

Rapport annuel 2024

>1,2 milliard
d'enfants vaccinés
depuis 2000



>280
milliards de dollars US
de bénéfices économiques
depuis 2000



>20,6
millions
de décès évités
depuis 2000



FOCUS SPÉCIAL



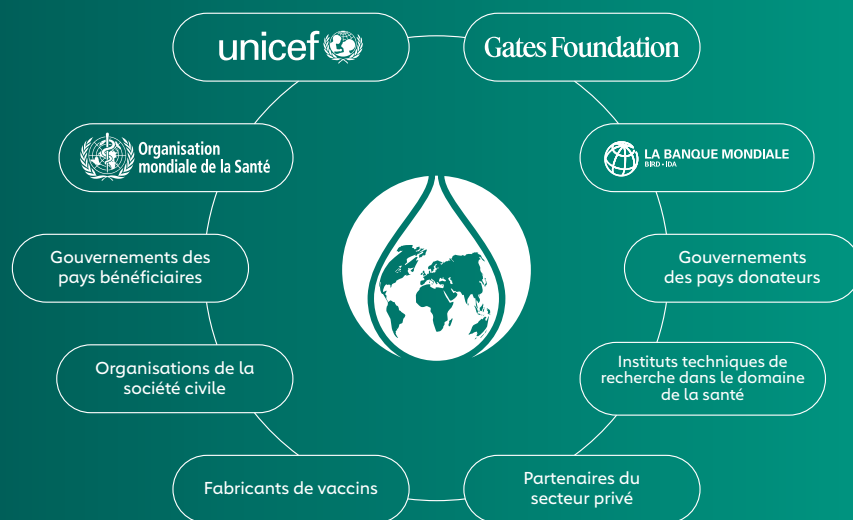
Déploiements
historiques du vaccin
contre le paludisme



Progrès marqués dans les
pays en crise humanitaire



Récits de la
communauté sur
VaccinesWork



Pour en savoir plus, consultez www.gavi.org/fr et VaccinesWork (gavi.org/fr/vaccineswork), notre plateforme numérique où vous trouverez des actualités, des reportages et des articles de fond sur tous les domaines de la santé mondiale et de la vaccination.

Gavi prépare un rapport financier pour chaque année civile, qui inclut les états financiers consolidés audités de Gavi, l'Alliance du Vaccin, et de la Facilité internationale de financement pour la vaccination. Le rapport financier 2024 a été approuvé par le Conseil d'administration et publié sur le site Web de Gavi en juin 2025 : 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.

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.

Photos de couverture :

En haut au centre : **Indonésie**. Crédit : Gavi/2024/WISMOYO
 « L'Indonésie fait une promesse de don de 30 millions de dollars US pour appuyer les efforts mondiaux de vaccination par l'intermédiaire de Gavi »
[Lisez le communiqué de presse sur gavi.org.](#)

En bas à gauche : **Cameroun**. Crédit : Gavi/2024/Go'tham Industry
 « Un tournant important : le Cameroun déploie le premier vaccin contre le paludisme au monde »
[Lisez l'article complet sur VaccinesWork.](#)

En bas au centre : **Palestine**. Crédit : IFRC/2024
 « Gavi, l'IFRC et l'UNICEF collaborent dans le cadre d'une riposte d'urgence en Palestine »
[Lisez le communiqué de presse sur gavi.org/fr.](#)

En bas à droite : **Bénin**. Crédit : UNICEF/2024/Landry Sinnoude Koklannou
 « Les agentes et agents de santé communautaires en première ligne contre les maladies évitables par la vaccination au Bénin »
[Lisez l'article complet sur VaccinesWork.](#)

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 2024

- 12 Nos récits les plus lus

13 Introduction au Gavi Leap

14 L'objectif vaccination

- 15 Faits marquants
- 16 Vaccination systématique en 2024 : augmenter l'étendue de la protection
- 17 Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif vaccination
- 21 Bilan 2024 : le point sur les programmes de vaccination soutenus par Gavi

28 L'objectif équité

- 29 Faits marquants
- 30 Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif équité
- 33 Bilan 2024 : le point sur l'équité
- 35 Fonctionnement du modèle de cofinancement de Gavi

36 L'objectif durabilité

- 37 Faits marquants
- 38 Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif durabilité
- 39 Bilan 2024 : le point sur la durabilité

40 L'objectif marchés sains

- 41 Faits marquants
- 42 Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif marchés sains
- 43 Bilan 2024 : le point sur les marchés sains

44 Financement et gestion financière

- 45 Bilan 2024 : 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 approuvés par le Conseil d'administration
- 69 Donateurs

L'Alliance du Vaccin en 2024

Le Professeur José Manuel Barroso, Président du Conseil d'administration de Gavi, et la Dre Sania Nishtar, Directrice exécutive de Gavi, font le point sur les progrès réalisés en 2024, les plans pour 2025 et la voie vers Gavi 6.0.



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 2024 de Gavi, le quatrième de la période stratégique 2021–2025 de Gavi (Gavi 5.0/5.1). L'année 2024 a été marquée par des accomplissements remarquables, des progrès historiques en vaccination, ainsi que des défis et des changements sans précédent pour Gavi et dans le monde. C'est une année où l'Alliance du Vaccin a fait la preuve de sa résilience et jeté les bases de notre prochaine période stratégique de cinq ans.

L'incertitude géopolitique et économique, conjuguée à une hausse des flambées épidémiques, a fragilisé encore davantage de nombreux pays de mise en œuvre en 2024. Gavi a répondu en mobilisant de nouvelles ressources financières afin d'offrir aux communautés confrontées à des situations de fragilité ou des conflits un meilleur accès aux vaccins essentiels.

Les ripostes vaccinales rapides aux flambées de maladies évitables par la vaccination, y compris le choléra et la rougeole, ont mis en évidence le rôle vital que joue Gavi dans la prévention, la préparation et la riposte d'urgence au sein de l'écosystème de la santé mondiale. On pense notamment aux nouveaux approvisionnements en Euvichol-S, un vaccin oral contre le choléra préqualifié par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) qui sauve des vies dans les communautés vulnérables aux flambées de choléra du monde entier. Appliquant les apprentissages de la COVID-19 à la riposte d'urgence à la mpox, Gavi a lancé en juin 2024 le Fonds de première riposte, qui a financé 500 000 doses du vaccin MVA-BN contre la mpox.

Toujours en juin 2024, Gavi a accueilli, conjointement avec l'Union africaine et la République française, le Forum mondial pour la souveraineté et l'innovation vaccinales, à l'occasion duquel elle a lancé son Opportunité d'investissement 2026–2030 et l'Accélérateur de la

production des vaccins en Afrique, un mécanisme de financement innovant visant à stimuler la production régionale de vaccins et à renforcer la souveraineté vaccinale du continent africain.

En 2024, nous avons mis davantage l'accent sur la mise en œuvre des subventions dans le but d'accélérer les progrès. La campagne intitulée le « Grand rattrapage » a permis de vacciner, dans 26 pays, environ 6,4 millions d'enfants qui ne l'avaient pas été durant la pandémie de COVID-19. L'introduction historique de vaccins contre le paludisme dans 17 pays de la région Afrique a été l'un des accomplissements majeurs de l'année, qui a dépassé les attentes et transformé la lutte contre la maladie. Ce fut en outre une année record pour la vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) dans les pays de mise en œuvre, où un nombre record de filles ont été protégées contre le cancer du col de l'utérus.

En décembre, la Sierra Leone est devenue le premier pays à lancer une campagne nationale de vaccination préventive contre Ebola, qui a profité à 20 000 intervenantes et intervenants en première ligne – un jalon historique soulignant le leadership du pays en matière de prévention des flambées épidémiques. L'année a été conclue avec la réunion du Conseil d'administration de Gavi, qui a approuvé des mesures visant à aider les pays à maintenir la vaccination et à réduire les inégalités.

Les résultats présentés dans ce rapport montrent que l'Alliance du Vaccin est en bonne position pour atteindre la majorité des objectifs de Gavi 5.0/5.1, mais des défis subsistent. En 2024, les pays à faible revenu ont protégé plus d'enfants que jamais : les taux de couverture vaccinale ont augmenté pour tous les vaccins de notre portefeuille, et le nombre d'enfants zéro dose a diminué. Pourtant, en raison de facteurs tels que la croissance démographique, les situations de fragilité et les conflits, les enfants et les communautés les plus vulnérables restent à risque. L'engagement continu des gouvernements et des partenaires sera crucial pour sauver des vies et protéger le monde contre la menace des maladies infectieuses.

En 2025, l'Alliance du Vaccin s'apprête à mettre en œuvre sa stratégie pour la période 2026–2030 (Gavi 6.0). Approuvée par le Conseil d'administration en juin 2024, Gavi 6.0 est la stratégie la plus ambitieuse de l'organisation à ce jour. Le 25 juin 2025, à l'occasion du sommet de haut niveau des donateurs accueilli conjointement par l'Union européenne et la Fondation Gates, un nombre record de donateurs a fait des promesses de dons totalisant plus de 9 milliards de dollars US, pour un budget cible de Gavi 6.0 établi à 11,9 milliards de dollars US.

Alors que nous entrons dans une période exigeante pour l'environnement du développement international, nous devons absolument poursuivre la transformation de Gavi, afin d'accélérer notre impact et d'améliorer les résultats de la santé mondiale. C'est pourquoi nous avons lancé « Gavi Leap », un plan visant à transformer notre façon de fonctionner, qui consolide plusieurs des changements que nous avons déjà opérés, pour une Alliance du Vaccin plus efficace et résiliente qui obtiendra plus d'impact au cours de Gavi 6.0.

Gavi est disposée et prête à jouer un rôle actif dans les discussions visant à façonner le paysage futur de la santé mondiale. Nous souhaitons notamment que Gavi Leap serve de référence pour une réforme de la santé comparable à l'échelle mondiale, fondée sur quatre principes qui se soutiennent mutuellement : le centrage sur les pays, la souveraineté des pays, les mandats limités et la durée de vie limitée.

Nous sommes convaincus qu'au terme de 2025, Gavi aura contribué à protéger encore davantage le monde contre les pandémies et les flambées épidémiques, à vacciner plus d'enfants contre plus de maladies et à renforcer les systèmes de santé afin que ceux-ci puissent atteindre plus d'enfants zéro dose ou sous-vaccinés – pour offrir à toutes et tous un avenir plus radieux, plus sûr et plus sain.

Mission et objectifs stratégiques de Gavi 5.0/5.1

Gavi a pour vision de : « Ne laisser personne de côté en matière de vaccination ».

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 :



Objectif 1

Introduire les vaccins
et étendre leur
utilisation



Objectif 2

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



Objectif 3

Améliorer la durabilité
des programmes de
vaccination



Objectif 4

Assurer des marchés sains
pour les vaccins et les
produits connexes

Objectifs

A

Renforcer la **priorité accordée**
par les pays aux vaccins
adaptés à leur contexte

B

Aider les pays à **introduire et à étendre**
la couverture des vaccins pour
prévenir les maladies endémiques,
épidémiques et pandémiques

C

Renforcer la **riposte aux flambées**
épidémiques et aux pandémies
en garantissant un accès équitable
aux vaccins pertinents, notamment
par la constitution de stocks

A

Aider les pays à étendre leurs
services de vaccination afin
d'**atteindre régulièrement les**
enfants sous-vaccinés et les
enfants zéro dose, pour mettre
en place une plateforme de soins
de santé primaires plus robuste

B

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
toutes les personnes soignantes

C

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

A

Renforcer l'**engagement politique et**
social en faveur de la vaccination aux
niveaux national et infranational

B

Promouvoir les **ressources publiques**
nationales pour la vaccination et
les soins de santé primaires afin
d'améliorer l'efficacité de l'allocation

C

Préparer et engager les **pays qui**
autofinancent leurs vaccins
à **maintenir ou à améliorer**
leurs performances

A

Garantir des **marchés durables et**
sains avec une offre diversifiée
de vaccins et de produits liés à la
vaccination à des prix abordables

B

Encourager les **innovations** dans le
développement de **vaccins adéquats**

C

Développer à plus grande
échelle des **produits innovants**
liés à la vaccination



Indicateurs de mission

En dépit de la confluence de risques auxquels le monde a continué à être confronté en 2024, 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.

Remarques : Certains chiffres ayant été arrondis, la somme de ceux-ci peut ne pas correspondre exactement aux totaux. Certains chiffres des années antérieures ont été actualisés à la suite de révisions des données historiques.

M.1

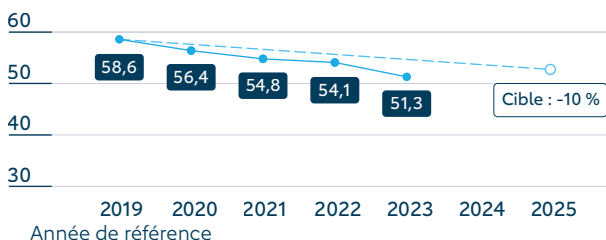
Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans

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 2023 : Le taux de mortalité chez les enfants de moins de cinq ans dans les 57 pays à faible revenu soutenus par Gavi (Gavi57) est passé de 58,6 à 51,3 décès pour 1 000 naissances vivantes entre 2019 et 2023, soit une réduction de 12 % par rapport à l'année de référence. Ce résultat dépasse notre cible de réduction de 10 % à l'horizon 2025. Les estimations pour 2024 seront disponibles début 2026.

Source : Groupe interinstitutions des Nations Unies pour l'estimation de la mortalité infantile (IGME), 2025



M.2

Décès futurs évités grâce au soutien de Gavi

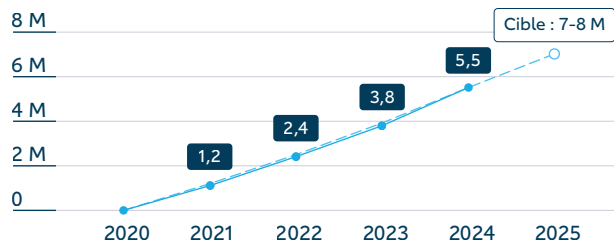
Nombre de décès futurs évités par la vaccination au moyen de vaccins financés par Gavi.

Cet indicateur mesure l'impact des vaccinations soutenues par Gavi en matière de prévention de décès futurs dus aux maladies évitables par la vaccination – l'un des objectifs ultimes du soutien de Gavi.

Performance 2024 : Fin 2024, plus de 5,5 millions de décès futurs avaient été évités par des vaccinations soutenues par Gavi depuis le début de la période stratégique Gavi 5.0 en 2021. Le nombre cumulé de décès évités de 2000 à 2024 s'élève à plus de 20,6 millions.²

Source : Consortium pour la modélisation de l'impact de la vaccination, 2025

¹ La valeur de référence a été remise à zéro au début de la période stratégique. Les cibles 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 en date de fin 2023 grâce à COVAX dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire participant à la Garantie de marché (AMC, pour *Advance Market Commitment*) de Gavi, selon les estimations de l'Imperial College de Londres.



M.3

AVCI évitées

Nombre d'années de vie corrigées du facteur invalidité (AVCI) évitées par les vaccinations soutenues par Gavi. Les AVCI représentent le nombre d'années de vie en bonne santé perdues en raison d'un handicap ou d'un décès prématuré.

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

Performance 2024 : Fin 2024, plus de 251 millions d'AVCI avaient été évitées par les vaccinations soutenues par Gavi depuis le début de la période stratégique Gavi 5.0 en 2021.

Source : Consortium pour la modélisation de l'impact de la vaccination, 2025

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



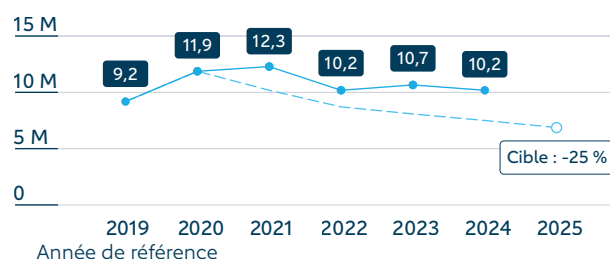
M.4

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 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 de la portée des services de vaccination systématique dans les communautés négligées, et met l'accent sur la nécessité d'atteindre régulièrement les enfants qui ne sont pas couverts par la vaccination systématique.

Performance 2024 : En 2024, on comptait 10,2 millions d'enfants zéro dose dans les Gavi57, soit un demi-million de moins qu'en 2023. Cela représente une baisse de 5 % par rapport à 2023 et de 17 % par rapport à 2021. L'atteinte de la cible de Gavi 5,0/5,1 à l'horizon 2025 nécessitera une réduction de 32 % par rapport à 2024.



Sources : couverture vaccinale : estimations OMS / UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC), 2025 ; 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 cibles 2025 avec le Conseil d'administration de Gavi. Habituellement, Gavi présente les cibles annuelles de façon « linéaire » (p. ex. la couverture du DTC3 devrait augmenter de 1 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 le soutien 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

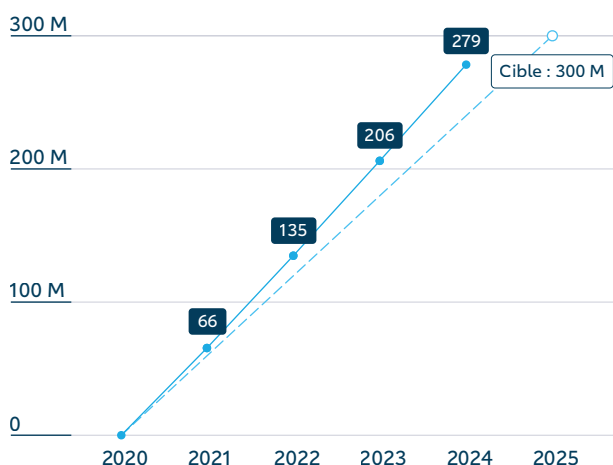
Cet indicateur permet de suivre le nombre d'enfants vaccinés avec la dernière dose recommandée d'au moins un des vaccins administrés dans le cadre de la vaccination systématique avec le soutien de Gavi.

Performance 2024 :⁵ Les pays ont vacciné plus de 72 millions d'enfants individuellement dans le cadre de la vaccination systématique avec le soutien de Gavi en 2024, soit plus que toute autre année, portant à plus de 279 millions le nombre total d'enfants vaccinés au cours de la période stratégique en cours. Fin 2024, les pays soutenus par Gavi avaient vacciné plus de 1,2 milliard d'enfants individuellement avec le soutien de Gavi depuis 2000, dépassant ainsi notre engagement pris dans le cadre de notre Opportunité d'investissement 2021-2025, qui visait à vacciner plus de 1,1 milliard d'enfants à l'horizon 2025.

Sources : couverture vaccinale : WUENIC, 2025 ; 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 cibles 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 personnes soignantes due au handicap et au décès.

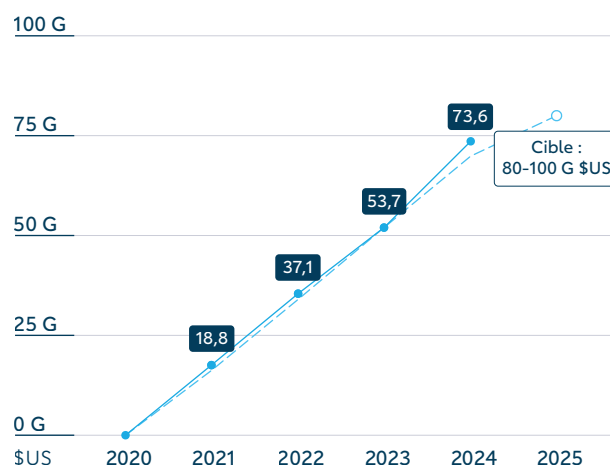
L'impact des vaccins soutenus par Gavi ne se limite pas aux bénéfices sanitaires, il comprend également les bénéfices économiques directs et indirects liés à la prévention des maladies, des décès et des invalidités de longue durée.

Performance 2024 :⁶ Depuis le début de la période stratégique Gavi 5.0 en 2021, les vaccinations soutenues par Gavi ont généré plus de 73,6 milliards de dollars US de bénéfices économiques pour les pays. Entre 2000 et 2024, ce chiffre s'élève à plus de 280 milliards de dollars US.⁷

Source : modèle DOVE-ROI, tel qu'il est décrit dans Sim et coll., 2019. En outre, les modèles DOVE-ROI utilisent les estimations de l'impact sur la santé du Consortium pour la modélisation de l'impact de la vaccination.

⁶ La valeur de référence a été remise à zéro au début de la période stratégique. Les cibles 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.



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 de la planète contre certaines des maladies les plus meurtrières. L'Alliance du Vaccin rassemble les gouvernements des pays donateurs et des pays bénéficiaires, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), l'UNICEF, la Banque mondiale, l'industrie du vaccin, les agences techniques, la société civile, la Fondation Gates, ainsi que 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 1,2 milliard d'enfants – et à prévenir plus de 20,6 millions de futurs décès, contribuant

ainsi à réduire de moitié la mortalité infantile dans 78 pays à faible revenu. Gavi joue également un rôle essentiel dans l'amélioration de la sécurité sanitaire mondiale en soutenant les systèmes de santé et en finançant les stocks mondiaux de vaccins contre la maladie à virus Ebola, le choléra, la méningite et la fièvre jaune. Après plus de 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 flambées épidémiques avant qu'elles ne se propagent et aider les pays sur la voie de l'autosuffisance.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur www.gavi.org/fr et venez nous rejoindre sur Bluesky, Facebook, Instagram, LinkedIn, TikTok, X et YouTube.



>1,2 milliard

d'enfants vaccinés dans le cadre des programmes de vaccination systématique sur la période 2000–2024 – plus de 72 millions au cours de la seule année 2024

L'objectif vaccination

63 %

Les 57 pays soutenus par Gavi ont porté à 63 % l'étendue de la protection offerte par les vaccins du portefeuille de Gavi, soit une hausse de 8 points de pourcentage par rapport à 2023.

108

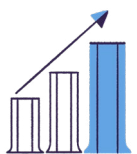
58 introductions de vaccins et campagnes de prévention soutenues par Gavi ont eu lieu en 2024, en plus des 50 campagnes de vaccination en riposte aux flambées épidémiques soutenues par Gavi.

32 M

Plus de 32,6 millions de jeunes filles ont été entièrement vaccinées contre le VPH avec le soutien de Gavi en 2024 seulement, soit plus que les 10 dernières années combinées.

17

17 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, 44 fois au total en 2024.



>2,1 milliards

de vaccinations par le biais de campagnes de vaccination préventive sur la période 2000–2024

>20,6 millions

de décès futurs évités sur la période 2000–2024 (dont 1,7 million en 2024 seulement – le plus grand nombre de vies sauvées en une année). 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

82 %

En 2024, la couverture du DTC3 dans les pays soutenus par Gavi a augmenté pour atteindre 82 % (contre une moyenne mondiale de 85 %).

72 M

Plus de 72 millions d'enfants ont reçu des vaccins de routine soutenus par Gavi en 2024 – plus que toute autre année.

48

48 pays ont installé plus de 64 000 unités d'équipements de la chaîne du froid achetées par la Division des Approvisionnements de l'UNICEF, dans le cadre de la plateforme d'optimisation des équipements de la chaîne du froid (POECF) de Gavi, dont près de 2 700 au cours de la seule année 2024.

87 %

La couverture moyenne du DTC3 dans 26 pays à faible revenu soutenus par Gavi n'est pas encore revenue au niveau d'avant la pandémie (soit 75 % en 2019), tandis que les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure ont dépassé le niveau de couverture de 2019 de 1 point de pourcentage, pour atteindre 87 % en 2024.

L'objectif durabilité

1,9 milliard de dollars US

à la fin de 2024

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 2024, portant à 1,9 milliard de dollars US leur contribution totale depuis l'introduction de la politique de cofinancement en 2008.

255 M

Les pays ont contribué à hauteur de 255 millions de dollars US au cofinancement des vaccins soutenus par Gavi en 2024, 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 vaccination initialement introduits avec un financement de Gavi étaient autofinancés par les pays en 2023, contre 40 en 2018.

100 %

100 % des pays ont pleinement respecté leur obligation de cofinancement pour 2024 – exclusion faite de six dérogations pour des crises humanitaires.

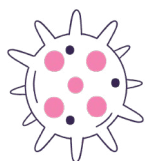
L'objectif marchés sains

20 Grâce aux efforts de façonnage du marché de Gavi, le nombre de fabricants fournissant des vaccins préqualifiés soutenus par Gavi a atteint 20 en 2024 (dont plus de la moitié dans des pays à revenu faible ou intermédiaire), contre seulement cinq en 2001.

10 10 marchés de vaccins et de produits de vaccination ont affiché des niveaux acceptables de dynamique saine de marché en 2024, atteignant ainsi la cible fixée pour l'année.

12 12 produits innovants étaient en cours de développement par des fabricants à l'échelle commerciale en 2024, ce qui a permis d'atteindre la cible de l'Alliance, à savoir huit produits d'ici 2025, bien avant la date prévue.

500 000 500 000 doses de vaccin contre la mpox procurées dans le mois qui a suivi la déclaration d'urgence par l'OMS.



695¹

introductions de vaccins et campagnes de vaccination préventive sur la période 2000–2024

¹ À l'exclusion de la vaccination contre la COVID-19. Les introductions en vaccination systématique et les campagnes préventives se rapportent aux vaccins soutenus par Gavi contre 16 maladies infectieuses, en date de 2024. Les introductions réalisées au cours des périodes stratégiques Gavi 1.0 et 2.0 (vaccins monovalent hépatite B et tétravalent DTC-hépatite B) ne sont pas comprises ici.

54 dollars US pour chaque dollar dépensé

Une étude portant sur 73 pays soutenus par Gavi montre que, pour chaque dollar US dépensé en faveur de 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. Health Affairs, 2020.



>280
milliards de dollars US

en bénéfices économiques générés dans les pays soutenus par Gavi sur la période 2000–2024



1,9
milliard de dollars US

en contributions de cofinancement des pays soutenus par Gavi depuis 2008 – et une contribution record de 255 millions de dollars US en 2024 seulement.

14,3 M

14,3 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 contre 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 contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC). Dans les pays soutenus par Gavi en 2024, on recensait 10,2 millions d'enfants zéro dose, contre 10,7 millions en 2023.

54 %

54 % des enfants de moins de 12 mois dans les pays soutenus par Gavi en 2024 ont reçu la dernière dose recommandée de chacun des 11 antigènes actuellement recommandés par l'OMS pour tous les nourrissons avant leur premier anniversaire, contre 49 % en 2023.



Les pays soutenus par Gavi continuent à 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.



Introductions de vaccins et campagnes de vaccination dans les pays soutenus par Gavi

Consultez l'Espace pays sur gavi.org/fr

À L'ADRESSE :
GAVI.ORG/FR/PROGRAMMES-ET-IMPACT/ESPACE-PAYS

Pays	Enfants survivants survie jusqu'à l'âge de 1 an (2024)			Introductions de vaccins et campagnes de vaccination 2000–2023	R En routine (vaccination systématique) C Campagne (préventive) D Démonstration (projet pilote)	Revenu national brut par habitant, dollars US (2022) ⁵	Phase de transition 2024
	Mortalité infantile décès <5 ans pour 1 000 naissances (2023)	Couverture vaccinale (DTC3/3 ^e dose du pentavalent, 2024)	Introductions de vaccins et campagnes de vaccination 2024				
Région Afrique							
Angola*	1 353 386	64,0	64 %			1 900	
Bénin	463 171	77,9	63 %	Paludisme (R) Rougeole-rubéole (RC) ⁶		1 400	
Burkina Faso	705 850	77,3	91 %	Paludisme (R) Rougeole-rubéole (R)		840	
Burundi	452 622	49,2	89 %			240	
Cameroun	934 588	67,2	77 %	Paludisme (R)		1 660	
Comores	23 722	39,8	75 %			1 610	
Congo	187 937	40,5	78 %			2 060	
Côte d'Ivoire	967 037	67,1	77 %	Paludisme (R) Rougeole-rubéole (C)		2 620	
Érythrée	99 211	35,4	95 %	Rougeole-rubéole (C)		Faible ¹	
Eswatini*	28 469	45,0	84 %			3 800	
Éthiopie	4 041 086	46,5	73 %	Virus du papillome humain (C)		1 020	
Gambie	80 325	44,1	80 %			810	
Ghana	868 994	37,1	95 %	Paludisme (R) Rougeole-rubéole (C)		2 350	
Guinée	467 178	95,0	63 %	Rougeole (C)		1 180	
Guinée-Bissau	62 541	69,3	68 %	Rougeole-rubéole (C)		820	
Kenya	1 483 261	39,9	91 %	Paludisme (R)		2 170	
Lesotho	53 159	58,9	86 %			1 260	
Libéria	164 218	72,9	83 %	Paludisme (R) Rougeole (C)		680	
Madagascar	976 564	64,8	60 %	Rougeole (C)		510	
Malawi	657 430	38,3	91 %	Paludisme (R)		640	
Mali	922 154	91,3	82 %	VPH (R) Rougeole-rubéole (RC) ⁸		850	
Mauritanie	171 366	37,8	86 %	Rougeole-rubéole (C)		2 160	
Mozambique	1 231 950	61,7	70 %	Paludisme (R) Rougeole-rubéole (C)		500	
Niger	1 064 758	114,8	86 %	Paludisme (R) Fièvre jaune (C)		610	
Nigéria	7 166 687	104,9	67 %	Paludisme (R) Rougeole (C)		2 140	
Ouganda	1 680 210	38,8	91 %			930	
R.-U. Tanzanie	2 327 007	38,9	83 %	VPH (C) Rougeole-rubéole (C)		1 200	
RD Congo	4 290 101	73,2	65 %	Paludisme (R)		590	
République centrafricaine	233 989	92,2	42 %	Paludisme (R)		480	
Rwanda	390 719	40,0	98 %	Rougeole-rubéole (C)		930	
Sao Tomé-et-Principe	6 553	13,9	87 %			2 410	
Sénégal	528 820	38,5	91 %	Rougeole-rubéole (C)		1 640	
Sierra Leone	246 810	94,3	91 %	Paludisme (R) Rougeole-rubéole (C)		510	
Soudan du Sud	331 907	98,7	73 %	Paludisme (R)		Faible ¹	
Tchad	835 132	101,1	68 %	P (R) PCV (RC) R (R) FJ (C)		690	
Togo	282 594	58,3	90 %			990	
Zambie	675 474	44,7	91 %	Rougeole-rubéole (C)		1 170	
Zimbabwe	483 387	44,2	91 %			1 500	
Région Amériques							
Bolivie (État plurinational)*	253 970	23,1	59 %			3 450	
Cuba*	94 282	8,3	99 %	Pneumocoque (R)		Supérieur ⁹	
Haïti	248 851	55,1	60 %			1 610	
Honduras*	231 790	15,5	75 %			2 740	
Nicaragua* ¹⁶	131 128	13,4				2 090	
Guyane*	16 257	25,7	98 %			15 050	

Pays	Enfants survivants survie jusqu'à l'âge de 1 an (2024)					Introductions de vaccins et campagnes de vaccination 2000–2023										Revenu national brut par habitant, dollars US (2022) ⁵		Phase de transition 2024																		
				Mortalité infantile décès <5 ans pour 1 000 naissances (2023)																																
				Couverture vaccinale (DTC3/3 ^e dose du pentavalent, 2024)																																
				Introductions de vaccins et campagnes de vaccination 2024																																
																	Virus du papillome humain ³ Polio inactivé ⁴ Encéphalite japonaise Paludisme Rougeole Rougeole-rubéole Méningocoque A Pentavalent ¹ Pneumocoque Rotavirus ² Typhoïde Fièvre jaune																			
Région Méditerranée orientale																																				
Afghanistan	1 439 795	55,5	59 %													Faible ¹																				
Djibouti	23 720	50,4	77 %													3 180																				
Pakistan	6 614 978	58,5	87 %													1 580																				
République arabe syrienne	563 390	20,6	73 %													Faible ¹																				
Somalie	764 376	104,0	70 %													470																				
Soudan	1 611 821	50,1	39 %	Paludisme (R) Rougeole-rubéole (RC) ⁶												760																				
Yémen	1 356 360	39,3	42 %													Faible ¹																				
Région Europe																																				
Arménie*	35 991	10,0	94 %													5 960																				
Azerbaïdjan*	119 810	18,6	51 %													5 630																				
Géorgie* ¹¹	42 733	9,2	86 %													5 620																				
Kirghizistan	148 742	17,0	85 %	Rougeole-rubéole (C)												1 410																				
Kosovo* ⁷	19 812			Virus du papillome humain (R)												5 590																				
Ouzbékistan*	919 366	13,3	90 %													2 190																				
République de Moldova* ¹²	31 865	14,7	86 %													5 340																				
Tadjikistan	263 273	27,3	97 %													1 210																				
Région Asie du Sud-Est																																				
Bangladesh	3 417 357	30,6	97 %													2 820																				
Bhoutan*	9 750	23,1	98 %													Inférieur																				
Inde	22 716 684	27,7	94 %													2 380																				
Indonésie*	4 402 780	20,6	78 %													4 580																				
Myanmar	871 535	38,7	71 %													1 210																				
Népal	551 808	26,5	97 %	Rougeole-rubéole (C) VPI (C)												1 340																				
RPD Corée	336 745	18,0	99 %													Faible ¹																				
Sri Lanka*	319 056	6,1	97 %													3 610																				
Timor-Leste*	29 545	50,0	83 %	Virus du papillome humain (RC)												1 970																				
Région Pacifique occidentale																																				
Cambodge	352 187	22,9	83 %	Rougeole-rubéole (C)												1 700																				
Îles Salomon	21 598	20,6	87 %													2 220																				
Kiribati*	3 284	55,1	94 %													3 280																				
Mongolie*	62 598	13,6	96 %	Virus du papillome humain (R)												4 210																				
Papouasie-Nouvelle-Guinée	249 866	40,3	42 %													2 730																				
RDP Lao	158 353	39,0	67 %	Rougeole-rubéole (C)												2 360																				
Viet Nam*	1 337 356	20,0	97 %	Rotavirus (R)												4 010																				
Total des introductions																																				
Total des introductions 2000–2023																	85 98 10 0 66 91 52 67 66 55 10 37																			
Total des introductions 2000–2024																	92 99 10 17 70 113 52 67 69 57 10 39																			

Remarques : Tout chiffre précédant la lettre C indique le nombre total de campagnes qui ont eu lieu. Les campagnes de vaccination en riposte aux flambées épidémiques soutenues par le mécanisme de constitution de stocks du Groupe international de coordination (GIC) contre la maladie à virus Ebola, le méningocoque, le choléra (oral) et la fièvre jaune ne sont pas incluses dans ce tableau. Les campagnes de vaccination contre la rougeole / rougeole-rubéole en riposte aux flambées épidémiques soutenues par le Fonds de riposte aux épidémies – qui est administré par le Partenariat contre la rougeole et la rubéole (M&RP, pour *Measles & Rubella Partnership*) et financé par Gavi – ne sont pas incluses dans ce tableau.

