

JANUARY 2022

击败新冠 就是**现在**

Gavi COVAX AMC
投资机会



全球疫苗免疫联盟

全球疫苗免疫联盟新冠肺炎疫苗预先市场承诺机制

当第12和13次埃博拉疫情在2021年暴发时，刚果民主共和国东部埃博拉确诊病例开始上升，我们亲眼目睹Gavi管理的疫苗库存发挥了拯救生命的巨大作用。疫苗在该地区迅速部署，加速了疫情的终结。同样的，Gavi管理的COVAX机制创造了一个新的范式，缩短了非洲获得拯救生命的疫苗的时间，并为对全球复苏至关重要的国际社会共同行动定下了基调。

费利克斯·齐塞克迪

刚果民主共和国总统兼非洲联盟轮值主席

目录

前言	4
概要	10
一路走来	14
Gavi COVAX AMC:在学习中不断改进	21
尚未结束:世界亟需击败新冠,就是现在	33
Gavi COVAX AMC如何应对全球挑战?	39
资助Gavi COVAX AMC	51
展望未来:为应对未来疫情做准备	65
附录	68
1. 92个符合AMC条件的经济体及印度的角色	68
2. 超10亿剂疫苗已交付给144个国家	70
3. 监测、评估和学习	73
4. Gavi COVAX AMC受捐额已超100亿美元	74
5. 获取抗击新冠肺炎工具加速计划和COVAX	80
6. 疫苗捐赠	84
尾注	87

前言



世界正处于抗击新冠肺炎疫情的又一个危机关头。由奥密克戎变异株引起的席卷全球的感染浪潮表明,除非所有人都安全,否则没有人会安全。我们需要再次快速行动,从而抢先病毒一步。

全球超过一半的人口已接种至少一剂新冠疫苗,这是非常了不起的成就。在第一条新冠病毒基因组公布不到一年的时间,第一种安全有效的疫苗即获批上市。目前已有33种新冠疫苗经过严格审评后在至少一家监管机构获批。这是全球科学界、药企和政府部门通力合作的伟大成绩。

但为了确保全世界都得到保护,我们仍需付出更多努力。全球仍有超过30亿人未接种疫苗,其中大多数居住在最贫困的国家。如果没有持续的全球协作推动,世界可能会面临疫情反复和新变异株出现的无休止循环,这将对生命健康和经济繁荣造成破坏性影响。

“新冠肺炎疫苗实施计划”(以下称“COVAX”)是“获取抗击新冠肺炎工具加速计划”(ACT-A)中的疫苗支柱,在世界卫生组织(WHO)将新冠肺炎疫情定性为全球大流行仅1个月后于2020年4月启动。COVAX旨在推动新冠疫苗的公平获取,得到了190多个经济体的参与和支持。

“Gavi新冠肺炎疫苗预先市场承诺机制”(以下称“COVAX AMC”)建立于COVAX框架内,旨在为92个符合条件的低收入经济体提供基本的疫苗保障方案。COVAX在2020年和2021年的两个主要融资周期中在极短时间内从捐助方获得了超过100亿美元的资金,锁定超过17亿剂新冠肺炎疫苗,并将其预留给符合AMC资格的经济体。

截至2022年1月中旬,COVAX已向144个参与经济体提供了超过10亿剂挽救生命的新冠疫苗,其中向AMC国家提供了超过8.7亿剂。Gavi COVAX AMC已经证明,真正全球和多边的解决方案是将大量疫苗交付给世界最贫困国家的唯一途径。目前已超额完成我们最初的目标,即到2021年底为完成AMC国家20%人口的接种提供足够的疫苗。

在许多与疫情作斗争的国家都面临供应短缺、出口禁令、监管审批滞后、疫苗争夺激烈及后勤保障挑战的情况下,这是一项伟大的成就。但其阶段性目标实现的时间比我们最初预计的要长得多。在2021年的大部分时间里,随着其他地方新冠肺炎疫苗交付量的持续增加,许多低收入国家被甩在了后面。因此,Gavi对关键问题和痛点进行了深入的调查,并将我们学到的经验纳入如何进行内部调整及更好地与伙伴们协作中。

17亿剂

COVAX已经能够锁定超过17亿剂新冠肺炎疫苗,并将其预留给符合AMC资格的经济体



**COVAX已向144个
参与经济体提供了
超过10亿剂挽救
生命的新冠疫苗**

我们正处于大流行的转折点——Gavi COVAX AMC也必须不断学习并做出相应调整。疫苗供应的限制终于开始缓解。疫苗交付(包括通过大剂量捐赠的方式)目前正迅速提升。然而,各国接收、落地这些疫苗的能力不尽相同,有些国家亟需额外支持来组织国内接种以应对疫情。

这意味着COVAX需要适应并提供差异化支持,以符合每个AMC国家的国内接种计划、疫苗偏好和项目优先级,从而实现70%人口接种的全球目标。除了可预测和可靠的疫苗供应外,我们还需要提供协调的交付支持和融资支持,从而辅助各国的能力建设,以便将疫苗接种到位以及及时抵御奥密克戎,并为新变异株疫情来袭做好准备。我们必须继续与非洲联盟的非洲疫苗采购工作组(AVATT)和ACT-A平台等组织建立密切的伙伴关系,确保形成协调一致的疫情应对方案。

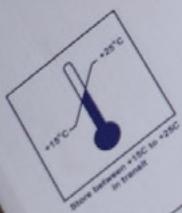
面对奥密克戎变异株,高收入国家对疫苗加强针需求的增加将再次给全球供应带来新的压力。WHO免疫战略咨询专家组(SAGE)已经建议低收入国家效仿这一做法,对一些高风险人群,在已完成任何类型新冠疫苗接种的基础上再提供一剂加强针。

“ 我们建立获取抗击新冠肺炎工具加速计划(ACT-A),保障最脆弱的国家获取疫苗、治疗手段和检测试剂,支持他们的卫生系统。我们要并行推进所有战线,打赢这场疫苗接种攻坚战:支持COVAX,包括:优先交付COVAX订购的疫苗;订单超过需求时,捐出多余疫苗;落地其他物资和支持以补充疫苗的作用;改善供应链和世贸组织规则,推动疫苗生产的本地化。坚定的多边行动,是取得胜利的唯一途径。

埃马纽埃尔·马克龙,法兰西共和国总统



COVAX
CEPI Gavi UNICEF DCI



बा. २२७

为了实现这一目标,我们必须紧急为Gavi COVAX AMC在2022年筹措至少52亿美元的新资金,用于建立至少包括6亿额外剂量的“大流行疫苗库”,提供催化式投资以加强各国的交付、接种系统,以及为配套捐赠疫苗使用所必须的费用提供融资支持。

Gavi COVAX AMC必须得到充足的资金支持,才能帮助各国应对奥密克戎及新的危机,这是任一国家无法单独应对的风险。自WHO宣布新冠肺炎疫情为全球大流行以来,平均每四个月就会检测到一个重要的新变异株。下一个出现的新变异株完全有可能既具有高度传染性,又会导致更严重的病情,或对疫苗出现更大程度的免疫逃逸——这在全世界仍有大片区域未接种疫苗的情况下将会更为危险。

