent sur une nouvelle technologie de systèmes de surveillance de l'équipement qui devrait améliorer le suivi des performances et de la maintenance des ECF, mais avec des implications sur les prix. Bien que des interventions visant à façonner le marché soient mises en œuvre pour contribuer à accroître la concurrence et à orienter les pays vers des options d'ECF plus rentables, l'impact de ces interventions n'a pas encore été constaté ou mesuré compte tenu des retards susmentionnés dans les demandes des pays et les approvisionnements qui en résultent. D'autres stratégies de façonnage du marché sont à l'étude, et la feuille de route de façonnage du marché des ECF sera revue avec les principaux partenaires pour mieux relever ces défis du marché.

Vaccin oral contre le choléra (VOC) : en 2023, Sanofi s'est retiré du marché, laissant un seul fournisseur de VOC, EuBiologics. Un nouveau VOC, Euvichol-S (OCV-S), a été homologué en décembre 2023, ce qui contribuera à renforcer la base d'approvisionnement. Les épidémies de choléra ont continué à augmenter, entraînant une hausse de la demande dans les pays touchés. Alors que l'offre en VOC a été multipliée par 18 entre 2013 et 2023, la hausse soutenue de la demande a mis à rude épreuve le stock mondial de VOC, ce qui a eu un impact sur la santé du marché. En dépit des contraintes d'approvisionnement qui devraient se poursuivre en 2025, un autre fabricant devrait faire son entrée sur le marché en 2025, ce qui améliorera l'offre. En 2023, Gavi a officiellement lancé son guichet pluriannuel de soutien au programme de vaccination préventive avec le VOC, afin d'étendre et d'intégrer les campagnes de vaccination contre le choléra dans le paysage plus large de la vaccination.

Gavi façonne le prix des nouveaux vaccins depuis plus de deux décennies, en améliorant l'efficacité et en augmentant l'approvisionnement pour les pays à faible revenu

Prix moyen pondéré pour une série de vaccination complète

● Rotavirus

2010 15,75 USD **-79%** 2023 3,27 USD

● Pneumocoque

2011 10,50 USD **-18%** 2025 8,56 USD

● Pentavalent

2011 8,95 USD **-69%** 2025 2,81 USD



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 de vaccins à titre illustratif.



Mme Charity Agbodo, 37 ans, est commerçante dans le secteur du textile et des vêtements africains. Sa mère, Mme Gladys Modzaka, 55 ans, est vendeuse de produits alimentaires. Elles vivent toutes les deux dans le district métropolitain d'Accra, au Ghana, avec leurs enfants et petits-enfants. Gladys a raconté comment elle et sa fille ont été vaccinées contre la poliomyélite pour les protéger du virus et comment cela a amélioré la santé globale de leur famille. Elles ont veillé à ce que leurs enfants et petits-enfants soient également vaccinés pour les protéger contre les infections virales telles que la rougeole, la varicelle, la poliomyélite et même la COVID-19. Cela apporte une réelle tranquillité d'esprit à la famille, tout particulièrement à une époque où les soins de santé coûtent extrêmement cher. [Lire l'article complet](#)

Crédit : Gavi/2023/Michael Aboya



En octobre 2023, le Nigeria a introduit le vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) dans son système de vaccination systématique, dans le but d'atteindre 7,7 millions de jeunes filles. Il s'agit du plus grand nombre de vaccins contre le VPH en un seul cycle dans la région Afrique dans le cadre d'une campagne de vaccination contre le virus à l'origine de la quasi-totalité des cas de cancer du col de l'utérus. [Lire le communiqué de presse](#)

Crédit : Gavi/2023/Latitude Space Africa



Mala Rani Das, une femme au foyer qui a participé à la campagne de vaccination contre le VPH avec sa fille, était enthousiaste et heureuse d'apprendre que sa fille serait protégée contre le cancer du col de l'utérus. Elle a également ajouté, « Désormais, mon rêve est un peu plus sûr. Ma fille peut se concentrer sur ses études, devenir pilote et voler sans s'inquiéter. » [Lire l'article complet](#)

Crédit : Gavi/2023/Ashrafuf Arefin

05

Financement et gestion financière

Établir des partenariats avec les gouvernements
et les entreprises pour changer radicalement
la donne en matière de vaccination



Richard Junior Mensah, infirmier senior en santé communautaire au Centre de santé d'Asawinso, réceptionne une cargaison Zipline qui sauve des vies.

[Lire l'article complet](#)

📍 Région du Nord-Ouest, Ghana
Crédit : Gavi/2023/Nipah Dennis

Bilan 2023 : le point sur le financement et la gestion financière

Réflexions sur la troisième année de Gavi 5.0/5.1

Bilan de l'année : une approche dynamique mais souple soutenue par un engagement continu des donateurs

À une époque de défis fiscaux, de conflits croissants et d'instabilité grandissante entre les régions, 2023 a été une année cruciale pour Gavi, qui a renforcé et étendu ses efforts en matière de vaccination et son impact. L'année a été marquée par un renforcement des engagements financiers des donateurs nouveaux et existants, le développement stratégique et l'expansion des partenariats avec le secteur privé, et la création d'outils nouveaux et innovants. Gavi a mis en œuvre des activités et des programmes dynamiques et en temps opportun pour garantir un impact futur et à grande échelle dans un environnement mondial en constante évolution. Ce travail a intégré les enseignements essentiels tirés de la pandémie de COVID-19, tout en exploitant des outils et des approches financiers innovants nouveaux et existants pour diversifier la capacité mondiale de fabrication des vaccins. Ces actions sont essentielles au succès du déploiement de nouveaux vaccins à fort impact tels que le vaccin contre le paludisme, et à l'accélération de la couverture vaccinale systématique au cours de la prochaine période stratégique de Gavi (2026–2030).

Engagements accrus des donateurs et partenaires souverains

Tout au long de l'année 2023, les donateurs souverains ont renforcé leurs engagements et leur soutien au modèle de Gavi, en se concentrant sur les risques futurs en matière de sécurité sanitaire. La République de Corée s'est engagée à verser 70 millions de dollars US pour lutter contre la COVID-19 et se préparer à la prochaine pandémie. Et le Canada est devenu le onzième donateur souverain à soutenir la Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm, pour *International Finance Facility for Immunisation*), avec une promesse de don sur le long terme à hauteur de 125 millions de dollars canadiens versée sur huit ans. Complétant les efforts des donateurs, la Banque européenne d'investissement (BEI) a porté son mécanisme de préfinancement à un milliard d'euros afin d'accélérer le financement des programmes de vaccination systématique et des programmes de vaccination contre les épidémies.

La flexibilité des donateurs soutient de nouveaux efforts et des outils catalytiques

Dans un contexte de ressources limitées, Gavi a lancé des outils financiers conçus pour maximiser l'impact des engagements des donateurs et favoriser l'efficacité financière, en combinant les enseignements essentiels tirés de la pandémie de COVID-19 et le pouvoir de l'innovation. Grâce en grande partie aux économies réalisées par le biais de la renégociation réussie des contrats d'approvisionnement, une partie des fonds est restée dans le mécanisme d'urgence de la Garantie de marché (AMC, pour *Advance Market Commitment*) de COVAX, connu sous le nom de Réserve de vaccins pandémiques (PVP, pour *Pandemic Vaccine Pool*). Le Conseil d'administration de Gavi a décidé de réinvestir

290 millions de dollars US

Le Conseil d'administration de Gavi a approuvé 290 millions de dollars US pour fournir des doses entièrement financées afin d'aider les pays à « rattraper » les enfants qui n'ont pas bénéficié des vaccinations systématiques pendant la pandémie de COVID-19.



Un nouveau partenariat entre Gavi et Girl Effect utilise le pouvoir des médias de masse pour briser les mythes et aider à inverser le déclin de la couverture vaccinale en Afrique. [En savoir plus ici](#)
Crédit : Girl Effect/2023

ces économies dans le [financement de domaines d'impact critiques](#) : « Le Grand rattrapage », le Mécanisme de financement du jour zéro pour les pandémies (DZF, pour *Day Zero Financing Facility*) et l'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique (AVMA), ainsi que le soutien d'une coalition de partenaires de vaccins prêts à faire face à une pandémie.

« **Le Grand rattrapage** » : reconnaissant l'impact de la pandémie de COVID-19 sur la couverture vaccinale systématique et la nécessité de fournir aux pays un soutien exceptionnel pour combler les lacunes en matière d'immunité, le Conseil d'administration de Gavi a approuvé l'octroi de 290 millions de dollars US pour fournir des doses entièrement financées afin d'aider les pays à « rattraper » les enfants qui n'ont pas bénéficié des vaccinations systématiques. Le montant approuvé est une première estimation et évoluera probablement en fonction des besoins des pays.

Le Mécanisme de financement du jour zéro pour les pandémies (DZF, pour *Day Zero Financing Facility*) : à la suite des dommages dévastateurs causés par la pandémie de COVID-19, le G7, le G20, ainsi que d'autres forums mondiaux, ont reconnu la nécessité d'un financement de pointe précoce afin de veiller à ce que le monde soit mieux préparé aux futures épidémies. Pour répondre à ce besoin critique, Gavi a rapidement mis en place le Mécanisme de financement du jour zéro, une suite unique d'instruments de financement innovants conçus pour combler le déficit mortel de financement de pointe pour une riposte vaccinale rapide. L'objectif principal du mécanisme est de veiller à des résultats plus équitables pour les pays soutenus lors de futures pandémies.



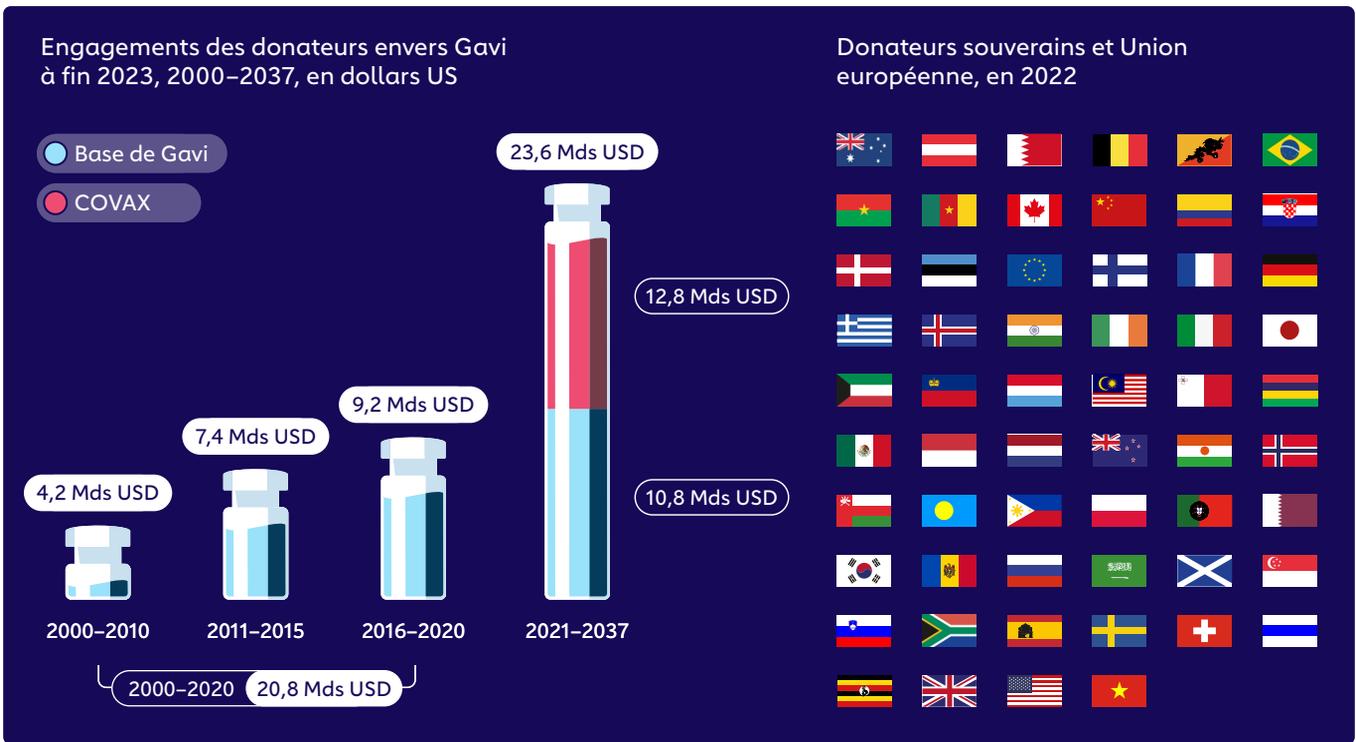
1,2 milliard de dollars US

Les donateurs ont généreusement soutenu l'AVMA avec des financements allant jusqu'à 1,2 milliard de dollars US.