Le nombre total d'introductions de vaccins et de campagnes de vaccination peut ne pas correspondre à celui qui est indiqué dans ce tableau, principalement pour les raisons suivantes : certains chiffres des années précédentes ont été mis à jour en raison de révisions de données rétrospectives ; certains pays n'apparaissent pas dans ce tableau, car ils ne reçoivent plus le soutien de Gavi ; et certains pays ont introduit des vaccins dans leurs programmes de vaccination systématique indépendamment du soutien de Gavi.

* Éligible au soutien dans le cadre de l'[Approche de Gavi pour les pays à revenu intermédiaire](#).

Sources : introductions de vaccins et campagnes de vaccination : Gavi, l'Alliance du Vaccin ; nourrissons survivants : Nations Unies, Département des Affaires économiques et sociales, Division de la Population, World Population Prospects (WPP), 2024 ; mortalité infantile : Groupe interinstitutions des Nations Unies pour l'estimation de la mortalité infantile (UN IGME), 2025 ; couverture vaccinale : estimations OMS / UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC), 2025 ; éligibilité : Banque mondiale, Indicateurs de développement dans le monde, 2023

1 Les 74 pays ont tous introduit le vaccin pentavalent. Six des 74 pays ont introduit le vaccin pentavalent indépendamment du soutien de Gavi. 2 La Kiribati a introduit le vaccin contre le rotavirus indépendamment du soutien de Gavi. 3 Le Bhoutan, la Kiribati et le Nicaragua ont introduit le vaccin contre le VPH indépendamment du soutien de Gavi. 4 Les 74 pays ont tous introduit la première dose de vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI). À la fin de 2024, 53 pays étaient passés à une deuxième dose du vaccin (VPI2). Quatre des 74 pays ont introduit le VPI1 indépendamment du soutien de Gavi. 5 Revenu national brut (RNB)

par habitant pour 2022 en dollars US, méthode Atlas, mis à jour par la Banque mondiale le 1^{er} juillet 2023. 6 À faible revenu, selon les estimations (RNB par habitant inférieur ou égal à 1 135 dollars US). 7 Les références au Kosovo dans le présent document doivent être comprises dans le contexte de la Résolution 1244 du Conseil de sécurité des Nations Unies (1999). 8 Le Bénin, le Mali et le Soudan ont introduit la deuxième dose de vaccin contre la rougeole-rubéole (VAR2). 9 À revenu intermédiaire de la tranche supérieure, selon les estimations (RNB par habitant entre 4 466 et 13 845 dollars US). 10 En 2020, une campagne exceptionnelle de rattrapage au Soudan a été approuvée et lancée, et s'est poursuivie en 2021. 11 À l'exclusion de l'Abkhazie et de l'Ossétie du Sud. 12 À l'exclusion de la Transnistrie. 13 Le Bhoutan, l'Indonésie et la Mongolie sont entièrement autofinancés et ont eu accès au prix de l'AMC pour le vaccin contre le pneumocoque. 14 En 2021, l'Indonésie a piloté l'introduction du vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV) dans quatre provinces. Le programme national de vaccination par le PCV a été lancé en septembre 2022. 15 Avant la décision du Conseil d'administration 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, et non un cofinancement pour les doses de vaccin. 16 Aucune estimation WUENIC publiée pour le Nicaragua en juillet 2025.



VaccinesWork en 2024 : Nos récits les plus lus

Les rédacteurs de VaccinesWork racontent l'histoire des personnes en arrière-scène, partout dans le monde.

VaccinesWork est une plateforme numérique primée, hébergée par Gavi, l'Alliance du Vaccin, qui propose des actualités, des reportages et des articles de fond sur tous les domaines de la santé mondiale et de la vaccination. Créé en 2020, le réseau de rédacteurs de VaccinesWork compte plus de 70 journalistes indépendants dans plus de 40 pays. Les pages de VaccinesWork ont été consultées plus de trois millions de fois en 2024 ; voici 10 des récits issus des communautés qui ont été les plus lus durant l'année.



LE CHANGEMENT CLIMATIQUE TRIPLE LE NOMBRE DE CAS DE PALUDISME DANS LE NORD-OUEST DU PAKISTAN

Après les inondations de 2022, les autorités sanitaires provinciales déclarent qu'elles ont besoin d'un nouveau plan « spécifique au changement climatique ».

[Lisez l'article complet](#) d'Adeel Saeed.

Crédit : Adeel Saeed



DES DRONES ZIPLINE LIVRENT DES VACCINS DANS LES RÉGIONS DE L'OUEST DU KENYA TOUCHÉES PAR LE PALUDISME

Que ce soit pour la prophylaxie postexposition de la rage ou la prévention de la rougeole ou du paludisme, les drones livrent des vaccins vitaux aux enfants dans les zones éloignées du comté de Kisumu.

[Lisez l'article complet](#) de Joseph Maina.

Crédit : Joseph Maina



COMMENT LE PROGRAMME DE VACCINATION EN OUGANDA A CONTRIBUÉ À RÉDUIRE LA MORTALITÉ INFANTILE

En Ouganda en 2011, 90 enfants sur 1 000 naissances vivantes décédaient avant leur cinquième anniversaire. Aujourd'hui, ce nombre est passé à 52, et les responsables de la santé affirment que la vaccination a été cruciale pour opérer ce changement.

[Lisez l'article complet](#) de John Agaba.

Avec l'aimable autorisation de : Lonette Kiconco



RENCONTRE AVEC BILQUIS ARA, INCROYABLE MEMBRE DU PERSONNEL DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE AU CACHEMIRE

À tout juste 34 ans, elle fait partie depuis une douzaine d'années de l'armée indienne des « ASHA », qui compte plus d'un million de personnes. Elle a tout fait, de la collecte de données de santé au sauvetage de vies – et, en dehors de ses heures de travail, elle a fait don de tant de sang qu'elle est désormais surnommée « la femme donneuse de sang du Cachemire ».

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

Crédit : Nasir Yousufi



EN PLEINE GUERRE ET À DOS DE CHAMEAU, LES VACCINATEURS DU SOUDAN LIVRENT UNE DOSE D'ESPOIR

Après une année de conflits au Soudan, le filet de sûreté de la vaccination est en lambeaux. Gavi et Save the Children aident les vaccinateurs à le rapiécer.

[Lisez l'article complet](#) d'Asrar Fadulelsied.

Crédit : Asrar Fadulelsied



GRÂCE À UNE TECHNOLOGIE BIOMÉTRIQUE RÉVOLUTIONNAIRE, LES NOUVEAU-NÉS KENYANS ENTRENT DANS L'ÈRE NUMÉRIQUE DÈS LEUR PREMIER JOUR

Selon des chercheurs, un nouveau système biométrique pour la gestion de la vaccination, conçu au Japon, promet d'avoir un « grand impact » au Kenya et ailleurs.

[Lisez l'article complet](#) de Diana Wanyonyi.

Crédit : Diana Wanyonyi

Le site internet francophone de Gavi (gavi.org/fr) héberge VaccinesWork en français. Découvrez trois des récits de la communauté les plus lus en 2024.

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

[On a parlé vaccins avec... Professeur Halidou Tinto, fer de lance de la lutte contre le paludisme au Burkina Faso](#)

[Sud-Kivu : l'épicentre de la résurgence du virus mpox en RDC](#)

Fondé sur le [plan sur 180 jours](#) présenté en juillet 2024 par la Dre Sania Nishtar, directrice exécutive de Gavi, notre nouveau modèle opérationnel pour les pays « Gavi Leap », conceptualisé en 2024 et publié en avril 2025, place véritablement les pays au premier rang en renforçant leur pouvoir décisionnel sur les ressources financières, en simplifiant leur collaboration avec Gavi, en visant des solutions concrètes aux problèmes persistants et en faisant la promotion d'une vaccination durable, tout en tenant l'organisation responsable de ses actions.

À L'ADRESSE :
www.gavi.org/fr/gavi-leap



01

L'objectif vaccination

Introduire les vaccins et étendre
leur utilisation



Gedaref, Soudan, 4 novembre 2024. Romisa Mohammad Ali tient dans ses bras sa fille de six mois, Adan, premier enfant soudanais vacciné contre le paludisme. « La vaccination est importante pour lutter contre le paludisme, explique Romisa. C'est une maladie dangereuse, et les enfants la combattent très mal. J'explique aux autres mères que la vaccination est sans danger, et je leur conseille de faire vacciner leurs enfants. Ce vaccin protégera nos enfants. »

« Le Soudan déploie les premiers vaccins contre le paludisme »
[Lisez le communiqué de presse sur \[gavi.org/fr\]\(https://www.gavi.org/fr\).](https://www.gavi.org/fr)

Crédit : UNICEF/2024/Ahmed Mohamdeen Elfatih

Faits marquants

En 2024, les pays à faible revenu ont protégé plus de personnes, contre plus de maladies, que toute autre année dans l'histoire.



58

introductions de vaccins et campagnes de prévention soutenues par Gavi ont eu lieu en 2024, en plus des 50 campagnes de vaccination en riposte aux flambées épidémiques soutenues par Gavi.



>32,6

millions

de jeunes filles ont été entièrement vaccinées contre le VPH avec le soutien de Gavi en 2024 seulement, soit plus que les 10 dernières années combinées.



17

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, 44 fois au total en 2024.



63 %

Les 57 pays soutenus par Gavi ont porté à 63 % l'étendue de la protection offerte par les vaccins du portefeuille de Gavi, soit une hausse de 8 points de pourcentage par rapport à 2023.



Vaccination systématique en 2024 : augmenter l'étendue de la protection

Les estimations OMS / UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC) publiées en juillet 2025 ont montré des progrès vers l'atteinte de plusieurs des objectifs stratégiques de Gavi au cours de l'avant-dernière année de la période stratégique 2021–2025 (Gavi 5.0/5.1). Les pays bénéficiant du soutien de Gavi ont protégé davantage de personnes contre un plus grand nombre de maladies qu'auparavant, et les taux de couverture vaccinale sont en augmentation constante, après les déclinés observés au cours de la pandémie de COVID-19.

Depuis 2000, plus de 1,2 milliard d'enfants ont bénéficié de la vaccination systématique grâce au soutien de Gavi – un chiffre qui dépasse l'objectif de l'Alliance, qui était de protéger 1,1 milliard d'enfants à l'horizon 2025. La couverture de la vaccination systématique a augmenté de 1 point de pourcentage dans les 57 pays à faible revenu soutenus par Gavi (Gavi57) en 2024, après avoir stagné en 2023. La couverture de la troisième dose de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC3) a augmenté, s'établissant à 82 %.

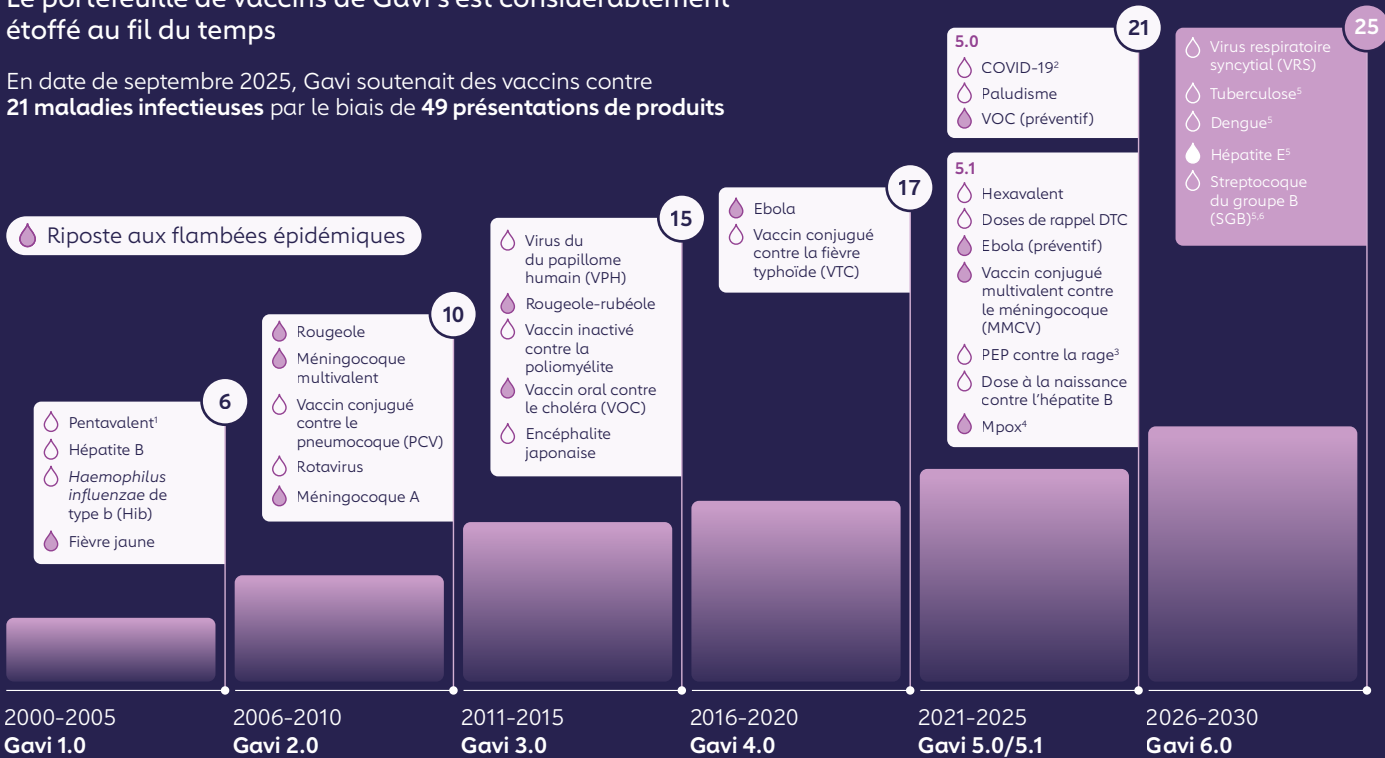
L'étendue de la protection, qui représente en moyenne 10 vaccins soutenus par Gavi, a augmenté de 8 points de pourcentage en 2024 et s'établit désormais à 63 %, dépassant ainsi la cible de Gavi 5.0/5.1. Les principaux déterminants de

cette augmentation sont les hausses de la couverture des vaccins suivants : deuxième dose de vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI2), dernière dose de vaccin contre le virus du papillome humain (anti-VPHC), deuxième dose de vaccin antirougeoleux (VAR2), troisième dose de vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV3), première dose de vaccin antirubéoleux, vaccin contre la fièvre jaune et dernière dose de vaccin contre le rotavirus (rotaC). Tous les vaccins soutenus par Gavi ont enregistré une couverture plus élevée en 2024 qu'en 2023.

Les filles sont plus protégées que jamais contre le virus du papillome humain dans les pays à faible revenu : un plus grand nombre d'entre elles ont été vaccinées en 2024 que durant les 10 dernières années combinées. Dans les Gavi57, la couverture de l'anti-VPHC a augmenté de 9 points de pourcentage en 2024, pour atteindre 25 % (contre 28 % dans le monde), grâce notamment à l'adoption de schémas à dose unique, ainsi qu'à des introductions en vaccination systématique dans des pays très peuplés comme le Nigéria et le Bangladesh. Fin 2024, 42 pays avaient lancé leur programme national de vaccination contre le VPH avec le soutien de Gavi (contre 21 pays avant la pandémie de COVID-19), et plus de 59,8 millions de filles étaient complètement vaccinées – en bonne voie pour atteindre notre cible de 86 millions de filles d'ici la fin de 2025.

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

En date de septembre 2025, Gavi soutenait des vaccins contre **21 maladies infectieuses** par le biais de **49 présentations de produits**



Remarques : 1 Diphtérie, tétanos et coqueluche (DTC), hépatite B et *Haemophilus influenzae* de type b (Hib). 2 La stratégie d'investissement en faveur de la vaccination ne recommandait pas de maintenir les vaccins contre la COVID-19 dans le portefeuille de Gavi à partir de 2026. 3 Prophylaxie postexposition (PEP). 4 Programme de vaccination maternelle contre le virus respiratoire syncytial et stock d'urgence de vaccins contre la mpox approuvés par le Conseil d'administration de Gavi en juillet 2025. 5 Les vaccins contre la tuberculose, la dengue, l'hépatite E et le streptocoque du groupe B ont été approuvés, en principe, par le Conseil d'administration de Gavi en juin 2024 en tant que résultats de la stratégie 2024 d'investissement en faveur de la vaccination. 6 Le calendrier estimé de la disponibilité du vaccin correspond à la période stratégique 2031–2035 (Gavi 7.0).



Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif vaccination

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

S1.1

Étendue de la protection¹

● Bilan 2024 : en bonne voie

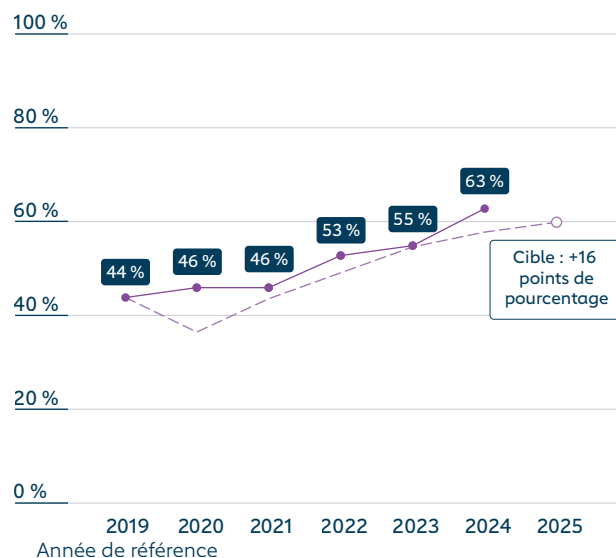
Couverture vaccinale moyenne pour les principaux vaccins soutenus par Gavi dans les pays bénéficiant de son soutien.

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 2024 : dans les 57 pays à faible revenu soutenus par Gavi (Gavi57), l'étendue de la protection a augmenté de 8 points de pourcentage en 2024, pour atteindre 63 %, dépassant ainsi la cible implicite de 60 % à l'horizon 2025 (+16 points de pourcentage depuis 2019). Tous les vaccins soutenus par Gavi ont enregistré une hausse de la couverture en 2024 par rapport à 2023

Sources : couverture vaccinale : estimations OMS / UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC), Formulaire de rapport conjoint OMS / UNICEF (JRF, pour *Joint Reporting Form*), 2025 ; 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, 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). 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 antirubéoleux, rotavirusC (dernière dose du schéma vaccinal), deuxième dose de vaccin antirougeoleux (VAR2), fièvre jaune, méningocoque A, encéphalite japonaise, virus du papillome humain (anti-VPHC ; dernière dose du schéma vaccinal).



Vaccination en milieu scolaire à Bali, en Indonésie – un ancien pays de mise en œuvre de Gavi. L'Indonésie a été le premier pays à revenu intermédiaire à faire une promesse de don pour la période stratégique 2026–2030 de Gavi (Gavi 6.0).

« L'Indonésie fait une promesse de don de 30 millions de dollars US pour appuyer les efforts mondiaux de vaccination par l'intermédiaire de Gavi »

Lisez le communiqué de presse sur gavi.org.

Crédit : Gavi/2024/WISMOYO

S1.2

Couverture vaccinale

Cet indicateur 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 2024 : pour les quatre vaccins, la couverture de la deuxième dose de vaccin antirougeoleux (VAR2) et de la dernière dose de vaccin contre le virus du papillome humain (anti-VPHC) a affiché en 2024 une tendance à la hausse plus marquée que ce qui avait été prévu lorsque les cibles de Gavi 5.0 ont été fixées, la couverture du VAR2 ayant atteint la cible pour 2025 et celle de l'anti-VPHC l'ayant dépassée. La couverture de la troisième dose de vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV3) est en bonne voie pour atteindre la cible. Bien qu'elle se soit améliorée, la couverture de la troisième dose de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC3) demeure en retard, toujours à 1 point de pourcentage sous son niveau d'avant la pandémie de COVID-19.

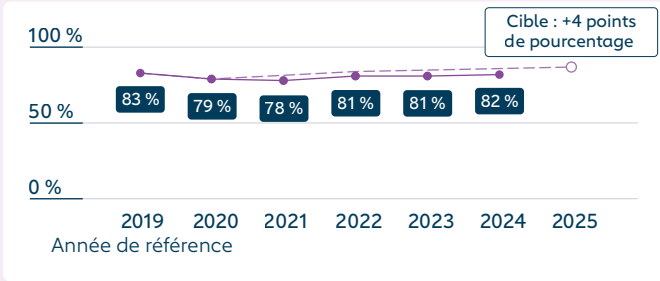
Sources : couverture vaccinale : WUENIC, 2025 ; estimations démographiques : Nations Unies, Département des Affaires économiques et sociales, Division de la Population, WPP, 2024

Remarque : Dans les graphiques ci-dessus et ci-dessous, les lignes en pointillé représentent la trajectoire annuelle projetée au moment de la définition des cibles 2025 avec le Conseil d'administration de Gavi. Habituellement, Gavi présente les cibles annuelles de façon « linéaire » (p. ex. la couverture du DTC3 devrait augmenter de 1 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 DTC (troisième dose) : pourcentage de nourrissons survivants ayant reçu trois doses du vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche au cours d'une année donnée.

Bilan 2024 : la couverture du DTC3 dans les Gavi57 est passée de 83 % en 2019 à 78 % en 2021, pour remonter à 81 % en 2022, puis à 82 % en 2024.

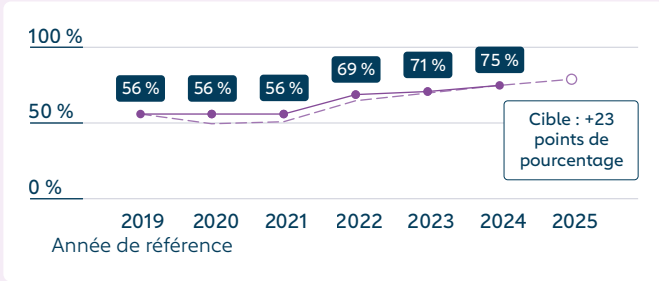
● **Bilan 2024 :** problèmes et retards importants



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

Bilan 2024 : dans les Gavi57, la couverture du PCV3 est passée de 56 % en 2019 à 71 % en 2023. Elle a augmenté de 4 points de pourcentage en 2024, principalement en raison d'un déploiement à plus grande échelle en Inde, pour s'établir à 75 %.

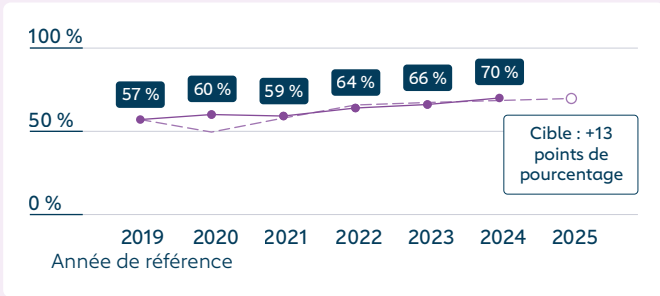
● **Bilan 2024 :** en bonne voie



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

Bilan 2024 : dans les Gavi57, la couverture du VAR2 a augmenté, passant de 57 % en 2019 à 70 % en 2024, pour atteindre la cible de Gavi 5.0/5.1. Cette évolution est due à des progrès dans des pays très peuplés comme la République démocratique du Congo, l'Ouganda, l'Inde et l'Éthiopie.

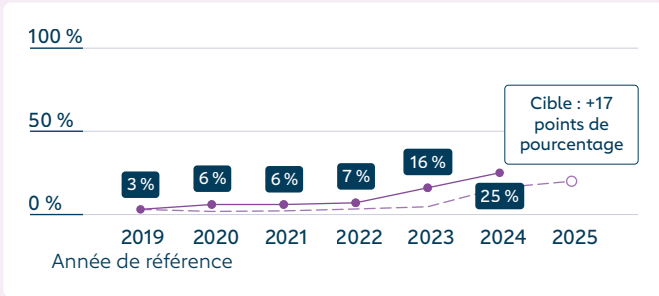
● **Bilan 2024 :** en bonne voie



Couverture du vaccin contre le virus du papillome humain (anti-VPHC ; dernière dose du schéma vaccinal) : pourcentage de filles âgées de 15 ans qui ont reçu les doses recommandées de vaccin contre le VPH au cours d'une année donnée.

Bilan 2024 : la couverture de l'anti-VPHC dans les Gavi57 poursuit sa forte hausse à l'échelle du portefeuille : elle est passée d'une estimation révisée de 3 % en 2019, à 7 % en 2022, pour ensuite doubler à 16 % en 2023 et augmenter à nouveau à 25 % en 2024, dépassant la cible de Gavi 5.0/5.1. Cette hausse est le résultat d'efforts sans précédent de l'Alliance depuis la revitalisation du programme de vaccination contre le VPH de Gavi en 2023. L'amélioration de la couverture est attribuable à l'introduction de schémas à dose unique, ainsi qu'à des introductions en vaccination systématique dans des pays très peuplés comme le Nigéria et le Bangladesh.

● **Bilan 2024 :** en bonne voie



S1.3

Taux de déploiement des nouveaux vaccins

Couverture des vaccins de routine PCV3, rotavirusC (dernière dose du schéma), VAR2 et fièvre jaune par rapport aux vaccins de référence (p. ex. le DTC3 pour le PCV3 et le rotaC ; le VAR1 pour le VAR2 et la fièvre jaune), dans le calendrier de référence pour les introductions.

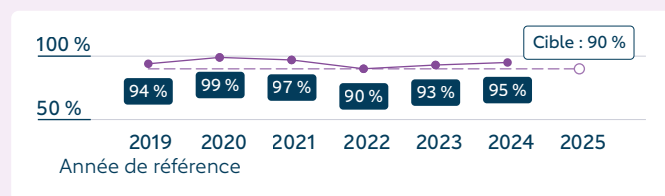
Bilan 2024 : la couverture de trois vaccins – fièvre jaune (98 %), PCV3 (92 %) et rotaC (95 %) – a continué de dépasser la référence. Le rotaC est en cours de rattrapage à la suite de perturbations dans l'approvisionnement en 2022. La couverture du VAR2 est demeurée inférieure au seuil cible de 90 % de couverture relative, et a légèrement baissé en 2024.

Sources : couverture vaccinale : WUENIC, 2025 ; estimations démographiques : WPP, 2024 ; introductions de vaccins : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2025

Remarque : Le PCV3 et le rotaC en Inde et le vaccin contre la fièvre jaune au Kenya sont exclus, car ces pays ont effectué des introductions infranationales, alors que l'indicateur mesure les introductions nationales.