根据我们以往的经验,COVAX AMC必须能够现在就订购疫苗,以便在低收入国家需要时可以立刻提供。“大流行疫苗库”清晰聚焦于为世界上最贫困的国家提供支持,帮助其提升免疫覆盖水平,它将具有足够的灵活性,从而在AMC经济体努力实现各自接种目标的过程中,满足这些国家的需求,目前AMC国家的接种目标不尽相同,有些不到40%,有些超过80%。预付资金将允许Gavi在AMC多样化的疫苗组合中锁定一系列的疫苗,以便响应各国的需求,包括可能的针对新变异株的疫苗。

供应可预见性的提升还将有助于COVAX与各国开展合作,克服各国目前在交付和接种疫苗上面临的问题。COVAX还将为推动进一步创新提供平台,以便各国拓展其国家疫苗接种战略,确保不让任何人掉队,包括疫情发生前就存在的边缘人群和弱势群体。

有了支付疫苗交付和辅助费用(如购买配套捐赠疫苗使用的注射器)的额外资金,再加上各国通过多边开发银行(MDB)提供的成本分摊机制,COVAX可以在2022年尽快采取行动,一方面在年内剩余时间里以更可预测的方式预留可供交付的疫苗,另一方面与各国合作提高其能力,以确保疫苗接种到位。

COVAX的建立是基于这样一种考虑:需要有一个公平的全球机制来确保和提供安全、有效的新冠疫苗来应对疫情,从而管控全球风险。正如过去几个月所见,该机制取得了卓有成效的结果,如果没有协调一致的全球行动,新冠肺炎疫情将继续突破世界建立起的防御工事。

如果全世界团结起来,确保低收入国家的成年人按高收入国家的水平进行免疫接种,我们就可能在下一年避免94万到127万人死亡,并且可能为一些国家减少约一半由疫情造成的经济损失。

我们的共同目标从未如此紧迫。对于我们面临的任务和机遇来说,时间宝贵,刻不容缓。我们现在必须再次携手合作抗击新冠,实现守护同一个世界的承诺。



**若泽·曼努埃尔·
巴罗佐教授**
董事会主席
全球疫苗免疫联盟



塞斯·伯克利博士
首席执行官
全球疫苗免疫联盟

概要



II 新冠疫情已改变了世界。疫情掳去生命，重创卫生系统，损毁人类生计。但在重重挑战之下，强大的多边合作尽显人性最好的一面。

纳纳·阿库福-阿多, 加纳总统

2020年4月, Gavi和COVAX加入获取抗击新冠肺炎工具加速计划(ACT-A), 通过在全球范围内公平分配新冠疫苗来应对大流行。2020年6月, Gavi COVAX预先市场承诺机制(AMC)启动, 为92个低收入国家公平获取疫苗提供资金。AMC迄今已筹集到超过100亿美元资金用于采购疫苗和支持交付。尽管供应形势充满挑战, COVAX已向144个国家提供了10亿剂疫苗, 其中超过8.7亿剂提供给了AMC国家。

通过使用捐助者资金、承诺的疫苗捐赠和包括多边开发银行(MDB)支持在内的创新融资方式, COVAX已为2022年中以前锁定了超过28亿剂疫苗。COVAX会根据每个国家的免疫接种计划制定支持方案, 总的来说, 这些疫苗将可以保证AMC经济体在2022年上半年实现平均45%的两剂接种覆盖率。而包括我们的合作伙伴AVATT(非洲联盟的非洲疫苗采购工作组)在内的双边供应渠道, 也为各国提供了多种的选择。

正如预期, COVAX已被证明是低收入经济体的重要疫苗供应来源, 其接收到的疫苗中80%提供给了AMC国家。许多国家需要在提高其疫苗交付能力方面得到紧急援助。通过采购融资与催化式投资相结合的方式完善疫苗交付体系, COVAX已帮助许多国家扩大了其国内疫苗接种计划的规模。这也将依然是我们接下来几个月的工作重心之一。

2022年的供应风险依然存在。根据现有经验, 与出口限制、产能放大及候选疫苗延迟或未能获得监管批准所导致的供应中断风险很大。目前, 100多个国家推荐加强针接种, 这些计划正因奥密克戎变异株的快速传播而加快推进。这加大了供应压力和低收入国家的疫苗需求, 而这些国家正在寻求达到高收入国家的免疫覆盖水平。如果我们需要新的或经过改良的疫苗来抵御奥密克戎或其他新的变异株, 那么疫苗需求将非常强烈, 同时短期内的供应将变得异常紧张。

到2022年3月底, COVAX预计需要额外获得至少52亿美元的预付资金, 以最大限度发挥其代表AMC国家作为全球风险整合应对者的能力, 以应对奥密克戎危机, 并为未来新变异株做好准备, 支持这些国家实现其疫苗接种计划和覆盖目标。这笔资金将为Gavi COVAX AMC提供支持, 实施一个三管齐下的战略(见图1):