Il s'agit notamment d'avoir la puissance de feu financière nécessaire pour agir rapidement afin de sécuriser les rares approvisionnements en vaccins en cas d'urgence. Financé par le Fonds de première riposte (FRF, pour *First Response Fund*) à hauteur de 500 millions de dollars US, ce mécanisme s'appuie sur des partenariats de liquidités avec la Banque européenne d'investissement (BEI) et l'Agence américaine de financement pour le développement international (DFC, pour *Development Finance Corporation*). DZF fournira jusqu'à 2,5 milliards de dollars US en capacité totale de financement de pointe. Le Conseil d'administration de Gavi a également approuvé un financement à hauteur de 22 millions de dollars US pour soutenir les activités de prévention, de préparation et de riposte aux pandémies, et pour s'aligner sur les délibérations et les mécanismes internationaux liés aux pandémies.

L'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique (AVMA, pour *African Vaccine Manufacturing Accelerator*) : la pandémie a également mis en évidence l'accès équitable aux vaccins en tant qu'élément fondamental de la souveraineté vaccinale. En Afrique, les disparités en matière de vaccins sont particulièrement aiguës : alors qu'elle abrite 20 % de la population mondiale, elle ne produit que 0,1 % de l'approvisionnement mondial en vaccins. Après plus

de 18 mois d'étroite collaboration entre Gavi, l'Union africaine (UA) et les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC Afrique), par le biais d'un vaste processus de consultation avec des partenaires, des donateurs, l'industrie, la société civile et d'autres parties prenantes, le Conseil d'administration de Gavi a approuvé en décembre 2023 la création de l'AVMA. L'AVMA a été officiellement lancée le 20 juin 2024 à Paris, en même temps que l'Opportunité d'investissement pour la période stratégique 2026–2030 de Gavi (Reconstitution des ressources), et a été généreusement soutenu par des donateurs avec des financements pouvant atteindre 1,2 milliard de dollars US. L'AVMA fournira un soutien financier sur dix ans pour aider à stimuler une industrie africaine de production de vaccins commercialement viable à l'appui des objectifs de l'UA, nécessitant un financement durable pour la vaccination sur le continent. Les premières annonces démontrent que l'AVMA contribue d'ores et déjà à encourager de nouveaux investissements et partenariats. Plusieurs fabricants mondiaux s'associent à leurs homologues africains pour développer une gamme de vaccins, notamment contre le choléra, la poliomyélite et la fièvre jaune. [Lire le communiqué de presse](#) sur les partenariats lancés par les fabricants de produits pharmaceutiques Biovac, EuBiologics et Sanofi, entre autres.



Les partenariats avec le secteur privé stimulent les progrès

Si le secteur privé a toujours joué un rôle clé dans l'expansion réussie des programmes de vaccination de Gavi, 2023 a été une année importante pour le développement des partenariats à plus grande échelle. Aujourd'hui, Gavi compte plus de 80 partenaires du secteur privé, dans tous les secteurs d'activité et toutes les zones géographiques, qui apportent une expertise et un financement catalyseur essentiels aux progrès technologiques. Avec le regain d'attention portée à la valeur de la vaccination systématique provoquée par la pandémie de COVID-19, la collaboration de Gavi avec le secteur privé s'est concentrée sur les besoins des

pays – comment obtenir de meilleures données, comment améliorer les chaînes d'approvisionnement, comment former le personnel de santé plus efficacement.

Enraciné dans INFUSE, la plateforme d'innovation phare de Gavi, et le Fonds de contrepartie de Gavi, un véhicule essentiel pour encourager les partenariats avec le secteur privé, le secteur privé a contribué à établir les bases des efforts, à l'échelle mondiale, visant à atteindre les communautés les plus vulnérables et à répondre aux ambitions des pays à faible revenu de voir le vaccin contre le paludisme. En travaillant avec les innovateurs Simprints et Zipline, ainsi qu'avec des partenaires issus de divers secteurs, à l'image de la Children's Investment Fund Foundation (CIFF), Unilever et Girl Effect, entre autres, Gavi a accéléré l'impact et la portée de ses partenariats.

Sans un [enregistrement de l'identité et une identification fiables](#), il est incroyablement difficile de savoir quand les personnes ne reçoivent pas de vaccins ou ne bénéficient pas des vaccinations de suivi ; et jusqu'à une période récente, il était considéré comme impossible d'identifier de manière unique un enfant de moins de cinq ans à l'aide de ses empreintes digitales. Gavi s'est associée à [Simprints](#) pour créer la première solution biométrique pour la vaccination, permettant d'identifier avec précision des nourrissons dès l'âge de neuf mois dans le cadre du programme pilote au Bangladesh, à l'avant-garde du déploiement technologique de Simprints à l'échelle mondiale. Cette solution est en cours de déploiement à grande échelle au Ghana afin d'augmenter la couverture vaccinale de 500 000 enfants, ce qui contribuera à stimuler la vaccination systématique et à établir les bases du programme de vaccination contre le paludisme – [voir le reportage vidéo de la BBC](#).

Gavi et le secteur privé se sont également associés pour exploiter la technologie des drones afin de faciliter les livraisons de vaccins dans le cadre d'un projet pilote dans des régions reculées du Ghana. [Selon de nouvelles données](#), cet effort s'est avéré efficace pour aider les programmes de vaccination à rebondir plus rapidement que la moyenne face à l'impact de la pandémie. Gavi et Zipline, s'appuyant sur l'expertise et le financement catalytique de la Fondation UPS, ont collaboré pour améliorer les performances de la chaîne d'approvisionnement en Côte d'Ivoire, au Ghana, au Kenya, au Nigeria et au Rwanda, en élargissant l'accès aux soins de santé, en particulier dans les zones traditionnellement les plus mal desservies.

Lors de la Conférence mondiale sur l'impact des vaccins de juin 2023, des dirigeants du secteur privé ont consolidé leurs partenariats de longue date avec Gavi, en prenant [des engagements supplémentaires](#) pour accélérer la vaccination, notamment les premiers vaccins contre le paludisme au monde. Il s'agit notamment de nouvelles initiatives – avec la CIFF en Éthiopie pour atteindre les enfants zéro dose grâce à un programme intégré de vaccination, de nutrition et de protection sociale ; avec Girl Effect en Inde et en République-Unie de Tanzanie pour augmenter la couverture vaccinale contre le VPH ; et avec Integrate Health en Guinée pour révolutionner la vaccination.

22 millions de dollars US

Le Conseil d'administration de Gavi a approuvé l'octroi de 22 millions de dollars US pour soutenir la prévention, la préparation et la riposte aux pandémies.



Unique et universelle : comment la technologie des empreintes digitales de Simprints contribue à la protection des enfants au Bangladesh. [En savoir plus ici](#)

Crédit :
Simprints/2023/Ashraful Arefin

Gavi a également lancé son tout premier [partenariat multisectoriel avec le secteur privé](#) afin d'unir les forces tripartites de la vaccination, du lavage des mains et de la nutrition dans le cadre d'une approche holistique de prévention des maladies. Annoncé lors de l'Assemblée annuelle du Forum économique mondial, le partenariat entre Gavi, Unilever Lifebuoy et Power of Nutrition associe la vaccination, le lavage des mains au savon et la nutrition pour accélérer les efforts de survie des enfants. L'initiative vise à atteindre plus d'un million d'enfants indonésiens dans les zones où le fardeau de la malnutrition et des maladies évitables par la vaccination est élevé.

Renforcement des systèmes de santé et mise en œuvre de l'Agenda de Lusaka

Tout comme la pandémie de COVID-19 a mis en évidence les inégalités dans la vaccination systématique, l'arrivée de nouveaux financements, outils et technologies a suscité des discussions supplémentaires sur l'écosystème plus large des ressources de santé à l'échelle mondiale. Sous la direction du Japon et de l'Inde, les présidents du G7 et du G20, respectivement, ont appelé à une coopération accrue dans le cadre des partenariats internationaux. Dans le contexte de l'Agenda de Lusaka : conclusions du Processus sur l'avenir des initiatives pour la santé mondiale qui a finalement été lancé en décembre 2023, Gavi s'est engagée avec d'autres organisations multilatérales à garantir une architecture de sécurité sanitaire plus forte et plus efficace à l'échelle mondiale.

Alors que le tout premier vaccin contre le paludisme est sur le point d'être lancé, Gavi et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme se sont réunis en octobre 2023 afin de veiller au lancement harmonieux du financement du vaccin dans le cadre des interventions existantes contre le paludisme. Les deux organisations ont lancé quatre axes de travail (paludisme, renforcement des systèmes de santé, engagement des pays et fonctions de back-office) dans le but d'approfondir la collaboration et ont établi les bases d'une future collaboration avec le Mécanisme de financement mondial (GFF, pour *Global Financing Facility*) pour les femmes, les enfants et les adolescents.



>8
millions

L'Alliance du Vaccin, si elle est entièrement financée, pourrait protéger 500 millions d'enfants supplémentaires au cours de la période stratégique 2026–2030, sauvant ainsi plus de huit millions de vies.

50

Rapport annuel
Financement et gestion financière

Appels à la dynamique et à l'accélération de l'impact : de l'évaluation à mi-parcours à la prochaine période stratégique de Gavi (2026–2030)

En juin 2023, lors de la [Conférence mondiale sur l'impact des vaccins](#), les dirigeants mondiaux se sont réunis pour évaluer les deux dernières années de mise en œuvre de la stratégie quinquennale de l'Alliance du Vaccin dans le contexte complexe de la COVID-19 et pour mobiliser des ressources supplémentaires. Accueillie par le gouvernement espagnol, José Manuel Albares, ministre des Affaires étrangères, de l'Union européenne et de la Coopération, a ouvert la conférence, qui a marqué la publication du rapport de l'évaluation à mi-parcours de Gavi, [Raising Generation ImmUnity \(Agir pour la génération ImmUnity\)](#).

La conférence a réuni plus de 20 chefs d'État et ministres, ainsi que des représentants du secteur privé, de la société civile et de l'industrie pharmaceutique. Célébrant l'étape majeure du milliard d'enfants vaccinés depuis la création de Gavi en 2000, les discussions ont porté sur l'accélération des efforts de vaccination à l'échelle mondiale pour le prochain milliard d'enfants. Dans une allocution, S.E. le Dr Mansukh Mandaviya, ministre indien de la Santé et du Bien-être de la famille, a déclaré : « Toute une génération de jeunes adultes est vivante et en bonne santé en Inde grâce au pouvoir de la vaccination – notre ambition doit être de faire encore plus pour les enfants d'aujourd'hui. »

Opportunité d'investissement (Reconstitution des ressources) pour la prochaine période stratégique de Gavi (2026–2030)

S'appuyant sur la dynamique générée lors de l'évaluation à mi-parcours menée en juin 2023, Gavi a lancé [l'Opportunité d'investissement pour sa période stratégique 2026–2030](#) (Reconstitution des ressources) qui, si elle est entièrement financée, accélérerait l'impact de Gavi pour atteindre le prochain milliard d'enfants en deux fois moins de temps que le premier milliard.



En tant que co-organisatrice de l'évaluation à mi-parcours de Gavi, l'Espagne a renouvelé son engagement ferme envers l'Alliance du Vaccin et la santé mondiale. Le rôle de leadership de l'Espagne au sein de Gavi témoigne de la solidarité et de l'engagement du gouvernement espagnol et de la société civile espagnole.

José Manuel Albares Bueno
ministre des Affaires étrangères, de l'Union européenne
et de la Coopération du Royaume d'Espagne
[Lire le communiqué de presse](#)

Conclusion

La sécurité sanitaire à l'échelle mondiale est essentielle, car les maladies ne respectent pas les frontières. Au cours de la période stratégique 2026–2030, Gavi renforcera son rôle dans la sécurité sanitaire mondiale en élargissant les programmes de vaccination pour prévenir les maladies sujettes aux épidémies, tout en réalisant des investissements importants dans les stocks d'urgence. La réalisation de ces étapes historiques nécessitera des efforts de la part de toutes les parties prenantes de Gavi, les donateurs étant invités à fournir un nouveau financement à hauteur de neuf milliards de dollars US minimum, tandis que les pays qui mettent en œuvre les programmes de Gavi contribueront plus que jamais

Lancé le 20 juin 2024 à Paris, en parallèle du lancement de l'Accélérateur pour la production des vaccins en Afrique (AVMA), Gavi, le gouvernement français et l'UA – en collaboration avec les partenaires de l'équipe Europe – ont accueilli [le Forum mondial pour la souveraineté et l'innovation vaccinales](#). L'événement a été ouvert par le Président de la République française, M. Emmanuel Macron, et le Président de la Commission de l'UA, S.E. Moussa Faki Mahamat.

Des pays du monde entier ont participé à ce forum mondial, notamment les chefs d'État ou de gouvernement de l'Allemagne, du Botswana, du Ghana, de la Norvège, du Rwanda et du Sénégal, ainsi que plus de 25 ministres ; des dirigeants d'organisations partenaires telles que l'OMS, l'UNICEF, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme et Unitaid ; ainsi que des représentants de la société civile, des banques de développement et du secteur privé.