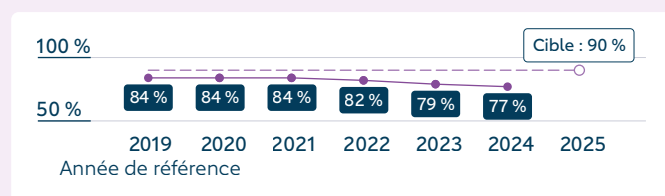
RotavirusC (dernière dose du schéma)

● **Bilan 2024 :** en bonne voie



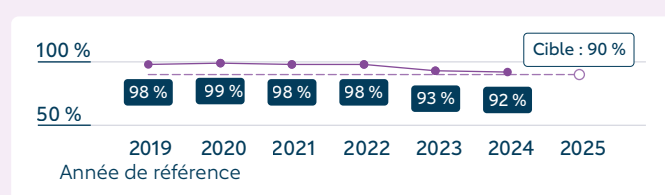
Deuxième dose de vaccin antirougeoleux (VAR2)

● **Bilan 2024 :** problèmes et retards importants



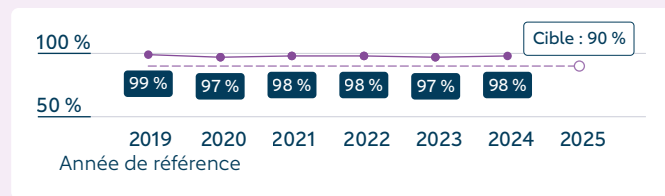
Troisième dose de vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV3)

● **Bilan 2024 :** en bonne voie



Fièvre jaune

● **Bilan 2024 :** en bonne voie



S1.4

Introductions de vaccins

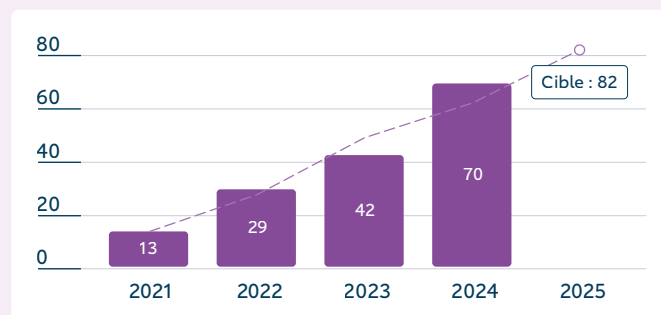
Nombre d'introductions de vaccins soutenus par Gavi dans le cadre de la vaccination systématique au cours d'une année donnée. Cet indicateur permet de suivre l'évolution du nombre de pays qui introduisent des vaccins sous-utilisés dans le schéma de vaccination systématique avec le soutien de Gavi.²

● **Bilan 2024 :** en bonne voie

Bilan 2024 : en 2024, 28 introductions en vaccination systématique ont été réalisées avec le soutien de Gavi. Le total cumulatif des introductions pour la période 2021–2024 est de 70, en bonne voie pour atteindre la cible de 82 à l'horizon 2025.

Source : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2025

² À l'exclusion de la deuxième dose de vaccin contre la COVID-19 et de la deuxième dose de vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI2).



L'agent de santé Lillian Namirembe fait partie de l'équipe de vaccination de la Hope Clinic, un centre de santé qui collabore avec le ministère ougandais de la Santé pour administrer des vaccins et offrir des conseils nutritionnels à la population de Kampala. La clinique propose des séances hebdomadaires de vaccination, à l'occasion desquelles son personnel offre également des services de consultation, d'orientation et de conseil.

Crédit : Gavi/2024/Jjumba Martin



S1.5

Définition des priorités de vaccination par les pays

Mesure dans laquelle les pays utilisent des données probantes solides pour définir les priorités de leurs programmes de vaccination.

Bilan 2024 : nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucune année de référence ; aucune cible fixée.

Bilan 2024 : afin d'évaluer la mesure dans laquelle les pays ont indiqué, dans leurs demandes de financement pour l'introduction de vaccins, l'utilisation de données probantes pour justifier la décision d'introduire un vaccin dans le programme de vaccination systématique, le Secrétariat de Gavi a déterminé si les demandes prenaient en considération les trois critères suivants (en tant qu'indicateurs de l'utilisation des données probantes) :

Quelle est l'importance du fardeau sanitaire (c'est-à-dire la morbidité et la mortalité) causé par la maladie en question ?

Quelle est l'efficacité réelle de la vaccination (p. ex. l'optimisation des coûts, l'impact sur les décès évités, le nombre d'années avec une bonne qualité de vie, le nombre d'années de vie corrigées du facteur invalidité, les autres résultats de santé) par rapport à d'autres mesures de contrôle ou vaccins ?

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 ?

Au total, 30 demandes ont été examinées en 2024. Globalement, 97 % des demandes avaient pris en compte le fardeau de la maladie, 73 % avaient pris en compte l'efficacité de la vaccination et 40 % avaient estimé l'augmentation du budget nécessaire. Seulement 23 % des demandes avaient analysé les trois critères. Cependant, il faut souligner que les demandes pour les introductions de vaccins n'exigeaient pas d'estimation budgétaire. Par conséquent, il est possible que l'indicateur ne reflète que de manière incomplète la rigueur avec laquelle les pays ont analysé l'introduction de tel ou tel vaccin dans le contexte de leur portefeuille vaccinal.

La stratégie 2026–2030 de Gavi (Gavi 6.0) reconnaît l'importance de la définition des priorités vaccinales et de l'optimisation du portefeuille. Le Secrétariat de Gavi, en collaboration avec les partenaires de l'Alliance du Vaccin, élabore une approche visant à soutenir les pays, qui comprendra des cadres, le renforcement des capacités, des rôles et des responsabilités clairement définis et une assistance technique. Le renforcement du suivi et des rapports relatifs à l'avancement dans ces domaines sera intégré dans cette approche par l'élaboration d'un indicateur révisé pour Gavi 6.0.

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

S1.6

Portée de la campagne contre la rougeole

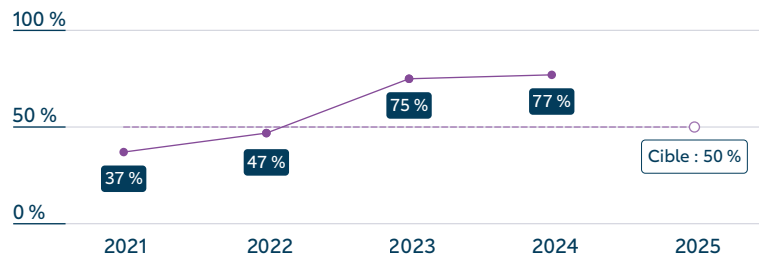
Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans non vaccinés contre la rougeole ayant reçu une dose de vaccin antirougeoleux (VAR) lors d'une campagne préventive soutenue par Gavi.

● **Bilan 2024 :** en bonne voie

Cet indicateur mesure la portée et la qualité des campagnes de vaccination contre la rougeole soutenues par Gavi.

Bilan 2024 :³ en 2024, 77 % des enfants de moins de cinq ans qui n'avaient pas encore été vaccinés contre la rougeole ont reçu une dose de VAR dans les pays menant une campagne préventive de vaccination contre la rougeole soutenue par Gavi.

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. Pour 2024, cet indicateur est basé sur les données de six pays seulement.



S1.7

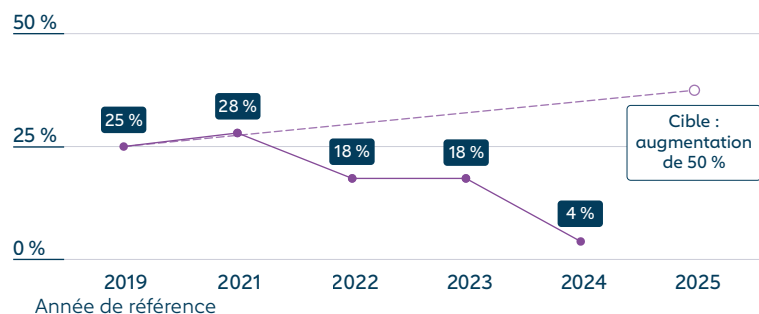
Rapidité de détection et de riposte aux flambées épidémiques

Pourcentage des flambées épidémiques 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 flambées épidémiques) détectées et traitées dans des délais raisonnables.

● **Bilan 2024 :** problèmes et retards importants

Bilan 2024 : les pays ont continué d'éprouver des difficultés dans la détection des flambées épidémiques et la riposte en 2024. Des flambées épidémiques de grande ampleur et perturbatrices continuent de mettre des vies en danger et les systèmes de santé à rude épreuve. Les pays ont demandé des niveaux record d'aide internationale pour la riposte aux flambées épidémiques en 2024, et l'Alliance du Vaccin s'est efforcée d'assurer la disponibilité des vaccins et du financement pour une mise en œuvre rapide des interventions dans les pays. En 2024, alors que seulement 4 % des ripostes aux flambées épidémiques soutenues par Gavi ont répondu aux critères de rapidité d'intervention spécifique à la maladie (ce qui représente une diminution par rapport à 2023), le délai de riposte moyen continue de s'améliorer d'année en année pour le choléra et la méningite, qui comptent pour la majorité des ripostes aux flambées épidémiques. Un nombre croissant de pays utilise des diagnostics du choléra et de la fièvre jaune, qui permettent une détection et une riposte plus rapide, ainsi qu'un meilleur ciblage des vaccins.

Sources : rapports périodiques 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 (GPEI, pour *Global Polio Eradication Initiative*), de l'OMS, des programmes nationaux de vaccination et de surveillance des maladies, 2025



Bilan 2024 : le point sur les programmes de vaccination soutenus par Gavi

Remarque : À la suite d'une mise à jour des données, les chiffres pour certains vaccins ont été révisés à la baisse. Ceci est principalement attribuable à des corrections dans les données historiques et à des modifications dans la segmentation du soutien de 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).

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique
Introductions en 2024	0
Total des introductions fin 2024	67 ¹
Nombre total de personnes vaccinées fin 2024	>804 millions

Fin 2024, plus de 804 millions d'enfants dans 67 pays avaient reçu trois doses de vaccin pentavalent financées par Gavi dans le cadre de la vaccination systématique. La couverture du vaccin pentavalent dans les 57 pays soutenus par Gavi (Gavi57) a augmenté et s'approche des niveaux d'avant la pandémie ; la couverture de la troisième dose de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC3) a atteint 82 % en 2024, contre 78 % en 2021. Cela signifie que la couverture du DTC3 dans les pays soutenus par Gavi est presque revenue aux niveaux d'avant la pandémie (le niveau record de 83 % avait été atteint en 2019). Les efforts déployés par l'Alliance du Vaccin et ses partenaires principaux et élargis pour mettre en œuvre le programme zéro dose (atteindre les enfants zéro dose, c'est-à-dire ceux qui n'ont pas été vaccinés une seule fois) ont facilité cette reprise.

¹ Les 74 pays éligibles au soutien de Gavi ont tous introduit le vaccin pentavalent. Sept 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, une maladie qui compte parmi les premières causes de décès évitables par la vaccination chez les enfants de moins de cinq ans.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique ²	Vaccination de rattrapage
Introductions et campagnes en 2024	2	1
Total des introductions et campagnes fin 2024	69 ³	3
Nombre total de personnes vaccinées fin 2024	>497 millions	>825 000

Fin 2024, plus de 497 millions d'enfants dans 69 pays avaient reçu le vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV) dans le cadre d'un programme de vaccination systématique soutenu par Gavi, et plus de 825 000 enfants dans trois pays avaient été vaccinés dans le cadre de campagnes de vaccination de rattrapage. Dans l'ensemble, la couverture du PCV3 dans les 57 pays à faible revenu soutenus par Gavi (Gavi57) a augmenté considérablement : elle est passée de 71 % en 2023 à 75 % en 2024, principalement en raison de l'achèvement du déploiement à grande échelle du PCV en Inde. En 2024, le Tchad a introduit conjointement le PCV, le vaccin contre le rotavirus et le vaccin contre le paludisme dans son programme de vaccination systématique, en plus de mener une campagne de rattrapage du PCV, comblant encore davantage l'écart dans les introductions en vaccination de routine du PCV parmi les pays éligibles au soutien de Gavi. La demande combinée du Soudan du Sud pour l'introduction du PCV en vaccination systématique (avec une campagne de rattrapage) et du vaccin contre le rotavirus a été approuvée. La Somalie et le Soudan du Sud ont entamé la planification, et comptent introduire le PCV avec des campagnes de rattrapage en 2025. Des travaux sont en cours pour favoriser l'optimisation du portefeuille du PCV ; il s'agit d'encourager la sensibilisation et de soutenir l'évaluation des nouvelles options vaccinales au moyen de données probantes.

² Vaccination systématique avec ou sans campagne de rattrapage.
³ Le Bhoutan, l'Indonésie et la Mongolie sont entièrement autofinancés et ont eu accès au prix de l'AMC pour le vaccin contre le pneumocoque.

Vaccin contre le rotavirus

Protège contre l'une des principales causes de diarrhée sévère, qui fait chaque année des centaines de milliers de victimes chez les enfants.

Fin 2024, plus de 406 millions d'enfants avaient reçu le vaccin contre le rotavirus avec le soutien de Gavi. La couverture vaccinale contre le rotavirus dans les 57 pays soutenus par Gavi a augmenté de 2 points de pourcentage en 2024, pour atteindre 71 %. En 2024, le Tchad et le Viet Nam ont introduit le vaccin contre le rotavirus dans leur programme de vaccination systématique, comblant encore davantage l'écart dans les introductions en vaccination systématique du vaccin contre le rotavirus dans les pays éligibles au soutien de Gavi. Les demandes du Soudan du Sud et du Cambodge pour l'introduction en vaccination systématique du vaccin contre le rotavirus ont été approuvées. La Somalie, le Soudan du Sud et le Cambodge ont entamé la planification avec le soutien des partenaires, et comptent introduire le vaccin contre le rotavirus en 2025. En 2024, des abandons de produits ont conduit à des perturbations dans les approvisionnements de deux fournisseurs, et les pays touchés ont dû substituer ces produits pour éviter les ruptures de stock.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique
Introductions en 2024	2
Total des introductions fin 2024	57 ⁴
Nombre total de personnes vaccinées fin 2024	>406 millions

⁴ La Kiribati a 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 2022, parmi lesquelles plus de 90 % vivaient dans des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire.

Plus de 59,8 millions de filles dans les pays à faible revenu sont désormais protégées contre le cancer du col de l’utérus grâce au soutien de Gavi, ce qui évitera environ 1,2 million de décès futurs, selon les estimations. Fin 2024, 42 pays avaient lancé leur programme national de vaccination contre le VPH avec le soutien de Gavi (contre 21 pays avant la pandémie de COVID-19). Avec le soutien de Gavi, les pays à faible revenu ont vacciné plus de filles contre le VPH en 2024 que durant les 10 dernières années combinées. La couverture de l’anti-VPHC (dernière dose du schéma vaccinal) a augmenté de 9 points de pourcentage en 2024 dans les 57 pays à faible revenu bénéficiant du soutien de Gavi (Gavi57) pour atteindre 25 %, presque à parité avec la moyenne mondiale (28 %). Cette hausse est principalement attribuable à l’adoption de schémas à dose unique, ainsi qu’à des deuxième phases d’introductions en vaccination systématique dans des pays très peuplés comme le Nigéria et le Bangladesh. Gavi est en bonne voie pour atteindre l’objectif de 86 millions de filles vaccinées contre le VPH d’ici la fin de l’année 2025.

Type de soutien offert par Gavi	Programme de démonstration	Programme national ⁵	
		Vaccination systématique	MAC ⁶
Introductions et campagnes en 2024	0	4	3
Total des introductions et campagnes fin 2024	30	42 ⁷	20
Nombre total de filles vaccinées fin 2024	>59,8 millions		

5 Les pays peuvent faire une demande de soutien pour : l’introduction du vaccin contre le VPH dans le programme de vaccination systématique ; ou l’introduction en vaccination systématique en même temps que la vaccination de cohortes multi-âges (MAC, pour *multi-age cohort*).

6 La vaccination de cohortes multi-âges (MAC) correspond à la vaccination ponctuelle d’individus d’âges différents (p. ex. de 10 à 14 ans), suivie de la vaccination systématique annuelle d’une seule cohorte (p. ex. les enfants âgés de 9 ans), ce qui permet d’obtenir une protection plus large et une meilleure immunité collective.

7 Le Bhoutan, la Kiribati et le Nicaragua ont introduit le vaccin contre le VPH indépendamment du soutien de Gavi.

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.

Fin 2019, les 74 pays soutenus par Gavi avaient tous introduit la première dose de vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI1) dans leur schéma de vaccination systématique. Fin 2024, plus de 539 millions d’enfants avaient été vaccinés de cette manière, et 18 millions d’autres avaient été vaccinés dans le cadre de campagnes de rattrapage. En 2024, les pays soutenus par Gavi ont atteint un taux moyen de couverture du VPI1 de 82 %. De nombreux pays ont atteint des taux de couverture du VPI1 et du VPI2 compris entre 70 % et 85 %, soit une augmentation notable par rapport aux années précédentes. 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 mondial (2016–2019). Les pays ayant introduit le VPI2 ont vu la couverture de ce dernier augmenter de 34 points de pourcentage en 2024, sous l’effet du nombre croissant de pays ayant adopté le VPI2, d’une nouvelle estimation du dosage fractionné en Inde à 93 % et de la poursuite du déploiement à grande échelle en République démocratique du Congo et en Éthiopie.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Vaccination de rattrapage ⁸
Introductions et campagnes en 2024	0	1
Total des introductions et campagnes fin 2024	71 ^{9,10}	28
Nombre total de personnes vaccinées fin 2024	>539 millions	>18 millions

8 La vaccination de rattrapage du VPI cible les enfants qui n’ont pas été vaccinés en raison des contraintes d’approvisionnement mondial qui ont marqué la période 2016–2018, et des perturbations et retards dans les programmes qui se sont ensuivis.

9 Les 74 pays ont tous introduit la première dose de vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI1). Fin 2024, 53 pays étaient passés à une deuxième dose de vaccin (VPI2). Quatre des 74 pays ont introduit le VPI1 indépendamment du soutien de Gavi.

10 Le VPI1 bénéficie du soutien de Gavi quelle que soit la phase de transition du pays. L’Indonésie et le Viet Nam étaient entièrement autofinancés au moment de l’introduction du VPI avec le soutien de Gavi.

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.

Depuis le lancement du programme de vaccination contre l’encéphalite japonaise en 2015, Gavi a aidé cinq pays, soit la République démocratique populaire lao, le Népal, le Myanmar, le Cambodge et l’Indonésie, à mener des campagnes de vaccination contre la maladie et à introduire le vaccin dans le programme de vaccination systématique. Fin 2024, plus de 8,6 millions d’enfants avaient été vaccinés dans le cadre de programmes de vaccination systématique soutenus par Gavi, et plus de 17,7 millions dans le cadre de campagnes de rattrapage. L’engagement des partenaires est essentiel pour aider les pays à élaborer une demande solide, à planifier et mettre en œuvre des activités de vaccination, et à détecter les cas d’encéphalite japonaise et y riposter. Il est important de prendre en compte les autres activités de vaccination dans le pays (p. ex. les campagnes pour le vaccin conjugué contre la fièvre typhoïde) 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 ¹¹
Introductions et campagnes en 2024	0	0
Total des introductions et campagnes fin 2024	5	5
Nombre total de personnes vaccinées fin 2024	>8,6 millions	>17,7 millions

11 Pour les enfants âgés de 9 mois à 14 ans, à condition que les pays cofinancent ensuite l’introduction du vaccin dans le programme de vaccination systématique.

Vaccin contre le paludisme

Il existe maintenant deux vaccins contre l'une des maladies les plus meurtrières pour les jeunes enfants sur le continent africain.

En décembre 2021, le Conseil d'administration de Gavi est entré dans l'histoire en approuvant un financement pour le déploiement du premier vaccin contre le paludisme au monde – après presque 35 années de développement – en Afrique subsaharienne pour la période 2022–2025. Selon l'OMS, on estime que le vaccin sauve une vie pour 200 enfants vaccinés. Fin 2024, plus de 10,54 millions de doses avaient été livrées dans 17 pays africains qui avaient introduit un vaccin contre le paludisme dans leur programme de vaccination systématique avec le soutien de Gavi. Quatorze pays l'ont fait en 2024 : Cameroun, Burkina Faso, Sierra Leone, Bénin, Libéria, Côte d'Ivoire, Soudan du Sud, Mozambique, République centrafricaine, Niger, Tchad, République démocratique du Congo, Soudan et Nigéria. Trois pays (Ghana, Kenya et Malawi) ont introduit le premier vaccin contre le paludisme, le RTS,S, en 2019 dans le cadre du Programme de mise en œuvre du vaccin contre le paludisme, cofinancé par Gavi, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme et Unitaïd. Depuis 2024, ces pays reçoivent un financement du programme de vaccination contre le paludisme de Gavi qui leur permettra de se mettre au diapason des autres pays qui ont introduit un vaccin contre le paludisme.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique
Introductions en 2024	17
Total des introductions fin 2024	17
Nombre total de doses expédiées fin 2024	10,5 millions

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Campagnes		Fonds de riposte aux épidémies
	Première et/ou deuxième dose de vaccin antirougeoleux ou de vaccin contre la rougeole-rubéole	Suivi rougeole ¹²	Suivi ou rattrapage ¹³ rougeole-rubéole	Géré par le Partenariat contre la rougeole et la rubéole
Introductions et campagnes en 2024	3	4	19	Personnes atteintes en 2024 : ~6,8 millions
Total des introductions et campagnes fin 2024	53 ¹⁴	41	89	
Nombre total de personnes vaccinées fin 2024	>248 millions	>482 millions	>913 millions ¹⁵	~838,6 millions

Vaccins antirougeoleux et antirubéoleux

Le vaccin antirougeoleux procure une protection contre la rougeole et les complications entraînées par cette maladie, qui ont fait 107 500 victimes en 2023.

Le vaccin antirubéoleux procure une protection 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 des pays soutenus par Gavi.

En 2024, 23 pays ont lancé des campagnes de vaccination préventive contre la rougeole ou la rougeole-rubéole. Parmi celles-ci, on compte trois campagnes de rattrapage rougeole-rubéole à grande échelle concomitantes à l'introduction de la vaccination contre la rougeole-rubéole, et 20 campagnes de suivi rougeole / rougeole-rubéole. Dix-sept de ces pays ont réalisé une enquête relative à la couverture post-campagne, dont deux doivent encore remettre un rapport. Cependant, des informations sur l'indicateur zéro dose du vaccin antirougeoleux n'ont été rapportées que dans six de ces enquêtes, pour une moyenne de 77 % d'enfants zéro dose pour la rougeole atteints dans le cadre des campagnes. Dans les 57 pays à faible revenu soutenus par Gavi (Gavi57), la couverture de la première

dose de vaccin antirougeoleux (VAR1) a augmenté de 2 points de pourcentage, passant de 78 % en 2023 à 80 % en 2024. La couverture de la deuxième dose (VAR2) est passée de 66 % en 2023 à 70 % en 2024, dépassant l'objectif pour 2024. Cette évolution est due à des progrès dans des pays très peuplés comme la République démocratique du Congo, l'Ouganda et l'Éthiopie. Cependant, les taux de couverture vaccinale du VAR1 et du VAR2 demeurent sous le seuil de prévention des flambées épidémiques. Compte tenu de la transmissibilité élevée du virus et du risque de graves flambées épidémiques, des investissements soutenus demeurent essentiels pour combler les lacunes en matière d'immunité par la vaccination systématique avec au moins le VAR2 et des campagnes complémentaires. En 2024, 29 des Gavi57 ont connu des flambées épidémiques de rougeole importantes ou perturbatrices. Le Fonds de riposte aux épidémies, administré par le Partenariat contre la rougeole et la rubéole et financé par Gavi, a fourni à six pays un soutien totalisant environ 11 millions de dollars US pour la riposte aux flambées épidémiques importantes et perturbatrices en 2024.

¹² Les campagnes de suivi ciblent généralement les enfants âgés de 9 à 59 mois en fonction des besoins épidémiologiques.

¹³ Des campagnes de rattrapage ponctuelles et nationales ciblent tous les enfants âgés de 9 mois à 14 ans.

¹⁴ Le Bénin a introduit la deuxième dose de vaccin antirougeoleux (VAR2) dans le cadre de la vaccination contre la rougeole-rubéole ; le Mali et le Soudan ont introduit la vaccination contre la rougeole-rubéole.

¹⁵ Chiffre provisoire basé sur les données mensuelles communiquées à l'OMS en date d'août 2025.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Campagnes		Stock de vaccins
		Masse	Rattrapage	
Introductions et campagnes en 2024	0	0	0	Doses utilisées pour la riposte aux flambées épidémiques 6 fois par 2 pays Doses du stock réaffectées 2 fois par 2 pays pour des campagnes de prévention
Total des introductions et campagnes fin 2024	15	24	13	Utilisée 70 fois par 16 pays ¹⁶
Total fin 2024	>58 millions de personnes atteintes	>339 millions de personnes atteintes		>34,9 millions de doses expédiées ¹⁷

Vaccins contre les méningocoques

Divers vaccins contre les méningocoques protègent les populations contre les épidémies saisonnières et les flambées épidémiques, en particulier dans la ceinture africaine de la méningite.

L'année 2024 a été marquante pour la lutte contre la méningite. Un nouveau vaccin conjugué multivalent contre le méningocoque (MMCV, pour *multivalent meningococcal conjugate vaccine*) à prix abordable, le MenFive®, a été utilisé pour la première fois. Ce vaccin procure, en une seule injection, une protection contre les cinq principaux sérogroupes (A, C, W, Y et X) de la méningite à méningocoques qui sévissent en Afrique. Plus de cinq millions d'enfants et d'adolescents au Niger et au Nigéria ont été vaccinés pendant des épidémies actives, ce qui a permis d'éviter d'innombrables décès et invalidités de longue durée. À la suite de la préqualification du vaccin, de la mise à jour des recommandations du Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination (SAGE, pour *Strategic Advisory Group of Experts on Immunization*) de l'OMS et de l'approbation du Conseil d'administration de Gavi en 2023, Gavi a lancé le programme préventif MMCV en juin 2024, ce qui a permis aux pays à haut risque de déployer le nouveau vaccin dans le cadre de la vaccination systématique et de campagnes préventives, en plus de garantir l'approvisionnement du stock de vaccins contre les méningocoques. Dans les six mois qui ont suivi ce lancement, le Comité d'examen indépendant a recommandé l'approbation de la demande du Niger pour une campagne et

une transition à la vaccination systématique en 2025. Gavi continue de soutenir les introductions du vaccin contre le méningocoque A dans les programmes de vaccination systématique et les campagnes préventives. On n'a compté aucune nouvelle introduction en 2024 ; 11 pays de la ceinture africaine de la méningite n'ont toujours pas introduit le vaccin dans le programme de vaccination systématique. Fin 2024, le stock de vaccins contre les méningocoques financé par Gavi avait été utilisée 70 fois par 16 pays, pour plus de 34,9 millions de doses expédiées.

Le point sur les diagnostics : en 2024, Gavi a aidé l'OMS à publier la mise à jour des profils de produits cibles pour les tests de diagnostic rapide (TDR) de la méningite à méningocoques. Gavi a également constitué un Groupe d'experts chargé de l'évaluation des diagnostics, qui a signalé l'absence de tests différentiels de qualité garantie dans le commerce. Dans la ceinture africaine de la méningite, Gavi a appuyé une enquête sur la ponction lombaire menée par l'OMS dans 21 pays, et lancé une évaluation des capacités des laboratoires dans 14 pays. Les conclusions de ces études permettront de mieux orienter le soutien en faveur de l'amélioration de la détection et de la confirmation des cas de méningite, du ciblage des vaccins et de la préparation et de la riposte aux flambées épidémiques.

¹⁶ Inclut désormais deux campagnes de vaccination préventive au cours de la période stratégique 2016-2020 qui n'avaient pas été comptabilisées auparavant.
¹⁷ L'examen rétrospectif des données et des indicateurs est en cours.



Le 5 mars 2024, le Nigéria est devenu le premier pays à recevoir le nouveau vaccin MenFive®, en provenance du stock mondial financé par Gavi. La première livraison, effectuée par l'UNICEF, a marqué le début du soutien de Gavi à un programme de vaccin conjugué multivalent contre le méningocoque (MMCV), lequel englobe la riposte aux flambées épidémiques, la vaccination systématique et les campagnes de rattrapage dans les pays à haut risque.

« Des vaccins contre les méningocoques financés par Gavi sont livrés au Nigéria pour la riposte à l'épidémie »
Lisez le communiqué de presse sur [gavi.org](https://www.gavi.org).

Crédit : UNICEF Nigéria/2024/Adeokun Adesegun

Vaccin oral contre le choléra (VOC)

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

Des flambées épidémiques de choléra ont continué d'éclater à travers le monde en 2024 ; plus de 30 pays ont signalé la transmission de la maladie. La situation d'urgence de niveau 3 de l'OMS est demeurée en vigueur pendant toute l'année. En raison de la forte demande (33 requêtes pour des ripostes d'urgence), toutes les doses de vaccins disponibles ont été expédiées. L'Afrique est toujours le continent le plus touché. Elle a reçu 79 % des vaccins oraux contre le choléra (VOC) disponibles dans le monde, soit environ 29 millions de doses. L'Éthiopie, le Myanmar, le Nigéria, le Soudan du Sud, le Soudan, le Yémen, la Zambie et le Zimbabwe ont reçu la majorité des doses. Les Comores, le Ghana et le Myanmar ont administré le VOC pour la première fois en 2024. Au total, 37,2 millions de doses de VOC ont été expédiées pour vacciner un nombre équivalent de personnes dans les foyers épidémiques actifs, afin de prévenir les infections et les décès et d'endiguer la propagation de la maladie. Depuis la création du stock mondial de VOC en 2013, plus de 200 millions de doses du vaccin ont été déployées, dont plus de 100 millions pour la riposte aux flambées épidémiques au cours des trois dernières années seulement (2022–2024). Ces chiffres témoignent à la fois de l'augmentation substantielle des besoins et de la disponibilité mondiale des vaccins soutenus par Gavi. Parallèlement, Gavi a lancé son programme de VOC préventif en janvier 2023. Avant d'établir leurs plans de vaccination préventive, le Cameroun, le Kenya, le Malawi, le Mozambique et le Nigéria ont déterminé leurs zones prioritaires pour les interventions multisectorielles, qui ont été examinées par le Groupe de travail mondial sur la lutte contre le choléra. En 2023–2024, quatre pays d'endémie cholérique (Bangladesh, République démocratique du Congo, Mozambique et Kenya) ont reçu l'approbation du Comité d'examen indépendant pour des campagnes pluriannuelles d'administration de deux doses du VOC. Fin 2024, des contraintes persistantes d'approvisionnement ont conduit le Groupe de travail à approuver un cadre d'allocation des approvisionnements pour la distribution des doses.

Le point sur les diagnostics : en 2024, Gavi a financé l'achat de 1,5 million de tests de diagnostic rapide (TDR) du choléra dans 16 pays en vue d'un déploiement conforme à leurs plans nationaux de lutte contre le choléra, dans le but d'améliorer la détection des flambées épidémiques et le ciblage des vaccins. Gavi a également lancé un appel à manifestations d'intérêt pour la vérification des TDR et des tests moléculaires du choléra, en s'appuyant sur les profils de produits cibles existants. Afin d'affiner les prochaines stratégies de déploiement et de test, Gavi accumule de l'expérience en mise en œuvre par l'intermédiaire d'études pilotes menées au Népal, en République démocratique du Congo, au Niger, en Éthiopie, au Malawi et au Mozambique.

18 Le stock mondial de VOC est géré par le Groupe international de coordination pour l'approvisionnement en vaccins, qui gère également les stocks d'urgence de vaccins contre la maladie à virus Ebola, le méningocoque et la fièvre jaune.