80%

低收入经济体接收到的疫苗中80%来自COVAX AMC



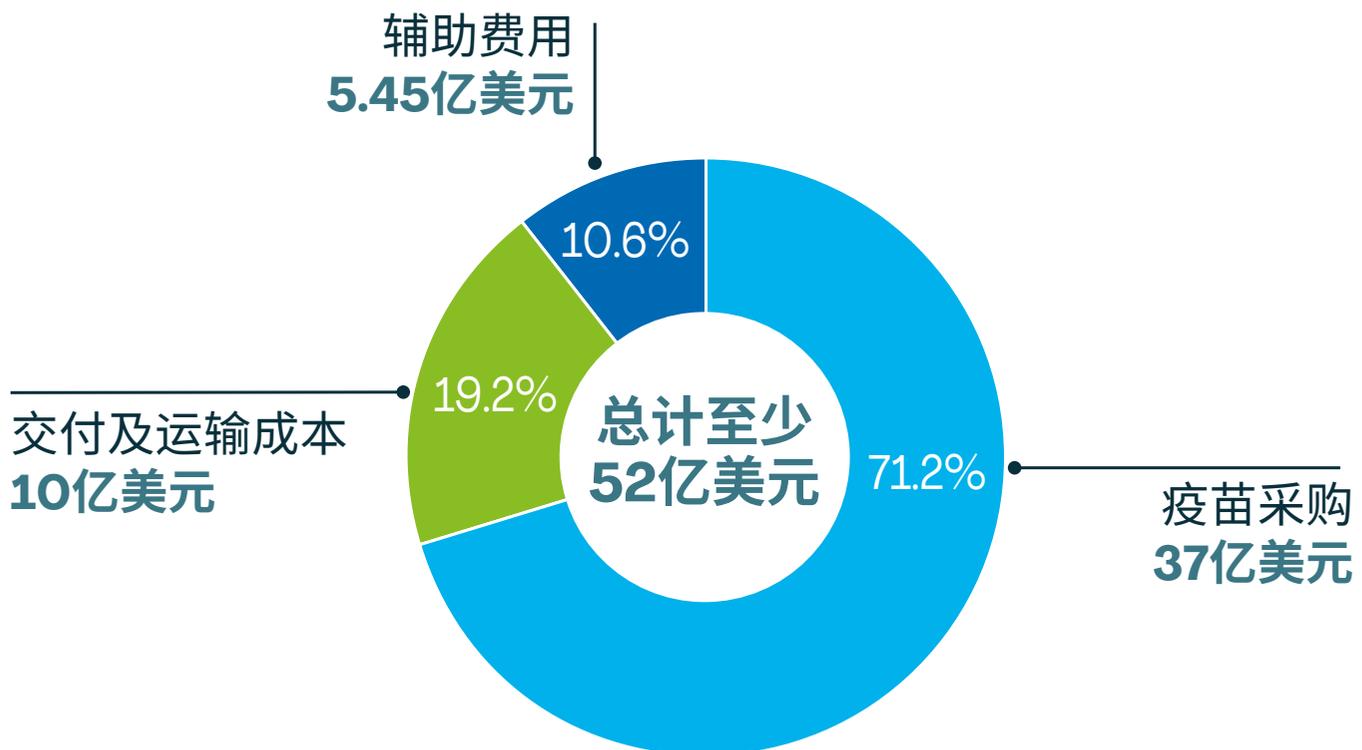
奥密克戎变异株
加大了供应压力
和低收入国家的
疫苗需求

- 投入至少37亿美元创建包含至少6亿额外剂量的“大流行疫苗库”，以扩大免疫覆盖，并缓解需求及供应风险；
- 投入5.45亿美元作为配合捐赠疫苗使用的必要辅助费用（用于支付注射器、安全药箱、无过错赔偿保险、运费等）；
- 向COVAX投入至少10亿美元（Gavi募集6亿美元，再加上联合国儿童基金会同期筹措的4亿美元）建立Gavi的比较优势，加强国家内部的疫苗交付系统，从而保证疫苗接种到位。

在2022年执行这一战略时，Gavi 将致力于保证向AMC国家提供稳定和可预期的疫苗，扩大免疫覆盖并启动加强针供应，以便各国实现有效免疫。在此过程中，工作重点将放在最脆弱的国家，以及AMC系统中最需要支持的31个低收入经济体。COVAX的目标是确保最边缘的人群和弱势群体得到应有的保护。

图1

支出明细, 总计至少52亿美元





一路走来



II 抗击疫情的全球行动将成为德国作为七国集团轮值主席国 (G7) 的重要议程。重要的不只是顾全我们自身, 而是确保世界其他地方的人们也接种到疫苗。

德国总理兼七国集团主席 奥拉夫·朔尔茨

新冠肺炎疫情暴发初期, 人们很快便清楚地意识到, 除非人人都能接种新冠疫苗, 否则这场全球危机不会过去。在国际社会的诉求下, COVAX 机制于2020年在英国主办的全球疫苗峰会上启动, 旨在加速疫苗的研发和生产, 保证世界上每一个国家都能公平公正地获得疫苗。

在全球疫苗免疫联盟(以下简称Gavi)的带领下, 借助其20年间为全球一半以上最脆弱的国家和地区提供免疫接种的经验, 与流行病防范创新联盟(CEPI)、世界卫生组织(WHO)和联合国儿童基金会(UNICEF)一道建立的COVAX机制, 代表190多个参与经济体, 负责安全、有效的新冠肺炎疫苗的采购和公平分配工作。

Gavi的COVAX预先市场承诺机制

COVAX内的预先市场承诺机制(COVAX AMC), 作为创新融资机制, 为92个符合条件的低收入国家(名单见附录1)提供获得新冠肺炎疫苗的机会, 这些新冠肺炎疫苗由捐助者提供。COVAX最初的目标是: 到2021年底, 确保AMC国家获得其疫苗组合中的9.5亿剂疫苗, 这足够保护约20%的人口, 疫苗接种从医护人员和最脆弱的人群开始。

Gavi COVAX AMC的第一阶段始于5.05亿美元的种子资金, 这得益于英国政府于2020年6月主办的全球疫苗峰会的大力支持, 该峰会为Gavi 2021~2025年的核心项目筹措了88亿美元资金。与会方当时便定下目标, 即到2020年底提供20亿美元用于向生产商支付首期款项, 确保满足首剂疫苗接种的生产。在政府和私营部门的支持下, 这一目标已于2020年12月底实现。

第二阶段始于2021年2月, 其得益于七国集团的大力支持, 并以美国政府于2021年4月主办的投资机会启动仪式为开端。5月21日举办的全球健康峰会则为其进一步积蓄了力量, 该峰会由欧盟和时为二十国集团主席国的意大利共同主办, 并于6月2日在日本政府主办的Gavi COVAX AMC峰会上结束。

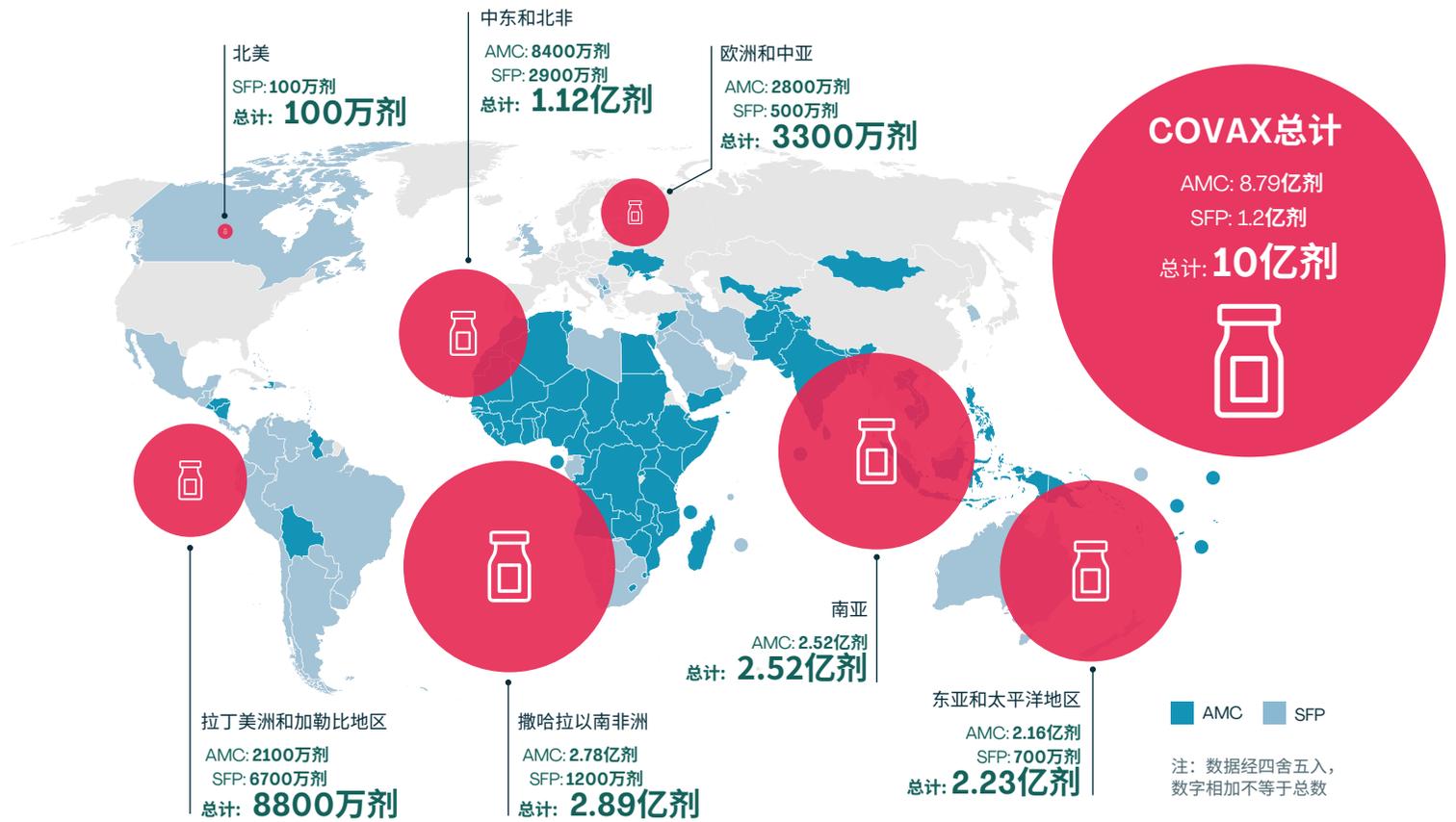
加上2021年第三季度获得的额外资金, 可调配资金池总额已超过100亿美元, 这些资金帮助Gavi COVAX AMC锁定了来源广泛、类型多样的17亿剂疫苗, 以供AMC国家使用。此外, 另有8.22亿美元用于支持各国交付疫苗。