La Directrice exécutive de Gavi, la Dre Sania Nishtar, a expliqué aux participants comment l'Alliance du Vaccin, si elle était entièrement financée, pourrait protéger 500 millions d'enfants de plus au cours de la période stratégique 2026–2030, sauvant ainsi plus de huit millions de vies. Les objectifs annoncés signifient que si Gavi a vacciné un milliard d'enfants entre 2000 et 2020, l'Alliance vise à atteindre le prochain milliard d'enfants en deux fois moins de temps. Cette accélération d'ici 2030 est essentielle à l'heure où les pays luttent contre les risques croissants liés au changement climatique, à la fragilité et à l'instabilité économique, et en faveur du dernier effort vers les Objectifs de développement durable (ODD) des Nations Unies.

Entre 2026 et 2030, Gavi vise à vacciner au moins 50 millions d'enfants avec les quatre doses recommandées de vaccin contre le paludisme, et 120 millions de jeunes filles – sauvant ainsi plus de 1,5 million de vies – avec le vaccin contre le VPH. Selon les prévisions, 50 % des vaccins du portefeuille de Gavi contribueront à lutter contre la double menace du changement climatique et de la résistance aux antimicrobiens (RAM). Gavi vise également à élargir son portefeuille pour inclure de nouveaux vaccins, notamment le vaccin contre la dengue et le vaccin, actuellement en cours de développement, contre la tuberculose.

au coût de leurs vaccins – plus de quatre milliards de dollars US en cofinancement et en programmes de vaccination autofinancés. Alors que le processus de reconstitution des ressources de Gavi pour la période 2026–2030 ne fait que commencer, le lancement de l'initiative d'opportunité d'investissement a permis d'obtenir au moins 2,4 milliards de dollars US de promesses de dons anticipés de la part de donateurs, parmi lesquels la France, l'Espagne et les États-Unis d'Amérique, ainsi que de la part de donateurs du secteur privé et philanthropiques. Ces promesses de dons seront complétées par une série d'instruments financiers innovants qui maximiseront l'impact du financement des donateurs. Gavi va désormais entamer une période intense de mobilisation de ressources.

Annexes

- 52** **1. Contributions versées à Gavi**
Montants en espèces reçus par Gavi
Contributions versées à l'AMC COVAX de Gavi
Engagements de cofinancement de la part des pays
Mécanismes de financement innovants : AMC et IFFIm
-
- 55** **2. Structure de gouvernance**
Conseil d'administration de Gavi
Autres structures de gouvernance en lien avec à Gavi
-
- 56** **3. Promesses de financement en faveur de Gavi**
-
- 64** **4. Montants engagés dans les programmes nationaux 2000–2027**
-
- 66** **5. Dépenses pour les programmes nationaux, approuvées par le Conseil d'administration 2000–2029**
-
- 68** **6. Montants des investissements engagés et montants approuvés par le Conseil d'administration**
Montants des investissements engagés 2000–2029
Montants des investissements approuvés par le Conseil d'administration 2000–2029

Les montants présentés dans ces annexes ayant été arrondis, leur somme peut ne pas correspondre exactement aux totaux, et les pourcentages peuvent ne pas refléter les nombres absolus.

1. Contributions versées à Gavi au 31 décembre 2023 (en millions USD)

Montants en espèces
reçus par Gavi

Donateurs	2023	Total 2000- 2023	AMC COVAX de Gavi (2023)	GRAND TOTAL (y. c. AMC COVAX de Gavi)
Allemagne	135	1 316		2 264
Arabie saoudite ¹		25		216
Australie ¹	82	531		620
Autriche				9
Bahreïn				3
Belgique	3	3		13
Bhoutan				<1
Brésil ¹			121	144
Burkina Faso		1		1
Canada ¹	74	902	37	1 351
Chine ¹	4	17		117
Colombie				1
Croatie				1
Danemark	4	68		95
Écosse	1	1		1
Espagne ²	1	55		61
Estonie				<1
États-Unis d'Amérique	290	3 650		7 150
Fédération de Russie		10		10
Finlande	2	5		24
France	55	417	37	655
Grèce				2
Inde	3	21		21
Irlande	5	73		83
Islande ¹		1		9
Italie	23	167		715
Japon ¹	15	234	169	1 403
Koweït		1	41	51
Liechtenstein				1
Luxembourg	1	20		25
Malaisie				<1
Malte				<1
Maurice				<1
Mexique				<1
Monaco ¹	<1	2	<1	2
Niger		1		1
Norvège ¹	117	2 277		2 365
Nouvelle-Zélande				19
Oman		3		4
Ouganda		<1		<1
Palaos ¹				<1
Pays-Bas	16	627		745
Philippines			<1	1
Pologne				1
Portugal	<1	<1		1
Qatar	2	14		24
République de Corée ¹	5	44	70	324
République de Moldavie				<1

Donateurs	2023	Total 2000- 2023	AMC COVAX de Gavi (2023)	GRAND TOTAL (y. c. AMC COVAX de Gavi)
Royaume-Uni ¹	311	3 592		3 715
Singapour				5
Slovénie				1
Suède	32	674		698
Suisse		14		171
Union européenne (UE) ¹	150	482		1 094
Viet Nam			1	1
Ville de Zoug				<1
Total gouvernements donateurs et Union européenne :	1 332	15 249	476	24 217

Donateurs	2023	Total 2000- 2023	AMC COVAX de Gavi (2023)	GRAND TOTAL (y. c. AMC COVAX de Gavi)
AerCap Ireland Limited				<1
Al Ansari Exchange		1		1
Alight Solutions				<1
Alwaleed Philanthropies		4		4
Analog Devices Foundation				1
Arm Limited	1	2		2
Asia Philanthropy Circle				2
BlackBerry				<1
Centene Charitable Foundation				<1
Charities Trust				1
Children's Investment Fund Foundation (CIFF)		32		32
Cisco	<1	<1		5
CODE (RED)				<1
Collins Aerospace (Goodrich Corporation)				<1
Croda Foundation				<1
Dolby Laboratories Charitable Fund				<1
Église de Jésus-Christ des Saints des Derniers Jours		11		11
ELMA Vaccines & Immunization Foundation	1	4		4
Epiroc AB				<1
Etsy				<1
Fondation Bill & Melinda Gates	341	4 943		5 149
Fondation de l'OMS - Campagne Go Give One			3	10
Fondation Roi Baudouin				<1
Fonds de l'OPEP pour le développement international (OFID)		1		1
Frank McHugh O'Donovan Foundation, Inc.				<1

Donateurs	2023	Total 2000-2023	AMC COVAX de Gavi (2023)	GRAND TOTAL (y. c. AMC COVAX de Gavi)
Gamers Without Borders (GWB)				2
Gates Philanthropy Partners				18
Google.org	<1	<1	<1	8
International Federation of Pharmaceutical Wholesalers (IFPW)		2		2
Kerk in Actie				<1
King Salman Humanitarian Aid & Relief Centre (KSrelief)	<1	<1		6
"la Caixa" Foundation	3	53		53
Mastercard ⁴		10		26
Ordre souverain de Malte				<1
PagerDuty				<1
Pratt & Whitney				<1
Procter & Gamble				5
Reed Hastings et Patty Quillin				30
Russell Reynolds Associates				<1
Salesforce				1
Secteur privé portugais				2
Shell International B.V.				10
SMBC Aviation Capital Limited				<1
Son Altesse Cheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan		38		38
Spotify				1
Stanley Black & Decker				1
SymAsia Foundation				<1
The Coca-Cola Foundation				1
The Power of Nutrition ³	<1	<1		<1
The Rockefeller Foundation	<1	5		5
Thistledown Foundation				4
TikTok		5		10
Toyota Tsusho ⁵				1
Twilio	<1	<1		10
UBS Optimus Foundation				2
Unilever ³	1	7		7
UPS	<1	2		2
Vaccine Forward			<1	2
Visa Foundation				5
Wellcome Trust	1	1		1
Workday Foundation	<1	<1		1
Autres donateurs ⁶	2	104	<1	218

Total des entreprises, fondations, individus, institutions et organisations :	351	5 227	3	5 697
Sous-total :	1 683	20 476	479	29 914
Produits de l'AMC Pneumocoque ⁹		1 313		1 313
Produits de l'IFFIm ^{7,8}	435	4 851		5 826
Total des contributions :	2 117	26 640	479	37 052

Distribution de vaccins et/ou aide logistique à l'AMC COVAX de Gavi

Donateurs	AMC COVAX de Gavi	
	2023	Total
Allemagne		630
Belgique		1
Canada		143
Commission européenne (CE)		355
États-Unis d'Amérique		500
Fondation Bill & Melinda Gates		30
France		23
Irlande		4
Japon	131	131
Nouvelle-Zélande		9
Total :	131	1 825

Partage des doses de COVAX – coûts associés

Donateurs	AMC COVAX de Gavi	
	2023	Total
Australie	5	5
Belgique	2	6
Canada		32
Commission européenne (CE)		43
Danemark		2
Irlande		2
Nouvelle-Zélande		1
Royaume-Uni		2
Total :	8	93

Stock tampon à usage humanitaire de COVAX

Donateurs	AMC COVAX de Gavi	
	2022	Total
Allemagne	(-47) ¹⁰	11
France		6
Total :	(-47)¹⁰	16

Remarques :

1 Les montants des contributions comprennent les dons en espèces à la Facilité COVAX provenant des fonds restants des engagements des participants autofinancés (SFP, pour *Self-Financing Participant*) et/ou des activités de partage des doses. 2 Inclut les contributions de l'Agence basque de coopération au développement et de l'Agence catalane de coopération au développement. 3 Cisco, Power of Nutrition et Unilever fournissent des ressources à Gavi dans le cadre d'un projet de partenariat à effet de levier. 4 Mastercard a contribué à hauteur de quinze millions de dollars US pour soutenir l'AMC COVAX de Gavi avec une subvention de quinze millions de dollars US pour l'achat de vaccins contre la COVID-19, subvention à laquelle ont été rajoutés dix millions de dollars US : deux millions de dollars US provenant de la Fondation Bill & Melinda Gates et huit millions de dollars US provenant des Partenaires de la fondation philanthropique Gates ; ainsi qu'une contribution en espèces de dix millions de dollars US pour soutenir la mise en œuvre de solutions numériques pour les programmes de base de Gavi. En outre, Mastercard a mené une campagne de collecte de fonds auprès des consommateurs par l'intermédiaire de sa plateforme de dons, qui a permis de récolter un total de 2,5 millions de dollars US. 5 Toyota Tsusho a contribué à hauteur de 100 millions de yens japonais à l'AMC COVAX de Gavi. En outre, Toyota Tsusho a fait don à Gavi de cinq véhicules Land Cruisers spécialement conçus pour la livraison de vaccins sur le dernier kilomètre, véhicules qui ont été préqualifiés par l'OMS. 6 Comprend les contributions d'autres entreprises du secteur privé, de fondations, d'individus, d'institutions et d'organisations. 7 Produits de l'IFFIm : transfert de liquidités de la Banque mondiale à l'Affilié du Fonds GAVI (GFA, pour *Gavi Affiliate Fund*) (2006-2012) et à Gavi (2013-2023). 8 En 2018, le Conseil d'administration de Gavi a approuvé le soutien de Gavi à la recherche et au développement de nouveaux vaccins par la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI, pour *Coalition for Epidemic Preparedness Innovations*) par le biais d'une transaction de l'IFFIm de 600 millions de couronnes norvégiennes (66 millions de dollars US) sur l'engagement de la Norvège à fournir un montant équivalent à cette fin. Par la suite, en 2020, le Conseil d'administration a approuvé le soutien de Gavi à la CEPI pour la recherche et le développement de nouveaux vaccins contre la COVID-19, selon un arrangement similaire avec l'IFFIm. En 2023, l'Espagne a signé une subvention de l'IFFIm à hauteur de 75 millions d'euros (82 millions de dollars US) pour soutenir le programme CEPI 2.0. À ce jour, l'IFFIm a fourni 272 millions de dollars US pour cette initiative, soutenue par de nouvelles subventions de la Norvège et de l'Italie. L'IFFIm devrait lever des fonds liés à la subvention auprès de l'Espagne en 2024. 9 Produits de l'AMC Pneumocoque : transferts de liquidités de la Banque mondiale à Gavi. 10 Le « (-47) » concerne le solde des fonds qui ont été retournés au donateur après l'achèvement du projet, conformément aux termes de l'accord avec le donateur. Les contributions peuvent ne pas correspondre exactement aux totaux généraux, certains chiffres ayant été arrondis et les contributions dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi en 2020 et/ou 2021 n'étant pas présentées dans des colonnes séparées.