Type de soutien offert par Gavi	Stock de vaccins ¹⁸	Diagnostics
Campagnes menées en 2024	Utilisée 33 fois par 16 pays	16 pays ont utilisé des tests de diagnostic rapide (TDR) du choléra
Total des campagnes effectuées fin 2024	Utilisée 181 fois par 28 pays	1,5 million de TDR du choléra achetés
Total fin 2024	~202 millions de doses expédiées	591 000 TDR du choléra déployés



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.

Rien qu'en 2024, le programme de vaccination contre la COVID-19 de Gavi a livré 22,8 millions de doses à 48 pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. [COVAX a été clôturée 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 à 146 économies. Selon les estimations, cette vaccination a permis d'éviter plus de 2,7 millions de décès dans les économies à faible revenu participant à la Garantie de marché (AMC, pour *Advance Market Commitment*) COVAX de Gavi. [En savoir plus sur COVAX](#)

Type de soutien offert par Gavi	Stock de vaccins
Pays et territoires atteints fin 2024	146
Nombre total de doses expédiées fin 2024	~2 milliards

28 mai 2024, centre de santé Umer, Shire Inda Selassie, région du Tigré, Éthiopie. L'agent de santé Berhan Gebre Egziabher administre un vaccin à Fnan Solomon, quatre mois, dans les bras de sa mère, Roza Asksdom. Les partenariats humanitaires de Gavi (dont le titre officiel est le programme de vaccination des enfants zéro dose, ou « ZIP ») sont la première initiative de Gavi visant à offrir la vaccination complète dans le cadre de programmes humanitaires. L'objectif est d'atteindre les communautés aux prises avec l'insécurité, les conflits ou les crises dans 11 pays africains.

« Les partenariats humanitaires de Gavi : résultats et leçons apprises, 2022–2024 »
Lisez le rapport [sur gavi.org/fr](https://www.gavi.org/fr).

Crédit : Gavi/2024/Mulugeta Ayene

Vaccin conjugué contre la fièvre typhoïde (VTC)

Protège contre la fièvre typhoïde, une maladie potentiellement mortelle principalement transmise par l’ingestion d’eau ou d’aliments contaminés par la bactérie *Salmonella Typhi*. La résistance aux antimicrobiens complique de plus en plus la gestion des cas, augmentant le risque de complications et de décès ainsi que le coût pour les familles et les systèmes de santé.

Le Pakistan a eu accès au soutien de Gavi pour sa riposte à une flambée épidémique de fièvre typhoïde ultrarésistante aux médicaments dans la province du Sind, et vacciné 8,2 millions d’enfants et d’adolescents dans les districts les plus touchés de Karachi et d’Hyderabad. La première campagne de vaccination préventive contre la fièvre typhoïde soutenue par Gavi a été mise en œuvre dans la province du Sind dès l’ouverture de la période du soutien de Gavi pour le vaccin conjugué contre la fièvre typhoïde (VTC) en 2019, donnant le coup d’envoi du déploiement à l’échelle nationale, achevé en 2022. Toutefois, seules les zones urbaines avaient été ciblées en 2019, et un immense écart d’immunité s’est creusé. En outre, l’urbanisation et les catastrophes liées au climat (comme les inondations) des dernières années ont mis à rude épreuve les infrastructures d’eau et d’assainissement et exacerbé les iniquités, exposant ainsi de nouvelles communautés au risque d’infection et de complications graves de la fièvre typhoïde. Les campagnes de vaccination préventive visant à réduire la transmission de la fièvre typhoïde, les solides programmes de vaccination systématique visant à maintenir une immunité élevée au sein de la population et le renforcement des capacités de laboratoire et de surveillance sont essentiels, en particulier face à la propagation d’une forme de la maladie plus résistante aux médicaments. Durant la période 2021–2024, plus de 91 millions de doses ont été expédiées dans six pays (Burkina Faso²¹, Libéria, Malawi, Népal, Pakistan et Zimbabwe) à l’appui des programmes de vaccination systématique contre la fièvre typhoïde et de campagnes de vaccination de rattrapage. Il est prévu d’étendre encore davantage ces programmes et campagnes en 2025. Fin 2024, les demandes du Kenya et du Bangladesh avaient été approuvées, et celle du Niger avait été recommandée pour approbation par le Comité d’examen indépendant.

Le point sur les diagnostics : à l’heure actuelle, aucune méthode de diagnostic de la fièvre typhoïde ne répond aux exigences en matière de sensibilité, de spécificité, de rapidité et de rentabilité. Gavi aide l’OMS à élaborer des profils de produits cibles pour les diagnostics en laboratoire, afin de renforcer la surveillance de la fièvre typhoïde aiguë et d’orienter la recherche, le développement, la préqualification et la vaccination ciblée. Gavi prévoit de lancer un appel aux fabricants de tests de diagnostic rapide et de dosages immuno-enzymatiques pour la fièvre typhoïde vers la fin de 2025, dans le but d’évaluer la qualité et les approvisionnements. Parallèlement, Gavi mettra à jour la feuille de route pour le façonnage du marché des diagnostics de la fièvre typhoïde, afin de promouvoir un accès durable à des tests fiables et de qualité garantie.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Campagnes de rattrapage ¹⁹	Campagnes en riposte aux flambées épidémiques ²⁰
Introductions et campagnes en 2024	0	0	1
Total des introductions et campagnes fin 2024	5	5	2
Nombre total de personnes vaccinées fin 2024	>26 millions	>56 millions	~8,5 millions

¹⁹ Les campagnes ponctuelles de rattrapage ciblent les enfants âgés de 9 mois à 15 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 programme de vaccination systématique.
²⁰ En 2017, le Conseil d’administration de Gavi a approuvé l’utilisation du VTC dans la riposte aux flambées épidémiques. Les pays peuvent demander des doses pour la riposte aux flambées épidémiques ; cependant, aucun stock n’a été constitué, les orientations mondiales sur l’utilisation du VTC en cas de flambée épidémique étant insuffisantes.
²¹ Introduction au premier trimestre de 2025.

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination systématique	Campagnes de masse	Stock de vaccins	Diagnostics
Introductions et campagnes en 2024	0	2	Utilisée 5 fois par 3 pays	22 pays ont utilisé les stocks de diagnostics
Total des introductions et campagnes fin 2024	19	20	Utilisée 82 fois par 21 pays	
Nombre total de personnes vaccinées fin 2024	>176 millions	>329 millions	~87 millions ²² de doses expédiées	

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.

Fin 2024, les campagnes de vaccination préventive de masse contre la fièvre jaune soutenues par Gavi avaient atteint plus de 329 millions d’enfants et d’adultes dans 20 pays africains, et plus de 176 millions d’enfants dans 19 de ces pays avaient été immunisés dans le cadre de programmes de vaccination systématique. En 2024, cinq pays soutenus par Gavi ont réalisé des phases de leurs campagnes de vaccination préventive, qui ont atteint environ 70 millions de personnes. Le Nigéria, la République démocratique du Congo et l’Ouganda ont poursuivi leurs campagnes pluriannuelles, le Tchad a mené une campagne nationale et le Niger a entamé la première des trois phases de sa campagne. Malgré ces efforts, la fièvre jaune continue de gagner du terrain. Dix pays d’Afrique ont signalé des cas en 2024, et les écarts d’immunité se creusent en raison d’une faible couverture vaccinale systématique, de l’intervalle entre les campagnes préventives de masse (plus de 10 ans dans certains pays) et de l’augmentation des risques due au

changement climatique. Fin 2024, le stock d’urgence de vaccins contre la fièvre jaune financé par Gavi et géré par le Groupe international de coordination avait été utilisé 82 fois par 21 pays, pour plus de 87 millions de doses expédiées en riposte à des flambées épidémiques. Rien qu’en 2024, près de 7 millions de doses du stock ont été expédiées (contre environ 1 million en 2023), pour des campagnes de vaccination d’urgence au Cameroun, en République centrafricaine, en Guinée et au Soudan du Sud (première utilisation du stock de vaccins).

Le point sur les diagnostics : en 2024, Gavi a soutenu l’achat et le déploiement de 30 000 kits de dépistage immuno-enzymatiques (ELISA) Mac-HD et tests rapides pour la fièvre jaune, ainsi que de 7 000 tests moléculaires, pour la confirmation des cas dans 22 pays de la ceinture africaine de la fièvre jaune. Gavi a également participé à la mise à jour du profil de produit cible pour des diagnostics de la fièvre jaune et appuyé une évaluation indépendante de kits de réaction en chaîne par polymérase (PCR) dirigée par l’OMS. Ces investissements ont renforcé la capacité de détection, de sorte que neuf campagnes de vaccination potentielles contre la fièvre jaune ont été évitées depuis 2019, soit une économie chiffrée entre 54 et 123 millions de dollars US.

Vaccin contre la maladie à virus Ebola (MVE)

Contribue à la prévention d'une forme grave de la maladie, souvent mortelle, touchant les humains et d'autres primates.

En 2021, Gavi a contribué au lancement et contribue toujours au maintien d'un stock mondial de vaccins contre la MVE, géré par le Groupe international de coordination pour l'approvisionnement en vaccins, pour la riposte rapide aux flambées épidémiques. En mai 2024, le Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination (SAGE, pour *Strategic Advisory Group of Experts on Immunization*) de l'OMS a formulé les premières recommandations sur la vaccination préventive contre la MVE pour le personnel de santé et en première ligne dans les zones à haut risque. Gavi y a donné suite en juin 2024 avec le lancement du programme de vaccination préventive contre la maladie, grâce auquel les pays à risque pourront protéger leur personnel en première ligne et endiguer toute flambée épidémique future de la maladie à virus Ebola en allant puiser dans le stock d'urgence de vaccins. La République centrafricaine a été le premier pays à obtenir une approbation par l'intermédiaire du soutien de Gavi pour la vaccination préventive. Aucune flambée épidémique de maladie à virus Ebola n'a été signalée en 2024, et le stock d'urgence a été maintenu au niveau cible de 500 000 doses. Donnant suite aux recommandations de l'OMS, la Sierra Leone a réalisé une campagne nationale de vaccination préventive visant à protéger 19 300 membres du personnel de santé et d'autres membres du personnel de première ligne, comme les travailleurs sociaux, les guérisseurs traditionnels et le personnel chargé de la logistique et de la sécurité. La République démocratique du Congo a lancé un programme de vaccination pour les personnes survivantes de la maladie à virus Ebola et leurs contacts, vaccinant 9 200 personnes touchées par les flambées épidémiques passées et actuellement à risque.

Type de soutien offert par Gavi	Stock de vaccins
Campagnes menées en 2024	Utilisée 0 fois en riposte aux flambées épidémiques Doses du stock réaffectées 2 fois par 2 pays pour la vaccination préventive du personnel de santé et de première ligne
Total des campagnes effectuées fin 2024	Utilisée 10 fois par 4 pays
Nombre total de doses expédiées fin 2024	176 500



Vaccin contre la mpox

Moins de 40 jours après la déclaration d'une urgence de santé publique, le Fonds de première riposte a mobilisé près de 50 millions de dollars US pour l'achat et la distribution rapides de vaccins contre la mpox dans les pays touchés.

Le 13 août 2024, la flambée épidémique de mpox a été déclarée urgence de santé publique de sécurité continentale par les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC Afrique). Le 14 août 2024, c'était au tour de l'OMS de déclarer l'urgence de santé publique de portée internationale. Moins de 40 jours plus tard, le premier décaissement du Fonds de première riposte de Gavi, de près de 50 millions de dollars US, a été approuvé pour l'achat de vaccins et le déploiement rapide de la vaccination contre la mpox dans les pays touchés. Au moment où l'OMS a levé l'urgence de santé publique en septembre 2025, Gavi avait distribué 823 000 vaccins (dont 577 000 directement financés et 246 000 en donations facilitées) dans les pays touchés par la flambée épidémique. Cela a fait de Gavi le premier fournisseur du vaccin contre la mpox MVA-BN pour la riposte continentale et un important contributeur aux efforts d'endiguement de la flambée épidémique en Afrique. Souhaitant étayer la sécurité sanitaire mondiale, le Conseil d'administration de Gavi a approuvé, en juillet 2025, l'ouverture d'une nouvelle période de financement pour la mise en place d'un stock d'urgence de vaccins contre la mpox. Le stock de vaccins, dont on a proposé de confier la gestion au Groupe international de coordination pour l'approvisionnement en vaccins, permettrait le déploiement rapide de vaccins dès l'apparition d'une flambée épidémique. Voir les pages 43 et 46 pour plus d'informations sur le soutien au vaccin contre la mpox.

« Gavi signe un accord avec Bavarian Nordic pour sécuriser rapidement 500 000 doses de vaccins mpox pour l'Afrique »

[Lisez le communiqué de presse sur gavi.org/fr.](https://www.gavi.org/fr/press-releases/gavi-signs-agreement-with-bavarian-nordic-to-secure-500-000-doses-of-mpox-vaccines-for-africa)

Crédit : Gavi/2025/Dominique Pofanah

Type de soutien offert par Gavi	Vaccination en riposte aux flambées épidémiques
Nombre de pays atteints fin 2024	4
Nombre total de doses expédiées fin 2024	>39 700

02

L'objectif équité

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



Camp pour personnes déplacées Walaag 1, Somalie. Alinor Yacob Ibrahim, infirmier pour l'organisation d'éducation rurale et de développement agricole READO, se met en route vers un centre de proximité afin d'administrer des vaccins. READO est un partenaire du projet de vaccination des enfants dans les contextes humanitaires REACH, dirigé par l'International Rescue Committee dans le cadre des partenariats humanitaires de Gavi (dont le titre officiel est le programme de vaccination des enfants zéro dose, ou « ZIP »).

« Les partenariats humanitaires de Gavi : résultats et leçons apprises, 2022–2024 »
[Lisez le rapport sur gavi.org/fr](https://www.gavi.org/fr)

Crédit : Gavi/2024/Mohamed Abdihakim Ali

Faits marquants

Le soutien au renforcement des systèmes de santé défini dans la stratégie Gavi 5.0/5.1 vise à promouvoir l'équité en matière de vaccination afin de réduire le nombre d'enfants zéro dose ou sous-vaccinés.



>72
millions

d'enfants ont reçu des vaccins de routine soutenus par Gavi en 2024 – plus que toute autre année.



48

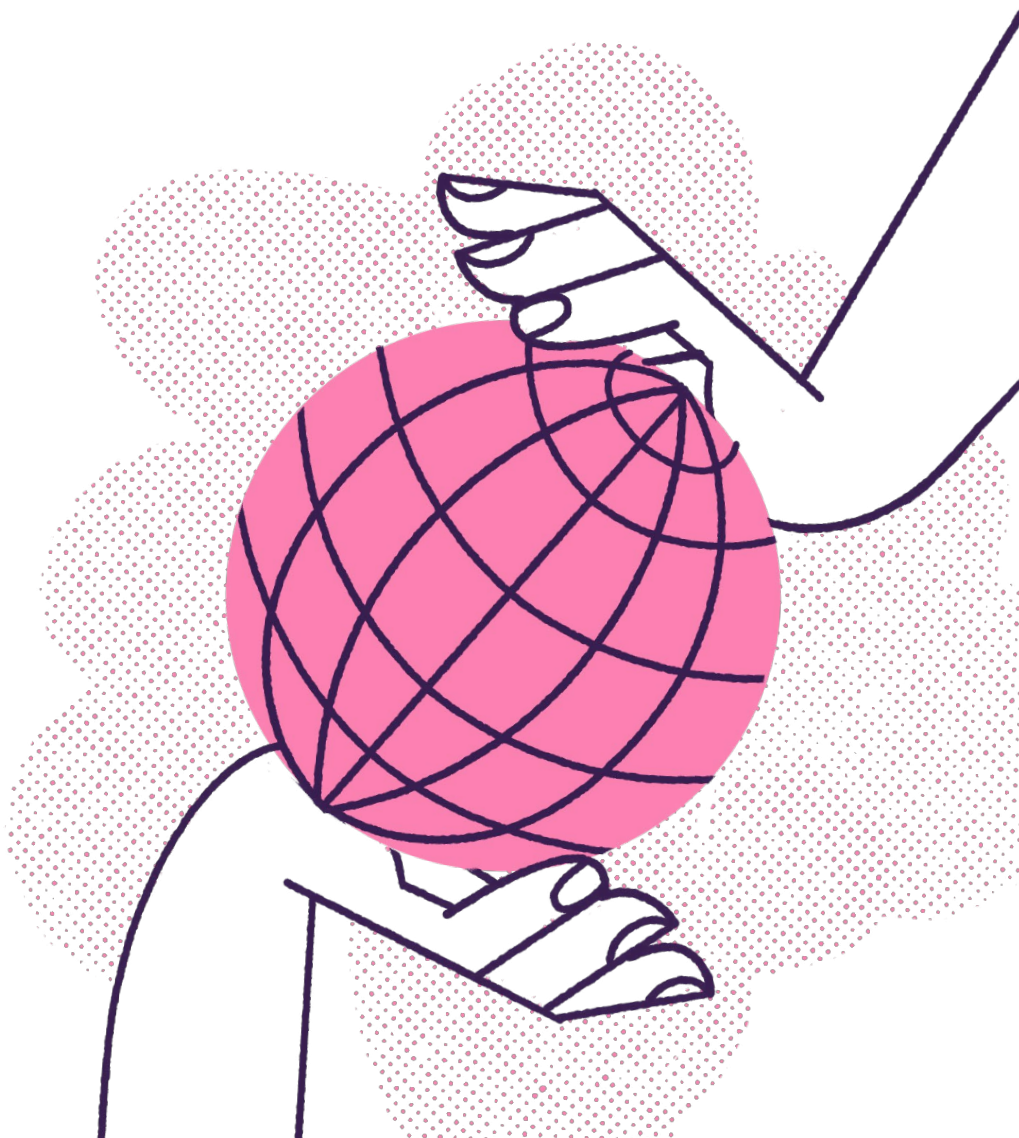
pays ont installé plus de 64 000 unités d'équipements de la chaîne du froid achetées par la Division des Approvisionnements de l'UNICEF, dans le cadre de la POECF de Gavi, dont près de 2 700 au cours de la seule année 2024.



La couverture moyenne du DTC3 dans 26 pays à faible revenu soutenus par Gavi n'est pas encore revenue au niveau d'avant la pandémie (soit 75 % en 2019), tandis que les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure ont dépassé le niveau de couverture de 2019 de 1 point de pourcentage, pour atteindre 87 % en 2024.

82 %

En 2024, la couverture du DTC3 dans les pays soutenus par Gavi a augmenté pour atteindre 82 % (contre une moyenne mondiale de 85 %).





Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif équité

Les indicateurs de 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 du DTC3

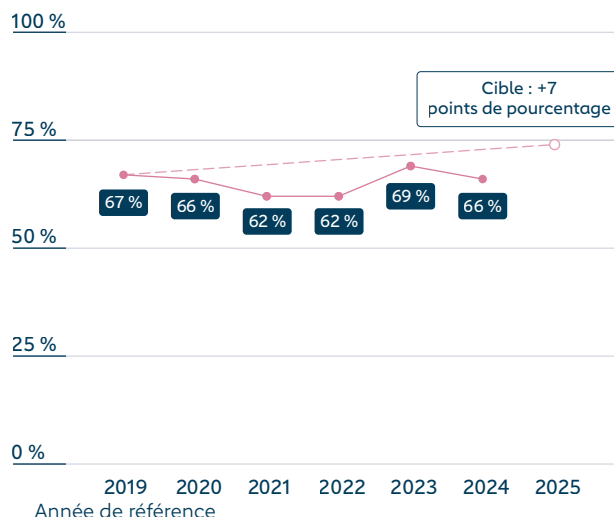
● **Bilan 2024** : problèmes et retards importants

Moyenne non pondérée du taux de couverture de la troisième dose 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 2024 : l'équité géographique de la couverture du DTC3 a diminué à 66 % en 2024 ; les pays sont tombés 1 point de pourcentage sous les niveaux d'avant la pandémie de COVID-19, soit un taux identique à la couverture globale du DTC3 à l'échelle nationale. 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 (p. ex. des estimations inexactes de la taille et des mouvements des populations, des rapports incomplets).

Source : Formulaire de rapport conjoint OMS / UNICEF, 2025



S2.2

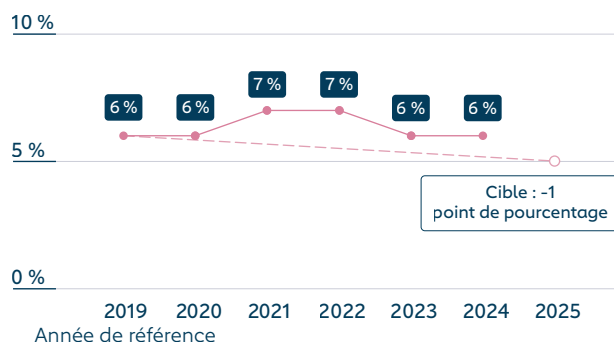
Abandon du DTC

● **Bilan 2024** : problèmes et retards modérés

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

Bilan 2024 : les 57 pays soutenus par Gavi (Gavi57) ont enregistré une hausse de la couverture du DTC1 et du DTC3 au niveau du portefeuille entre 2023 et 2024. Dans l'ensemble, les Gavi57 ont maintenu le taux d'abandon du DTC à 6 % en 2024, soit un taux identique à celui de 2019. Pour que la cible de Gavi 5.0/5.1 soit atteinte, le taux d'abandon doit baisser de 1 point de pourcentage en 2025.

Sources : couverture vaccinale : estimations OMS / UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC), 2025 ; estimations démographiques : Nations Unies, Département des Affaires économiques et sociales, Division de la Population, WPP, 2024



S2.3

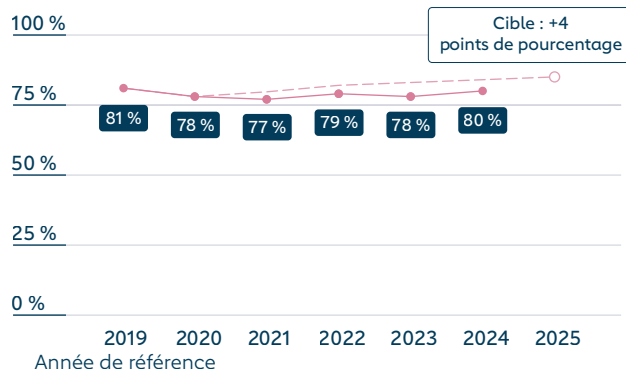
Couverture du VAR1

● **Bilan 2024** : problèmes et retards importants

Couverture de la première dose de vaccin antirougeoleux (VAR1) dans les pays soutenus par Gavi par le biais de la vaccination systématique.

Bilan 2024 : au niveau du portefeuille, les modèles de couverture du VAR1 ont été largement similaires à ceux du DTC3. La couverture du VAR1 dans les Gavi57 a diminué de 3 points de pourcentage entre 2019 et 2020, passant de 81 % à 78 %. Elle a de nouveau baissé de 1 point de pourcentage entre 2020 et 2021, tombant à 77 %, avant de remonter à 79 % en 2022, puis de redescendre à 78 % en 2023. La couverture du VAR1 dans les Gavi57 a augmenté de 2 points de pourcentage en 2024 pour atteindre 80 %, soit 1 point de pourcentage de moins qu'avant la pandémie.

Sources : couverture vaccinale : WUENIC, 2025 ; estimations démographiques : WPP, 2024



S2.4

Séances de vaccination réalisées

Bilan 2024 : nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucune année de référence ; aucune cible fixée.

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

Bilan 2024 : en 2024, les pays soutenus par Gavi ont signalé la réalisation de 18,8 millions de séances de vaccination, dont 13,9 millions dans des structures fixes et 4,9 millions dans des structures mobiles. En 2024, 33 pays ont communiqué des données sur cet indicateur, contre 31 en 2023. Seuls 18 pays ont publié un rapport annuel à ce sujet pour la période 2021–2024 (données présentées dans le graphique). Cet indicateur est nouveau dans le Formulaire électronique de rapports conjoints OMS / UNICEF (eJRF, pour *electronic Joint Reporting Form*), de sorte que les tendances temporelles reflètent probablement l'exhaustivité des rapports. Cet indicateur s'inscrivait dans le cadre d'un programme de développement pour l'objectif équité de Gavi 5.0. Il apparaît de plus en plus clairement que la capacité des pays à recueillir ces données varie considérablement.

Source : Formulaire de rapport conjoint OMS / UNICEF, 2025

Remarque : Les données présentées dans le graphique représentent les 18 pays qui ont publié un rapport annuel sur cet indicateur pour la période 2021–2024.

Structures fixes Structures mobiles



S2.5

Disponibilité des stocks au niveau des structures

Bilan 2024 : nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucune année de référence ; aucune cible fixée.

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

Bilan 2024 : alors que Gavi s'oriente vers un nouveau système de mesure, les tendances sont positives. En 2021, la disponibilité moyenne des stocks de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC) et de vaccins antirougeoleux (VAR) dans les pays soutenus par Gavi était de 71,6 % au niveau

des centres de santé. Les données pour 2022 et 2023 n'ont pas été collectées au moyen du Formulaire de rapport conjoint OMS / UNICEF (eJRF, pour *electronic Joint Reporting Form*) ; l'analyse des tendances présente donc des lacunes. En 2024, 23 pays ont communiqué des données au niveau des centres de santé dans le cadre d'un processus *ad hoc*, avec l'appui du comité eJRF. Toutefois, la qualité des données demeure incertaine, puisque 14 pays n'ont déclaré aucune rupture de stock pour le DTC et 13 en ont fait de même pour le VAR – ces chiffres nécessitent une validation approfondie. Les données Thrive360 ont été utilisées en complément pour l'estimation de la disponibilité des stocks au niveau des districts en 2024. D'après les rapports de 43 pays soutenus par Gavi (taux de rapport de plus de 30 %), le taux de disponibilité complète des stocks a atteint 95 % pour le DTC et 97 % pour le VAR – une amélioration par rapport à 2023 (94 % et 92 %, respectivement) – et a été calculé à partir d'un échantillon de plus grande taille. Au niveau mondial, l'adoption de Thrive360 a accéléré en 2024 : le nombre de sites déclarants est passé de 7 100 en décembre 2023 à 8 200 en décembre 2024.



« La volonté de la République démocratique populaire lao à numériser les dossiers de vaccination dans chacun de ses 1 081 centres de santé constitue une pratique exemplaire qui montre comment tirer parti de l'innovation pour ne laisser aucun enfant de côté. »

Regardez la vidéo sur la page LinkedIn de Sania Nishtar, directrice exécutive de Gavi.

Crédit : Gavi/2024/Running Reel

S2.6

Capacité de gestion du programme élargi de vaccination (PEV)

Bilan 2024 : nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucune année de référence ; aucune cible fixée.

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 2024 : en 2024, Gavi a continué d'offrir un soutien ciblé au renforcement des capacités de leadership et de coordination des équipes de direction du programme élargi de vaccination en Éthiopie, au Pakistan, au Cameroun, au Burundi, en République centrafricaine, au Niger, en Haïti, au Mozambique, au Nigéria et à Djibouti, entre autres. Il s'agissait notamment d'améliorer leurs capacités à planifier, à gérer et à assurer le suivi des programmes de vaccination, et à prendre des décisions fondées sur des données. En outre, dans le cadre de l'initiative phare de leadership STEP 2.0, les gestionnaires de la santé publique de pays comme le Pakistan et le Viet Nam ont reçu une formation sur les compétences et les outils nécessaires à une amélioration transformatrice de la performance de la chaîne d'approvisionnement de la vaccination (p. ex. la projection et la planification, la disponibilité des vaccins, la préparation aux flambées épidémiques, le renforcement de la chaîne d'approvisionnement, la performance du personnel, la visibilité des données).

L'essai pilote du nouveau cadre proposé pour mesurer la capacité de gestion du programme élargi de vaccination, qui a été élaboré au terme d'une vaste consultation technique, a mis en évidence certaines difficultés à mettre en œuvre un suivi systématique des progrès sans imposer aux pays une surcharge de travail. Le Secrétariat de Gavi a donc décidé de ne pas donner suite au cadre proposé et d'explorer d'autres méthodes de mesure des progrès au cours de la période stratégique Gavi 6.0, dans le cadre de la stratégie pour les systèmes de santé.



S2.7

Mise en œuvre de plans sur mesure pour la levée des obstacles à la demande

Bilan 2024 : nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucune année de référence ; aucune cible fixée.

Une gamme complète de stratégies de création de la demande est indispensable à l'adoption généralisée de la vaccination.

Bilan 2024 : parmi les 51 pays ayant présenté un rapport en 2024, 42 (82 %) avaient mis en œuvre une ou plusieurs stratégies (basées sur des évaluations liées à la demande) visant la sous-vaccination, contre 81 % en 2023 (43 pays sur 53). Trente-deux pays (76 %) ont évalué les obstacles à la demande, dont 26 ont appliqué des outils d'évaluation des facteurs comportementaux et sociaux validés au niveau mondial. Parmi les interventions les plus courantes mises en œuvre par les 42 pays, on compte la participation communautaire et la communication, le renforcement des capacités des membres du personnel de santé, les approches fondées sur les comportements, l'écoute sur supports numériques / réseaux sociaux et l'amélioration de l'expérience des utilisateurs de services.

D'autres soutiens ciblés ont permis d'étoffer la base de données probantes, notamment par le biais d'enquêtes sociales et comportementales multipays dans le cadre de l'axe stratégique relatif à la demande, l'adaptation des outils de changement comportemental et social pour la vaccination contre le VPH, le paludisme et la grippe, et l'intégration de nouveaux indicateurs de genre. D'autres pays africains ont bénéficié d'efforts de renforcement des capacités ciblés sur l'utilisation des données sociales et la gestion de la désinformation. Des projets pilotes innovants ont également mis en avant des solutions adaptées, comme la conception centrée sur l'humain pour les communautés zéro dose et les approches de formation mixte pour les membres du personnel de santé.

Les partenariats ont été approfondis, comme en témoigne le protocole d'accord conclu entre Gavi et les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC Afrique) en faveur des données comportementales et du renforcement des capacités. Fin 2024, des approches fondées sur les comportements et centrées sur la personne avaient été intégrées dans plus de 50 pays, appuyées par le renforcement institutionnel à tous les niveaux et un accent mis sur le genre et l'équité. Ensemble, ces efforts aident les pays à concevoir et à mettre en œuvre des solutions efficaces qui atteignent les enfants zéro dose et sous-vaccinés.

S2.8

Lever les obstacles à la vaccination liés au genre

Bilan 2024 : nouvel indicateur stratégique pour Gavi 5.0/5.1 ; aucune année de référence ; aucune cible fixée.

Bilan 2024 : en 2024, sur les 12 demandes au titre du renforcement des systèmes de santé ou du Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination qui ont été examinées et approuvées par le Comité d'examen indépendant, 12 pays (100 %) ont inclus dans leurs demandes des interventions visant à lever les obstacles à la vaccination liés au genre, contre 81 % en 2023 (soit 29 pays sur 33). Veuillez consulter la page 33 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 et Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination, 2024

Pristina, Kosovo, 23 février 2024. Une petite fille vient de recevoir son vaccin contre le VPH. Visant 12 000 adolescentes en 2024, la stratégie de la campagne de vaccination du ministère de la Santé du Kosovo avait pour objectif d'inclure les groupes minoritaires, en combinant la vaccination contre le VPH dans les écoles et la vaccination de porte-à-porte.