100亿

2021年第三季度
融资完成后, 可
调动资金总额达100
亿美元

图2

COVAX交付疫苗(按地区分)

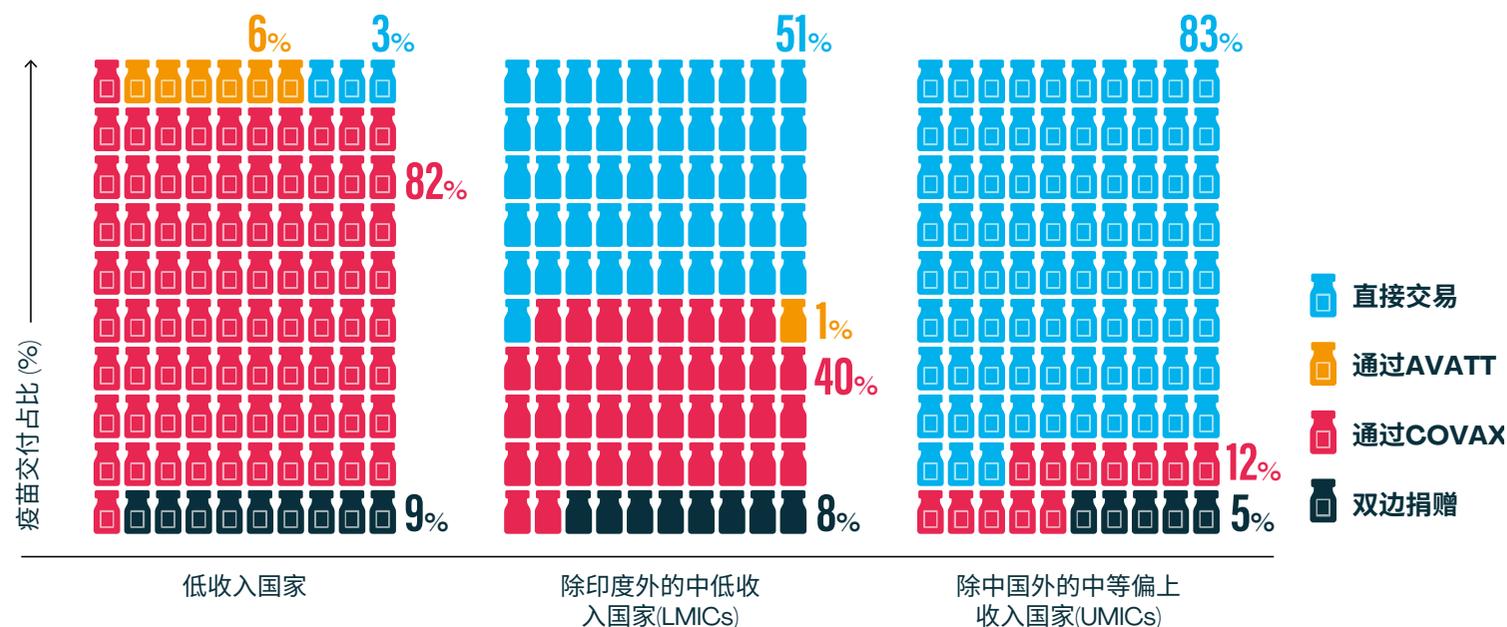


挑战与成就并存的2021年

回首开始运营的最初18个月，在重重挑战面前，Gavi COVAX AMC取得了一系列重大成就。这是一个真正的全球解决方案，通过集中利用资源降低各国独自运作风险，该方案能够为低收入国家提供大量疫苗。运营伊始，在捐助方的慷慨支持下，COVAX迅速形成了来源广泛、类型多样的新冠肺炎疫苗组合。

第一剂新冠疫苗在高收入国家注射39天之后，COVAX支持的第一剂疫苗就被运抵AMC国家。截至2021年中，超过80个AMC国家申请“尽早获得”Gavi的资金，以加快本国疫苗交付系统的建设。截至2021年底，COVAX已获得了逾12亿剂疫苗，用以供给AMC国家，这超过了原定目标。当前，这些疫苗中超过8.7亿剂已运至AMC国家（更多细节见图2和附录2）。Gavi COVAX AMC现在扮演的正是低收入国家心目中的理想角色，这些国家接种疫苗中的82%来自COVAX（见图3）。

图3
COVAX及其他来源的疫苗支付



数据来源:2022年1月5日摘自UNICEF COVID-19 Vaccine Dashboard

但这一目标的实现远远晚于COVAX此前的预期。2021年的大部分时间里, COVAX面临着巨大挑战,这使我们无法实现最初的目标,并见证了AMC国家和高收入国家之间不平等的加剧。为获得疫苗所展开的竞争异常激烈,导致COVAX与生产商所签合同中的早期疫苗交付出现延迟。高收入国家本身具有更大的财力优势,更加不惧风险,这使得它们排在了疫苗生产队列的前面。产能问题和COVAX供应商疫苗获批延迟的问题,在印度的出口禁令下达之后变得更为严峻。印度历来是低收入国家可靠的疫苗供应国,Gavi COVAX AMC早期疫苗供应合同的45%都是和印度签订的。其他来源的交付资金未能迅速到位,或者未能按预期的规模到位。供应的不确定性意味着许多AMC国家无法快速采取行动,为他们的卫生系统注入活力,以开展大规模的新冠疫苗接种活动,这已成为2022年要解决的核心问题。