1. Contributions versées à Gavi au 31 décembre 2023 (en millions USD)

Montants en espèces reçus par Gavi

en faveur de Gavi pour son rôle dans le soutien au Plan stratégique pour l'éradication de la poliomyélite (2013–2020)

Donateurs	2023	Total
Norvège		147
Royaume-Uni		40
Total gouvernements :		187
Fondation Bill & Melinda Gates		241
Total contributions du secteur privé :	0	241
Total :	0	428

Engagements des pays au titre du cofinancement (en USD)

	2023	2000–2022
Cofinancement	215 millions ¹	1,49 milliard

Mécanismes de financement innovants : Engagements envers l'IFFIm²

Subventions promises à l'IFFIm pour les programmes de base de Gavi (engagements signés au 31 décembre 2023)

Donateurs	Durée de l'engagement (années)	Montant de l'engagement (millions)	
		Montants en devises (millions)	Équivalents en USD (millions) ²
Afrique du Sud	2007–2026	20 USD	20
Australie	2011–2030	288 AUD	284
Bésil	2018–2037	20 USD	20
Canada	2023–2030	125 CAD	92
Espagne	2006–2035	290 EUR	345
France	2007–2026	1 390 EUR	1 884
Italie	2006–2030	649 EUR	815
Norvège	2010–2030 ; 2006–2010	5 500 NOK 27 USD	686
Pays-Bas	2009–2030 ; 2012–2030	330 EUR 67 USD	487
Royaume-Uni	2007–2029	2 091 GBP	3 558
Suède	2007–2031	526 SEK	66
Total :			8 257

Remarques :

¹ Cela inclut les quatre pays dont l'alignement sur l'année fiscale a été réalisé et pour lesquels les obligations étaient dues avant juin 2023 : l'Éthiopie, le Kenya, Pakistan et République-Unie de Tanzanie.

² Les valeurs des promesses en devises locales ont été converties en dollars US aux taux en vigueur au moment de la signature des accords de subvention des donateurs respectifs.

³ Un montant de 187,5 millions de dollars US du fonds de la garantie de marché (AMC) pour le vaccin antipneumococcique restait inutilisé au 31 décembre 2020, date de la clôture de l'AMC Pneumocoque : 177,5 millions de dollars US ont été réaffectés à l'AMC COVAX de Gavi et dix millions de dollars US aux programmes de base de Gavi, comme convenu avec les donateurs de l'AMC Pneumocoque.

Source : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2024

Mécanismes de financement innovants : AMC Pneumocoque³

Engagements en faveur de l'AMC	Total des équivalents en USD (en millions) 2009–2020 ²
Canada	200
Fédération de Russie	80
Fondation Bill & Melinda Gates	50
Italie	635
Norvège	50
Royaume-Uni	485
Total des contributions :	1 500
AMC COVAX de Gavi	(177,5)
Fonds réaffectés à :	
Programmes de base de Gavi	(10)
Montant total net affecté à l'AMC Pneumocoque :	1 312,5

Subventions promises à l'IFFIm pour la CEPI (engagements signés au 31 décembre 2023)

Donateurs	Durée de l'engagement (années)	Montants en devises (millions)	Équivalents en USD (millions) ²
Espagne	2023–2035	75 EUR	82
Italie	2020	5 EUR	6
Norvège	2021–2030	2 600 NOK	266
Total :			354

Subventions promises à l'IFFIm pour l'AMC COVAX de Gavi (engagements signés au 31 décembre 2023)

Donateurs	Durée de l'engagement (années)	Montants en devises (millions)	Équivalents en USD (millions) ²
Australie	2022–2030	86 AUD	62
Norvège	2021–2030	1 000 NOK	116
Royaume-Uni	2022–2029	500 GBP	672
Suède	2021–2030	2 250 SEK	259
Total :			1 109

2. Structure de gouvernance au 31 décembre 2023

Conseil d'administration de Gavi

Le Conseil d'administration de Gavi compte 28 sièges :

Quatre membres qui représentent l'UNICEF, l'OMS, la Banque mondiale et la Fondation Bill & Melinda Gates

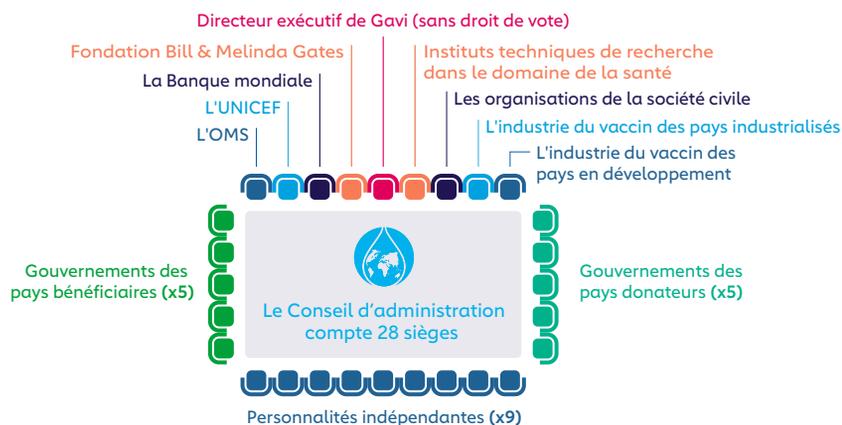
Cinq membres qui représentent les gouvernements des pays mettant en œuvre les programmes de Gavi

Cinq membres qui représentent les gouvernements des pays donateurs

Un membre qui représente les organisations de la société civile, un autre l'industrie des vaccins dans les pays en développement, un autre l'industrie des vaccins dans les pays industrialisés et un dernier les instituts de recherche et de santé technique (soit quatre membres au total)

Neuf personnes indépendantes avec diverses expertises

Le Directeur exécutif ou la Directrice exécutive de Gavi (sans droit de vote)



Membres indépendants

José Manuel Barroso, Président
Teresa Ressel
Yibing Wu
Awa Marie Coll Seck
Naguib Kheraj
Anne Schuchat
Deena Shiff
Mphu Ramatlapeng

Organisations

OMS

Bruce Aylward

UNICEF

Omar Abdi

La Banque Mondiale

Juan Pablo Uribe

Fondation Bill et Melinda Gates

Violaine Mitchell

Groupes d'intérêt

Représentants des gouvernements des pays bénéficiaires

Groupe d'intérêt 1 : Ethiopie et Ghana
Kwaku Agyeman-Manu (Ghana)

Groupe d'intérêt 2 : Inde et République démocratique populaire lao
Mansukh Mandaviya (Inde)

Groupe d'intérêt 3 : Pakistan et Somalie
Aamer Ikram (Pakistan)

Groupe d'intérêt 4 : Arménie et Honduras
Anahit Avanesyan (Arménie)

Groupe d'intérêt 5 : Burkina Faso et Angola
Robert Lucien Kargougou (Burkina Faso)

Représentants des gouvernements des pays donateurs

États-Unis/Australie/République de Corée
Sarah Goulding (Australie), Vice-Présidente

Royaume-Uni/Canada/Qatar
Beth Arthy (Royaume-Uni)

Japon/Italie/Nouvelle-Zélande/Espagne
Takeshi Akahori (Japon)

Allemagne/France/Luxembourg/Commission européenne/Irlande
Gabriella Fésüs (Commission européenne)

Norvège/Danemark/Finlande/Pays-Bas/Suède/Suisse
John-Arne Røttingen (Norvège)

Industrie du vaccin des pays industrialisés
Andrew (Drew) Otoo (Merck Human Health)

Industrie du vaccin des pays en développement
Sai Prasad (Bharat Biotech International Ltd, Inde)

Organisations de la société civile
Rafael Vilasanjuan (ISGlobal)

Instituts techniques et centres de recherche
Saad Omer (Peter O'Donnell Jr. École de santé publique, Université de Texas Southwestern)

Membre sans droit de vote
David Marlow (Directeur exécutif par intérim, Gavi)

Autres structures de gouvernance en lien avec Gavi

Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm)

Kenneth G. Lay, Président
Directeur général principal, The Rock Creek Group

Bertrand de Mazières,
Président du comité d'audit
Directeur général des finances,
Banque européenne d'investissement

Doris Herrera-Pol
Anciennement responsable monde des marchés
des capitaux à la Banque mondiale

Helge Weiner-Trapness
Associé fondateur de Quintus Partners

Jessica Pulay
Co-responsable des politiques et des marchés, Bureau
de gestion de la dette du Royaume-Uni

Hassatou Diop N'Sélé
Vice-présidente des Finances et directrice financière
(CFO), Groupe de la Banque africaine de
développement

Monique Barbut
Présidente de WWF France

Ingrid van Wees
Vice-présidente en charge des finances et de la gestion
des risques à la Banque asiatique de développement

3. Promesses de financement en faveur de Gavi¹

état des promesses au
31 décembre 2023 (millions USD)

Gouvernements des pays donateurs et Union européenne	2000-2010					2011-2015					2016-2020								
	Contributions directes	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total	% du grand total ³	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total	% du grand total ³	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ⁴	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (Fonds de contrepartie)	Total	% du grand total ³
Afrique du Sud			4	4	<1 %				4	4	<1 %				3			3	<1 %
Allemagne ¹³	22			22	1 %	186				186	3 %	668						668	7 %
Arabie Saoudite												23						23	<1 %
Australie ⁷	29			29	1 %	242			28	270	4 %	157			77			234	3 %
Autriche																			
Bahreïn																			
Belgique ⁸																			
Bhoutan																			
Brésil															3			3	<1 %
Burkina Faso																			
Cameroun																			
Canada ⁹	152	125		277	7 %	120	50			169	2 %	404						404	4 %
Chine ⁷												5						5	<1 %
Colombie																			
Croatie																			
Danemark ¹⁰	32			32	1 %	13				13	<1 %	11						11	<1 %
Écosse																			
Espagne ¹⁶	43		58	101	2 %				51	51	1 %				43			43	<1 %
Estonie																			
États-Unis d'Amérique ^{18,19}	647			647	15 %	733				733	10 %	1 400						1 400	15 %
Fédération de Russie		8		8	<1 %			40		40	1 %			22				22	<1 %
Finlande												3						3	<1 %
France ^{11,12}	19		192	211	5 %	127			306	433	6 %	109			347			456	5 %
Grèce																			
Inde						3				3	<1 %	9						9	<1 %
Irlande ¹⁴	30			30	1 %	15				15	<1 %	17						17	<1 %
Islande ⁷												1						1	<1 %
Italie		158	107	265	6 %			266	152	418	6 %	115		131	130			376	4 %
Japon ⁷						54				54	1 %	95						95	1 %
Koweït												1						1	<1 %
Liechtenstein																			
Luxembourg	6			6	<1 %	5				5	<1 %	5						5	<1 %
Malaisie																			
Malte																			
Maurice																			
Mexique																			
Monaco												1						1	<1 %
Niger																			
Norvège ⁷	526	2	41	569	14 %	612		42	94	748	10 %	770			96			866	9 %
Nouvelle-Zélande ¹⁵																			
Oman												3						3	<1 %
Ouganda																			
Palaos ⁷																			
Pays-Bas	216		14	230	5 %	149			72	220	3 %	211	11		82			304	3 %
Philippines																			
Pologne																			
Portugal																			

2021-2025								2026-2037					Donateurs
Contributions directes	Fonds de contrepartie ⁵	IFFIm ⁶	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (Fonds de contrepartie)	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁶	Total	% du grand total ³	Total des contributions directes ⁵	IFFIm ⁶	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁶	Total	% du grand total ³	
		5				5	<1%		1		1	<1%	Afrique du Sud
716			1 589			2 305	11%						Allemagne ¹³
3			191			194	1%						Arabie Saoudite
218		55	95		25	393	2%		74	37	112	5%	Australie ⁷
			9			9	<1%						Autriche
			3			3	<1%						Bahreïn
3			16			20	<1%						Belgique ⁸
			<1			<1	<1%						Bhoutan
		5	144			149	1%		12		12	1%	Brésil
1						1	<1%						Burkina Faso
1						1	<1%						Cameroun
367		18	624			1 009	5%		74		74	3%	Canada ⁹
20			100			120	1%						Chine ⁷
			1			1	<1%						Colombie
			1			1	<1%						Croatie
18			29			47	<1%	4			4	<1%	Danemark ¹⁰
1						1	<1%						Écosse
12		68	6			86	<1%		84		84	4%	Espagne ¹⁶
			<1			<1	<1%						Estonie
870			4 000			4 870	23%						États-Unis d'Amérique ^{18,19}
10						10	<1%						Fédération de Russie
2			19			21	<1%						Finlande
273		540	340			1 153	5%		156		156	7%	France ^{11,12}
			2			2	<1%						Grèce
15						15	<1%						Inde
20			15			35	<1%						Irlande ¹⁴
			8			8	<1%						Islande ⁷
112		141	548			801	4%		180		180	8%	Italie
140			1 500			1 640	8%						Japon ⁷
			50			50	<1%						Koweït
			1			1	<1%						Liechtenstein
6			6			11	<1%						Luxembourg
			<1			<1	<1%						Malaisie
			<1			<1	<1%						Malte
			<1			<1	<1%						Maurice
			<1			<1	<1%						Mexique
1			<1			1	<1%						Monaco
1						1	<1%						Niger
648		148	88		58	942	4%		271	58	329	14%	Norvège ⁷
			29			29	<1%						Nouvelle-Zélande ¹⁵
			1			1	<1%						Oman
1						1	<1%						Ouganda
			<1			<1	<1%						Palaos ⁷
56	28	155	119			357	2%		153		153	7%	Pays-Bas
			1			1	<1%						Philippines
			1			1	<1%						Pologne
<1			1			1	<1%						Portugal