« Première vaccination d'enfants contre le VPH au Kosovo dans le cadre de la vaccination systématique »

[Lisez l'article complet sur VaccinesWork.](#)

Crédit : Gavi/2024/Armend Nimani

Bilan 2024 : le point sur l'équité

En 2024, les systèmes de santé ont vacciné un nombre record d'enfants dans le cadre de programmes de vaccination systématique soutenus par Gavi.

Réalisations et progrès accomplis

En 2024, grâce au soutien de Gavi à la vaccination systématique, les pays à faible revenu ont protégé plus de 72 millions d'enfants contre différentes maladies infectieuses, soit plus que toute autre année. Ce chiffre témoigne de la résilience des systèmes de santé, qui se sont remis de la pandémie de COVID-19. Le nombre d'enfants zéro dose dans les 57 pays à faible revenu soutenus par Gavi a diminué à 10,2 millions en 2024 (soit une réduction de 5 % par rapport à 2023), tandis que la couverture de la troisième dose de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC₃) a augmenté à 82 % en 2024 (contre 78 % en 2021), revenant presque aux niveaux d'avant la pandémie (soit 83 % en 2019). Malgré une augmentation de la cohorte de naissance, les pays africains ont recouvré le niveau de couverture du DTC₃ d'avant la pandémie – qui est revenu à 76 % en 2024, contre 72 % en 2022.

Des programmes innovants pour vacciner toutes les communautés

Fin 2024, presque tous les pays soutenus par Gavi avaient lancé de nouveaux programmes de renforcement des systèmes de santé et d'expansion de leur portée, dans le but de vacciner les enfants zéro dose. Entre décembre 2022 et décembre 2024, les partenariats humanitaires de Gavi (dont le titre officiel est le programme de vaccination des enfants zéro dose, ou « ZIP », pour *Zero-Dose Immunization Programme*) avaient administré 1,4 million de premières doses et 730 000 dernières doses de vaccins à des nourrissons et à des enfants dans des communautés de 11 pays africains où les programmes nationaux de vaccination se butent à des obstacles liés à l'insécurité, aux conflits ou aux crises. Fin 2024, 48 pays avaient installé plus de 64 000 unités d'équipements de la chaîne du froid achetées par la Division des Approvisionnements de l'UNICEF, dans le cadre de la POECF de Gavi, dont près de 2 700 au cours de la seule année 2024. Plus de 50 % d'entre elles étaient solarisées pour les communautés n'ayant pas une alimentation fiable en électricité, et dans le but de réduire les émissions.

Fin 2024, 26 des 35 pays admissibles mettaient en œuvre des activités dans le cadre du « Grand rattrapage » de Gavi, dans le but de vacciner les enfants qui ne l'avaient pas été durant la pandémie de COVID-19, de rétablir la couverture de la vaccination systématique au moins au niveau pré-pandémique et de renforcer les systèmes de vaccination. Ainsi, ces pays avaient administré plus de 20 millions de doses de rattrapage de vaccin pentavalent, de vaccin antirougeoleux (VAR) et de vaccin inactivé contre la poliomyélite (VPI), à environ 6,4 millions d'enfants.

72 M

d'enfants dans les pays à faible revenu protégés contre un éventail de maladies infectieuses grâce au soutien de Gavi en 2024.



En janvier 2024, le Cameroun a réalisé une première mondiale historique en déployant le premier vaccin contre le paludisme dans le cadre de son programme de vaccination systématique – un immense progrès dans la lutte contre une maladie qui fait près de 14 000 victimes dans le pays chaque année.

« Un tournant historique : le Cameroun déploie le premier vaccin contre le paludisme du monde »
[Lisez l'article complet](#) sur VaccinesWork.

Crédit : Gavi/2024/Go'tham Industry

Fin 2024, Gavi avait aidé 35 pays à adopter ou à élargir l'utilisation de systèmes électroniques d'information de gestion logistique (eSIGL) et de technologies numériques pour améliorer les chaînes d'approvisionnement de vaccins. Ces efforts ont notamment consisté à suivre la disponibilité des vaccins dans plus de 7 500 sites et à identifier les vaccins au moyen de codes barres – désormais disponibles pour 75 % des vaccins soutenus par Gavi – en collaboration avec le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme et d'autres partenaires clés.

Politique en matière de genre

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 2024, 100 % des pays candidats à un nouveau soutien pour les systèmes de santé ont inclus dans leur demande des interventions visant à lever les obstacles à la vaccination liés au genre. Par exemple, la République démocratique du Congo, le Libéria et la Guinée ont organisé des séances de vaccination flexibles pendant le week-end, en dehors des heures de travail ou dans des lieux de rassemblement comme les marchés, les ports et les carrefours routiers – tous des arrangements plus pratiques pour les femmes qui s'occupent des enfants.

Défis et enseignements tirés

Malgré les extraordinaires progrès réalisés en 2024, nous avons encore beaucoup à faire pour atteindre notre cible, qui est de réduire de 25 % le nombre d'enfants zéro dose (qui devrait baisser à 6,9 millions) à l'horizon 2025. La pandémie de COVID-19, la croissance des cohortes de naissance et la fragilité sont tous des facteurs qui ont contribué à ralentir les progrès. À l'horizon 2025, des facteurs comme le déclin de l'aide, les chocs climatiques, l'intensification de la fragilité et des conflits et la désinformation sur les vaccins compromettent les efforts déployés par les systèmes de santé pour atteindre tous les enfants. Parmi tous les enfants zéro dose dans les pays soutenus par Gavi, 28 % vivaient dans des pays identifiés par Gavi comme fragiles ou affectés par des conflits en 2024, contre 18 % en 2020. Les nouvelles stratégies pour les systèmes de santé et les contextes fragiles et humanitaires de Gavi, qui seront toutes deux lancées en 2026, introduiront un cadre permettant de mieux adapter le soutien de Gavi afin que les programmes de vaccination soient plus équitables et durables dans tous les pays.

Un désert dans le ciel à 4 000 mètres d'altitude : au Népal, le personnel de santé atteint certaines des communautés les plus reculées au monde

34

Rapport annuel
L'objectif équité

« Aux confins des plus hauts sommets du monde, les membres du personnel de santé du Haut-Mustang traversent certains des terrains les plus difficiles au monde pour relier la région la moins peuplée du pays aux soins de santé essentiels. »



Kaghendra Bohra, responsable du poste de santé de Kagbeni, dit qu'il est fier de son personnel de santé. Ensemble, l'équipe assure les soins pour 2 137 personnes réparties dans la vaste municipalité rurale de Varagung Muktichhera, dans le Haut-Mustang.
Crédit : Gavi/2024/Kelly Warden

Regardez le film
Les héros de la santé de l'Himalaya
sur [VaccinesWork](https://www.gavi.org/fr/vaccineswork/desert-ciel-4000m-altitude-nepal-personnel-sante-atteint-certaines-communautes-plus-reculees-monde).

À l'adresse :
<https://www.gavi.org/fr/vaccineswork/desert-ciel-4000m-altitude-nepal-personnel-sante-atteint-certaines-communautes-plus-reculees-monde>

« Je me considère chanceux de pouvoir fournir ces centres de santé dans cette région reculée. Quand j'étais enfant, je me souviens que beaucoup de gens tombaient malades et n'avaient même pas de médicaments de base comme le paracétamol dans mon village reculé. Dès ma plus tendre enfance, j'ai toujours voulu suivre des études paramédicales et travailler dans le secteur de la santé. »

Suresh Kathayat, auxiliaire paramédical au poste de santé de Chhohup

Crédit : Gavi/2024/Quentin Curzon



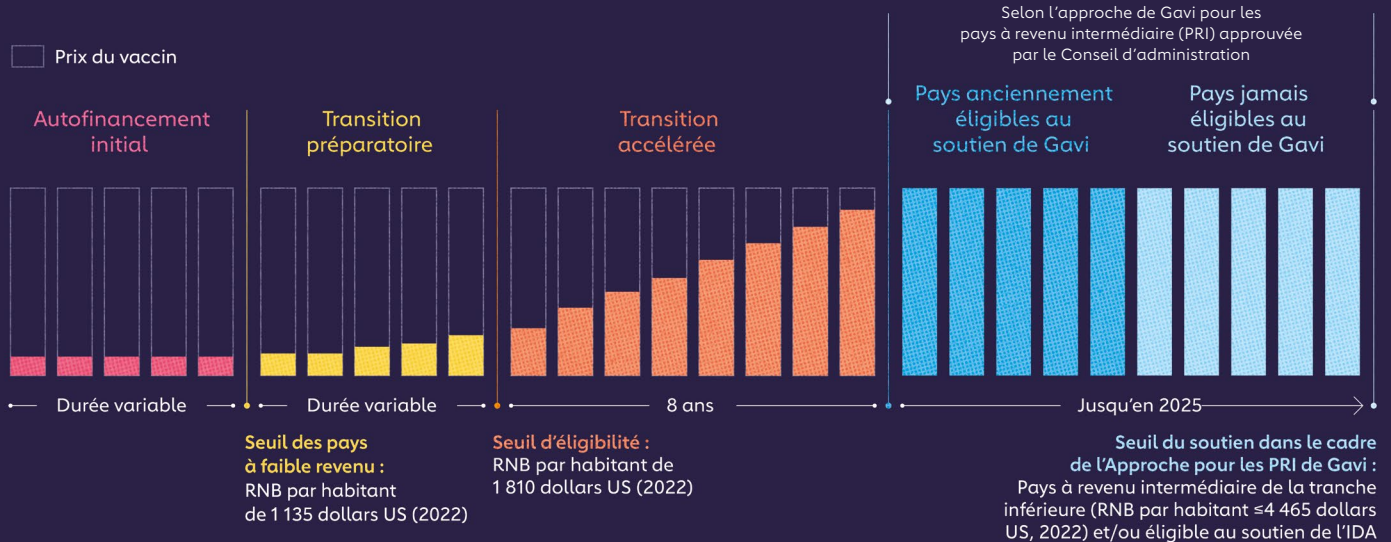
Fonctionnement du modèle de cofinancement de Gavi

Pour aider les pays à atteindre durablement l'autonomie financière et leur donner les moyens de s'approprier 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 une partie des vaccins et des dispositifs d'injection sûrs directement 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 RNB par habitant, qui constitue un indicateur de leur capacité de paiement.

Modèle de cofinancement, 2024



Pays en autofinancement complet et en phase de transition accélérée



1 En date de décembre 2023, cinq pays anciennement éligibles au soutien de Gavi avaient reçu une approbation pour un soutien ciblé visant à atténuer le recul de la couverture vaccinale : l'Angola, la Bolivie, le Honduras, l'Indonésie et le Viet Nam.

Carte du monde adaptée de un.org

03

L'objectif durabilité

Améliorer la durabilité des programmes de vaccination



Fin 2024, la Mongolie a introduit le vaccin contre le VPH, avec pour objectif d'offrir une protection vitale contre le cancer à 90 % des enfants. VaccinesWork a rendu visite à l'école d'éducation générale Altanbulag dans la province de Töv, pour voir le déroulement de la campagne de vaccination.

« En images : le vaccin contre le VPH atteint des régions reculées de la Mongolie »

[Lisez l'article complet sur VaccinesWork.](#)

Crédit : Gavi/2024/Khasar Sandag

Faits marquants

L'année 2024 a été une nouvelle année record pour le cofinancement : même les pays confrontés à de grandes difficultés ont augmenté leurs engagements à l'égard de la vaccination.



255
millions de
dollars US

ont été investis par les pays dans le cofinancement des vaccins soutenus par Gavi en 2024, 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

programmes de vaccination initialement introduits avec un financement de Gavi étaient autofinancés par les pays en 2023, contre 40 en 2018.



100%

des pays ont pleinement respecté leur obligation de cofinancement pour 2024 – exclusion faite de six dérogations pour des crises humanitaires.

1,9
milliard de dollars US

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 2024, portant à 1,9 milliard de dollars US leur contribution totale depuis l'introduction de la politique de cofinancement en 2008.





Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif durabilité

En dépit de contraintes budgétaires grandissantes, les pays ont respecté leurs obligations de cofinancement en 2024.

S3.1

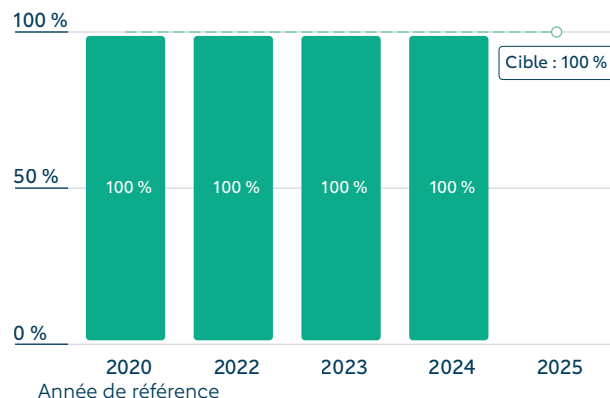
Respect des engagements de cofinancement

● Bilan 2024 : en bonne voie

Le pourcentage de pays qui respectent leur engagement de cofinancement envers Gavi permet de mesurer la volonté des pays à financer les vaccins. Le cofinancement est un mécanisme qui permet de soutenir les pays sur la voie de la durabilité.

Bilan 2024 : à l'exception des pays bénéficiant d'une dérogation exceptionnelle en raison de crises humanitaires, tous ont pleinement rempli leurs obligations de cofinancement pour 2024. Collectivement, les pays soutenus par Gavi ont investi près de 255 millions de dollars US dans leurs propres programmes de vaccination en 2024 – une hausse de 19 % par rapport à 2023. De plus, 84 % de ce financement provenait de sources nationales, contre 79 % en 2023.

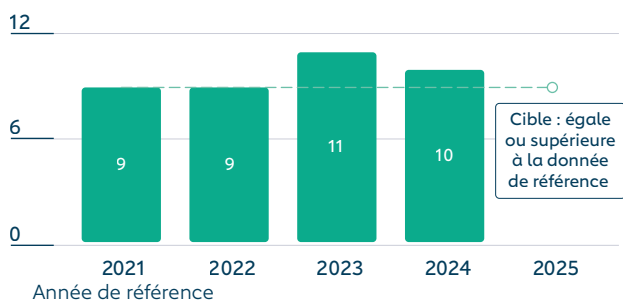
Source : estimations du Secrétariat de Gavi, d'après les rapports de la Division des Approvisionnements de l'UNICEF, 2025



S3.2

Prévenir la régression des pays ayant achevé leur transition

● Bilan 2024 : en bonne voie



Cet indicateur mesure la durabilité des systèmes de vaccination dans les pays anciennement éligibles au soutien de Gavi, en évaluant leur capacité à maintenir ou à augmenter la couverture du DTC3 après l'arrêt du soutien de Gavi – en adéquation avec l'approche de Gavi pour les pays à revenu intermédiaire. 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.

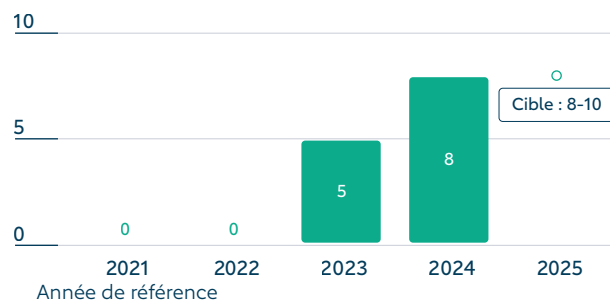
Bilan 2024 : 10 pays à revenu intermédiaire anciennement éligibles au soutien de Gavi ont maintenu ou augmenté la couverture du DTC3 en 2023 et en 2024 par rapport à 2019, alors que sept pays ne l'avaient pas maintenue ou augmentée. Il convient de noter que la valeur pour 2023 a été mise à jour à la suite de révisions à la hausse des estimations historiques de la couverture en Angola. Ainsi, la valeur pour 2024 marque une baisse par rapport à l'année précédente, mais reste supérieure à la valeur de référence de neuf pays.

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

S3.3

Introductions de vaccins dans les pays ayant achevé leur transition ou qui n'ont jamais été éligibles au soutien de Gavi

● Bilan 2024 : en bonne voie



L'introduction de vaccins est l'un des principaux moteurs de la réussite de l'approche pour les pays à revenu intermédiaire de Gavi. Cet indicateur mesure le nombre d'introductions de vaccins 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 pour les pays à revenu intermédiaire.

Bilan 2024 : en 2024, Gavi a soutenu trois introductions de vaccins dans des pays éligibles en vertu de son approche pour les pays à revenu intermédiaire, pour un total de huit introductions au cours de la période stratégique Gavi 5.0/5.1 – atteignant ainsi avec une année d'avance sa cible de huit à 10 introductions à l'horizon 2025.

Source : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2025

Bilan 2024 : le point sur la durabilité

En 2024, les pays à faible revenu ont continué à considérer les investissements dans la vaccination comme une priorité, en mobilisant leurs propres ressources nationales.

Réalisations et progrès accomplis

L'année a été marquée par une éloquente démonstration de la volonté des pays à acquérir leur autonomie en matière de vaccination. En effet, [de nouvelles données publiées en mai 2025](#) ont montré que les pays à faible revenu soutenus par Gavi, l'Alliance du Vaccin avaient collectivement investi [près de 255 millions de dollars US dans leurs propres programmes de vaccination en 2024](#) – une augmentation de 19 % par rapport à 2023. Qui plus est, 84 % de ce financement provenait de ressources nationales, contre 79 % en 2023. Cette hausse témoigne de l'ascension de la vaccination dans l'échelle des priorités budgétaires nationales, et montre que les pays sont de plus en plus enclins à bâtir des systèmes de vaccination autonomes qui n'ont plus besoin du soutien de Gavi. En dépit de pressions politiques et sociales, 100 % des pays ont respecté leurs obligations de cofinancement pour l'année 2024, à l'exclusion des pays ayant obtenu une dérogation en raison de crises humanitaires. Plusieurs pays traversant de graves crises, notamment la République centrafricaine, Haïti, le Mali et le Tchad, ont néanmoins affiché d'excellentes performances en matière de financement national des programmes de vaccination et continuent de prioriser les investissements dans la vaccination.

255
millions de
dollars US

En 2024, les contributions des pays au cofinancement ont atteint la somme sans précédent de 255 millions de dollars US, soit une augmentation de 19 % par rapport à 2023.

Défis et enseignements tirés

En 2024, les pays éligibles au soutien de Gavi ont encore été confrontés à des contraintes budgétaires, comme la baisse dans l'aide publique au développement, le surendettement et les coûts d'emprunt, la dévaluation monétaire et la volatilité des prix des produits de base. Souhaitant signaler sa volonté d'aider les pays à s'affranchir du soutien de Gavi, tout en reconnaissant les difficultés macroéconomiques et budgétaires avec lesquelles sont aux prises nombre d'entre eux, le Conseil d'administration de Gavi a [approuvé](#), en décembre 2024, des modifications au modèle d'éligibilité, de transition et de cofinancement de Gavi (ELTRACO). Ainsi, Gavi mettra en œuvre des mesures ciblées – pour les pays aux différentes phases de transition – en lien avec le cofinancement, les seuils d'éligibilité, l'accès au soutien de Gavi et la durée du soutien.

La société civile joue un rôle crucial pour la durabilité et le progrès de Gavi 5.0/5.1

Les organisations de la société civile renforcent l'engagement politique et social à l'échelle nationale et infranationale en faveur de la vaccination, contribuant ainsi à la viabilité des programmes de vaccination, qui est l'un des objectifs stratégiques de Gavi.

Le rôle crucial de la société civile pour la durabilité

En décembre 2021, le Conseil d'administration de Gavi a approuvé une nouvelle approche en matière d'[engagement de la société civile et des communautés](#) et introduit une obligation pour les pays d'allouer à la mise en œuvre par les organisations de la société civile au moins 10 % des plafonds combinés pour le renforcement des systèmes de santé, le Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination et l'aide ciblée aux pays. Afin d'appuyer cette approche et d'accroître la couverture vaccinale dans les pays à faible revenu, Gavi a lancé un [mécanisme de financement des organisations de la société civile](#) offrant à celles-ci plusieurs occasions de faire des demandes de financement directement auprès de Gavi.

À travers son axe stratégique de financement durable de la vaccination, Gavi soutient des actions de sensibilisation menées par des organisations de la société civile dans 10 pays (Cameroun, Côte d'Ivoire, Ghana, Kenya, Libéria, Madagascar, Nigéria, République démocratique populaire lao, Sierra Leone et Zambie) dans le but d'étayer les engagements en faveur de la vaccination et du financement des soins de santé primaires. Cette initiative a renforcé les capacités des organisations de la société civile locales, ainsi que leur aptitude à plaider efficacement auprès des représentants du gouvernement en faveur d'un financement national équitable et durable de la vaccination. Les organisations de la société civile ont lancé des discussions avec des parlementaires et dans les médias, afin de stimuler l'action en faveur du financement de la vaccination, notamment au [Kenya](#), au [Ghana](#) et au [Nigéria](#).

Engagement dans les politiques publiques : faits marquants en 2024

En 2024, Gavi a continué à mettre en valeur le rôle que joue la vaccination dans les programmes politiques mondiaux, régionaux et nationaux et à susciter une volonté politique à l'égard de celle-ci. Gavi a publié un [document d'information](#) et une [vidéo](#) sur le rôle clé des vaccins dans la lutte contre la résistance aux antimicrobiens, et [plaidé](#) avec succès en faveur de l'inclusion des vaccins et de Gavi dans la mise en œuvre de la [déclaration politique des Nations Unies sur la résistance aux antimicrobiens](#) à l'occasion de la deuxième [réunion de haut niveau sur la résistance aux antimicrobiens](#) des Nations Unies. Gavi a souligné les 50 ans du programme élargi de vaccination et lancé un [appel](#) à l'introduction et au déploiement élargi de vaccins vitaux, notamment contre le paludisme et le virus du papillome humain. Gavi a également préconisé l'intégration de la vaccination comme élément fondamental de la prévention des pandémies dans le cadre de l'Accord sur les pandémies à l'occasion de la [soixante-dix-septième Assemblée mondiale de la Santé](#) et de la [soixante-dix-neuvième Assemblée générale des Nations Unies](#). Gavi a également défendu le rôle critique que joue la vaccination comme outil d'adaptation à la [vingt-neuvième Conférence des Nations Unies sur les changements climatiques](#).

04

L'objectif marchés sains

Assurer des marchés sains
pour les vaccins et les produits connexes

5 octobre 2024, hôpital provincial de Goma, province du Nord-Kivu, République démocratique du Congo. La docteure Bijoux Bulindi, chargée de vaccination pour l'UNICEF RDC, reçoit le vaccin contre la mpox à l'occasion de la cérémonie officielle de lancement de la campagne de vaccination contre la mpox de l'établissement. « J'ai choisi d'être l'une des premières personnes vaccinées, car je dirige la surveillance épidémiologique de la mpox sur le terrain, et parce que je souhaite prêcher par l'exemple », a-t-elle déclaré.

Lisez la [déclaration de Gavi sur l'urgence de la mpox en Afrique](#) publiée par Gavi en août 2024 sur gavi.org/fr.

Crédit : UNICEF/2024/Jospin Benekire



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 2024, atteignant ainsi la cible fixée pour l'année.



12

produits innovants étaient en cours de développement par des fabricants à l'échelle commerciale en 2024, ce qui a permis d'atteindre la cible de l'Alliance, à savoir huit produits à l'horizon 2025, bien avant la date prévue.



500 000

doses de vaccin contre la mpox achetées dans le mois qui a suivi la déclaration d'urgence par l'OMS.



20

Grâce aux efforts de façonnage du marché de Gavi, le nombre de fabricants fournissant des vaccins préqualifiés soutenus par Gavi a atteint 20 en 2024 (dont plus de la moitié dans des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire), contre seulement cinq en 2001.





Résultats – indicateurs stratégiques de l'objectif marchés sains

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

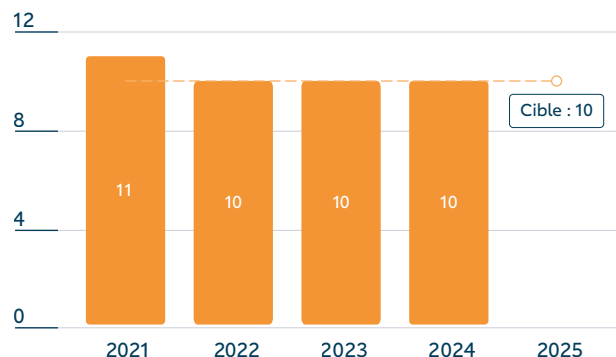
Une dynamique de marché saine

● Bilan 2024 : en bonne voie

La dynamique de marché saine est évaluée 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 2024 : les efforts continus de façonnage du marché déployés par Gavi et les collaborations avec les fabricants ont permis de garantir que 10 marchés de vaccins présentaient des niveaux acceptables de dynamique de marché saine, soit le même chiffre qu'en 2022 et en 2023.

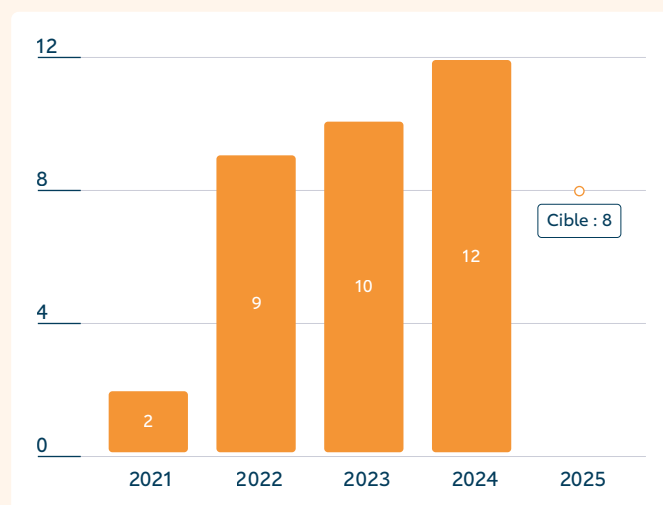
Sources : données sur les achats de vaccins : rapports du protocole d'accord de l'UNICEF pour le développement durable ; données sur le marché des vaccins : séries de conférences sur le façonnage du marché par Gavi, dans le cadre des collaborations avec les partenaires industriels de l'Alliance, 2025



S4.2

Encourager les innovations

● Bilan 2024 : en bonne voie



Nombre de produits innovants en développement par des fabricants à l'échelle commerciale.

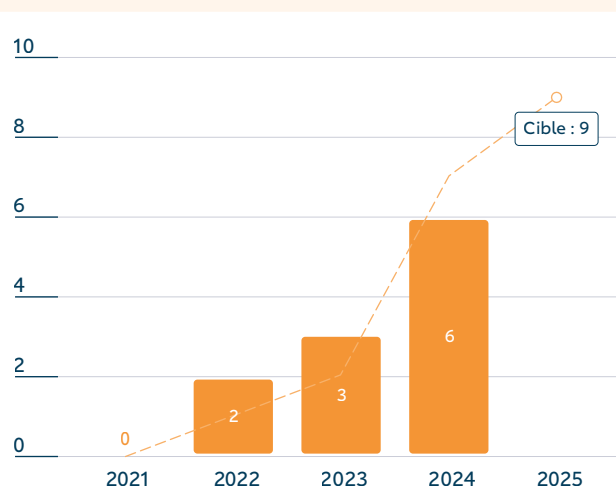
Bilan 2024 : la stratégie de hiérarchisation des priorités en matière d'innovation vaccinale (VIPS, pour *Vaccine Innovation Prioritisation Strategy*) a continué d'être couronnée de succès et accompli des progrès sans précédent. Les progrès réalisés en 2024 ont porté le nombre total de réalisations à 12, continuant à dépasser l'objectif cumulatif à l'horizon 2025.

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 du Vaccin, 2025 ; stratégie de hiérarchisation des priorités en matière d'innovation vaccinale

S4.3

Intensifier le recours aux innovations

● Bilan 2024 : en bonne voie



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

Bilan 2024 : en 2024, trois nouveaux produits ont été intégrés à l'approvisionnement pour les programmes de Gavi : un réfrigérateur à vaccins doté de systèmes modernes et intégrés de surveillance à distance de la température (dans le cadre de la plateforme d'optimisation des équipements de la chaîne du froid), une présentation du vaccin contre le rotavirus en procédé de formage-remplissage-scellage, et un vaccin conjugué multivalent contre le méningocoque (MMCV) certifié pour une utilisation dans la chaîne à température contrôlée. Cela porte le total à six nouveaux produits présentant des caractéristiques améliorées achetés depuis le début de la cinquième période stratégique quinquennale de Gavi en 2021, en bonne voie pour atteindre la cible de neuf d'ici la fin de l'année 2025.

Sources : rapports du protocole d'accord Gavi-Division des Approvisionnements de l'UNICEF et indicateurs clés de performance, 2025

Bilan 2024 : le point sur les marchés sains

De l'innovation de pointe à la sécurité à long terme des approvisionnements de vaccins.

Réalisations, progressions et défis du marché abordés

Gavi a acheté

500 000

doses de vaccin contre la mpox dans le mois qui a suivi la déclaration d'urgence par l'OMS.

Accélération de l'innovation et amélioration des produits

Gavi a dépassé ses cibles en matière d'innovation, avec neuf patchs à micro-aiguilles candidats entrés en phase de développement clinique, dont un pour la grippe pandémique. Fait à noter, le patch pour la rougeole-rubéole a progressé à l'essai de phase 3, après avoir obtenu des résultats satisfaisants d'innocuité et d'efficacité. Trois vaccins ont été certifiés pour une utilisation dans la chaîne à température contrôlée, ce qui signifie qu'ils peuvent être conservés jusqu'à 15 jours hors de la chaîne du froid. Ces innovations améliorent l'accessibilité et la distribution des vaccins dans les contextes faibles en ressources, une caractéristique qui s'inscrit dans l'objectif stratégique de développement de produits innovants de Gavi.

Production régionale et données sur les marchés

L'année 2024 a été marquée par des progrès historiques réalisés dans les quatre piliers de la stratégie de production régionale de Gavi. En juin, Gavi a lancé l'[Accélérateur de la production des vaccins en Afrique](#), un instrument de financement qui mettra à disposition une enveloppe pouvant atteindre 1,2 milliard de dollars US sur une période de 10 ans, à l'appui de la croissance durable de la capacité de production du continent africain.

Parallèlement, Gavi et l'UNICEF ont lancé un [tableau de bord des marchés de vaccins](#) affichant en temps réel des informations sur l'offre et la demande destinées à guider les décisions d'investissement.

La diversification régionale et l'atténuation des risques géopolitiques ont été incluses dans le cadre des marchés sains. Les accords institutionnels avec l'UNICEF sont sur le point d'être finalisés, et le forum sur la fabrication de vaccins tenu au Caire a facilité la coordination avec les fabricants africains. Collectivement, ces efforts renforcent la capacité de production et la résilience des fabricants régionaux, à l'appui de la sécurité à long terme des approvisionnements en vaccins.