经验教训和2022年的路线调整

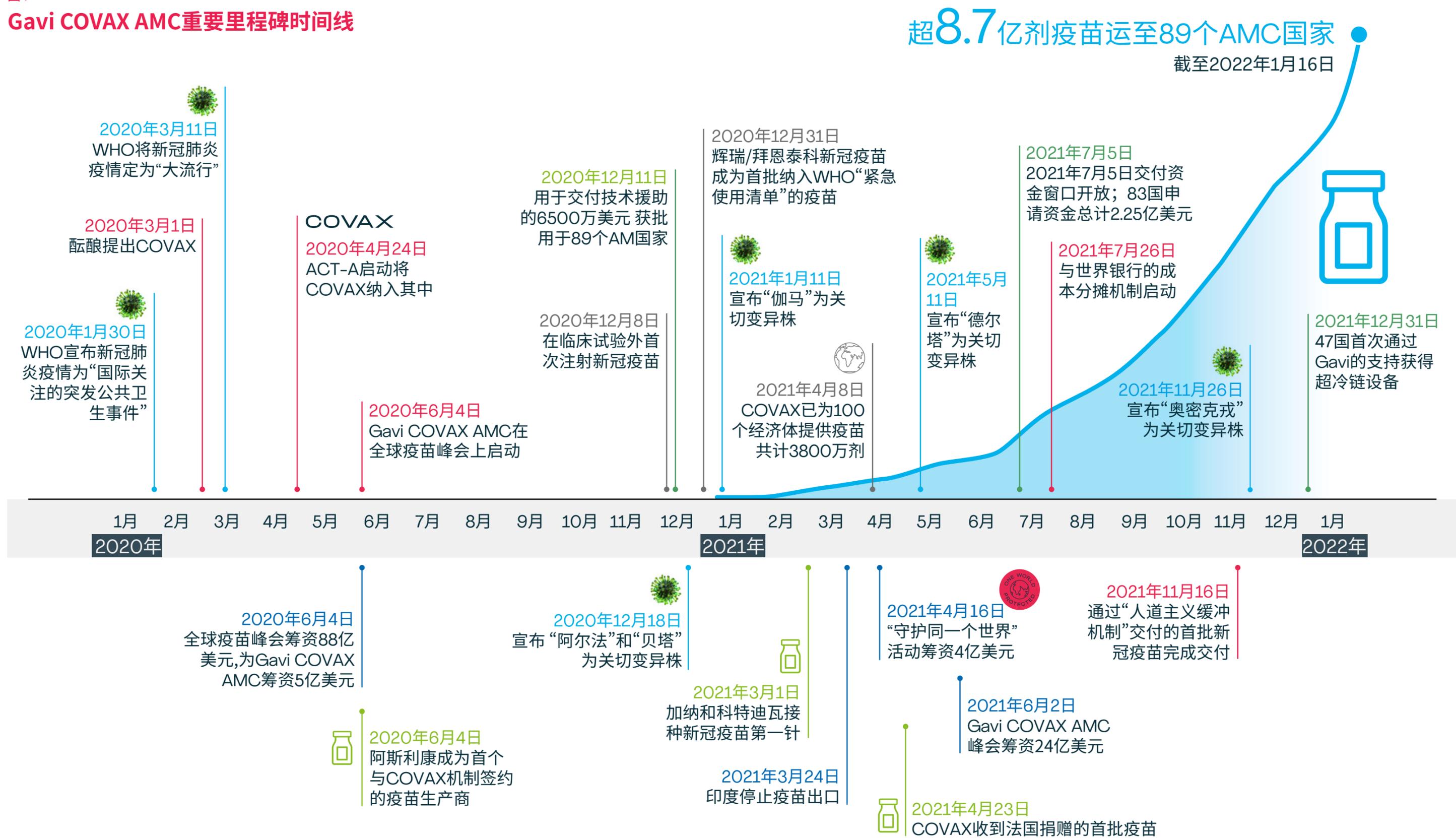
Gavi及其COVAX伙伴深刻思考了所取得的成就和面临的挑战。本文件概述了我们得到的经验教训和将要做出的改变,在疫苗接种覆盖率达到全球70%人口的目标下,这些为COVAX支持AMC国家确立和实现本国接种目标提供了有效的途径。这些经验教训将在下一节具体展开,但概括来讲有:

- **预付资金是保证AMC国家获取所需疫苗的必要条件。**为避免2021年不平等现象再次出现,须立即提供资金保证COVAX在疫苗生产队列中的位置,并使其能够根据AMC国家的本国计划、优先事项和偏好,灵活地提供疫苗,以实现疫苗接种覆盖全球70%人口的目标。

- **重塑后更为多样化的疫苗组合将具有更大的灵活性和抵御供应危机的能力。** Gavi进入新冠肺炎疫苗领域18个月以来,积极重塑了其疫苗采购组合,优先与供货更可靠、合同条款更便利并拥有全球化生产链条的生产商合作。
- **加大交付支持力度,帮助各国增强交付能力。** Gavi与其联盟伙伴达成了共识,认为需要加大支持力度,增加额外资金,帮助AMC国家完成疫苗接种。Gavi将重点支持面临最大挑战的20-25个国家,帮助它们实施计划,加速疫苗接种。
- **与全球和区域伙伴协同合作至关重要。** Gavi与获取抗击新冠肺炎工具加速计划(ACT-A)的合作伙伴一道,共同协调制定了2022年战略。我们加强了和非洲疫苗采购工作组(AVATT)等重要伙伴的合作,为AMC国家提供了更清晰集中的疫苗供应图景。
- **疫苗捐赠机制能拯救生命。**于COVAX而言,2021年取得的进展极大程度上得益于大量疫苗捐赠。2022年,Gavi将继续优化疫苗捐赠机制,采取长远视角,确保AMC国家在有所准备的前提下获得疫苗。

图4

Gavi COVAX AMC重要里程碑时间线



GAVI COVAX AMC: 在学习中不断改进



II 必须确保新冠疫苗的可及性与可负担性, 战胜病毒, 为全球贸易、投资和增长注入活力。世界现在必须扩大疫苗产能并确保迅速分发。虽然一些主要国家的支持值得称道, 但要做的**工作还有很多**。当务之急是为COVAX机制提供其所需的全部资金, 包括赠款和提供优惠贷款, 确保以公平的价格购买足够的疫苗。

伊姆兰·汗, 巴基斯坦总理

Gavi拥有在最具挑战的情况下设计和实施复杂的全球融资机制的经验, 自Gavi COVAX AMC成立以来, Gavi一直在借鉴这些经验。以下经验推动了COVAX运营模式的改变, 并将为我们在2022年开展AMC工作提供指导。有关Gavi严格的监测、评估和学习方法的更多详细信息, 请参见附件3。

获得AMC国家所需的疫苗, 需要前期备好资金

在大流行初期, 高收入国家迅速采取行动, 通过订购比所需数量多得多的各类疫苗, 以保障本国人民的疫苗供应安全。订单在疫苗获批之前很久就已完成, 并且通过风险投资的方式, 获得疫苗生产队列前面的剂量。其中许多初始交易是在2020年第三季度完成的。

疫情暴发初期, Gavi并没有上述优势。我们缺乏成型的机制, 不得不努力增加我们的风险容忍度, 允许捐助方的资金被置于风险之中(特别是在疫苗得到监管部门批准之前)。

到2020年12月, 即WHO将新冠肺炎定性为大流行的9个月后, COVAX只收到4亿美元现金。Gavi不能签署没有100%现金支持或不可撤销承诺的交易, 这是我们与主权国家相比的劣势。这意味着COVAX无法在早期与高收入国家竞争, 以确保AMC经济体的早期供应。我们很快认识到了这一关键问题, 并一直鼓励加快现金支付。COVAX已经签署了金额达91亿美元的捐助协议, 目前已收到82亿美元的现金(见图5和附件4的捐助承诺细目), 这使我们能够为低收入国家锁定17亿剂通过AMC资助的疫苗。

为避免2021年不公平现象再次出现, 今年需要尽早提供资金, 以便及时从我们的疫苗组合中为AMC国家提供更多的疫苗, 为实现全球70%人口的疫苗接种目标作出贡献。Gavi具有开发创新金融解决方案的传统, 在此基础上, 我们致力于开发出一套机制, 允许捐助方提前认捐和承诺, 以帮助实现这一目标, 更多细节参见本投资机会的资金部分。