Donateurs	2000-2010					2011-2015					2016-2020								
	Contributions directes	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total	% du grand total ³	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total	% du grand total ³	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ⁴	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (Fonds de contrepartie)	Total	% du grand total ³
Qatar												10						10	<1 %
République de Corée ⁷	<1			<1	<1 %	7				7	<1 %	22						22	<1 %
République de Moldavie																			
Royaume-Uni ^{7,17}	137	22	153	313	7 %	1 424	61	317	475	2 277	31 %	1 378	85	696				2 159	23 %
Singapour																			
Slovénie																			
Suède	123		10	132	3 %	255			11	266	4 %	189			9			198	2 %
Suisse												14						14	<1 %
Union européenne (UE) ⁷	58			58	1 %	35				35	<1 %	240						240	3 %
Viet Nam																			
Ville de Zoug																			
Total gouvernements donateurs et Union européenne :	2 039	316	578	2 933	70 %	3 980	61	715	1 192	5 947	80 %	5 860	11	238	1 487			7 597	82 %

Remarques :

- Certaines contributions peuvent être reçues par Gavi au cours d'années différentes de celles où les engagements financiers ont été pris.
- Le montant réel, exprimé en dollars US, de certaines contributions en faveur de la Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm) reçues pour la période 2006-2015 a été actualisé pour tenir compte des informations reçues de la Banque internationale pour la reconstruction et le développement (BIRD, Groupe de la Banque mondiale), à la fin de l'année 2016, ce qui se traduit par un écart de +4,5 millions de dollars US, soit 0,25 % du total des contributions reçues au cours de cette période (1,77 milliard de dollars US) ; les modifications au niveau des pays sont également insignifiantes.
- Les pourcentages figurant dans cette colonne correspondent à la part de chaque donateur par rapport au montant total des contributions annoncées pour l'exercice.
- En 2018, le Conseil d'administration de Gavi a approuvé le soutien de Gavi à la recherche et au développement de nouveaux vaccins par la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI) par le biais d'une transaction de l'IFFIm de 600 millions de couronnes norvégiennes (66 millions de dollars US) afin de concentrer en début de période une subvention équivalente de la Norvège à cette fin. Par la suite, en 2020, le Conseil d'administration a approuvé le soutien de Gavi à la CEPI pour la recherche et le développement de nouveaux vaccins contre la COVID-19, selon un arrangement similaire avec l'IFFIm. En 2023, l'Espagne a signé une subvention de l'IFFIm à hauteur de 75 millions d'euros (82 millions de dollars US) pour soutenir le programme CEPI 2.0. À ce jour, l'IFFIm a fourni 272 millions de dollars US pour cette initiative, soutenue par de nouvelles subventions de la Norvège et de l'Italie. L'IFFIm devrait lever des fonds liés à la subvention auprès de l'Espagne en 2024.
- Le fonds de contrepartie pour la période 2021-2025 inclut les fonds alloués aux dons des différents donateurs de l'AMC COVAX de Gavi.
- Les produits de l'IFFIm sont répartis sur des périodes de cinq ans coïncidant avec les périodes stratégiques de Gavi. Les produits des périodes stratégiques actuelles et futures sont indicatifs jusqu'à la fin de chaque période et pourraient être révisés à la suite de changements dans les conditions du marché (taux d'intérêt ou taux de change), de la signature de nouveaux engagements et/ou de changements dans le profil de décaissement de l'IFFIm.
- Les montants des contributions comprennent les dons en espèces à la Facilité COVAX provenant des fonds restants des engagements des participants autofinancés (SFP) et/ou des activités de partage des doses.
- Inclut un million d'euros (1,1 million de dollars US) pour la livraison de vaccins dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi et trois millions d'euros (3,4 millions de dollars US) pour les coûts associés au partage des doses.
- Inclut 70 millions d'euros (55,8 millions de dollars US) pour la livraison de vaccins dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi et 40 millions d'euros (31,6 millions de dollars US) pour les coûts associés au partage des doses.

- Inclut quinze millions de couronnes danoises (2,3 millions de dollars US) pour les frais associés au partage des doses.
- L'Agence française de développement (AFD), Gavi et la Fondation Bill & Melinda Gates ont signé un partenariat innovant pour un montant de 100 millions d'euros sur la période 2016-2020. Ce partenariat vise à augmenter la couverture vaccinale dans six pays francophones de la région du Sahel : le Burkina Faso, le Mali, la Mauritanie, le Niger, le Tchad et le Sénégal.
- Inclut 20 millions d'euros (22,5 millions de dollars US) pour la livraison de vaccins à l'AMC COVAX de Gavi et cinq millions d'euros (5,6 millions de dollars US) pour les vaccins du stock tampon à usage humanitaire de COVAX.
- La contribution totale de l'Allemagne à COVAX pour un montant de 1 389 millions d'euros (soit l'équivalent de 1 589 millions de dollars US) inclut : 809 millions d'euros (soit l'équivalent de 959 millions de dollars US) pour l'achat de vaccins dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi, dont neuf millions d'euros (soit l'équivalent de 10,5 millions de dollars US) pour l'obtention de vaccins à des fins humanitaires par le biais du Stock tampon à usage humanitaire de l'AMC COVAX ; et 580 millions d'euros (soit l'équivalent de 630 millions de dollars US) pour la logistique des vaccins (UNICEF).
- Inclut deux millions d'euros (2,2 millions de dollars US) pour les frais associés au partage des doses.
- Inclut neuf millions de dollars néo-zélandais (six millions de dollars US) pour la livraison de vaccins dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi et 4,3 millions de dollars US pour les coûts associés au partage des doses.
- Inclut les montants promis par l'Agence basque de coopération au développement et de l'Agence catalane de coopération au développement.
- Inclut 1,6 million de livres sterling (2,1 millions de dollars US) pour les frais associés au partage des doses.
- Lors de la deuxième conférence des donateurs de Gavi organisée par le gouvernement allemand à Berlin en janvier 2015, les États-Unis avaient annoncé qu'ils s'engageaient à verser un milliard de dollars US sur la période 2015-2018, dont 800 millions de dollars US entre 2016 et 2018. De plus, le gouvernement américain a versé 20 millions de dollars US à Gavi, pour constituer, dès leur homologation, un stock de vaccins contre le virus Ebola. Lors du Sommet mondial de la vaccination, troisième conférence des donateurs de Gavi organisée en juin 2020 par le gouvernement britannique, les États-Unis d'Amérique se sont engagés à fournir 1,16 milliard de dollars US sur la période 2020-2023, dont 870 millions de dollars US entre 2021 et 2023.
- Les États-Unis d'Amérique se sont engagés à fournir quatre milliards de dollars US à COVAX, soit 3,5 milliards de dollars US pour l'achat des vaccins et 0,5 milliard de dollars US pour leur distribution.
- Fonds de contrepartie Gavi (attribués par la Fondation Bill & Melinda Gates) : 45 millions de dollars US sont destinés aux principaux partenariats et 30 millions de dollars US à la distribution des vaccins dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi.
- Google.org a fait don à Gavi de plus de 20 millions de dollars US sous forme d'annonces publicitaires. À plus long terme, les ingénieurs de Google.org soutiendront également le programme d'innovation de Gavi.

2021-2025								2026-2037					Donateurs
Contributions directes	Fonds de contrepartie ⁵	IFFIm ⁶	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (Fonds de contrepartie)	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁶	Total	% du grand total ³	Total des contributions directes ⁵	IFFIm ⁶	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁶	Total	% du grand total ³	
10			10			20	<1 %						Qatar
30			280			310	1 %						République de Corée ⁷
			<1			<1	<1 %						République de Moldavie
1 349	32	753	125		394	2 653	12 %		748	287	1 035	47 %	Royaume-Uni ^{7,17}
			5			5	<1 %						Singapour
			1			1	<1 %						Slovénie
176		12	23		121	333	2 %		17	129	146	7 %	Suède
			157			157	1 %						Suisse
334			1 009			1 343	6 %						Union européenne (UE) ⁷
			1			1	<1 %						Viet Nam
			<1			<1	<1 %						Ville de Zoug
5 414	60	1 901	11 146		598	19 120	90 %		1 770	512	2 286	100 %	Total gouvernements donateurs et Union européenne

22 Mastercard a contribué à hauteur de quinze millions de dollars US au soutien de l'AMC COVAX de Gavi avec : (i) une subvention de quinze millions de dollars US pour l'achat de vaccins contre la COVID-19, à laquelle la Fondation Bill & Melinda Gates a rajouté deux millions de dollars US et Gates Philanthropy Partners huit millions de dollars US ; et (ii) une contribution en espèces de dix millions de dollars US pour soutenir la mise en œuvre de solutions numériques pour les programmes de base de Gavi. Mastercard mène en outre une campagne de collecte de fonds auprès des consommateurs par le biais de sa plateforme de dons, ce qui a permis de recueillir un total de 2,5 millions de dollars US à ce jour.

23 Appel à financement émanant de la Fondation ThistleDown à l'appui du projet COVAX/ Fondation ThistleDown, par le biais de la plateforme de dons de CAF Canada.

24 La contribution de cinq millions de dollars US de TikTok est complétée par une contribution du même montant (cinq millions de dollars US) attribuée à Gavi par la Fondation Bill & Melinda Gates, pour la distribution des vaccins contre la COVID-19 et d'autres activités.

25 Toyota Tsusho a accordé 100 millions de yens japonais à l'AMC COVAX de Gavi. En outre, cette société a fait don à Gavi de cinq véhicules de type Vaccine Land Cruisers spécialement conçus pour livrer les vaccins sur le dernier kilomètre ; ces véhicules ont reçu la préqualification de l'OMS.

26 La campagne Go Give One de la Fondation de l'OMS vise à collecter des fonds au profit de l'AMC COVAX de Gavi auprès de particuliers.

27 Les « Autres donateurs » comprennent les contributions d'entreprises, de fondations, d'individus, d'institutions et d'organisations.

28 Les contributions en nature ne sont pas incluses dans le total des fondations, institutions, organisations et entreprises.

Remarques d'ordre général concernant les montants exprimés en dollars US (pour les contributions au profit de Gavi non libellées en USD)

Contributions directes (Fonds de contrepartie Gavi inclus)

Contributions reçues : les contributions reçues entre 2000 et 2022 en devises autres que l'USD sont exprimées en dollars US (USD) selon les taux de change en vigueur à la date de réception des fonds. Les contributions reçues entre 2014 et 2022, qui bénéficiaient d'une couverture visant à atténuer l'exposition au risque de change, ont été converties en USD selon les taux applicables au moment de la signature du contrat de couverture.

Contributions à venir (pour les engagements pris avant la conférence des donateurs de juin 2020) : les contributions directes ou s'inscrivant dans le cadre du Fonds de contrepartie de Gavi promises pour 2023 et au-delà, non libellées en USD, ont été converties en USD en utilisant les taux de change prévisionnels de l'agence Refinitiv, applicables au 31 décembre 2022, ou les taux applicables aux accords de couverture en vigueur.

Contributions futures (pour les engagements pris lors de la conférence des donateurs de juin 2020) : les contributions directes ou s'inscrivant dans le cadre du Fonds de contrepartie de Gavi promises pour 2023 et au-delà, non libellées en USD, ont été converties en USD en utilisant le taux zéro-coupon (ou taux spot) de l'agence Refinitiv au 31 décembre 2022, ou les taux applicables aux accords de couverture en vigueur.

Contributions au profit de l'IFFIm

Contributions reçues : les contributions en devises autres que l'USD entre 2000 et 2023 sont exprimées en USD selon les montants confirmés par la BIRD.

Contributions à venir : les contributions en devises autres que l'USD promises pour 2024 et au-delà sont exprimées en USD comme suit :

- pour les accords de contribution signés, les contributions sont exprimées en équivalents USD en utilisant les taux de change en vigueur au moment de la signature des accords de subvention avec les différents donateurs ; et
- pour les accords de contribution en attente de signature, les contributions sont exprimées en équivalents USD en utilisant le taux zéro-coupon (taux spot) de l'agence Refinitiv applicable au 31 décembre 2022.

Remarques d'ordre général concernant les contributions au profit de l'IFFIm :

L'IFFIm étant par définition un instrument financier permettant des avances de paiement, les contributions qui lui sont versées annuellement peuvent différer sensiblement des produits transférés la même année à Gavi.

En principe irrévocable et juridiquement contraignant, le versement des subventions promises à l'IFFIm est toutefois soumis à une condition de paiement : le montant dû par le donateur peut être réduit au cas où les pays soutenus par Gavi auraient des arriérés de longue date auprès du Fonds monétaire international (FMI). Depuis le 29 juin 2021, aucune réduction ne s'applique, car tous les pays concernés ont apuré leurs arriérés auprès du FMI.