Riposte rapide aux urgences sanitaires mondiales

Réagissant rapidement à la flambée épidémique de mpox, Gavi a négocié un accord d'achat anticipé avec Bavarian Nordic, garantissant ainsi un approvisionnement de 500 000 doses de [vaccin contre la mpox](#) dans le mois qui a suivi la déclaration d'urgence par l'OMS. L'accord, financé par le Fonds de première riposte de Gavi, a assuré un accès rapide aux vaccins au prix mondial le plus bas dans un contexte de forte concurrence. Cet accomplissement témoigne de la capacité de Gavi à riposter rapidement et de manière stratégiquement coordonnée à des maladies à potentiel épidémique. Toutes les doses avaient été livrées aux neuf pays touchés dès juin 2025.

Résoudre les problèmes d'approvisionnement dans les marchés de vaccins

Malgré des progrès, les marchés de plusieurs vaccins – contre le rotavirus, le paludisme, le VPH et le choléra – ont subi des perturbations

d'approvisionnements en 2024 dus à des retards de production, des interventions réglementaires ou des fluctuations de la demande. Ces problèmes ont entraîné des ruptures de stock, des retards dans le lancement des programmes et une dépendance envers un nombre limité de fournisseurs. Gavi a réagi en lançant un axe de travail dédié à l'analyse de ces perturbations et à l'élaboration de stratégies d'atténuation assorties d'objectifs à court, moyen et long terme. Le but est d'améliorer la sécurité et la résilience des approvisionnements dans l'ensemble du portefeuille de vaccins de Gavi.

Instabilité du marché des équipements de la chaîne du froid

Le marché des équipements de la chaîne du froid est suffisamment sain, mais des risques notables persistent. En 2024, seulement 50 % de la demande projetée s'est matérialisée, certains pays autofinancés ayant tardé à financer des investissements conjoints. La situation a entraîné des déficits d'approvisionnement, une augmentation des prix des produits et des difficultés pour les fournisseurs à planifier la production. Gavi prépare une nouvelle feuille de route et coordonne un appel à propositions de l'UNICEF pour 2026–2029 dans le but de stabiliser le marché, d'optimiser les prix et d'assurer la disponibilité de technologies de réfrigération essentielles dotées de systèmes de surveillance des équipements.

JUSQU'À

1,2

milliard de dollars US

à disposition sur une période de 10 ans, à l'appui de la croissance durable de la capacité de production du continent africain.



Fin 2024, la Mongolie a introduit le vaccin contre le VPH, avec pour objectif d'offrir une protection vitale contre le cancer à 90 % des enfants. VaccinesWork a rendu visite à l'école d'éducation générale Altanbulag dans la province de Töv, pour voir le déroulement de la campagne de vaccination.

« En images : le vaccin contre le VPH atteint des régions reculées de la Mongolie »
[Lisez l'article complet sur VaccinesWork.](#)

Crédit : Gavi/2024/Khasar Sandag

05

Financement et gestion financière

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

En novembre 2024, l'Éthiopie a lancé une campagne de vaccination contre le virus du papillome humain qui a permis de protéger plus de 7 millions de filles de 9 à 14 ans. [Voir la vidéo.](#)

En octobre 2024, le ministère éthiopien de la Santé, Gavi, l'UNICEF et l'OMS ont lancé une initiative destinée à alimenter en énergie solaire 300 centres de santé dans des régions éloignées, assurant ainsi la desserte d'environ 6,7 millions de personnes.

« Le ministère éthiopien de la Santé, Gavi, l'UNICEF et l'OMS lancent une initiative de solarisation des centres de santé dans le but d'améliorer les soins de santé primaires »
[Lisez le communiqué de presse sur \[gavi.org\]\(https://gavi.org\).](#)

Crédit : UNICEF Éthiopie/2024

Bilan 2024 : le point sur le financement et la gestion financière

Réflexions sur la quatrième année de Gavi 5.0/5.1

Résilience et changements stratégiques

Alors que Gavi 5.1 touche à sa fin, l'année 2024 se démarque comme celle de la solidarité retrouvée et d'un nouvel élan pour la vaccination dans le monde. Les contraintes budgétaires, la fragilité, les conflits et l'instabilité ont touché un grand nombre de pays soutenus par Gavi et de pays donateurs, mais de nouveaux donateurs se sont joints aux donateurs de longue date pour prendre des engagements financiers historiques au cours de l'année. La participation du secteur privé a augmenté, et les partenariats financiers et multilatéraux innovants se sont consolidés. S'appuyant sur les enseignements tirés de la pandémie de COVID-19, Gavi a veillé à ce que les ressources mobilisées pour COVAX continuent de produire un impact à long terme. COVAX a contribué au financement d'initiatives clés comme l'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique et le Fonds de première riposte, ainsi que le « Grand rattrapage », un effort visant le rétablissement de la vaccination systématique à son niveau prépandémique. Ces initiatives sont le résultat d'une transition délibérée de Gavi, qui souhaite s'éloigner de la riposte à la pandémie au profit d'un modèle intégrant la préparation aux pandémies et l'intervention rapide.

En 2024, les donateurs ont contribué à hauteur de 2,3 milliards de dollars US. De nouveaux supporters ont joint les rangs des partenaires de longue date, diversifiant encore davantage la coalition de donateurs qui soutient l'œuvre vitale de Gavi.

En 2024, 17 pays de mise en œuvre ont introduit le vaccin contre le paludisme dans la vaccination systématique avec le soutien de Gavi, dont la Sierra Leone, où les premières doses ont été administrées à des enfants au centre de santé Waterloo, marquant le coup d'envoi d'une campagne d'administration de 550 000 doses du vaccin.

Crédit : Gavi/2024/Dominique Fofanah



Bilan de l'année 2024 : débloquer des capitaux pour la vaccination grâce à l'innovation et à la solidarité

Préparer le terrain : l'Opportunité d'investissement et l'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique

Le lancement de l'Opportunité d'investissement de Gavi, à l'occasion du [Forum mondial pour la souveraineté et l'innovation vaccinales](#) tenu le 20 juin 2024 à Paris et coorganisé par le gouvernement de la France et l'Union africaine, a marqué le début d'une année transformatrice pour la vaccination mondiale. Gavi y a présenté son ambitieuse stratégie pour la période 2026–2030 : protéger au moins 500 millions d'enfants, sauver plus de 8 millions de vies et générer des bénéfices économiques d'au moins 100 milliards de dollars US. Les engagements anticipés totalisant plus de 2,4 milliards de dollars US qui y ont été annoncés ont lancé une dynamique sur toutes les plateformes mondiales. Le Forum a également été l'occasion pour Gavi de dévoiler l'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique, un mécanisme transformateur visant l'établissement d'un écosystème de production de vaccins commercialement viable en Afrique. Appuyé sur des engagements de donateurs chiffrés à 1,2 milliard de dollars US sur 10 ans, l'Accélérateur de la production des vaccins en Afrique a été conçu par Gavi, en étroite collaboration avec l'Union africaine, les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC Afrique) et d'autres partenaires, dans le but de lever les obstacles structurels et de catalyser l'investissement à long terme dans la capacité de production régionale.

Solidarité mondiale : engagements des donateurs et partenariats

Tout au long de l'année 2024, Gavi a mobilisé une large coalition de partenaires – donateurs souverains, institutions multilatérales, secteur privé et pays de mise en œuvre – grâce à un plaidoyer ciblé et à un engagement stratégique. Les promesses de dons anticipées annoncées à l'occasion d'événements mondiaux clés ont contribué à créer une dynamique favorable à la reconstitution des ressources de Gavi. Lors de l'Assemblée générale des Nations Unies, la Commission européenne a annoncé un engagement de 260 millions d'euros pour 2026–2027. L'Indonésie – ancien pays soutenu par Gavi aujourd'hui autofinancé – a accueilli la réunion du Conseil d'administration de Gavi à Bali, à l'occasion de laquelle le pays a fait

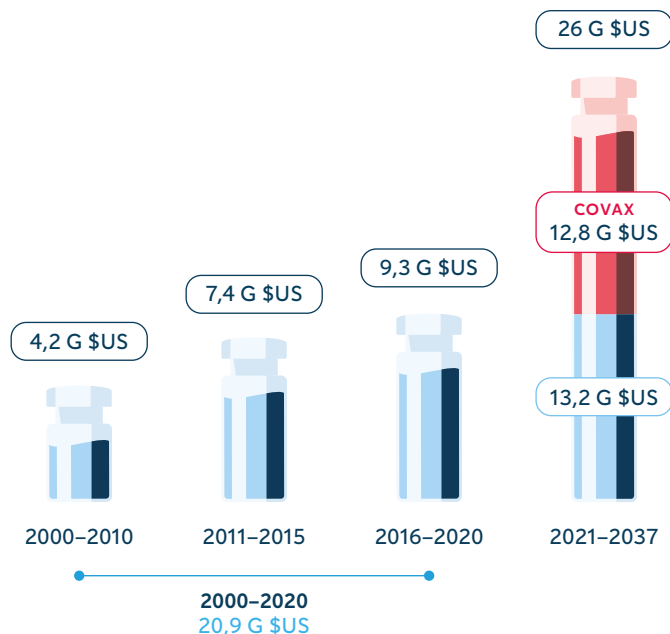
une première promesse de don historique de 30 millions de dollars US. L'Union européenne et la Fondation Gates se sont engagées à accueillir conjointement en 2025 le [Sommet mondial : Santé et prospérité grâce à la vaccination](#). Parallèlement, le Fonds de contrepartie de Gavi a continué d'illustrer le pouvoir des financements innovants, ayant catalysé plus de 589 millions de dollars US de contributions du secteur privé depuis sa création en 2011.

Une dynamique d'agilité : innovation et riposte rapide

Qu'il s'agisse de nouveaux vaccins ou de nouvelles solutions de financement de la vaccination, l'innovation est au cœur du modèle de Gavi. S'appuyant sur l'extension de sa facilité de trésorerie auprès de la Banque européenne d'investissement à 1 milliard d'euros en 2023, Gavi a élargi sa facilité de financement rapide de 1 milliard de dollars US avec l'Agence américaine de financement pour le développement international (DFC, pour *Development Finance Corporation*) en 2024, dépassant le cadre de la riposte à la pandémie pour englober les programmes de base de Gavi. Ces facilités procurent un accès souple et rapide à des liquidités qui permettent à Gavi d'aider les pays à maintenir et à intensifier leurs efforts de vaccination, renforçant ainsi la capacité de l'organisation à s'adapter à l'évolution des besoins en matière de santé. En octobre 2024, Gavi a émis des titres obligataires vaccinaux de 3 ans d'une valeur totale de 1 milliard de dollars US par l'intermédiaire de la Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm, pour *International Finance Facility for Immunisation*). Il s'agissait de la plus grande émission d'obligations depuis la première du genre de l'IFFIm, en 2006, qui démontre encore une fois la capacité du financement innovant à débloquer des capitaux à grande échelle pour des vaccins qui sauvent des vies.

Parallèlement, le Fonds de première riposte, lancé en juin 2024, a été mis à contribution pour la première fois lors de la flambée épidémique de mpox. Moins de 40 jours après la déclaration d'urgence par les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies et l'OMS, une enveloppe maximale de 50 millions de dollars US a été approuvée, ce qui a permis l'achat rapide de vaccins et la mise en œuvre d'une campagne de vaccination dans les pays touchés. Ainsi, Gavi a joué un rôle critique dans la riposte à la mpox, devenant le plus important bailleur de fonds des vaccins contre la mpox MVA-BN par le truchement du mécanisme d'accès et d'allocation. En plus de financer des doses avec son Fonds de première riposte, Gavi a facilité la livraison de doses du MVA-BN données par Bavarian Nordic, le Canada et les États-Unis. Voir les pages 27 et 43 pour plus d'informations sur le soutien au vaccin contre la mpox.

Engagements des donateurs envers Gavi (2000–2037), en date de fin 2024, dollars US



Donateurs souverains et Union européenne en 2024





Crédit : Serena Vittorini/Babylonia – Creative Affairs Bureau

Perspectives d'avenir : la transition vers Gavi 6.0

L'année 2025 marque la transition entre Gavi 5.0/5.1 et la sixième période stratégique 2026–2030 de Gavi (Gavi 6.0). Le [Sommet mondial : Santé et prospérité grâce à la vaccination](#), tenu à Bruxelles le 25 juin 2025 et organisé conjointement par la Commission européenne, la Fondation Gates et Gavi, en partenariat avec Global Citizen, a démontré toute la force du modèle de partenariat public-privé de Gavi. Des leaders de 55 pays y ont participé, dont 10 chefs d'État et de gouvernement, 24 ministres et des représentants d'institutions multilatérales, de la société civile et de l'industrie. [Un nombre record de donateurs](#) a fait des promesses de dons, portant les ressources à un total de plus de 9 milliards de dollars US pour une cible de 11,9 milliards de dollars US pour Gavi 6.0.

L'une des clés du succès du Sommet mondial a été le plaidoyer actif des pays soutenus par Gavi. Ce plaidoyer a été amplifié dans un forum mondial, l'Assemblée mondiale de la Santé, et à travers des engagements bilatéraux de haut niveau où les pays ont unanimement salué l'impact de Gavi. Parallèlement, les pays ont manifesté leur leadership politique et leur ferme engagement en faveur de la durabilité, avec un montant record de 4 milliards de dollars US en cofinancement national prévu pour la période 2026–2030. Cet investissement s'inscrit dans le cadre de Gavi Leap, un nouveau modèle opérationnel pour les pays lancé en 2025 par la directrice exécutive de Gavi, la Dre Sania Nishtar, et présenté lors du Sommet mondial comme un cadre pour l'agilité, la responsabilité et l'autonomisation des pays dans la gestion de leurs programmes de vaccination.

Le Sommet mondial a également mis en lumière l'approche évolutive de Gavi en matière d'innovation et de partenariat. Les partenaires du secteur privé ont annoncé des partenariats d'un montant total de plus de 149 millions de dollars US, dont un investissement d'ancrage de 40 millions de dollars US pour un nouveau dispositif de mise à l'échelle de l'innovation qui sera lancé en 2026. Les fabricants de vaccins ont annoncé des mesures audacieuses pour améliorer l'accès aux vaccins essentiels, promettant 200 millions de dollars US d'économies pour les programmes de Gavi d'ici 2030. Enfin, les banques multilatérales de développement et les institutions de financement du développement ont débloqué 4,5 milliards de dollars US de financements complémentaires, innovants et durables pour la santé.

Ces engagements rapprochent Gavi de la cible des ressources nécessaires à la réalisation de ses objectifs pour Gavi 6.0. Certains donateurs n'ayant pu prendre d'engagement en raison de leurs cycles politiques et budgétaires, les efforts de collecte de fonds se poursuivent, soutenus par une dynamique très positive et la confiance des donateurs, comme en témoigne la [promesse de don de 550 millions de dollars US annoncée par le Japon](#) en août 2025, lors de la neuvième Conférence internationale de Tokyo sur le développement de l'Afrique (TICAD 9).

Pour l'avenir, Gavi compte finir de combler les lacunes restantes. Sa capacité à innover – avec de nouveaux instruments de financement, des partenariats diversifiés et, surtout, l'autonomisation des pays – fait de Gavi une institution résiliente et tournée vers l'avenir pour l'équité en matière de santé dans le monde.

Des partenariats financiers qui démultiplient l'impact

Élargir l'impact des fonds des donateurs, avec plus de 4 milliards de dollars US en partenariats de financement hors subvention depuis 2020



Calendrier et partenariats financiers en cours

Sélection non exhaustive de partenariats financiers

2000	2010	2020	2030	Suite
 Création de Gavi			 OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE	

Les partenariats de Gavi avec le secteur privé en action

Depuis son lancement en tant que partenariat public-privé lors de l'Assemblée annuelle du Forum économique mondial en 2000, Gavi fait de la participation du secteur privé un pilier stratégique de la croissance, de l'innovation et de l'expertise. Au cours de sa période stratégique 2021–2025, Gavi a tiré parti de ses partenariats avec le secteur privé pour s'adapter avec agilité et clairvoyance à l'évolution rapide du paysage des donateurs et de l'architecture de la santé mondiale.

L'équipe de Gavi chargée de la participation du secteur privé mobilise des appuis catalytiques d'organisations philanthropiques, de fondations, de particuliers fortunés et de sociétés issus d'un large éventail de secteurs, comme les technologies, les services bancaires et les biens de consommation. Avec le soutien de plus de 50 innovateurs et 25 partenariats actifs dans 15 pays, l'Alliance du Vaccin contribue à atteindre un plus grand nombre d'enfants zéro dose, à élaborer des solutions durables pour combler les lacunes dans les chaînes

d'approvisionnement, à renforcer les systèmes de santé en améliorant la logistique de distribution des vaccins et en cartographiant les communautés mal desservies au moyen de technologies numériques, et à intégrer la vaccination aux services de nutrition.

Ces partenariats, rendus possibles par le Fonds de contrepartie de Gavi, vont au-delà des contributions financières – ils proposent des solutions évolutives à certains des problèmes les plus urgents en matière de vaccination. En 2024 seulement, le Fonds de contrepartie de Gavi a levé 73 millions de dollars US d'investissements catalytiques, ce qui porte la valeur totale du partenariat du Fonds de contrepartie à plus de 589 millions de dollars US depuis sa création en 2011. En catalysant les investissements du secteur privé et en codéveloppant des modèles innovants, Gavi contribue à l'équité d'accès à des interventions vitales et jette les bases de systèmes de vaccination qui ne laissent aucun enfant de côté.

Confiance vaccinale

Le partenariat de Gavi avec **Google** aide Gavi à mieux informer les communautés sur les vaccins.

Plus de 92 millions de personnes ont vu les annonces de Gavi sur Google (2021–2024) – soit plus de 1,6 % des personnes qui naviguent sur le Web

Plus de 78 millions de dollars US en subventions publicitaires Google à ce jour

Taux de clics de 9,8 % vers gavi.org en 2024

Environ 3 millions de vues en 2024 pour le contenu éducatif de haute qualité et fondé sur des données probantes sur la plateforme **VaccinesWork** de gavi.org, avec le soutien des annonces Google

Le partenariat de Gavi avec l'initiative **Advancing Health Online** appuie les recours aux réseaux sociaux innovants et à l'intelligence artificielle (IA) pour bâtir la confiance vaccinale :

12 millions de dollars US de l'initiative **VaxSocial** ont été investis dans sept organisations (dont six dans des pays de mise en œuvre de Gavi, à savoir l'Inde, l'Indonésie et le Nigéria) sélectionnées en mai 2024 pour prendre part à un projet de sensibilisation aux vaccins s'appuyant sur les réseaux sociaux, l'IA et les sciences du comportement.

Global Impact, au nom de l'initiative Advancing Health Online et de Gavi, l'Alliance du Vaccin, investit 12 millions de dollars US par le biais de l'initiative VaxSocial pour mettre en œuvre des interventions innovantes sur les réseaux sociaux afin de renforcer la confiance vaccinale

[Lisez le communiqué de presse](#) sur gavi.org.

Levée de fonds pour la vaccination

Par l'intermédiaire du premier partenaire de Gavi dans le secteur privé, la **Fondation « la Caixa »**, plus de 2 000 entreprises espagnoles, ainsi que des employés de « la Caixa » et le public espagnol, font des dons pour le développement de la vaccination des enfants. Leurs contributions sont doublées par la Fondation « la Caixa » et par la **Fondation Gates** dans le cadre d'un mécanisme de fonds de contrepartie de 4 pour 1.

5,13 millions de dollars US ont été collectés pour la vaccination des enfants rien qu'en 2024, une performance historique dans ce partenariat de plus de 15 ans

106,8 millions de dollars US ont été collectés depuis 2008

Ce partenariat a financé le vaccin pentavalent et le vaccin conjugué contre le pneumocoque au **Mozambique**, et s'efforce également d'étendre sa couverture géographique avec le lancement de l'Alliance pour la vaccination des enfants au **Portugal**.

La Fondation « la Caixa » renouvelle son partenariat avec Gavi sous la forme d'un premier engagement pluriannuel

[Lisez le communiqué de presse](#) sur gavi.org.

Une mère emmène son bébé au service de vaccination du centre de santé Xipamanine à Maputo, au Mozambique.

Crédit : Gavi/2020/Isaac Griberg

Vaccination et nutrition

Gavi multiplie les collaborations intersectorielles. Les partenariats avec **Unilever Lifebuoy** et **The Power of Nutrition** en Indonésie et la **Fondation du Fonds d'investissement pour l'enfance (CIFF, pour Children's Investment Fund Foundation)** en Éthiopie offrent aux enfants zéro dose et sous-vaccinés des services intégrés de vaccination et de nutrition, et démontrent l'efficacité de la prestation conjointe de services vitaux.

Le partenariat de 30 millions de dollars US entre Gavi et le **Child Nutrition Fund** en Éthiopie, soutenu par le **Fonds de contrepartie de Gavi** et la **CIFF** et mis en œuvre par l'UNICEF, atteindra **100 000 enfants zéro dose** dans plus de **50 woredas** (districts) mal desservis et frappés par de multiples pénuries. En 2024 :

562 000 enfants ont reçu de la vitamine A

54 727 ont reçu la première dose de vaccin pentavalent

25 100 ont reçu des compléments alimentaires

Le partenariat de 8 millions d'euros entre Gavi, **Unilever Lifebuoy** et **The Power of Nutrition** en Indonésie atteindra 1 million d'enfants et encouragera les parents à se laver les mains avec du savon, à optimiser l'alimentation et à recourir à la vaccination pour éviter les maladies les plus meurtrières pour les enfants : la pneumonie et la diarrhée. Les résultats préliminaires ont montré :

une multiplication par deux de la couverture de la première dose de vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV), en combinaison avec les efforts du gouvernement

une multiplication par deux de la proportion de parents qui nourrissent leurs enfants avec plus de cinq groupes alimentaires par jour

Vaccins, légumes et mains propres : trois interventions appliquées en Indonésie pour une meilleure santé

[Lisez l'article complet](#) sur VaccinesWork.



Numérique et solaire

Grâce aux partenariats de Gavi en **Sierra Leone** avec **Orange**, **RESOLVE** et le programme **Power Africa** du gouvernement américain :

27 centres de santé éloignés ont été alimentés à l'énergie solaire, dotés d'équipements de stockage et connectés à Internet, des mesures qui renforcent la résilience face au climat et élargissent l'accès à des services de vaccination fiables

Orange a versé 1,5 million de dollars US à la Sierra Leone à l'appui de cette initiative

En **Côte d'Ivoire**, Gavi a travaillé avec **Orange** et le **ministère de la Santé** pour développer l'application mobile « **M-Vaccin** » :

plus de 190 000 femmes et enfants, y compris des femmes enceintes, inscrits

35 000 enfants zéro dose vaccinés

5,47 millions de dollars US investis conjointement par **Orange et Gavi** dans **M-Vaccin** (la moitié provenant du **Fonds de contrepartie de Gavi**)

La moitié des districts sanitaires de Côte d'Ivoire sont déjà atteints – et le déploiement national est en cours

1,2 million de dollars US d'économies prévues chaque année grâce à l'allègement des charges administratives et des frais de déplacement, ainsi qu'à l'amélioration de la qualité et de l'actualité des données

M-Vaccin : une technologie mobile qui facilite la vaccination en Côte d'Ivoire
Lisez l'article complet sur VaccinesWork.



Docteur Kouadio Nestor, directeur du Département du Projet de planification stratégique du programme élargi de vaccination.

Crédit : Lassina Sermé

Livraison par drone

Depuis 2016, le partenariat de Gavi avec **Zipline**, appuyé sur l'expertise et le financement catalytique de la Fondation UPS, permet de livrer des vaccins par drone, une méthode qui améliore l'accès à la santé, en particulier dans les régions historiquement mal desservies. L'expansion des activités de Zipline au Nigéria s'est poursuivie en 2024, grâce au financement de la Fondation UPS, de la Fondation ELMA Vaccines and Immunization et de particuliers fortunés assorti d'une contrepartie de la part du Bureau des Affaires étrangères, du Commonwealth et du Développement du Royaume-Uni (FCDO, pour Foreign, Commonwealth & Development Office) et de la Fondation Gates.

Fin 2024, plus de 21 millions de doses de vaccin livrées par drone au **Rwanda**, au **Ghana**, au **Kenya**, au **Nigéria** et en **Côte d'Ivoire**, dont plus de 6,4 millions rien qu'en 2024

Livraisons 40 % moins chères en moyenne par dose de vaccin par rapport à la livraison traditionnelle sur le dernier kilomètre

Réduction de 42 % du risque de ne pas être vacciné en raison d'une rupture de stock pour un patient d'une structure desservie par Zipline

Crédit : Zipline



INFUSE 2024 tire parti de l'innovation pour atténuer les impacts du changement climatique sur la santé mondiale

En mars 2024, la plateforme d'innovation pour l'adoption, la mise à l'échelle et l'équité de la vaccination (INFUSE, pour *Innovation for Uptake, Scale and Equity in Immunisation*) de Gavi a lancé son appel à candidatures annuel, à la recherche de solutions innovantes liées aux mesures d'atténuation et à la résilience face aux effets du climat.

Après un atelier de deux jours financé par la Fondation Rockefeller à Nairobi, au Kenya, un panel d'experts en santé mondiale, en technologie et du secteur privé a sélectionné, parmi une centaine de candidats, les quatre innovateurs en santé mondiale destinés à être les fers de lance d'INFUSE 2024 : **Atlas AI** (États-Unis), **Causal Foundry** (Espagne), **Figorr** (Nigéria) et **Signalytic** (Ouganda). INFUSE a ensuite procédé à la mise en relation de ces innovateurs avec les investisseurs et les pays qui ont le plus besoin de leurs innovations pour accélérer la distribution des vaccins.

Annexes

52 Contributions versées à Gavi

- 52 Montants en espèces reçus par Gavi
- 53 Contributions versées à l'AMC COVAX de Gavi
- 54 Engagements de cofinancement de la part des pays
- 54 Mécanismes de financement innovant : AMC et IFFIm

55 Structure de gouvernance

- 55 Conseil d'administration de Gavi
- 55 Autres structures de gouvernance en lien avec Gavi

56 Promesses de financement en faveur de Gavi

64 Montants engagés dans les programmes nationaux, 2000–2029

66 Dépenses pour les programmes nationaux approuvées par le Conseil d'administration, 2000–2029

68 Montants des investissements approuvés par le Conseil d'administration

- 68 Approbation pour les investissements engagés, 2000–2029
- 68 Approbation du Conseil d'administration pour les investissements engagés, 2000–2029

1 Contributions versées à Gavi
au 31 décembre 2024 (en millions de dollars US)

Montants en espèces
reçus par Gavi

Donateurs	2024	Total 2000-2024	AMC COVAX de Gavi (2024)	TOTAL GÉNÉRAL (AMC COVAX de Gavi incluse)
Allemagne	137	1 453		2 402
Arabie Saoudite ¹		25		216
Australie ¹	37	567		657
Autriche				9
Bahreïn				3
Belgique		3		13
Bhoutan				0
Brésil ¹				144
Burkina Faso		1		1
Canada ¹	86	989		1 437
Chine ¹	4	21		121
Colombie				1
Croatie				1
Danemark	4	72		98
Écosse		1		1
Espagne ²	1	56		61
Estonie				0
États-Unis d'Amérique	300	3 950		7 450
Fédération de Russie		10		10
Finlande		5		24
France	55	473	37	747
Grèce				2
Inde	3	24		24
Irlande	4	77		87
Islande ¹		1		9
Italie	32	199		746
Japon ¹	38	272	143	1 584
Koweït		1		51
Liechtenstein				1
Luxembourg	1	21		26
Malaisie				0
Malte				0
Maurice				0
Mexique				0
Monaco ¹	0	2		2
Niger		1		1
Norvège ¹	148	2 425		2 513
Nouvelle-Zélande				19
Oman		3		4
Ouganda	0	1		1
Palaos ¹				0
Pays-Bas	20	647		766
Philippines				1
Pologne				1

Donateurs	2024	Total 2000-2024	AMC COVAX de Gavi (2024)	TOTAL GÉNÉRAL (AMC COVAX de Gavi incluse)
Portugal	0	0		2
Qatar	2	16		26
République de Corée ¹	1	46	50	376
République de Moldova				0
Royaume-Uni ¹	787	4 379		4 502
Singapour				5
Slovénie				1
Suède	33	707		730
Suisse		14		171
Union européenne (UE) ¹	150	632		1 244
Viet Nam				1
Ville de Zoug				0
Total des gouvernements des pays donateurs et Union européenne :	1 842	17 092	229	26 289

Donateurs	2024	Total 2000-2024	AMC COVAX de Gavi (2024)	TOTAL GÉNÉRAL (AMC COVAX de Gavi incluse)
AerCap Ireland Limited				0
Al Ansari Exchange		1		1
Alight Solutions				0
Alwaleed Philanthropies		4		4
Arm Limited	1	3		3
Asia Philanthropy Circle				2
Autres donateurs ⁶	4	106		221
BlackBerry				0
Charities Trust			0	1
Cisco ⁵		0		5
CODE (RED)				0
Collins Aerospace (Goodrich Corporation)				0
Dolby Laboratories Charitable Fund				0
Église de Jésus-Christ des Saints des Derniers Jours	3	14		14
Epiroc AB				0
Etsy				0
Fondation Analog Devices				1
Fondation Centene Charitable				0
Fondation Croda				0
Fondation de l'OMS – campagne « Go Give One »			0	10
Fondation du Fonds d'investissement pour l'enfance (CIFF)		32		32

Donateurs	2024	Total 2000-2024	AMC COVAX de Gavi (2024)	TOTAL GÉNÉRAL (AMC COVAX de Gavi incluse)
Fondation ELMA Vaccines and Immunization	0	4		4
Fondation Frank McHugh-O'Donovan, Inc.				0
Fondation Gates	353	5 296		5 502
Fondation « la Caixa »	4	57		57
Fondation Roi Baudouin				0
Fondation SymAsia				0
Fondation Thistledown				4
Fondation UBS Optimus				2
Fondation Visa				5
Fondation Workday	0	0		1
Fonds de l'OPEP pour le développement international (OFID)		1		1
Gamers Without Borders (GWB)		0		3
Google.org		0		8
International Federation of Pharmaceutical Wholesalers (IFPW)		2		2
Kerk in Actie				0
King Salman Humanitarian Aid & Relief Centre (KSrelief)				5
Mastercard ³		10		26
Ordre souverain de Malte				0
PagerDuty				0
Partenaires de la Fondation philanthropique Gates				18
Pratt & Whitney				0
Procter & Gamble				5
Reed Hastings et Patty Quillin				30
Russell Reynolds Associates				0
Salesforce				1
Secteur privé portugais		0		2
Shell International B.V.				10
SMBC Aviation Capital Limited				0
Son Altesse Cheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan		38		38
Spotify				1
Stanley Black & Decker				1
The Coca-Cola Foundation				1
The Power of Nutrition ⁵	0	1		1
The Rockefeller Foundation		5		5
TikTok		5		10
Toyota Tsusho ⁴				1
Twilio		0		10
Unilever Lifebuoy ⁵	0	7		7
UPS	1	3		3
Vaccine Forward				2
Wellcome Trust	1	2		2
Total des entreprises, fondations, individus, institutions et organisations :	368	5 593	<1	6 064
Sous-total :	2 210	22 685	230	32 353
Produits de l'IFFIm ^{7,8}	366	5 217		6 192
Produits de l'AMC Pneumocoque ⁹	0	1 313		1 313
Total des contributions :	2 576	29 214	230	39 858

Donateurs	AMC COVAX de Gavi	
	2024	Total
Allemagne		630
Belgique		1
Canada		143
Commission européenne (CE)		355
États-Unis d'Amérique		500
Fondation Gates		30
France		23
Irlande		4
Japon		131
Nouvelle-Zélande		9
Total :		1 825

Donateurs	AMC COVAX de Gavi	
	2024	Total
Australie		5
Belgique		6
Canada		32
Commission européenne (CE)		43
Danemark		2
Irlande		2
Nouvelle-Zélande		1
Royaume-Uni		2
Total :		93

Donateurs	AMC COVAX de Gavi	
	2022	Total
Allemagne		11
France		6
Total :		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 et/ou des activités de partage des doses. 2 Comprend les contributions de l'Agence basque de coopération au développement et de l'Agence catalane de coopération au développement. 3 Mastercard a contribué à hauteur de 15 millions de dollars US pour soutenir l'AMC COVAX de Gavi avec une subvention de 15 millions de dollars US pour l'achat de vaccins contre la COVID-19, subvention à laquelle ont été rajoutés 10 millions de dollars US : 2 millions de dollars US provenant de la Fondation Gates et 8 millions de dollars US provenant des Partenaires de la Fondation philanthropique Gates. Mastercard a également versé une contribution en espèces de 10 millions de dollars US (sans contrepartie) à l'appui de la mise en œuvre de solutions numériques pour les programmes de base de Gavi. En outre, Mastercard a collecté des fonds auprès des consommateurs par l'intermédiaire de sa plateforme de dons. 4 Toyota Tsusho a accordé 100 millions de yens japonais à l'AMC COVAX de Gavi. En outre, Toyota Tsusho a fait don à Gavi de cinq véhicules Land Cruiser spécialement conçus pour la livraison de vaccins jusqu'au dernier kilomètre, véhicules qui ont été préqualifiés par l'OMS. 5 Cisco, The Power of Nutrition et Unilever Lifebuoy fournissent des ressources à Gavi dans le cadre d'un projet de partenariat à effet de levier. 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 (2006-2012) et à Gavi (2013-2024). 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) 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. À ce jour, l'IFFIm a réuni 354 millions de dollars US pour cette initiative, grâce au soutien de nouvelles subventions de la Norvège, de l'Italie et de l'Espagne. 9 Produits de l'AMC Pneumocoque : transferts de liquidités de la Banque mondiale à Gavi.