价值91亿美元

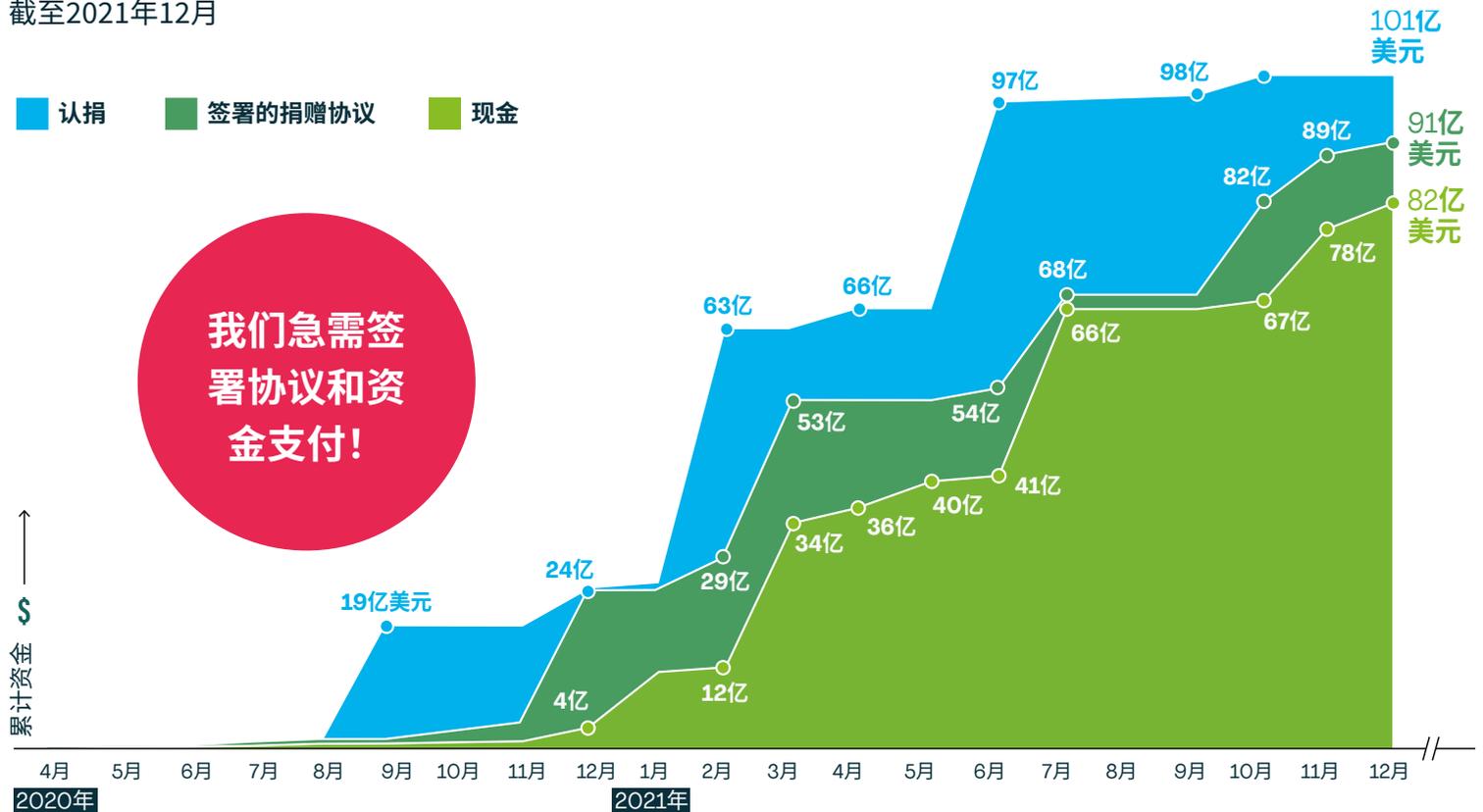
的捐助协议签署完成

图5

Gavi COVAX AMC认捐和获得资金

(累计叠加, 非单独叠加)

截至2021年12月



重塑后的多样化组合将提供更大的灵活性和应对供应危机的能力

COVAX利用捐助方在过去18个月中提供的100亿美元支持,建成了世界上最大的疫苗组合库。在2020年达成第一批交易时,我们无法预知哪些疫苗会成功,哪些不会。COVAX的早期交易试图通过多样化来降低风险,即与不同的生产商签订合同,在世界不同地区生产不同类型的疫苗,但我们也注重与Gavi的核心供应商合作,他们有向低收入国家交付疫苗的经验。

直到2021年下半年,COVAX还未能获得我们希望为AMC国家提供的早期疫苗。高收入国家能够达成低收入国家和COVAX都无法获得的早期供应交易。出口限制使得为AMC国家提供的最大量供应(即来自印度的疫苗)暂停了六个多月。疫苗监管审批的延迟也限制了早期供应。



在以下原则的指导下, COVAX积极寻求疫苗组合多样化, 并对其构成进行了重大调整(如图6所示), 以适应大流行的发展变化:

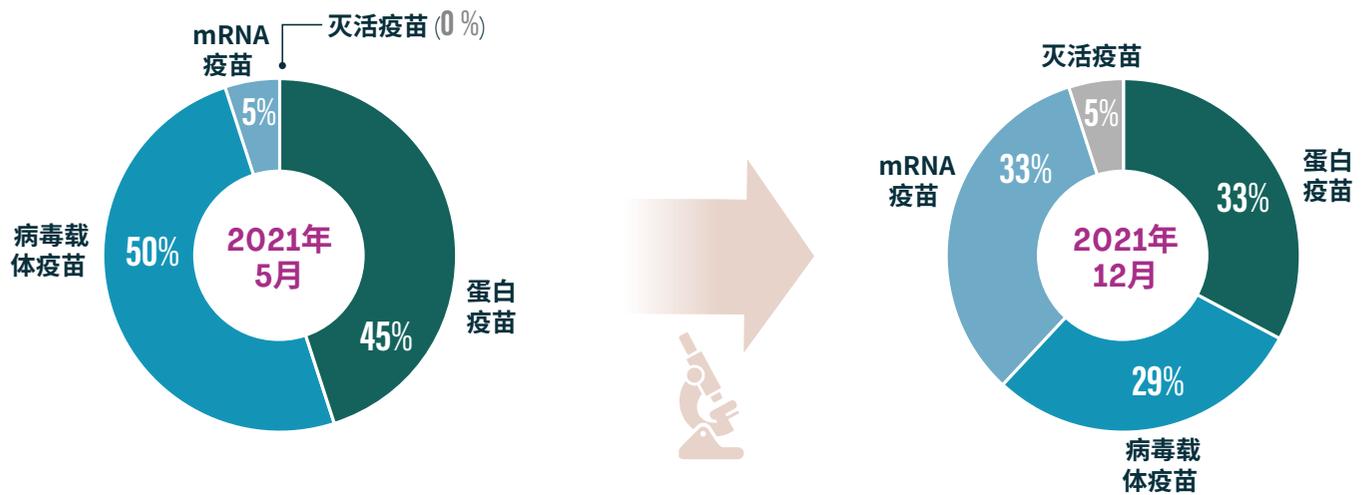
- 优化性价比, 最大限度地提高疫苗采购组合中的疫苗供应量(这使得每剂疫苗的平均价格在5-7美元之间);
- 优先考虑早期供应, 尽早实现接种覆盖率目标;
- 优化疫苗保护效果, 优先考虑相对更有效的疫苗和(或)正在研发变异株疫苗的生产商;
- 优先考虑那些有望或已被证明能可靠地履行供应承诺的制造商;
- 保持COVAX生产网络的多样化地理分布。