Source : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2024

		2021-2025						2026-2037						Donateurs
Contributions directes	Fonds de contrepartie ⁵	IFFIm ⁶	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (Fonds de contrepartie)	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁶	Total	% du grand total ³	Total des contributions directes ⁵	IFFIm ⁶	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁶	Total	% du grand total ³		
	6					6	<1 %						Advancing Health Online Initiative (AHO)	
			<1			<1	<1 %						AerCap Ireland Limited	
	2					2	<1 %						Airtel	
				<1		<1	<1 %						Al Ansari Exchange	
3				1		1	<1 %						Alight Solutions	
	3				2	3	<1 %						Alwaleed Philanthropies	
						2	<1 %						Analog Devices Foundation	
				<1		<1	<1 %						Arm Limited	
				<1		<1	<1 %						Asia Philanthropy Circle	
	15					15	<1 %						Audacious Alliance	
				5		5	<1 %						BlackBerry	
				1		1	<1 %						Centene Charitable Foundation	
			<1			<1	<1 %						Children's Investment Fund Foundation (CIFF)	
			<1			<1	<1 %						Cisco	
			<1			<1	<1 %						The Coca-Cola Foundation	
			<1			<1	<1 %						CODE (RED)	
			<1			<1	<1 %						Collins Aerospace (Goodrich Corporation)	
			<1			<1	<1 %						Croda Foundation	
	3					3	<1 %						Dolby Laboratories Charitable Fund	
	1					1	<1 %						Église de Jésus-Christ des Saints des Derniers Jours	
2				<1		2	<1 %						Eleanor Crook Foundation	
			<1			<1	<1 %						ELMA Vaccines & Immunization Foundation	
1 526	45	236				1 807	9 %						Epiroc AB	
			<1			<1	<1 %						Etsy	
<1	<1	2				3	<1 %						Fondation Bill & Melinda Gates ²⁰	
		18				18	<1 %						Frank McHugh O'Donovan Foundation, Inc.	
	4					4	<1 %						Gamers Without Borders (GWB)	
<1				8		8	<1 %						Gates Philanthropy Partners	
	3					3	<1 %						Girl Effect	
			<1			<1	<1 %						Google.org ²¹	
			5			5	<1 %						Integrate Health	
	8					8	<1 %						International Federation of Pharmaceutical Wholesalers (IFPW) Foundation	
	12			<1		30	<1 %						Kerk in Actie	
						<1	<1 %						King Salman Humanitarian Aid & Relief Centre (KSrelief)	
	1					1	<1 %						"la Caixa" Foundation	
						<1	<1 %						Mastercard ²²	
				5		5	<1 %						PagerDuty	
		30				30	<1 %						The Power of Nutrition	
5						5	<1 %						Pratt & Whitney	
						2	<1 %						Procter & Gamble	
5						5	<1 %						Reed Hastings et Patty Quillin	
						5	<1 %						The Rockefeller Foundation	
						5	<1 %						Secteur privé portugais	
						5	<1 %						Son Altesse Cheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan	

Donateurs	2000-2010					2011-2015					2016-2020								
	Contributions directes	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total	% du grand total ³	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total	% du grand total ³	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ⁴	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (Fonds de contrepartie)	Total	% du grand total ³
Autres donateurs ²⁷	12			12	<1 %	8	85			92	1 %	4	31					39	<1 %
Fondation de l'OMS - Campagne Go Give One ²⁶																			
Ordre souverain de Malte																			
Russell Reynolds Associates																			
Salesforce																			
Shell International B.V.																			
SMBC Aviation Capital Limited																			
Spotify																			
Stanley Black & Decker																			
SymAsia Foundation																			
Thistledown Foundation ²³																			
TikTok ²⁴																			
Toyota Tsusho ²⁵																			
Twilio																			
UBS Optimus Foundation																			
Unilever													4					4	<1 %
UPS																			
Vaccine Forward																			
Visa Foundation																			
Wellcome Trust																			
Workday Foundation																			
TOTAL des entreprises, fondations, institutions et organisations²⁸ :	1 241	20		1 261	30 %	1 277	148	24		1 449	20 %	1 495	141					1 635	18 %
TOTAL PROMESSES DE DONS :	3 280	336	578	4 194	100 %	5 257	209	738	1 192	7 396	100 %	7 355	152	238	1 487			9 232	100 %
PROMESSES DE DONS EN FAVEUR DE LA CEPI																			
Espagne																			
Italie																			
Norvège																			
PROMESSES DE DONS EN FAVEUR DE LA CEPI																			
PROMESSES DE DONS EN FAVEUR DE LA CEPI																			

2021-2025								2026-2037					Donateurs
Contributions directes	Fonds de contrepartie ⁵	IFFIm ⁶	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (Fonds de contrepartie)	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁶	Total	% du grand total ³	Total des contributions directes ⁵	IFFIm ⁶	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁶	Total	% du grand total ³	
4			95	20		119	1 %						Autres donateurs ²⁷
			10			10	<1 %						Fondation de l'OMS – Campagne Go Give One ²⁶
			<1			<1	<1 %						Ordre souverain de Malte
				<1		<1	<1 %						Russell Reynolds Associates
				1		1	<1 %						Salesforce
			10			10	<1 %						Shell International B.V.
			<1			<1	<1 %						SMBC Aviation Capital Limited
				1		1	<1 %						Spotify
				1		1	<1 %						Stanley Black & Decker
			<1			<1	<1 %						SymAsia Foundation
				4		4	<1 %						ThistleDown Foundation ²³
	5			5		10	<1 %						TikTok ²⁴
				1		1	<1 %						Toyota Tsusho ²⁵
				10		10	<1 %						Twilio
				2		2	<1 %						UBS Optimus Foundation
	4					4	<1 %						Unilever
	2					2	<1 %						UPS
			2			2	<1 %						Vaccine Forward
				5		5	<1 %						Visa Foundation
2						2	<1 %						Wellcome Trust
<1			<1			1	<1 %						Workday Foundation
1549	111		414	85		2 160	10 %						TOTAL des entreprises, fondations, institutions et organisations²⁸ :
6 964	171	1 901	11 560	85	598	21 280	100 %	4	1 697	512	2 208	100 %	TOTAL PROMESSES DE DONS

PROMESSES DE DONS EN FAVEUR DE LA CEPI

			16						66				Espagne
			6										Italie
			166						100				Norvège
			188						166				TOTAL DES PROMESSES DE DONS EN FAVEUR DE LA CEPI
		2 089				21 468			1 936		2 452		TOTAL DES PROMESSES DE DONS, CEPI incluse

4. Montants engagés dans les programmes nationaux 2000–2027¹

au 31 décembre 2023 (en millions USD)

Pays	Soutien aux vaccins nouveaux et sous-utilisés	Soutien au renforcement des systèmes de santé	Soutien aux services de vaccination	Soutien aux coûts opérationnels	Soutien à la sécurité des injections	Subvention pour l'introduction de vaccins	Soutien aux organisations de la société civile	Soutien en espèces pour les essais pilotes de vaccination contre le VPH	Subvention pour changement de produit	Subvention au titre de la transition	Subvention pour la relance du PEV post-Ebola	Plateforme d'optimisation de l'équipement de la chaîne du froid	Diagnostics	Équipements de la chaîne du froid (vaccins COVID-19)	Total
Afghanistan	393,3	138,3	14,0	17,5	1,7	3,5	3,9		0,4			16,1		0,9	589,6
Albanie	2,1				0,1	0,3									2,5
Algérie														0,7	0,7
Angola	136,9	5,8	3,0	0,9	1,3	3,7			0,3	2,4				0,5	154,8
Arménie	5,0	0,3	0,1		0,1	0,5		0,2	0,0	0,6					6,7
Azerbaïdjan	15,7	0,6	0,7		0,2	0,2									17,4
Bangladesh	969,9	146,3	23,2	53,1	6,1	16,1		0,2	0,3			2,6		2,5	1 220,4
Bénin	163,7	10,6	0,2	8,2	0,4	1,8		0,2				3,8	0,1	0,4	189,3
Bhoutan	1,7	0,2			0,0	0,3			0,0	0,2				0,1	2,5
Bolivie (État plurinational de)	36,5	5,4	0,3		0,9	0,8			0,1	1,2				0,3	45,4
Bosnie-Herzégovine	2,1				0,1	0,1									2,3
Burkina Faso	375,3	43,5	9,7	21,3	0,9	5,2		0,2	0,8			6,2	0,3	0,6	464,0
Burundi	181,1	84,8	3,7	9,2	0,4	1,8	0,5	0,2	0,1			1,6			283,4
Cambodge	105,6	49,7	2,0	8,0	0,6	1,9		0,2				2,7		0,5	171,2
Cameroun	280,6	20,9	7,6	13,2	1,0	4,1	0,1	0,2	0,5			7,1	0,5	0,7	336,5
Centrafricaine (République)	52,2	25,2	1,9	4,7	0,1	0,7						2,8	0,2	0,2	87,9
Chine	22,0				15,9	0,8									38,7
Comores	3,8	6,4	0,1	0,2	0,0	0,5								0,1	11,1
Congo	32,0	16,2	1,7	2,2	0,2	0,8				0,4		1,3	0,1	0,2	55,1
Congo (République démocratique)	1 249,2	313,0	25,8	155,1	2,7	10,1	9,9		1,8		9,2	20,4	0,5	1,7	1 799,3
Corée (République démocratique populaire)	45,1	38,3	2,2	4,4	0,7	0,9									91,6
Côte d'Ivoire	304,4	35,1	8,8	24,6	1,6	5,3		0,2	0,7			7,1	0,4	0,7	388,9
Cuba	2,9	2,4			0,4	0,1				0,2					5,9
Djibouti	7,7	8,0	0,2		0,0	0,4			0,0			0,3			16,6
Égypte														1,5	1,5
El Salvador														0,2	0,2
Érythrée	43,2	25,4	0,4	3,5	0,1	1,0			0,1			1,4			75,3
Eswatini	1,6													0,1	1,7
Éthiopie	1 306,9	367,8	17,8	73,0	2,7	10,7	3,3	0,2	6,0			38,9	0,7	2,1	1 830,3
Gambie	38,1	6,6	0,7	1,8	0,1	1,2		0,2	0,1			0,7		0,1	49,5
Géorgie	4,6	0,4	0,1		0,1	0,4	0,0	0,2		0,6					6,4
Ghana	372,0	38,6	5,3	19,8	0,9	3,4	0,8	0,2	0,2			2,4	0,3	0,8	444,8
Guinée	57,3	30,2	2,9	3,8	0,3	1,3					6,1	8,7	0,1	0,4	111,2
Guinée-Bissau	18,4	6,1	0,5	1,3	0,1	0,7						0,6		0,1	27,8
Guyane	3,7		0,1	0,0		0,5				0,4				0,1	4,7
Haïti	51,2	13,1	1,3	0,8	0,4	0,9						5,8		0,4	73,8
Honduras	42,6	9,2	0,1		0,5	0,6				0,4				0,2	53,6
Inde	855,9	342,7		8,5	18,4	0,4								8,7	1 234,6
Indonésie	202,9	24,8	12,6		9,9	11,7	4,0	0,2	1,1					1,7	269,0
Jordanie	7,7														7,7
Kenya	617,6	45,4	6,4	27,4	1,1	7,2		0,1	1,1			6,1	0,1	1,2	713,7
Kirghizistan	38,4	11,1	0,8	0,5	0,2	0,7			0,0			1,3		0,2	53,4
Kiribati	0,5					0,3									0,8
Kosovo	1,7													0,1	1,8
Lao (République démocratique populaire)	39,7	19,9	1,4	1,5	0,3	1,3		0,2	0,1	1,6		0,7		0,1	66,9
Lesotho	12,7	5,1	0,1	0,7	0,1	0,5			0,0			0,7		0,1	20,1
Liban	13,7														13,7
Libéria	55,9	21,8	2,2	2,3	0,4	1,2		0,2	0,1		2,8	1,3	0,1	0,2	88,4
Madagascar	285,1	50,8	4,1	5,8	0,6	3,0		0,2	0,4			11,5		0,7	362,2