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.

Montants en espèces reçus par Gavi

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

Donateurs	Total (équivalent en millions de dollars US)
Norvège	147
Royaume-Uni	40
Total des gouvernements :	187
Fondation Gates	241
Total des contributions du secteur privé :	241
Total :	428

Engagements de cofinancement de la part des pays (en dollars US)

	2024	2000–2023
Cofinancement	254,5 millions ¹	1,7 milliard

Mécanismes de financement innovant : engagements en faveur de l'IFFIm²

Subventions à l'IFFIm pour les programmes de base de Gavi (engagements signés au 31 décembre 2024)

Donateur	Durée de l'engagement (années)	Montant de l'engagement (en millions)	
		Montant (en millions) et devise	Équivalent en millions de dollars US ²
Afrique du Sud	2007–2026	20 USD	20
Australie	2011–2030	288 AUD	284
Brésil	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 comprend les quatre pays dont l'alignement sur l'année fiscale a été réalisé et pour lesquels les obligations étaient dues avant juin 2023 : Éthiopie, 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 *Advance Market Commitment*) pour le vaccin contre le pneumocoque 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 10 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, 2025

Mécanismes de financement innovant : AMC Pneumocoque³

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

Subventions à l'IFFIm pour la CEPI

(engagements signés au 31 décembre 2024)

Donateur	Durée de l'engagement (années)	Montant (en millions) et devise	Équivalent en millions de dollars US ²
Espagne	2023–2035	75 EUR	82
Italie	2020	5 EUR	6
Norvège	2021–2030	2 600 NOK	266
Total :			354

Subventions à l'IFFIm pour l'AMC COVAX de Gavi

(engagements signés au 31 décembre 2024)

Donateur	Durée de l'engagement (années)	Montant (en millions) et devise	Équivalent en millions de dollars US 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 2024

Conseil d'administration de Gavi

Le Conseil d'administration de Gavi compte 28 sièges :

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

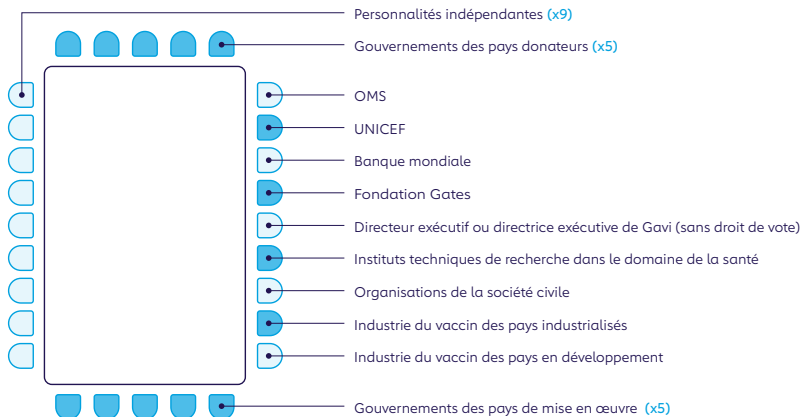
Cinq membres qui représentent les gouvernements des pays de mise en œuvre

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
Anne Schuchat
Deena Shiff
David Sidwell
Karen Sørensen

Organisations

OMS

Bruce Aylward

UNICEF

Omar Abdi, vice-président

Banque mondiale

Juan Pablo Uribe

Fondation Gates

Violaine Mitchell

Groupes d'intérêt

Représentants des gouvernements
des pays de mise en œuvre

Groupe d'intérêt 1 : Éthiopie et Ghana
Mekdes Daba (Éthiopie)

Groupe d'intérêt 2 : Indonésie et Bhoutan
Budi Gunadi Sadikin (Indonésie)

Groupe d'intérêt 3 : Somalie et Pakistan
Mohamed Jama (Somalie)

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
Atul Gawande (États-Unis)

Royaume-Uni / Canada / Qatar
Ruth Lawson (Royaume-Uni)

Japon / Italie / Nouvelle-Zélande / Espagne
Kazuhiko Nakamura (Japon)

Allemagne / Belgique / France / Luxembourg /
Commission européenne / Irlande
Clarisse Paolini (France)

Norvège / Danemark / Finlande / Pays-Bas /
Suède / Suisse
Karin Berlin (Suède)

Industrie des vaccins des pays industrialisés

Andrew (Drew) Otoo (Merck Human Health)

Industrie des vaccins des pays en
développement

Sai Prasad (Bharat Biotech International Ltd,
Inde)

Organisations de la société civile

Bvudzai Magadzire (VillageReach, Afrique du Sud)

Instituts techniques et centres de recherche

Saad Omer (Peter O'Donnell Jr. School of Public
Health, University of Texas Southwestern)

Membre sans droit de vote

Sania Nishtar (directrice exécutive, 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 de l'IFFIm
Ancien directeur général des Finances,
Banque européenne d'investissement

Helge Weiner-Trapness
Vice-président, Services bancaires mondiaux, HSBC
Partenaire fondateur, Quintus Partners

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

Ingrid van Wees
Présidente du Comité de nomination de l'IFFIm
Directrice non exécutive indépendante, Conseil
d'administration de l'Africa Finance Corporation

Jeff Diehl
Directeur des opérations et de la conformité,
Coalition for Green Capital

Rachel Turner
Membre indépendante, anciennement au ministère
du Développement international et au Bureau
des Affaires étrangères, du Commonwealth et
du Développement du Royaume-Uni

Eila Kreivi
Experte et conseillère indépendante en matière de finance
durable ; ancienne directrice et conseillère en chef pour la
finance durable à la Banque européenne d'investissement

3 Promesses de financement en faveur de Gavi¹

état des promesses au 31 décembre 2024 (en millions de dollars US)

Gouvernements des pays donateurs et Union européenne	2000–2010					2011–2015					2016–2020								
	Contributions directes	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total ³	En % du total général	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total ³	En % du total général	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ⁴	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (fonds de contrepartie)	Total	En % du total général ³
Afrique du Sud			4	4	<1 %				4	4	<1 %				3			3	<1 %
Allemagne ¹⁴	22			22	1 %	186				186	3 %	668						668	7 %
Arabie saoudite ⁸												23						23	<1 %
Australie ⁸	29			29	1 %	242			28	270	4 %	157			77			234	3 %
Autriche																			
Bahreïn																			
Belgique ⁹																			
Bhoutan																			
Brésil ^{8,9}															3			3	<1 %
Burkina Faso																			
Cameroun																			
Canada ^{8,10}	152	125		277	7 %	120		50		169	2 %	410						410	4 %
Chine ⁸												5						5	<1 %
Colombie																			
Croatie																			
Danemark ¹¹	32			32	1 %	13				13	<1 %	11						11	<1 %
Écosse																			
Espagne ¹⁷	43		58	101	2 %				51	51	1 %				43			43	<1 %
Estonie																			
États-Unis d'Amérique ^{19,20,30}	647			647	15 %	733				733	10 %	1 400						1 400	15 %
Fédération de Russie		8		8	<1 %			40		40	1 %	10		22				32	<1 %
Finlande												3						3	<1 %
France ^{12,13}	19		192	211	5 %	127			306	433	6 %	109			347			456	5 %
Grèce																			
Inde						3				3	<1 %	9						9	<1 %
Indonésie																			
Irlande ¹⁵	30			30	1 %	15				15	<1 %	17						17	<1 %
Islande ⁸												1						1	<1 %

2021–2025								2026–2030						2031–2037			Gouvernements des pays donateurs et Union européenne
Contributions directes ⁵	Fonds de contrepartie ^{6,6}	IFFIm ⁷	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (fonds de contrepartie)	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ^{8,7}	Total	En % du total général ³	Total des contributions directes ⁵	Fonds de contrepartie	IFFIm ⁷	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁷	Total	En % du total général ³	IFFIm ⁷	Total	En % du total général ³	
		5				5	<1 %			1		1	<1 %				Afrique du Sud
716			1 589			2 305	11 %										Allemagne ¹⁴
3			191			194	1 %										Arabie saoudite ⁸
218		48	95		25	386	2 %			74	37	112	3 %				Australie ⁸
			9			9	<1 %										Autriche
			3			3	<1 %										Bahreïn
3			16			20	<1 %										Belgique ⁹
			<1			<1	<1 %										Bhoutan
		5	144			149	1 %			5		5	<1 %	7	7	<1 %	Brésil ^{8,9}
1						1	<1 %										Burkina Faso
1						1	<1 %										Cameroun
362		18	624			1 004	5 %			74		74	2 %				Canada ^{8,10}
20			100			120	1 %										Chine ⁸
			1			1	<1 %										Colombie
			1			1	<1 %										Croatie
18			29			47	<1 %	3				3	<1 %				Danemark ¹¹
1						1	<1 %										Écosse
12		65	6			83	<1 %			52		52	1 %	31	31	1 %	Espagne ¹⁷
			<1			<1	<1 %										Estonie
1 170			4 000			5 170	24 %	1 580				1 580	38 %				États-Unis d'Amérique ^{19,20,30}
																	Fédération de Russie
2			19			21	<1 %										Finlande
273		501	340			1 113	5 %			156		156	4 %				France ^{12,13}
			2			2	<1 %										Grèce
15						15	<1 %										Inde
								30				30	1 %				Indonésie
20			15			35	<1 %										Irlande ¹⁵
			8			8	<1 %										Islande ⁸

Gouvernements des pays
donateurs
et Union européenne

Gouvernements des pays donateurs et Union européenne	2000–2010					2011–2015						2016–2020							
	Contributions directes	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total ³	En % du total général	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total ³	En % du total général	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ⁴	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (fonds de contrepartie)	Total	En % du total général ³
Italie		158	107	265	6 %			266	152	418	6 %	115		131	130			376	4 %
Japon ⁸						54				54	1 %	135						135	1 %
Koweït												1						1	<1 %
Liechtenstein																			
Luxembourg	6			6	<1 %	5				5	<1 %	5						5	<1 %
Malaisie																			
Malte																			
Maurice																			
Mexique																			
Monaco ⁸												1						1	<1 %
Niger																			
Norvège ⁸	526	2	41	569	14 %	612		42	94	748	10 %	770			96			866	9 %
Nouvelle-Zélande ¹⁶																			
Oman												3						3	<1 %
Ouganda																			
Palaos ⁸																			
Pays-Bas	216		14	230	5 %	149			72	220	3 %	211	11		82			304	3 %
Philippines																			
Pologne																			
Portugal																			
Qatar												10						10	<1 %
République de Corée ⁸	<1			<1	<1 %	7				7	<1 %	22						22	<1 %
République de Moldova																			
Royaume-Uni ^{8,18}	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) ⁸	58			58	1 %	35				35	<1 %	240						240	3 %
Viet Nam																			
Ville de Zoug																			
Total des gouvernements des pays donateurs et de l'Union européenne :	2 039	316	578	2 933	70 %	3 980	61	715	1 192	5 947	80 %	5 915	11	238	1 487			7 652	82 %

2021–2025								2026–2030						2031–2037			Gouvernements des pays donateurs et Union européenne
Contributions directes ⁵	Fonds de contrepartie ^{5,6}	IFFIm ⁷	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (fonds de contrepartie)	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ^{5,7}	Total	En % du total général ³	Total des contributions directes ⁵	Fonds de contrepartie	IFFIm ⁷	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁷	Total	En % du total général ³	IFFIm ⁷	Total	En % du total général ³	
112		130	548			789	4 %			180		180	4 %				Italie
100			1 500			1 600	7 %										Japon ⁸
			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 ⁸
1						1	<1 %										Niger
644		145	88		59	935	4 %			271	58	329	8 %				Norvège ⁸
			29			29	<1 %										Nouvelle-Zélande ¹⁶
			1			1	<1 %										Oman
1						1	<1 %										Ouganda
			<1			<1	<1 %										Palaos ³
56	27	159	119			361	2 %			153		153	4 %				Pays-Bas
			1			1	<1 %										Philippines
			1			1	<1 %										Pologne
1			1			2	<1 %										Portugal
10			10			20	<1 %										Qatar
30			330			360	2 %										République de Corée ⁸
			<1			<1	<1 %										République de Moldova
1 346	33	694	125		399	2 597	12 %			748	287	1 035	25 %				Royaume-Uni ^{8,18}
			5			5	<1 %										Singapour
			1			1	<1 %										Slovénie
173		12	23		117	325	2 %			14	129	144	3 %	3	3	<1 %	Suède
			157			157	1 %										Suisse
330			1 009			1 340	6 %	272				272	7 %				Union européenne (UE) ⁸
			1			1	<1 %										Viet Nam
			<1			<1	<1 %										Ville de Zoug
5 645	60	1 782	11 196		600	19 282	90 %	1 885		1 729	512	4 126	100 %	41	41	100 %	Total des gouvernements des pays donateurs et de l'Union européenne :

Advancing Health Online Initiative (AHO)
AerCap Ireland Limited
Airtel
Al Ansari Exchange
Alight Solutions
Alwaleed Philanthropies
Arm Limited
Asia Philanthropy Circle
Audacious Alliance
Autres donateurs ²⁸
Bayer Foundation
BlackBerry
Cisco
CODE (RED)
Collins Aerospace (Goodrich Corporation)
Dolby Laboratories Charitable Fund
Église de Jésus-Christ des Saints des Derniers Jours
Epiroc AB
Etsy
Fondation Aga Khan
Fondation Analog Devices
Fondation Centene Charitable
Fondation Croda
Fondation de l'OMS – campagne « Go Give One » ²⁷
Fondation du Fonds d'investissement pour l'enfance (CIFF)
Fondation Eleanor Crook
Fondation ELMA Vaccines and Immunization
Fondation Frank McHugh-O'Donovan, Inc.
Fondation Gates ²¹
Fondation International Federation of Pharmaceutical Wholesalers (IFPW)
Fondation « la Caixa »
Fondation SymAsia
Fondation ThistleDown ²⁴
Fondation UBS Optimus
Fondation Visa
Fondation Workday
Gamers Without Borders (GWB)
Girl Effect
Google.org ²²
Integrate Health
Kerk in Actie
King Salman Humanitarian Aid & Relief Centre (KSrelief)
Mastercard ²³
Ordre souverain de Malte
PagerDuty
Partenaires de la Fondation philanthropique Gates

[illegible]

2021–2025								2026–2030						2031–2037			Entreprises, fondations, individus, institutions et organisations
Contributions directes ⁵	Fonds de contrepartie ^{5,6}	IFFIm ⁷	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (fonds de contrepartie)	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ^{5,7}	Total	En % du total général ³	Total des contributions directes ⁵	Fonds de contrepartie	IFFIm ⁷	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁷	Total	En % du total général ³	IFFIm ⁷	Total	En % du total général ³	
	6					6	<1 %										Advancing Health Online Initiative (AHO)
			<1			<1	<1 %										AerCap Ireland Limited
																	Airtel
																	Al Ansari Exchange
				<1		<1	<1 %										Alight Solutions
1						1	<1 %										Alwaleed Philanthropies
	3					3	<1 %										Arm Limited
				2		2	<1 %										Asia Philanthropy Circle
																	Audacious Alliance
4	4		96	20		124	1 %	1				1	<1 %				Autres donateurs ²⁸
	1					1	<1 %										Bayer Foundation
				<1		<1	<1 %										BlackBerry
	<1			5		5	<1 %										Cisco
			<1			<1	<1 %										CODE (RED)
			<1			<1	<1 %										Collins Aerospace (Goodrich Corporation)
			<1			<1	<1 %										Dolby Laboratories Charitable Fund
	3					3	<1 %										Église de Jésus-Christ des Saints des Derniers Jours
				<1		<1	<1 %										Epiroc AB
			<1			<1	<1 %										Etsy
	3					3	<1 %										Fondation Aga Khan
				1		1	<1 %										Fondation Analog Devices
				<1		<1	<1 %										Fondation Centene Charitable
			<1			<1	<1 %										Fondation Croda
			10			10	<1 %										Fondation de l'OMS – campagne « Go Give One » ²⁷
	15					15	<1 %										Fondation du Fonds d'investissement pour l'enfance (CIFF)
	1					1	<1 %										Fondation Eleanor Crook
3	2					5	<1 %										Fondation ELMA Vaccines and Immunization
			<1			<1	<1 %										Fondation Frank McHugh-O'Donovan, Inc.
1 532	45		236			1 813	8 %										Fondation Gates ²¹
	<1					<1	<1 %										Fondation International Federation of Pharmaceutical Wholesalers (IFPW)
	12					12	<1 %										Fondation « la Caixa »
			<1			<1	<1 %										Fondation SymAsia
				4		4	<1 %										Fondation ThistleDown ²⁴
1	<1			2		3	<1 %										Fondation UBS Optimus
				5		5	<1 %										Fondation Visa
<1			<1			1	<1 %										Fondation Workday
<1	<1		2			3	<1 %										Gamers Without Borders (GWB)
	9					9	<1 %										Girl Effect
<1				8		8	<1 %										Google.org ²²
	3					3	<1 %										Integrate Health
			<1			<1	<1 %										Kerk in Actie
			5			5	<1 %										King Salman Humanitarian Aid & Relief Centre (KSrelief)
	12			16		28	<1 %										Mastercard ²³
			<1			<1	<1 %										Ordre souverain de Malte
				<1		<1	<1 %										PagerDuty
			18			18	<1 %										Partenaires de la Fondation philanthropique Gates

Entreprises, fondations, individus, institutions et organisations

Entreprises, fondations, individus, institutions et organisations	2000–2010					2011–2015						2016–2020							
	Contributions directes	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total ³	En % du total général	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ²	Total ³	En % du total général	Contributions directes	Fonds de contrepartie	AMC Pneumocoque	IFFIm ⁴	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (fonds de contrepartie)	Total	En % du total général ³
Pratt & Whitney																			
Procter & Gamble																			
Reed Hastings et Patty Quillin																			
Russell Reynolds Associates																			
Salesforce																			
Secteur privé portugais																			
Shell International B.V.																			
SMBC Aviation Capital Limited																			
Son Altesse Cheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan						33				33	<1 %								
Spotify																			
Stanley Black & Decker																			
The Coca-Cola Foundation																			
The Power of Nutrition																			
The Rockefeller Foundation																			
TikTok ²⁵																			
Toyota Tsusho ²⁶																			
Twilio																			
Unilever Lifebuoy													4					4	<1 %
UPS																			
Vaccine Forward																			
Wellcome Trust																			
TOTAL des entreprises, fondations, institutions et organisations : ²⁹	1 241	20		1 261	30 %	1 277	148	24		1 449	20 %	1 495	141					1 636	18 %
TOTAL DES PROMESSES DE DONS :	3 280	336	578	4 194	100 %	5 257	209	738	1 192	7 396	100 %	7 410	153	238	1 487			9 288	100 %

Promesses de dons à la CEPI									
Espagne									
Italie									
Norvège									
TOTAL DES PROMESSES DE DONS À LA CEPI :									
TOTAL DES PROMESSES DE DONS, incluant la CEPI :									

Remarques :
1 Certaines contributions peuvent être reçues par Gavi au cours d'années différentes de celles où les engagements financiers ont été pris (voir également la ligne intitulée « Ajustement pour la date de réception des fonds »).
2 Le montant réel, exprimé en dollars US, de certaines contributions en faveur de la Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm, pour International Finance Facility for Immunisation) 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 (BIIRD, Groupe de la Banque mondiale), à la fin de l'année 2016. L'écart réel est 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 négligeables.
3 Les pourcentages figurant dans cette colonne correspondent à la part de chaque donateur par rapport au montant total des contributions annoncées pour l'exercice.
4 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 500 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. À ce jour, l'IFFIm a réuni 354 millions de dollars US pour cette initiative, grâce au soutien de nouvelles subventions de la Norvège, de l'Italie et de l'Espagne.
5 Les montants des promesses de contributions directes et du Fonds de contrepartie comprennent les promesses dont l'allocation annuelle n'a pas encore été précisée par les donateurs pour la période.
6 Le Fonds de contrepartie pour la période 2021-2025 inclut les fonds alloués aux dons des différents donateurs de l'AMC COVAX de Gavi.
7 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.
8 Les montants des contributions comprennent les dons en espèces à la Facilité COVAX provenant des fonds restants des engagements des participants autofinancés et/ou des activités de partage des doses.
9 Inclut 1 million d'euros (1,1 million de dollars US) pour la livraison de vaccins dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi et 3 millions d'euros (3,4 millions de dollars US) pour les coûts associés au partage des doses.
10 Inclut 185,3 millions de dollars canadiens (142,7 millions de dollars US) pour la livraison de vaccins dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi et 40 millions de dollars canadiens (31,6 millions de dollars US) pour les coûts associés au partage des doses.
11 Inclut 15 millions de couronnes danoises (2,3 millions de dollars US) pour les frais associés au partage des doses.
12 L'Agence française de développement, Gavi et la Fondation 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 Tchad, le Mali, la Mauritanie, le Niger et le Sénégal.
13 Inclut 20 millions d'euros (22,5 millions de dollars US) pour la livraison de vaccins à l'AMC COVAX de Gavi et 5 millions d'euros (5,6 millions de dollars US) pour les vaccins du stock tampon à usage humanitaire de COVAX.
14 La contribution totale de l'Allemagne à COVAX pour un montant de 1 389 millions d'euros (1 589 millions de dollars US) inclut : 809 millions d'euros pour l'achat de vaccins dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi, dont 9 millions d'euros (10,5 millions de dollars US) pour l'obtention de vaccins par le biais du stock tampon à usage humanitaire de COVAX ; et 580 millions d'euros (630 millions de dollars US) pour la logistique des vaccins (UNICEF).
15 Inclut 3,5 millions d'euros (3,9 millions de dollars US) pour la livraison de vaccins dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi et 2 millions d'euros (2,2 millions de dollars US) pour les coûts associés au partage des doses.
16 Inclut 9 millions de dollars néo-zélandais (6 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.
17 Inclut les montants promis par l'Agence basque de coopération au développement et de l'Agence catalane de coopération au développement.
18 Inclut 1,6 million de livres sterling (2,1 millions de dollars US) pour les frais associés au partage des doses.
19 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 1 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 se sont engagés à verser 1,6 milliard de dollars US sur la période 2020-2023, dont 870 millions de dollars US entre 2021 et 2023.
20 Les États-Unis se sont engagés à verser 4 milliards de dollars US à COVAX, soit 3,5 milliards de dollars US pour l'achat de vaccins et 0,5 milliard de dollars US pour leur distribution.
21 Fonds de contrepartie Gavi (Fondation Gates) : 45 millions de dollars US alloués aux principaux partenariats et 30 millions de dollars US à la distribution de vaccins dans le cadre de l'AMC COVAX de Gavi.
22 Pour la période 2021-2025, Google.org a fait don de plus de 78 millions de dollars US en subventions publicitaires à Gavi pour la promotion d'un contenu de haute qualité et fondé sur des données probantes sur gavi.org, afin d'aider Gavi à mieux éduquer les communautés sur les vaccins. Plus de 86 millions d'utilisateurs de Google ont été touchés au cours des trois premières années du programme.
23 Mastercard a contribué à hauteur de 15 millions de dollars US pour soutenir l'AMC COVAX de Gavi avec une subvention de 15 millions de dollars US pour l'achat de vaccins contre la COVID-19, subvention à laquelle ont été rajoutés 10 millions de dollars US : 2 millions de dollars US provenant de la Fondation Gates et 8 millions de dollars US provenant des Partenaires de la Fondation philanthropique Gates. Mastercard a également versé une contribution en espèces de 10 millions de dollars US (sans contrepartie) à l'appui de 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.
24 Appel à financement émanant de la Fondation Thistlethdown à l'appui du projet COVAX / Fondation Thistlethdown, par le biais de la plateforme de dons

2021–2025								2026–2030						2031–2037			Entreprises, fondations, individus, institutions et organisations
Contributions directes ⁵	Fonds de contrepartie ^{5,6}	IFFIm ⁷	AMC COVAX de Gavi	AMC COVAX de Gavi (fonds de contrepartie)	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ^{5,7}	Total	En % du total général ³	Total des contributions directes ⁵	Fonds de contrepartie	IFFIm ⁷	AMC COVAX de Gavi (IFFIm) ⁷	Total	En % du total général ³	IFFIm ⁷	Total	En % du total général ³	
				<1		<1	<1 %										Pratt & Whitney
				5		5	<1 %										Procter & Gamble
			30			30	<1 %										Reed Hastings et Patty Quillin
				<1		<1	<1 %										Russell Reynolds Associates
				1		1	<1 %										Salesforce
<1			2			2	<1 %										Secteur privé portugais
			10			10	<1 %										Shell International B.V.
			<1			<1	<1 %										SMBC Aviation Capital Limited
5						5	<1 %										Son Altesse Cheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan
				1		1	<1 %										Spotify
				1		1	<1 %										Stanley Black & Decker
				1		1	<1 %										The Coca-Cola Foundation
	1					1	<1 %										The Power of Nutrition
5						5	<1 %										The Rockefeller Foundation
	5			5		10	<1 %										TikTok ²⁵
			1			1	<1 %										Toyota Tsusho ²⁶
	<1			10		10	<1 %										Twilio
	4					4	<1 %										Unilever Lifebuoy
<1	3					3	<1 %										UPS
			2			2	<1 %										Vaccine Forward
2						2	<1 %										Wellcome Trust
1 554	132		416	85		2 187	10 %	1				1	<1 %				TOTAL des entreprises, fondations, institutions et organisations : ²⁹
7 199	192	1 782	11 612	85	600	21 469	100 %	1 886		1 729	512	4 127	100 %	41	41	100 %	TOTAL DES PROMESSES DE DON :S

															Promesses de dons à la CEPI	
		16				16			27		27		38	38		Espagne
		6				6			0		0		0	0		Italie
		166				166			100		100		0	0		Norvège
		188				188			128		128		38	38		TOTAL DES PROMESSES DE DONS À LA CEPI :
		1 970				21 658			1 856		4 254		80	80		TOTAL DES PROMESSES DE DONS, incluant la CEPI :

de CAF Canada. ²⁵ La contribution de 5 millions de dollars US de TikTok est complétée par une contribution du même montant (5 millions de dollars US) attribuée à Gavi par la Fondation Gates, pour la distribution de vaccins contre la COVID-19 et d'autres activités. ²⁶ Toyota Tsusho a accordé 100 millions de yens japonais à l'AMC COVAX de Gavi. En outre, Toyota Tsusho a fait don à Gavi de cinq véhicules Land Cruiser spécialement conçus pour la livraison de vaccins jusqu'au dernier kilomètre, véhicules qui ont été préqualifiés par l'OMS. ²⁷ 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. ²⁸ Les « Autres donateurs » comprennent les contributions d'entreprises, de fondations, d'individus, d'institutions et d'organisations. ²⁹ Les contributions en nature ne sont pas incluses dans le total des contributions des entreprises, fondations, individus, institutions et organisations. ³⁰ Le gouvernement des États-Unis a fait une promesse de don de 1,58 milliard de dollars sur cinq ans (2025–2029). Ce financement est soumis à l'approbation annuelle du Congrès.

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

Contributions directes (fonds de contrepartie Gavi inclus)

Contributions reçues : les contributions reçues entre 2000 et 2024 en devises autres que le dollar US sont exprimées en dollars US selon les taux de change en vigueur à la date de réception des fonds. Les contributions reçues entre 2014 et 2024, qui bénéficiaient d'une couverture visant à atténuer l'exposition au risque de change, ont été converties en dollars US 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 2025 et au-delà, non libellées en dollars US, ont été converties en dollars US en utilisant les taux de change prévisionnels de l'agence Bloomberg, applicables au 31 décembre 2024, 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 2025 et au-delà, non libellées en dollars US, ont été converties en dollars US en utilisant le taux zéro-coupon (ou taux spot) de l'agence Refinitiv (récemment renommée LSEG) au 31 décembre 2024, ou les taux applicables aux accords de couverture en vigueur.

Contributions à l'IFFIm

Contributions reçues : les contributions en devises autres que le dollar US entre 2000 et 2024 sont exprimées en dollars US selon les montants confirmés par la BIRD.

Contributions à venir : les contributions en devises autres que le dollar US promises pour 2025 et au-delà sont exprimées en dollars US comme suit :

- pour les accords de contribution signés, les contributions sont exprimées en dollars US équivalents 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 dollars US en utilisant le taux zéro-coupon (taux spot) de l'agence Refinitiv (récemment renommée LSEG) applicable au 31 décembre 2024.

Remarques d'ordre général concernant les contributions à 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 réglé leurs arriérés auprès du FMI.