在2022年, 这些努力加上预付资金, 将为我们提供机会, 为AMC国家提供更多种类和更大规模的疫苗支持, 响应它们的本国计划、优先事项和偏好, 支持实现疫苗接种覆盖全球70%人口的目标。当然, 长期来看, 关键问题是减少各国国内在用的疫苗种类。但同样关键的是, 各国必须提高交付效率, 为特定的人群提供合适的疫苗。

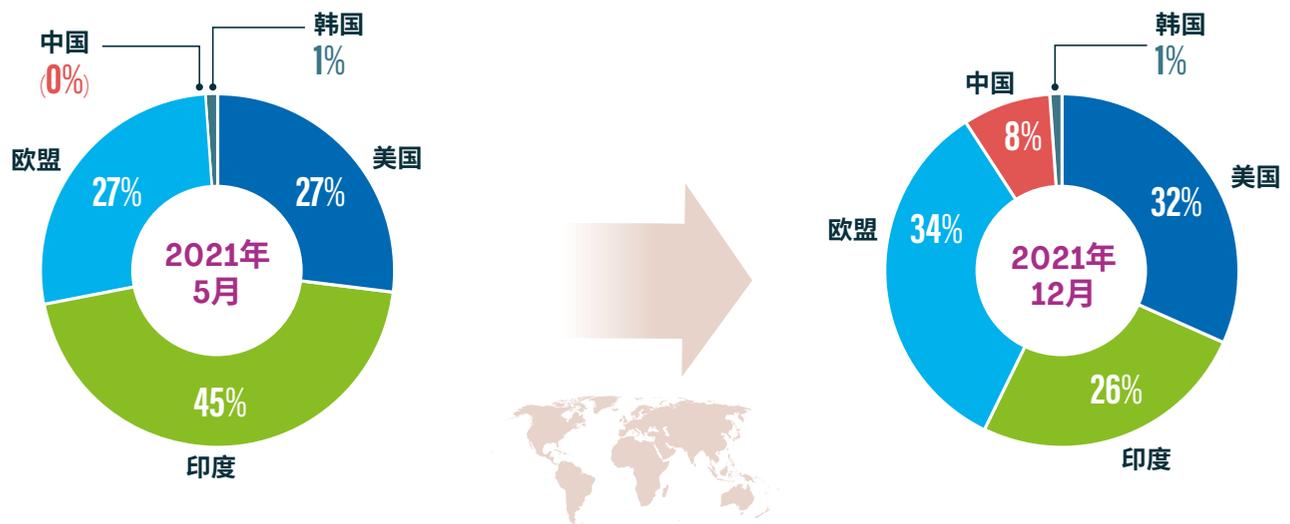
图6

COVAX动态管理疫苗组合, 缓解不断变化的供需风险

COVAX AMC疫苗组合构成 (按技术平台种类划分) ¹



COVAX AMC疫苗组合构成 (按产地划分)^{1,2}



¹数值仅反映确定订单承诺 (FOC)。为确保强生疫苗与两针候选疫苗具有可比性, 强生疫苗剂量翻了一番。

²产地数据采用数据发布时, 所获取的产地最佳可及信息。未来, 制造商生产计划如有变动, 产地数据将相应更改。



借助“WhatsApp树状网”，卢旺达的社会组织十分钟可动员60,000名志愿者

截至2021年12月中旬，COVAX在卢旺达已交付了1400万剂疫苗中的900万剂。确保疫苗可及性，推动疫苗需求，始终是优先事项，在此过程中，社会组织发挥着重要作用。卢旺达社会组织平台的40个成员组织，与卢旺达红十字会志愿者一直在试行“WhatsApp树状网”，用于动员志愿者、快速分享有关疫情的关键信息。卢旺达省、区、村约6.2万名各级志愿者在10分钟内即可收到短信指令。

卢旺达移动电话覆盖率达80%，智能手机普及率为15%，人们可以非常迅速地共享信息。移动信息传递平台覆盖地理范围广，为新冠疫苗接种提供了巨大潜力。尽管要满足超低温冷链等其他需求极具挑战，但卢旺达政府、COVAX合作伙伴与社会组织使用的创新方法，使得疫苗（包括辉瑞疫苗）接种量达到了每天10万剂。

增加疫苗交付支持, 确保各国增强疫苗接种能力

Gavi的关键比较优势在于, 在帮助低收入国家大规模引进和交付疫苗方面, 拥有22年的经验。联盟汇集了从事免疫工作的所有主要利益攸关方, 为各国提供包括疫苗资助、技术支持和赠款的一体化支持, 强化各国卫生系统。因此, 各国能够通过常规免疫接种和各种举措, 为近8.9亿儿童接种超过10亿剂疫苗。我们深知, 将疫苗采购资金与国家项目启动部署和实施所需的催化资金捆绑起来至关重要。

因此, 2020年9月, 在新冠疫苗被WHO列入紧急使用清单(EUL)的数月前, Gavi董事会就将1.5亿美元的核心资源作为预算, 为各国提供技术援助和冷链设备, 助力新冠疫苗分发。Gavi与AMC国家合作, 确保各国均已在2020年12月之前制定出技术援助计划, 并部署了400多名WHO和UNICEF的工作人员, 支持疫苗交付的规划与管理。Gavi合作伙伴已早早行动, 帮助各国解决冷链短缺问题, 提供逾6000台冰箱、冰柜和冷库, 数月内便在40多个以前无法储存超低温冷链疫苗的国家实施了解决方案。

多边开发银行(MDB)为许多AMC国家提供了大量资金, 最初预计上述资金能够支付大部分交付成本。然而, 这笔资金的大部分被用于疫苗采购, 而多数用于疫苗交付的资金则未能及时入账。因此错失了通过捆绑采购、技术援助和早期资金以提高交付能力的机会。

为解决上述资金缺口, 捐助方为Gavi额外提供了8.22亿美元, 用于资助疫苗交付。Gavi董事会批准后的几天内, Gavi为新冠疫苗交付支持(CDS - COVID-19 Delivery Support)开通了新的资助渠道, 提供资金来促进各国疫苗交付。共有83个国家通过简化的申请程序, 获取共计2.25亿美元的“早期”资金支持, 其中近2亿美元已完成发放。迄今为止, 这是AMC国家所获得最大的外部疫苗交付资金支持之一, 有助于快速扩大疫苗交付规模。

2021年第三季度, 根据Gavi合作伙伴日常提供的各国数据和分析, Gavi又开启了第二个需求导向的资助申请窗口, 总额约4亿美元的疫苗注射交付资助用于最需支持和资金缺口最大的经济体。众多申请国已经提交了总计约1.9亿美元的额外资助申请。2021年底, Gavi又另收到了12份申请。Gavi力求在各国提出申请后两周内, 为紧急需求提供资金。



此外, Gavi长期致力于在全球一些最具挑战的情况下交付疫苗。我们设立了COVAX人道主义缓冲储备, 为全球超过1.67亿处于人道主义危机中、无法通过其他来源接种疫苗的人提供了安全保障。Gavi COVAX AMC用近5%的资源支持该缓冲储备。该机制目前已投入运作, 首批申请已获得独立审核批准, 为伊朗境内近80万因地区冲突而流离失所的人提供了疫苗, 其中包括阿富汗难民。疫苗生产商同意放弃对人道主义机构的疫苗赔偿条款, 促进了缓冲机制下的疫苗交付。