Pays	Soutien aux vaccins nouveaux et sous-utilisés	Soutien au renforcement des systèmes de santé	Soutien aux services de vaccination	Soutien aux coûts opérationnels	Soutien à la sécurité des injections	Subvention pour l'introduction de vaccins	Soutien aux organisations de la société civile	Soutien en espèces pour les essais pilotes de vaccination contre le YPH	Subvention pour changement de produit	Subvention au titre de la transition	Subvention pour la relance du PEV post-Ebola	Plateforme d'optimisation de l'équipement de la chaîne du froid	Diagnostics	Équipements de la chaîne du froid (vaccins COVID-19)	Total
Malawi	321,8	60,0	2,0	14,5	0,7	4,2		0,2	0,2			4,9	0,0	0,4	408,9
Maldives														0,1	0,1
Mali	318,0	64,3	5,0	10,9	0,7	3,9		0,1	0,4				0,1	0,5	404,0
Maroc														0,8	0,8
Mauritanie	46,1	7,8	0,7	2,4	0,2	0,9			0,0			0,6		0,2	58,9
Mongolie	7,9	0,5	0,5	0,1	0,1	0,2								0,1	9,4
Mozambique	386,1	64,1	1,7	13,5	0,8	3,3		0,2	0,9			5,3	0,2	0,3	476,4
Myanmar	226,9	119,1	7,7	23,0	2,1	7,8						6,6			393,2
Népal	183,0	76,1	3,3	14,0	1,2	4,2		0,2	0,2			3,3	0,1	0,7	286,2
Nicaragua	37,4	3,8	0,3		0,5	0,3			0,0	0,8				0,2	43,4
Niger	340,1	72,3	7,4	25,4	0,9	3,3		0,3	0,4			8,6	0,1	0,6	459,5
Nigeria ²	1 433,9	171,2	44,2	224,3	12,6	35,2			3,8			23,0	1,3	2,6	1 952,0
Ouganda	681,1	95,4	9,2	45,7	1,2	9,8			0,9			17,5	0,2	1,0	862,1
Ouzbékistan	114,5	27,2		1,9	0,7	2,6			0,2	0,8		1,2		0,9	150,0
Pakistan	1 938,1	287,3	48,8	121,2	7,4	26,4	7,7		5,5			41,8	0,4	2,5	2 487,2
Papouasie-Nouvelle-Guinée	38,1	51,4	0,4	14,8		0,6			0,1			0,9		0,2	106,6
Philippines														1,4	1,4
Région du nord-ouest de la Syrie	1,5	7,9											0,1	0,1	9,6
République arabe syrienne	54,5	17,8		2,8								6,8	0,1	0,3	82,3
République de Moldavie	6,4				0,1	0,5		0,2		0,7				0,1	8,0
Rwanda	180,3	29,9	3,0	5,5	0,4	1,4			0,2			2,7		0,4	223,6
Salomon (Îles)	5,9	6,8		0,2		0,6		0,2				0,6			14,3
São Tomé-et-Principe	2,9	4,8	0,1	0,0	0,0	0,8		0,2	0,0					0,1	8,9
Sénégal	184,7	29,8	2,6	10,1	0,6	2,7		0,2	0,4			3,7	0,3	0,5	235,6
Sierra Leone	123,3	18,3	2,7	3,7	0,3	1,4		0,2	0,3		3,8	1,3	0,0	0,3	155,6
Somalie	38,9	51,4	1,2	9,0	0,2	1,2			0,0			5,7	0,1	0,5	108,2
Soudan	573,9	83,6	11,2	60,0	1,3	6,8			0,8			3,1	0,1	0,9	741,7
Soudan du Sud	47,4	74,4	4,5	14,4	0,2	0,9			0,2			7,1	0,1	0,3	149,4
Sri Lanka	39,2	4,5			0,7	0,9				0,1				0,4	45,8
Tadjikistan	63,6	18,8	2,4	1,3	0,3	1,2			0,1			1,3		0,4	89,4
Tanzanie (République-Unie de)	726,5	58,7	11,4	25,2	1,0	8,8		0,2	1,9			8,9		1,3	843,8
Tchad	139,2	40,0	2,6	25,6	0,4	2,0			0,2			4,5	0,2	0,5	215,2
Timor-Leste	2,1	3,0				0,2			0,0	1,5				0,1	6,9
Togo	93,4	17,8	3,0	6,6	0,3	1,6	0,3	0,2	0,2			2,4	0,2	0,3	126,4
Tunisie														0,3	0,3
Turkménistan	1,0				0,2	0,1									1,2
Ukraine	2,7				0,7	0,1								0,7	4,2
Venezuela	28,1														28,1
Viet Nam	161,5	40,7	1,9	15,6	3,2	4,2			0,6	3,2		3,3		1,2	235,4
Yémen	354,3	54,4	5,0	14,5	1,2	2,1			0,3			5,3		0,7	437,9
Zambie	251,5	25,4	3,9	9,9	0,7	3,5			0,8			3,1	0,0	0,5	299,3
Zimbabwe	182,7	30,0	1,5	6,4	0,9	2,1		0,2	0,2			2,6	0,1	0,5	227,3
Grand total :	17 798,6	3 688,8	350,3	1 196,4	113,5	252,8	30,4	5,6	33,2	15,2	21,9	328,0	7,1	51,7	23 893,4

Remarques :

1 Les dépenses approuvées constituent un sous-ensemble des montants engagés, approuvés par le Conseil d'administration ou le Directeur exécutif/la Directrice exécutive de Gavi. Seuls les montants approuvés peuvent être décaissés, sous réserve que toutes les autres conditions de décaissement soient remplies par les pays. L'approbation est généralement accordée pour l'année en cours et la suivante.

2 Le Conseil d'administration a approuvé la prolongation de la période de transition accélérée de Nigeria, et, durant cette période une aide totale pouvant atteindre un milliard de dollars US. Le tableau ci-dessus inclut un sous-ensemble de ce montant au titre des engagements entièrement approuvés à ce jour.

Remarque d'ordre général :

Les montants approuvés pour la Phase 1 de Gavi (2000-2006) ont été ajustés de façon à refléter les montants effectivement décaissés.

Les chiffres du tableau ci-dessus sont exprimés en millions avec une décimale.

Source : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2024

5. Dépenses pour les programmes nationaux, approuvées par le Conseil d'administration 2000–2029¹

au 31 décembre 2023 (en millions USD)

Pays	Soutien aux vaccins nouveaux et sous-utilisés	Soutien au renforcement des systèmes de santé	Soutien aux services de vaccination	Soutien aux coûts opérationnels	Soutien à la sécurité des injections	Subvention pour l'introduction de vaccins	Soutien aux organisations de la société civile ²	Soutien en espèces pour les essais pilotes de vaccination contre le VPH	Subvention pour changement de produit	Subvention au titre de la transition	Subvention pour la relance du PEV post-Ebola	Plateforme d'optimisation de l'équipement de la chaîne du froid	Diagnostics	Équipements de la chaîne du froid (vaccins COVID-19)	Total
Afghanistan	393,3	138,3	14,0	17,5	1,7	3,5	3,9		0,4			16,1		0,9	589,6
Albanie	2,1				0,1	0,3									2,5
Algérie														0,7	0,7
Angola	136,9	5,8	3,0	0,9	1,3	3,7			0,3	2,4				0,5	154,8
Arménie	5,0	0,3	0,1		0,1	0,5		0,2	0,0	0,6					6,7
Azerbaïdjan	15,7	0,6	0,7		0,2	0,2									17,4
Bangladesh	969,9	146,3	23,2	53,1	6,1	16,1		0,2	0,3			1,7		2,5	1 219,4
Bénin	160,4	9,9	0,2	6,1	0,4	1,8		0,2				3,8	0,1	0,4	183,1
Bhoutan	1,7	0,2			0,0	0,3			0,0	0,2				0,1	2,5
Bolivie (État plurinational de)	36,5	5,4	0,3		0,9	0,8			0,1	1,2				0,3	45,4
Bosnie-Herzégovine	2,1				0,1	0,1									2,3
Burkina Faso	375,3	38,8	9,7	21,3	0,9	5,2		0,1	0,8			6,2	0,3	0,6	459,2
Burundi	181,1	73,4	3,7	9,2	0,4	1,8	0,5	0,2	0,1			1,6			271,9
Cambodge	105,6	49,7	1,8	8,0	0,6	1,9		0,2				2,7		0,5	171,0
Cameroun	280,6	20,9	7,6	13,2	1,0	4,1	0,1	0,2	0,5			7,1	0,5	0,7	336,4
Centrafricaine (République)	52,2	21,0	1,6	4,7	0,1	0,7						2,8	0,2	0,2	83,5
Chine	22,0				15,9	0,8									38,7
Comores	3,8	6,4	0,1	0,2	0,0	0,5								0,1	11,1
Congo	32,0	14,0	1,7	2,2	0,2	0,8				0,4		1,3	0,1	0,2	52,8
Congo (République démocratique)	1 249,2	313,0	25,8	145,4	2,7	10,1	9,9		1,8		9,2	20,4	0,5	1,7	1 789,6
Corée (République démocratique populaire)	45,1	38,3	2,2	4,4	0,7	0,9									91,6
Côte d'Ivoire	295,8	27,5	8,8	24,6	1,6	5,3		0,2	0,7			7,1	0,4	0,7	372,6
Cuba	2,9	2,4			0,4	0,1				0,2					5,9
Djibouti	7,7	7,8	0,2		0,0	0,4			0,0			0,3			16,4
Égypte														1,5	1,5
El Salvador														0,2	0,2
Érythrée	43,2	25,4	0,4	3,5	0,1	1,0			0,1			1,4			75,3
Eswatini	1,6													0,1	1,7
Éthiopie	1 306,9	367,8	17,8	70,7	2,7	10,7	3,3	0,2	6,0			38,9	0,7	2,1	1 827,9
Gambie	38,1	5,3	0,7	1,8	0,1	1,2		0,2	0,1			0,7		0,1	48,2
Géorgie	4,6	0,4	0,1		0,1	0,4	0,0	0,2		0,6					6,4
Ghana	372,0	37,8	5,3	19,8	0,9	3,4	0,8	0,2	0,2			2,4	0,3	0,8	444,0
Guinée	57,3	28,0	2,9	3,8	0,3	1,3					6,1	8,7	0,1	0,4	108,9
Guinée-Bissau	18,4	4,6	0,5	1,3	0,1	0,7						0,6		0,1	26,3
Guyane	3,7		0,1	0,0		0,5				0,4				0,1	4,7
Haïti	51,2	13,1	1,3	0,8	0,4	0,9						5,8		0,4	73,8
Honduras	42,6	9,2	0,1		0,5	0,6				0,4				0,2	53,6
Inde	825,5	342,7		8,5	18,4	0,4								8,7	1 204,2
Indonésie	202,9	24,8	12,6		9,9	11,7	4,0	0,2	1,1					1,7	269,0
Jordanie	7,7														7,7
Kenya	617,6	45,4	6,4	27,4	1,1	7,2		0,1	1,1			6,1	0,1	1,2	713,7
Kirghizistan	38,4	11,1	0,8	0,5	0,2	0,7			0,0			1,3		0,2	53,4
Kiribati	0,5					0,3									0,8
Kosovo	1,7													0,1	1,8
Lao (République démocratique populaire)	39,7	19,9	1,4	1,5	0,3	1,3		0,2	0,1	1,6		0,7		0,1	66,8
Lesotho	12,7	5,1	0,1	0,7	0,1	0,5			0,0			0,7		0,1	20,1

Pays	Soutien aux vaccins nouveaux et sous-utilisés	Soutien au renforcement des systèmes de santé	Soutien aux services de vaccination	Soutien aux coûts opérationnels	Soutien à la sécurité des injections	Subvention pour l'introduction de vaccins	Soutien aux organisations de la société civile ²	Soutien en espèces pour les essais pilotes de vaccination contre le VPH	Subvention pour changement de produit	Subvention au titre de la transition	Subvention pour la relance du PEV post-Ebola	Plateforme d'optimisation de l'équipement de la chaîne du froid	Diagnostics	Équipements de la chaîne du froid (vaccins COVID-19)	Total
Liban	13,7														13,7
Libéria	55,9	21,8	2,2	2,3	0,2	1,2		0,2	0,1		2,8	1,3	0,1	0,2	88,2
Madagascar	285,1	50,8	4,1	5,8	0,6	3,0		0,2	0,4			11,5		0,7	362,2
Malawi	321,8	53,3	2,0	14,5	0,7	4,2		0,2	0,2			4,6	0,0	0,4	402,0
Maldives														0,1	0,1
Mali	318,0	54,1	5,0	10,9	0,7	3,9		0,0	0,4				0,1	0,5	393,7
Maroc														0,8	0,8
Mauritanie	46,1	6,4	0,7	2,4	0,2	0,9			0,0			0,6		0,2	57,5
Mongolie	7,2	0,5	0,5	0,1	0,1	0,2								0,1	8,7
Mozambique	386,1	53,1	1,7	13,5	0,8	3,3		0,2	0,9			5,3	0,2	0,3	465,4
Myanmar	226,9	119,1	7,7	11,7	2,1	19,2						3,3			389,9
Népal	183,0	72,1	3,3	14,0	1,2	4,2		0,2	0,2			3,1	0,1	0,7	282,0
Nicaragua	37,4	3,8	0,3		0,5	0,3			0,0	0,8				0,2	43,4
Niger	340,1	72,3	7,4	25,4	0,9	3,3		0,2	0,4			8,6	0,1	0,6	459,5
Nigeria ²	1 383,1	171,2	44,2	223,9	12,6	35,2			3,8			23,0	1,3	2,6	1 900,8
Ouganda	681,14	82,67	9,23	42,68	1,21	9,77			0,93			16,34	0,18	1,04	845,2
Ouzbékistan	114,07	26,94		1,86	0,73	2,55			0,18	0,83		1,20		0,95	149,3
Pakistan	1 908,2	215,7	48,8	121,2	7,4	26,4	7,7		5,5			41,8	0,4	2,5	2 385,6
Papouasie-Nouvelle-Guinée	38,1	41,4	0,4	14,8		0,6			0,1			0,9		0,2	96,6
Philippines														1,4	1,4
Région du nord-ouest de la Syrie	1,5	7,9											0,1	0,1	9,6
République de Moldavie	6,4				0,1	0,5		0,2		0,7				0,1	8,0
République arabe syrienne	54,45	17,78		2,78								6,84	0,08	0,34	82,3
Rwanda	180,3	28,45	3,0	5,5	0,4	1,4			0,2			2,7		0,4	222,1
Salomon (îles)	5,9	6,8		0,2		0,6		0,2				0,6			14,3
São Tomé-et-Príncipe	2,9	4,8	0,1	0,0	0,0	0,8		0,2	0,0					0,1	8,9
Sénégal	184,7	29,8	2,6	10,1	0,6	2,7		0,2	0,4			3,7	0,3	0,5	235,6
Sierra Leone	123,3	15,27	2,7	3,7	0,3	1,4		0,2	0,3		3,8	1,3	0,0	0,3	152,6
Somalie	38,95	51,42	1,22	8,99	0,21	1,19			0,30			4,96	0,08	0,46	107,8
Soudan	573,87	77,25	11,23	60,02	1,32	6,76			0,75			3,05	0,13	0,94	735,3
Soudan du Sud	47,36	72,06	4,53	14,41	0,17	0,87			0,16			7,06	0,12	0,34	147,1
Sri Lanka	39,25	4,44			0,71	0,91				0,09				0,37	45,8
Tadjikistan	61,17	18,79	2,39	1,08	0,35	0,96			0,07			1,28		0,37	86,4
Tanzanie (République-Unie de)	695,97	58,55	11,41	23,00	1,02	8,76		0,20	1,89			8,88		1,27	810,9
Tchad	139,1	40,0	2,6	25,6	0,4	2,0			0,2			4,5	0,2	0,5	215,2
Timor-Leste	2,08	3,05				0,20			0,03	1,48				0,05	6,9
Togo	93,43	17,84	2,99	6,62	0,32	1,64	0,27	0,21	0,24			2,43	0,16	0,28	126,4
Tunisie														0,28	0,3
Turkménistan	0,98				0,16	0,10									1,2
Ukraine	2,71				0,74	0,10								0,68	4,2
Venezuela	28,14														28,1
Viet Nam	161,46	40,69	1,93	15,65	3,23	4,16			0,56	3,21		3,30		1,23	235,4
Yémen	354,32	54,38	5,05	14,47	1,19	2,11			0,28			5,32		0,74	437,9
Zambie	251,46	25,38	3,86	9,93	0,69	3,47			0,84			3,08	0,04	0,52	299,3
Zimbabwe	182,72	29,39	1,53	14,45	0,95	2,11		0,14	0,24			2,57	0,11	0,48	234,7
Grand total :	17 641,3	3 509,8	349,9	1 173,0	113,3	263,8	30,4	5,3	33,5	15,1	21,9	321,5	7,1	51,7	23 537,7