Source : Gavi, l'Alliance du Vaccin, 2025

4 Montants engagés dans les programmes nationaux, 2000–2029¹ au 31 décembre 2024 (en millions de dollars US)

Pays	Vaccins	Soutien au renforcement des systèmes de santé	Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination	Coûts opérationnels des campagnes de vaccination	Plateforme d'optimisation de l'équipement de la chaîne du froid	Subvention pour l'introduction du vaccin	Soutien aux organisations de la société civile	Aide ciblée aux pays	Soutien pour la lutte contre la COVID-19	Soutien aux pays à revenu intermédiaire	Gestion fiduciaire et contrôle des risques	Subventions de soutien post-transition	Autres programmes financés en espèces	Total
Afghanistan	455,5	136,2	15,1	17,2	16,1	3,5	3,9	19,7	49,4		4,0		0,4	721,0
Albanie	2,2					0,3								2,5
Algérie									0,7					0,7
Angola	140,9	5,8		0,9		3,7		0,0	7,5	15,0	0,9	20,7	2,7	198,3
Arménie	5,1	0,3				0,7						0,9	0,6	7,6
Azerbaïdjan	16,6	0,6				0,2								17,4
Bangladesh	1 087,9	145,3		71,2	1,0	15,9		9,3	31,8		1,7		0,3	1 364,4
Bénin	177,0	14,6	3,4	8,6	3,8	2,6		7,4	17,5		1,4		0,2	236,4
Bhoutan	2,4	0,2				0,3			0,4			0,0	0,3	3,6
Bolivie (État plurinational)	45,1	5,4				0,8			0,7	3,9		1,4	1,3	58,6
Bosnie-Herzégovine	2,2					0,1								2,3
Burkina Faso	386,5	37,7	5,9	19,4	5,8	5,9		10,8	27,5		1,1		2,9	503,4
Burundi	185,7	71,5	3,9	9,8	1,6	2,4	0,5	6,9	13,5		2,1		0,1	297,9
Cabo Verde									0,3					0,3
Cambodge	121,8	49,6	1,9	8,0	1,6	2,1		5,8	5,4		1,4			197,7
Cameroon	290,3	29,0	5,9	12,6	6,8	4,3	0,1	10,4	28,1		2,6		1,2	391,2
Chine	37,9					0,8								38,7
Comores	4,9	7,0	1,0	0,3	0,5	0,6		6,2	3,1		1,0			24,5
Côte d'Ivoire	305,6	26,7	4,0	23,6	4,2	5,5		11,5	19,6		1,5		1,3	403,6
Cuba	2,5	2,4				0,1				1,9		0,4	0,2	7,4
Djibouti	7,6	6,8	1,0		0,3	0,4		6,9	4,6		1,5		0,0	29,1
Dominique	0,0								0,1					0,1
Égypte									1,7					1,7
El Salvador									0,3					0,3
Érythrée	43,0	24,7	1,0	3,5	1,3	1,0		5,0	0,4		0,7		0,1	80,7
Eswatini	0,5								0,2	1,6				2,2
Éthiopie	1 426,8	350,8	44,2	82,0	38,9	11,0	3,3	38,2	63,6		2,9		7,7	2 069,3
Fidji	0,2								0,2					0,3
Gambie	44,4	6,4	0,6	2,1	1,1	1,4		4,2	5,3		0,6		0,1	66,2
Géorgie	4,8	0,4				0,6	0,0					0,5	0,6	6,9
Ghana	411,8	37,6	2,8	23,1	3,5	4,8	0,8	7,6	35,1		1,0		1,1	529,2
Grenade	0,0								0,1	0,2				0,4
Guinée	87,6	26,3	8,0	5,5	8,6	1,5		7,7	25,3		2,0		0,2	172,6
Guinée-Bissau	25,1	5,0	1,0	1,8	0,6	0,8		7,5	5,1		1,1			48,1
Guyane	3,9			0,0		0,5			0,3			0,8	0,4	5,9
Haïti	56,2	12,1	4,1	0,8	5,7	0,9		19,6	12,1		1,1			112,5
Honduras	43,8	9,2				0,6			0,5	8,0		0,6	0,4	63,1
Îles Marshall (Les)									0,1					0,1
Îles Salomon	5,3	7,0	1,0	0,2	0,6	0,7		8,7	3,2		0,6			27,4
Inde	852,5	342,1				0,4		6,1	51,1		0,4			1 252,6
Indonésie	189,3	24,8				11,8	4,0	0,0	5,0	36,1	0,1	2,4	1,1	274,6
Iran										14,7				14,7
Jordanie										7,7				7,7
Kenya	679,3	49,4	5,7	30,8	5,5	7,4		11,8	30,2		0,8		1,9	822,8
Kirghizistan	39,6	12,7	1,0	0,5	1,0	0,7		7,2	4,7		0,3		0,0	67,8
Kiribati	0,6					0,3			0,1			0,6		1,6
Kosovo	0,2								0,3	1,7				2,2
Lesotho	12,9	5,7	1,0	0,8	0,7	0,5		5,3	4,8		1,6		0,0	33,4
Liban										13,9				13,9
Libéria	67,5	22,4	0,0	2,7	1,7	1,4		6,5	7,2		0,6		0,3	110,4
Madagascar	280,3	48,0	10,0	5,8	10,4	3,2		12,2	24,7		3,2		0,4	398,2
Malawi	344,4	51,3		15,8	4,5	4,6		8,6	13,8		2,1		0,4	445,7
Maldives	0,1								1,0	0,1				1,3
Mali	323,0	53,3	8,7	10,6		4,1		17,6	22,7		1,9		0,8	442,7

Pays	Vaccins	Soutien au renforcement des systèmes de santé	Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination	Coûts opérationnels des campagnes de vaccination	Plateforme d'optimisation de l'équipement de la chaîne du froid	Subvention pour l'introduction du vaccin	Soutien aux organisations de la société civile	Aide ciblée aux pays	Soutien pour la lutte contre la COVID-19	Soutien aux pays à revenu intermédiaire	Gestion fiduciaire et contrôle des risques	Subventions de soutien post-transition	Autres programmes financés en espèces	Total
Maroc									0,9					0,9
Mauritanie	48,9	7,3	1,1	2,4	1,0	0,9		8,4	10,6		1,5		0,1	82,3
Micronésie (États fédérés)									0,4					0,4
Mongolie	7,9	0,5		0,1		0,2			0,4	2,7		0,6	0,3	12,7
Mozambique	476,6	63,4		29,3	9,2	4,0		15,2	25,9		2,5		1,1	627,3
Myanmar	321,7	117,4		24,2	3,3	19,2		10,1	1,2		1,7			498,7
Népal	218,0	71,0		14,5	3,0	5,2		6,9	7,9		1,4		0,3	328,1
Nicaragua	38,2	3,8				0,3		0,8	3,3				0,9	47,3
Niger	414,6	71,3	11,0	44,1	12,0	4,5		18,9	29,2		3,1		0,9	609,7
Nigéria ²	1 613,0	163,6		251,8	23,0	34,8		44,8	84,0		11,2		7,5	2 233,9
Ouganda	721,3	80,1	11,4	42,7	14,5	10,7		12,2	30,7		2,6		1,9	928,1
Ouzbékistan	134,1	26,9		1,9	1,0	2,6		2,2	13,0				1,0	182,6
Pakistan	2 034,3	192,4	15,8	123,6	40,8	33,0	7,7	36,5	57,5		11,9		5,8	2 559,2
Papouasie-Nouvelle-Guinée	40,9	38,6		14,0	0,9	0,6		21,2	5,5		3,7		0,1	125,4
Philippines	4,1								1,7	0,5				6,3
Région TARA, Syrie	0,4	0,3												0,8
Région du nord-ouest de la Syrie	2,8	11,9	1,4		5,6			3,8	8,5		1,3		0,1	35,4
République arabe syrienne	49,1	23,4	5,6	2,7	5,5			14,0	23,4		2,5		0,1	126,3
République centrafricaine	76,3	20,8	2,9	5,6	2,7	0,7		24,7	13,2		0,4		0,2	147,5
République de Moldova	6,6					0,7			0,4			0,4	0,7	8,8
République démocratique du Congo	1 385,8	304,8	59,7	187,3	19,8	16,5	9,9	40,3	53,2		13,8		3,6	2 094,6
République démocratique populaire lao	45,3	17,4	1,7	1,5	0,7	1,5		10,0	4,8		2,1		1,8	86,7
République du Congo	33,9	14,2	1,4	2,6	0,6	0,9		7,4	9,8		2,0		0,6	73,4
République populaire démocratique de Corée	51,2	37,7		4,4		0,9		3,3			0,6			98,0
République-Unie de Tanzanie	719,7	57,4		23,0	8,5	9,0		11,6	24,6		1,4		2,7	858,0
Rwanda	184,1	29,3		5,5	2,5	1,4		5,2	5,0		0,5		0,2	233,7
Saint-Vincent-et-les Grenadines	0,1								0,1	0,6				0,7
Sainte-Lucie	0,2								0,1					0,3
Samoa	0,1								0,2					0,3
Sao Tomé-et-Principe	2,4	4,2	0,5	0,0	0,0	0,9		3,8	2,9		0,6		0,0	15,5
Sénégal	193,8	30,3	2,8	12,2	3,7	3,4		6,5	11,6				0,9	265,2
Sierra Leone	139,6	17,5	2,0	3,7	2,1	1,6		9,3	13,0		1,2		0,4	190,5
Somalie	85,1	63,9	6,5	13,3	9,9	2,3		17,2	36,9		3,2		0,2	238,6
Soudan	635,1	73,4	5,5	62,3	3,1	6,8		16,7	41,4		5,4		0,9	850,5
Soudan du Sud	67,4	71,3	7,8	18,6	8,2	2,7		20,5	22,9		2,1		0,3	221,9
Sri Lanka	26,8	4,4				0,9			1,0	13,2			0,1	46,4
Tadjikistan	64,3	18,5	1,5	1,1	1,4	1,2		6,1	5,9		0,4		0,3	100,7
Tchad	155,9	36,4	11,2	27,5	4,1	3,4		22,8	24,6		3,5		0,5	290,0
Territoire palestinien occupé	0,2								10,1	11,0				21,4
Timor-Leste	2,2	3,1				0,2		0,0	2,1			14,3	1,5	23,4
Togo	97,3	13,7	2,5	8,0	2,4	2,1	0,3	6,6	11,3		1,0		0,5	145,6
Tonga	0,1								0,2					0,2
Tunisie									0,6	1,2				1,9
Turkménistan	1,1					0,1								1,2
Tuvalu									0,2					0,2
Ukraine	42,7					0,1			0,8	8,0				51,7
Vanuatu	0,1								0,2					0,3
Venezuela										28,1				28,1
Viet Nam	167,7	40,7		15,6	2,3	4,2			2,3	6,6		3,5	3,8	246,7
Yémen	367,9	53,6	10,6	14,2	4,3	2,1		17,6	15,9		3,4		0,8	490,3
Zambie	278,6	24,5	3,6	9,8	3,0	3,5		10,0	23,2		1,4		0,9	358,4
Zimbabwe	185,1	28,2	0,6	10,4	3,5	2,2		7,8	3,0		2,1		0,3	243,3
Total général :	19 363,8	3 465,9	298,2	1 335,7	328,6	293,3	30,4	711,2	1 174,8	176,8	128,8	47,0	68,2	27 422,5

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 En 2018, le Conseil d'administration a approuvé la prolongation de la période de transition accélérée du Nigéria, et, durant cette période une aide totale pouvant atteindre 1 milliard de dollars US. Le tableau ci-dessus inclut un sous-ensemble de ce montant au titre des engagements entièrement approuvés à ce jour.

Remarques 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, 2025

5 Dépenses pour les programmes nationaux approuvées par le Conseil d'administration, 2000–2029¹ au 31 décembre 2024 (en millions de dollars US)

Pays	Vaccins	Soutien au renforcement des systèmes de santé	Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination	Coûts opérationnels des campagnes de vaccination	Plateforme d'optimisation de l'équipement de la chaîne du froid	Subvention pour l'introduction du vaccin	Soutien aux organisations de la société civile	Aide ciblée aux pays	Soutien pour la lutte contre la COVID-19	Soutien aux pays à revenu intermédiaire	Gestion fiduciaire et contrôle des risques	Subventions de soutien post-transition	Autres programmes financés en espèces	Total
Afghanistan	463,7	136,2	17,7	27,6	16,1	3,5	3,9	13,7	48,3		4,0		0,4	735,1
Albanie	2,2					0,3								2,5
Algérie									0,4					0,4
Angola	149,8	5,8		0,9		3,7		0,0	7,5	6,8	0,9	0,0	2,7	178,2
Arménie	5,1	0,3				0,7						0,0	0,6	6,7
Azerbaïdjan	16,6	0,6				0,2								17,4
Bangladesh	1 087,9	145,3		71,2	1,0	15,9		5,6	31,0		1,7		0,3	1 359,9
Bénin	177,0	20,3	4,2	8,6	3,8	2,6		5,7	16,8		1,4		0,2	240,5
Bhoutan	2,4	0,2				0,3			0,1			0,0	0,3	3,2
Bolivie (État plurinational)	45,1	5,4				0,8			0,2	3,9		0,0	1,3	56,7
Bosnie-Herzégovine	2,2					0,1								2,3
Burkina Faso	386,5	42,4	5,9	21,3	5,8	5,9		5,6	26,1		1,1		1,2	501,8
Burundi	185,7	83,0	3,9	9,8	1,6	2,4	0,5	3,6	12,9		2,1		0,1	305,5
Cabo Verde									0,0					0,0
Cambodge	122,0	49,6	1,9	8,0	1,6	2,1		3,9	5,0		1,4			195,6
Cameroun	290,3	44,7	9,7	12,6	6,8	4,3	0,1	6,8	27,2		2,6		1,2	406,2
Chine	37,9					0,8								38,7
Comores	4,9	8,4	1,0	0,3	0,5	0,6		3,1	2,7		1,0			22,4
Côte d'Ivoire	315,1	34,3	4,0	23,6	4,2	4,7		6,8	19,0		1,5		1,3	414,8
Cuba	2,5	2,4				0,1				1,9		0,0	0,2	7,0
Djibouti	7,6	7,0	1,0		0,3	0,4		4,8	4,2		1,5		0,0	26,8
Dominique	0,0								0,0					0,0
Égypte									1,4					1,4
El Salvador									0,1					0,1
Érythrée	43,0	24,7	1,0	3,5	1,3	1,0		3,2	0,0		0,7		0,1	78,5
Eswatini	0,5								0,0	1,6				2,1
Éthiopie	1 426,8	365,5	44,2	84,4	38,9	11,0	3,3	24,5	62,2		2,9		7,7	2 071,3
Fidji	0,2								0,0					0,2
Gambie	44,4	9,3	1,0	2,1	1,1	1,4		3,3	4,8		0,6		0,1	68,2
Géorgie	4,8	0,4				0,6	0,0					0,0	0,6	6,4
Ghana	411,8	37,6	2,8	23,1	3,5	4,8	0,8	5,2	34,0		1,0		1,1	525,7
Grenade	0,0								0,0	0,2				0,3
Guinée	87,6	28,6	8,0	5,5	8,6	1,5		6,2	24,3		2,0		0,2	172,3
Guinée-Bissau	23,9	5,0	1,0	3,0	0,6	0,8		5,2	4,7		1,1			45,4
Guyane	3,9			0,0		0,5			0,1			0,0	0,4	4,9
Haïti	56,2	12,1	4,1	0,8	5,7	0,9		12,8	11,3		1,1			105,0
Honduras	43,8	9,2				0,6			0,2	8,0		0,0	0,4	62,1
Îles Marshall (Les)									0,0					0,0
Îles Salomon	5,3	7,0	1,0	0,2	0,6	0,8		4,5	2,9		0,6			23,0
Inde	882,9	342,1				0,4		0,5	29,8		0,4			1 256,2
Indonésie	189,3	24,8				11,8	4,0	0,0	4,8	36,1	0,1	0,0	1,1	272,0
Iran										14,7				14,7
Jordanie										7,7				7,7
Kenya	679,3	59,3	5,7	30,8	5,5	7,4		6,5	29,4		0,8		1,9	826,6
Kirghizistan	39,6	11,3	1,0	0,5	1,0	0,7		3,4	4,4		0,3		0,0	62,2
Kiribati	0,6					0,3			0,0			0,0		0,9
Kosovo	0,2								0,0	1,7				2,0
Lesotho	13,2	5,5	1,0	0,8	0,7	0,5		3,8	4,4		1,6		0,0	31,5
Liban										13,9				13,9
Libéria	70,6	32,3	1,7	3,1	1,7	1,4		3,5	6,6		0,6		0,3	122,0
Madagascar	280,3	48,0	10,0	5,8	10,4	3,2		5,5	23,7		3,2		0,4	390,5
Malawi	344,4	58,0		15,8	4,5	4,6		5,4	13,4		2,1		0,4	448,7
Maldives	0,1								0,0	0,1				0,3
Mali	323,0	63,5	8,7	10,6		4,1		13,3	21,6		1,9		0,8	447,6

Pays	Vaccins	Soutien au renforcement des systèmes de santé	Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination	Coûts opérationnels des campagnes de vaccination	Plateforme d'optimisation de l'équipement de la chaîne du froid	Subvention pour l'introduction du vaccin	Soutien aux organisations de la société civile	Aide ciblée aux pays	Soutien pour la lutte contre la COVID-19	Soutien aux pays à revenu intermédiaire	Gestion fiduciaire et contrôle des risques	Subventions de soutien post-transition	Autres programmes financés en espèces	Total
Maroc									0,7					0,7
Mauritanie	48,8	10,1	1,1	2,4	1,0	1,0		5,2	10,3		1,5		0,1	81,6
Micronésie (États fédérés)									0,0					0,0
Mongolie	8,5	0,5		0,1		0,2			0,1	2,7		0,0	0,3	12,3
Mozambique	477,9	63,5		29,3	9,2	4,5		8,2	24,8		2,5		1,1	620,9
Myanmar	321,7	117,4		23,0	3,3	7,8		4,8	0,0		1,7			479,7
Népal	218,0	75,0		14,5	3,0	5,3		4,9	7,2		1,4		0,3	329,4
Nicaragua	38,2	3,8				0,3		0,0	3,0				0,9	46,2
Niger	414,6	78,9	11,0	44,1	12,0	4,6		11,9	27,9		3,1		0,9	609,0
Nigéria	1 663,8	163,6		252,2	23,0	34,8		26,0	82,9		11,2		7,5	2 265,2
Ouganda	721,3	92,9	11,4	45,7	14,5	10,7		6,2	29,5		2,6		1,9	936,6
Ouzbékistan	134,6	27,2		1,9	1,0	2,6		0,0	12,7				1,0	180,9
Pakistan	2 032,6	264,0	45,7	123,6	40,8	33,0	7,7	24,3	56,3		11,9		7,5	2 647,5
Papouasie-Nouvelle-Guinée	40,9	48,6		14,0	0,9	0,6		12,6	4,7		3,7		0,1	126,0
Philippines	4,1								1,4	0,5				6,0
Région TARA, Syrie	1,4	0,0												1,4
Région du nord-ouest de la Syrie	3,3	11,4	1,4		5,6			3,8	8,5		1,3		0,1	35,4
République arabe syrienne	49,1	23,4	5,6	2,7	5,5			9,5	22,5		2,5		0,1	120,8
République centrafricaine	76,6	24,9	2,9	5,6	2,7	0,7		16,4	12,1		0,4		0,2	142,6
République de Moldova	6,6					0,7			0,1			0,0	0,7	8,1
République démocratique du Congo	1 385,8	304,8	59,7	196,9	19,8	16,5	9,9	24,6	52,0		13,8		3,6	2 087,4
République démocratique populaire lao	45,4	17,4	1,7	1,5	0,7	1,5		4,9	4,5		2,1		1,8	81,4
République du Congo	33,9	14,2	1,4	2,6	0,6	0,9		4,9	9,5		2,0		0,6	70,6
République populaire démocratique de Corée	51,2	37,7		4,4		0,9		1,8			0,6			96,6
République-Unie de Tanzanie	750,2	58,0		25,2	8,5	9,0		6,2	23,6		1,1		2,7	884,4
Rwanda	184,1	29,5		5,5	2,5	1,4		2,9	4,6		0,5		0,2	231,1
Saint-Vincent-et-les Grenadines	0,1								0,0	0,6				0,6
Sainte-Lucie	0,2								0,0					0,2
Samoa	0,1								0,0					0,1
Sao Tomé-et-Principe	2,5	4,3	0,5	0,0	0,0	1,0		3,0	2,6		0,6		0,0	14,5
Sénégal	193,8	30,3	2,8	12,2	3,7	3,4		4,0	11,1				0,9	262,2
Sierra Leone	139,6	17,5	2,0	3,7	2,1	1,6		6,8	12,7		1,2		0,4	187,6
Somalie	85,0	85,4	13,3	13,3	9,9	2,3		12,2	35,8		3,2		0,2	260,7
Soudan	635,1	79,8	5,5	65,4	3,1	6,8		12,8	40,3		5,4		0,9	855,1
Soudan du Sud	67,4	73,6	7,8	18,6	8,2	2,7		12,7	21,9		2,1		0,3	215,4
Sri Lanka	26,8	4,5				0,9			0,4	13,2			0,1	45,9
Tadjikistan	64,4	18,5	1,5	1,3	1,4	1,2		3,9	5,2		0,4		0,1	97,9
Tchad	156,0	36,4	11,2	27,5	4,1	3,4		14,6	23,6		3,5		0,5	280,8
Territoire palestinien occupé	0,2								9,4	11,0				20,7
Timor-Leste	2,2	3,0				0,2		0,0	1,8			0,0	1,5	8,7
Togo	97,3	16,8	2,5	8,0	2,4	2,1	0,3	4,8	10,7		1,0		0,5	146,4
Tonga	0,1								0,0					0,1
Tunisie									0,3	1,2				1,5
Turkménistan	1,1					0,1								1,2
Tuvalu									0,0					0,0
Ukraine	42,7					0,1			0,5	8,0				51,3
Vanuatu	0,1								0,0					0,1
Venezuela										28,1				28,1
Viet Nam	167,7	40,7		15,6	2,3	4,2			2,1	6,6		0,0	3,8	243,0
Yémen	367,9	53,6	10,6	14,2	4,3	2,1		9,6	14,8		3,4		0,8	481,3
Zambie	280,3	24,5	3,6	9,8	3,0	3,8		6,4	22,7		1,4		0,9	356,2
Zimbabwe	187,3	37,0	2,4	11,8	3,5	2,3		3,0	1,9		2,7		0,3	252,2
Total général :	19 510,7	3 722,7	346,0	1 371,0	328,6	282,6	30,4	439,2	1 102,1	168,7	129,2	0,0	68,1	27 499,2

Remarque :

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.

Remarques 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, 2025

6 Montants des investissements approuvés par le Conseil d’administration au 31 décembre 2024 (en millions de dollars US)

Approbation pour les investissements engagés, 2000–2029¹

Programme	Vaccins	Coûts opérationnels des campagnes de vaccination et Subvention pour l'introduction du vaccin	Soutien pour la lutte contre la COVID-19	Autres investissements stratégiques	Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination	Autres soutiens	Total
Rougeole	60,4	115,6					176,0
Partenariat contre la rougeole et la rubéole	22,0	33,0		20,0		50,0	125,0
Méningite à méningocoques	147,4	30,9					178,3
Tétanos maternel et néonatal	16,3	45,3					61,6
Poliomyélite	143,3	48,0					191,3
Fièvre jaune	209,6	65,5				0,9	275,9
Choléra	520,2	102,5					622,7
Ebola	110,8	8,6					119,4
Réponse humanitaire Syrie	33,0					17,0	50,0
Paludisme	82,2					11,6	93,8
COVID-19			374,5	206,1		35,4	616,0
Autres	188,9	7,1		114,4	100,0	13,7	424,1
Total	1 534,0	456,5	374,5	340,5	100,0	128,6	2 934,1

Approbation du Conseil d’administration pour les investissements engagés, 2000–2029²

Programme	Vaccins	Coûts opérationnels des campagnes de vaccination et Subvention pour l'introduction du vaccin	Soutien pour la lutte contre la COVID-19	Autres investissements stratégiques	Fonds d'accélération de l'équité en matière de vaccination	Autres soutiens	Total
Rougeole	60,4	115,6					176,0
Partenariat contre la rougeole et la rubéole	22,0	33,0		20,0		50,0	125,0
Méningite à méningocoques	261,2	38,9					300,1
Tétanos maternel et néonatal	16,3	45,3					61,6
Poliomyélite	143,3	48,0					191,3
Fièvre jaune	209,6	65,5				0,9	275,9
Choléra	543,7	102,5					646,2
Ebola	110,8	8,6					119,4
Réponse humanitaire Syrie	33,0					17,0	50,0
Paludisme	85,1					11,6	96,7
COVID-19			374,5	206,1		35,4	616,0
Autres	188,9	7,1		114,4	100,0	13,3	423,7
Total	1 674,2	464,5	374,5	340,5	100,0	128,1	3 081,9

Remarques : 1 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. 2 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.

Remarques 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, 2025

L'Alliance du Vaccin est financée par

Gouvernements des pays donateurs et Union européenne

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

Entreprises, fondations, individus, institutions et organisations

Advancing Health Online Initiative (AHO)	Fondation Aga Khan	Girl Effect	Stanley Black & Decker
AerCap Ireland Limited	Fondation Analog Devices	Google.org	The Coca-Cola Foundation
Airtel	Fondation Centene Charitable	Integrate Health	The Power of Nutrition
Al Ansari Exchange	Fondation Croda	Kerk in Actie	The Rockefeller Foundation
Alight Solutions	Fondation du Fonds d'investissement pour l'enfance (CIFF), R.-U.	King Salman Humanitarian Aid & Relief Centre (KSrelief)	TikTok
Alwaleed Philanthropies	Fondation Eleanor Crook	Mastercard	Toyota Tsusho
Arm Limited	Fondation ELMA Vaccines and Immunization	Ordre souverain de Malte	Twilio
Asia Philanthropy Circle	Fondation Frank McHugh-O'Donovan, Inc.	Orange SA	Unilever Lifebuoy
Audacious Alliance	Fondation Gates	PagerDuty	UPS
Autres donateurs	Fondation International Federation of Pharmaceutical Wholesalers (IFPW)	Partenaires de la Fondation philanthropique Gates	Vaccine Forward
Bayer Foundation	Fondation « la Caixa »	Pratt & Whitney	Wellcome Trust
BlackBerry	Fondation SymAsia	Procter & Gamble	
Charities Trust	Fondation ThistleDown	Reed Hastings et Patty Quillin	
Cisco	Fondation UBS Optimus	Russell Reynolds Associates	
CODE (RED)	Fondation de l'OMS – campagne « Go Give One »	Salesforce	
Collins Aerospace (Goodrich Corporation)	Fondation Visa	Secteur privé portugais	
Dolby Laboratories	Fondation Workday	Shell International B.V.	
Charitable Fund	Gamers Without Borders (GWB)	SMBC Aviation Capital Limited	
Église de Jésus-Christ des Saints des Derniers Jours		Son Altesse Cheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan	
Epiroc AB		Spotify	
Etsy			

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

RÉDACTRICE EN CHEF : Amanda Tschopp	Katy Clark Marguerite Cornu Laura Craw Alex de Jonquieres Berkay Denli Refia Durmaz Beth Evans Tamer Farag Raphael Ferry Tanguy Flahault Augustin Flory James Fulker Ashley Germann Eric Godfrey Paula Gonzalez Scott Gordon Maxime Guionie Dominic Hein Dan Hogan David Holmes Taylor Holroyd Amina Ismail Michelle Jimenez Rita Kaali Adviya Khan Arunima Khanduri Emily Kobayashi Christine Le Doeuil Jean-Bernard Le Gargasson Francisco Luquero Alice Ma Aniqā Marshall Bineta MBacke Seb Meaney Todi Mengistu André Morais Twite Mulunda Jalia Nanfuka Anthony Nguyen Lizzie Noonan	Chioma Nwachukwu Amber Ohiokpehai Edwinah Orowe Anna Osborne Maria Patyna Bertrand Pedersen Alia Poonawala Maya Prabhu Elisa Roma Allyson Russell Karan Sagar Smita Singh Antara Sinha Sarah van Beers Tim Van Doorne Leonie Viering Annette Wangong'u Collins Weru Mwai Andy Whitworth Melissa Wolfe Chun Yuen Wong Bartek Wywial Hiroki Yamakawa et d'innombrables autres membres du Secrétariat de Gavi, dont l'expertise, l'examen minutieux et le dur labeur ont permis la réalisation de ce rapport.
CONCEPTION GRAPHIQUE, MISE EN PAGE ET DESIGN : Studio Miko		COMMUNICATIONS NUMÉRIQUES, MÉDIAS ET RÉSEAUX SOCIAUX : Alistair Bignell Elinore Court Chris Dubin James Fulker Cirũ Kariũki Nataša Milovanovic Maya Prabhu Assa Samaké-Roman Meghana Sharafudeen Svetlomir Slavchev
RESPONSABLE DE L'EXAMEN TECHNIQUE : Taylor Holroyd		
COORDINATRICE PROJET : Annette Wangong'u		
TRADUCTION : Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme		
TRADUCTION : Alain Dorais RÉVISION : Marlène Meynier, Laurane Tesson, Etienne Verstraelen COORDINATION : Ilona Bena, Cristina Sánchez Gálvez		
DIRECTEUR DE LA COMMUNICATION : Olly Cann		
DIRECTEUR DE LA PUBLICATION : Pascal Barollier		
CONTRIBUTIONS : Amal Abikar Mary Adeoye Elie Akiki Simon Allan Ed Baker Markus Beck Micheal Besong Emmanuel Bor Amina Bouothmani Michelle Burbach Gitanjali Chaturvedi		

Quelles que soient les difficultés auxquelles elle est confrontée – systèmes de santé sous pression, conflits, insécurité, pauvreté ou inégalités –, Gavi ne cesse de démontrer que les progrès en matière de vaccination sont possibles lorsque des partenariats solides sont établis avec les pays et les partenaires, dont l'OMS. Cet engagement envers la vaccination pour toutes et tous protège des générations entières d'enfants contre des maladies mortelles et contribue à la prospérité des communautés. C'est avec des investissements, une collaboration et une confiance renouvelés que la vaccination demeurera la pierre angulaire de l'action pour la santé mondiale et l'équité.

Docteur Tedros Adhanom Ghebreyesus
Directeur général de l'OMS, septembre 2025

Des millions d'enfants à travers le monde sont encore vivants aujourd'hui grâce aux vaccins vitaux et aux membres du personnel de santé qui ont fait l'impossible pour les atteindre. Avec l'appui des partenaires de Gavi, l'Alliance du Vaccin, l'UNICEF distribue des vaccins dans certaines des régions les plus difficiles d'accès. Aucun enfant ne devrait mourir d'une maladie évitable.

Catherine Russell
Directrice exécutive de l'UNICEF, septembre 2025

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 : www.gavi.org/fr

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



Gates Foundation



@gavi.org



facebook.com/gavi



@gavialliance



linkedin.com/company/gavi



@gavialliance



@gavi / @gavi_fr / @vaccines



youtube.com/gavialliance