Remarque :

¹ Les montants engagés représentent les budgets pluriannuels des programmes évalués par le Conseil d'administration (ou le Comité exécutif) de Gavi ou le Directeur exécutif/la Directrice exécutive de Gavi. Ces approbations ne constituent pas une obligation de paiement, mais envoient un signal positif indiquant que Gavi a l'intention de financer un programme pendant toute sa durée de vie, sous réserve des performances et de la disponibilité des fonds.

² Le Conseil d'administration a approuvé la prolongation de la période de transition accélérée du Nigeria, et, durant cette période une aide totale pouvant atteindre un milliard de dollars US. Le tableau ci-dessus inclut un sous-ensemble de ce montant au titre des engagements entièrement approuvés à ce jour.

Remarque d'ordre général :

Les valeurs ont été ajustées pour refléter le montant réel final décaissé.

Les chiffres du tableau ci-dessus sont exprimés en millions avec une décimale.

Source : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2024

6. Montants des investissements engagés et montants approuvés par le Conseil d'administration

au 31 décembre 2023 (en millions USD)

Montants des investissements engagés 2000–2029¹

Programme	Vaccins	Coûts opérationnels	Équipements de la chaîne du froid	Coûts de mise en œuvre	Diagnostics	Total
Autres	95,4			391,9		487,3
Choléra	365,3	89,5				454,8
Ebola	94,2	8,6				102,7
Fièvre jaune	195,2	63,7			0,5	259,5
Méningite à méningocoque	226,8	36,3				263,2
Paludisme		39,1		57,6		96,7
Partenariat rougeole-rubéole	22,0	33,0		70,0		125,0
Poliomyélite	143,3	48,0				191,3
Réponse humanitaire Syrie	33,0		17,0			50,0
Rotavirus	104,9					104,9
Rougeole	60,4	115,6				176,0
Tétanos maternel et néonatal	16,3	45,3				61,6
Total :	1 356,7	479,2	17,0	519,5	0,5	2 372,9

Montants des investissements approuvés par le Conseil d'administration 2000–2029²

Programme	Vaccins	Coûts opérationnels	Équipements de la chaîne du froid	Coûts de mise en œuvre	Diagnostics	Total
Autres	95,4			391,9		487,3
Choléra	341,8	89,5				431,3
Ebola	94,2	8,6				102,7
Fièvre jaune	195,2	63,7			0,5	259,5
Méningite à méningocoque	113,0	28,3				141,3
Paludisme		36,2		57,6		93,8
Partenariat rougeole-rubéole	22,0	33,0		70,0		125,0
Poliomyélite	143,3	48,0				191,3
Réponse humanitaire Syrie	33,0		17,0			50,0
Rotavirus	104,9					104,9
Rougeole	60,4	115,6				176,0
Tétanos maternel et néonatal	16,3	45,3				61,6
Total :	1 219,4	468,3	17,0	519,5	0,5	2 224,7

Remarques :

¹ Les montants engagés représentent les budgets pluriannuels des programmes avalisés par le Conseil d'administration (ou le Comité exécutif) de Gavi ou le Directeur exécutif/la Directrice exécutive de Gavi. Ces approbations ne constituent pas une obligation de paiement, mais envoient un signal positif indiquant que Gavi a l'intention de financer un programme pendant toute sa durée de vie, sous réserve des performances et de la disponibilité des fonds.

² Les dépenses approuvées constituent un sous-ensemble des montants engagés, approuvés par le Conseil d'administration de Gavi ou le Directeur exécutif/la Directrice exécutive de Gavi. Seuls les montants approuvés peuvent être décaissés, sous réserve que toutes les autres conditions de décaissement soient remplies par les pays. L'approbation est généralement accordée pour l'année en cours et la suivante.

Remarque d'ordre général :

les montants approuvés pour la Phase 1 de Gavi (2000–2006) ont été ajustés de façon à refléter les montants effectivement décaissés. Les chiffres du tableau ci-dessus sont exprimés en millions avec une décimale.

Source : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2024

L'Alliance du vaccin est financée par

Gouvernements des pays donateurs et Union européenne

Afrique du Sud	Chine	Inde	Monaco	République de Corée
Allemagne	Colombie	Irlande	Niger	République de Moldavie
Arabie Saoudite	Croatie	Islande	Norvège	Royaume-Uni
Australie	Danemark	Italie	Nouvelle-Zélande	Singapour
Autriche	Écosse	Japon	Oman	Slovénie
Bahreïn	Espagne	Koweït	Ouganda	Suède
Belgique	Estonie	Liechtenstein	Palaos	Suisse
Bhoutan	États-Unis d'Amérique	Luxembourg	Pays-Bas	Union européenne
Brésil	Fédération de Russie	Malaisie	Philippines	Viet Nam
Burkina Faso	Finlande	Malte	Pologne	Ville de Zoug
Cameroun	France	Maurice	Portugal	
Canada	Grèce	Mexique	Qatar	

Entreprises, fondations, individus, institutions et organisations

Absolute Return for Kids	Collins Aerospace (Goodrich Corporation)	Gates Philanthropy Partners	Okta for Good Fund	ThistleDown Foundation
ActionAid International	Comic Relief	Girl Effect	Orange SA	TikTok
Advancing Health Online Initiative (AHO)	Croda Foundation	Gogel Family Foundation	Ordre souverain de Malte	Toyota Tsusho
AerCap Ireland Limited	Deutsche Post DHL	Google.org	PagerDuty	Twilio
af Jochnick Foundation	Dolby Laboratories Charitable Fund	Gulf Youth Alliance	Philips	UBA Foundation
Airtel	Dutch Postcode Lottery	IF Metall	Power of Nutrition	UBS Optimus Foundation
Al Ansari Exchange	Église de Jésus-Christ des Saints des Derniers Jours	IKARE Limited	Pratt & Whitney	UNFCU Foundation
Alight Solutions	Eleanor Crook Foundation	Integrate Health	Procter & Gamble	Unilever
Allen & Overy Foundation	ELMA Vaccines & Immunization Foundation	International Federation of Pharmaceutical Wholesalers (IFPW) Foundation	Reckitt Benckiser (RB) Group	Unorthodox Philanthropy (UP)
Alwaleed Philanthropies	Epiroc AB	JP Morgan	Red Nose Day Fund	UPS
Analog Devices Foundation	Etsy	Kerk in Actie	Reed Hastings et Patty Quillin	UPS Foundation
Anglo American plc.	ExxonMobil Foundation	King Salman Humanitarian Aid & Relief Centre (KSrelief)/Gamers Without Borders (GWB)	The Rockefeller Foundation	Vaccine Forward
Arm Limited	Fondation Bill & Melinda Gates	Kuwait Fund for Arab Economic Développement	Russell Reynolds Associates	Visa Foundation
Asia Philanthropy Circle	Fondation Botnar	"la Caixa" Foundation	Salesforce	Vodafone
Audacious Alliance	Fondation de l'OMS – Campagne Go Give One	Laerdal	Secteur privé portugais	Walter de Gruyter GmbH
BlackBerry	Fondation Roi Baudouin	La Fondation du Lions Clubs International (LCIF)	Shell International B.V.	Wellcome Trust
Centene Charitable Foundation	Fonds de l'OPEP pour le développement international (OFID)	Majid Al Futtaim	SMBC Aviation Capital Limited	Workday Foundation
Charities Trust	Frank McHugh-O'Donovan Foundation, Inc.	Mastercard	Soccer Aid	
Children's Investment Fund Foundation (CIFF), Royaume-Uni	Gamers Without Borders (GWB)	Medline International	Son Altesse Cheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan	
China Merchants Charitable Foundation		NEC	Spotify	
Cisco		Nikkei Inc.	Stanley Black & Decker	
The Coca-Cola Foundation		NITO	StepStone Group	
CODE (RED)			Swedish Postcode Foundation	
			SymAsia Foundation	
			Tencent Holdings Limited	

Remarque : Gavi et COVAX bénéficient également du soutien de plusieurs partenaires qui ont souhaité rester anonymes.

Rédactrice en chef :

Amanda Tschopp

Conception graphique et design :

Studio Miko

Responsable de l'examen technique :

Taylor Holroyd

Coordinatrice projet et données :

Annette Wangong'u

Traduction :

Guildhawk

Correctrice :

Bettina Mamie

Directeur de la communication :

Olly Cann

Directeur de la publication :

Pascal Barollier

Communication numérique et médias sociaux :

Alister Bignell, Elinore Court, Chris Dubin, James Fulker, Cirũ Kariũki, Nataša Milovanovic, Assa Samaké-Roman, Meghana Sharafudeen, Svetlomir Slavchev

Contributeurs :

Elie Akiki, Ed Baker, Allegra Biava, Emmanuel Bor, Amina Bouothmani, Olivia Bullock, Gitanjali Chaturvedi, Katy Clark, Chloë Cooney, Marguerite Cornu, Laura Craw, Alex de Jonquieres, Berkay Denli, Veronica Denti, Nourhane Elarousy, Raphael Ferry, James Fulker, Ashley Germann, Eric Godfrey, Joanne Goetz, Paula Gonzalez, Catherine Goode, Maxime Guionie, Dominic Hein, Dan Hogan, David Holmes, Amina Ismail, Michelle Jimenez, Arunima Khanduri, Emily Kobayashi, Ranjana Kumar, Laura Lightbody, Thiago Luchesi, Francisco Luquero, Alice Ma, Sushila Maharjan, Juliette Marechal, Jeffrey McFarland, Sebastian Meaney, Todi Mengistu, Naomi Miall, André Morais, Twite Mulunda, Wambui Munge, Jean Munro, Collins Weru Mwai, Jalia Nanfuka, Anthony Nguyen, Lizzie Noonan, Chioma Nwachukwu, Amber Ohiokehai, Edwinah Orowe, Cassandra Quintanilla, Maya Prabhu, Allyson Russell, Karan Sagar, Nivedita Saksena, Inga Savin, Meredith Shirey, Smita Singh, Antara Sinha, Sarah van Beers, Tim Van Doorne, Andy Whitworth, Chun Yuen Wong, ainsi que de nombreux membres du Secrétariat de Gavi que nous remercions pour leur travail assidu et leur expertise

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.

Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus
Directeur général de l'OMS, juin 2024

Aucun enfant ne devrait mourir d'une maladie évitable par la vaccination. Par l'intermédiaire de Gavi, l'Alliance du Vaccin, nous continuons à bâtir un pont entre les vaccins qui sauvent des vies et les enfants qui en ont besoin.

Catherine Russell
Directrice exécutive de l'UNICEF, juin 2024

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, consultez le site www.gavi.org

Les résultats obtenus par Gavi sont le fruit du travail de nombreux partenaires, notamment des membres fondateurs :



Organisation mondiale de la Santé



unicef



LA BANQUE MONDIALE
IBRD-IDA

BILL & MELINDA
GATES foundation

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