Gavi还在加紧测试、研究和扩展基于证据的方法, 建立疫苗信心, 提高疫苗接种率。此工作由疫苗需求部门领导, 该部门汇集全球合作伙伴, 共同开发和收集所需方法、证据和工具, 以支持国家的免疫需求规划。Gavi与UNICEF合作, 共同支持各国通过创新和定制的方法, 甄别和解决疫苗接种率低的原因, 其中包括重点提高妇女和高风险人群的疫苗可及性。

这些共同努力, 使AMC经济体接种疫苗的能力增加了两倍, 但还远远不够。迈入2022年, Gavi与合作伙伴们认识到, 还需进一步紧急提高资助, 协调各方行动, 减少实施国之间日益扩大的差距, 同时重点关注面临最大挑战的20~25个低收入国家。



COVAX人道主义缓冲机制为超过1.67亿无法通过其他渠道接种疫苗的人建立了安全保障

多哥将新冠疫苗推广工作数字化

年轻的多哥企业家索吉·埃弗拉 (Sodji Evra) 说：“说实话，当第一例新冠肺炎病例出现的消息公布后，我很担心自己的生命安全。在非洲，我们并不总是能获得很好的医疗服务。”但后来他接种了两针阿斯利康疫苗，现在他已成为该国120多万接种新冠疫苗的人之一。多哥在2021年3月接收了第一批COVAX疫苗，当地政府迅速采取行动。到5月底，该国93%的医护人员已经全程接种疫苗。

Gavi支持国家卫生部努力阻断错误信息传播，传播经过事实验证的信息，并增加对疫苗的需求。这种支持包括由联盟合作伙伴提供的技术援助，以获取材料并提供信息，同时驳斥关于新冠肺炎的错误观念和谣言。Gavi还通过提供资源，来动员省长、市长、村长、社会组织及宗教和社区领袖，以应对错误信息的传播。

为动员多哥400万成年人在全国近70个疫苗接种中心接种疫苗，政府开创了新的接种途径。在手机上拨打*844#，可以启动基于短信的疫苗接种登记程序；基于网络的系统也可以在5分钟内完成预约。疫苗认证也实现了数字化：2021年6月，政府推出了非洲首批数字化疫苗护照系统，使疫苗接种率有所上升，这是一个二维码系统，用以提高国营服务和机构使用效率。领导多哥新冠疫情防控的贾布里勒·穆哈曼 (Djibril Mohaman) 说“所有疫苗都有库存，而且是免费和安全的。接种疫苗是摆脱大流行的正确途径。”

与全球和区域伙伴密切合作至关重要

与合作伙伴密切合作一直是Gavi的核心工作。2020年1月,在宣布大流行之前的几个月,Gavi已经开始与CEPI进行初步讨论,以促进全球新冠肺炎疫苗的相关工作。2020年6月,在英国主办的全球疫苗峰会上,我们与联盟伙伴、WHO和UNICEF一起启动了Gavi COVAX AMC。

在整个大流行期间,COVAX与ACT-A内部的治疗和诊断工具支柱以及跨领域的卫生系统连接机制密切合作,制定了相应的战略、计划和资金安排。本投资机会中提出的计划和目标与2021年10月启动的ACT-A战略计划和预算完全一致。附录5中列出了更多关于一致性的细节。

随着疫情的发展,区域合作也变得越来越重要。非洲联盟的非洲疫苗采购工作组(AVATT)等倡议已经启动,并与COVAX密切合作,帮助各国实现其本国疫苗接种目标。Gavi还与泛美卫生组织(PAHO)合作,为拉丁美洲和加勒比地区的COVAX国家采购和供应新冠肺炎疫苗和相关安全接种设备。

捐赠疫苗提供了挽救生命的机制

当COVAX开始推出其远大的全球疫苗计划时,它面临着一个艰巨的挑战。新冠病毒的变异清楚地表明,仅保护每个国家最脆弱的人是不够的:更具侵略性的变异株意味着需要更多的疫苗来控制这场大流行。同时,疫情的暴发加速了购买和预留生产线上疫苗的竞争。因此,在高需求、制造瓶颈和出口限制的情况下,疫苗的获取变得越来越困难。

COVAX在面临这些日益严重的供应限制的同时,迅速提高覆盖目标的标准。在几个星期内,在加拿大的支持下,我们与捐助方一道,争分夺秒地工作,找到了应对挑战的答案:Gavi COVAX疫苗捐赠倡议。早在2020年12月,疫苗捐赠原则就已达成。它为那些以双边方式采购疫苗的国家开辟了渠道,将其部分疫苗捐赠给COVAX,以帮助低收入国家公平获得疫苗。

根据与欧盟委员会、欧盟成员国、挪威和冰岛沟通协调以及与“欧洲之队”共同起草的协议,法国成为第一个应用这一新机制的国家。一些来自七国集团、二十国集团及其他组织的国家加入了这一疫苗捐赠倡议,多领域的世界领导人作出了一系列大胆的承诺。阿斯利康是第一个承诺在2021年6月捐赠疫苗的生产商。到去年年底,其他三家主

4.83亿

上半年预计输送
4.83亿剂额外捐
赠疫苗,提升疫苗
接种覆盖率

要生产商也已同意了该计划,使各国能够安全地捐赠来自强生、莫德纳和辉瑞公司的疫苗。

疫苗捐赠倡议是非常好的实例,表明了我们作为合作伙伴有能力在出现挑战时集体应对。截至2022年1月,COVAX已经运送了近5亿剂捐赠疫苗——略低于我们总交付量的50%。预计2022年上半年也会交付相似数量的疫苗,到7月底交付总交付量将达到9.68亿(更多细节可参见附件6)。在各国当地团队需要可预测性数据,以交付近期历史上最大的疫苗产量之际,这些都是至关重要的进展。这也意味着低收入经济体越来越有能力选择最适合其国家偏好的疫苗类型。

不止于此,我们将继续优化疫苗捐赠机制。有关各方将更有可能用长远的眼光来看待捐赠的疫苗;疫苗有效期越来越长;早期指定用途的问题已基本得到解决,并符合非洲联盟的要求。²

另外,我们需要确保每一剂捐赠疫苗都有一个注射器,确保运输到目的地,并为无过失赔偿计划的保险方案支付费用。这些称作“辅助成本”的费用,对于每一剂疫苗免疫来说是很少的,但是当捐赠的剂量达到数亿时,上述成本就会迅速增加。在前几个阶段Gavi COVAX AMC争取到的100亿美元中,已有2.9亿美元用于支付上述成本。在2022年,我们必须获得至少5.45亿美元,才能继续确保交付捐赠疫苗并拯救更多生命。



非洲联盟的非洲疫苗采购工作组 (AVATT) 倡议

为确保整个非洲广泛获得新冠肺炎疫苗，非洲联盟成立了AVATT。AVATT旨在确保疫苗剂量，以补充COVAX等倡议的工作，并实现最初让60%的非洲人口获得疫苗免疫的目标，但这个数字后来被修订为70%。AVATT与强生公司和莫德纳公司签署了协议，旨在到2022年向加入该倡议的39个非洲国家和15个加勒比国家提供超过4.5亿剂疫苗。该倡议的合作伙伴包括非洲进出口银行 (Afreximbank)、非洲经济委员会、非洲疾病预防控制中心 (Africa CDC) 和世界银行。

COVAX、AVATT和Africa CDC建立了密切的合作关系，在缩小AVATT成员与高收入经济体之间的疫苗差距方面有着相辅相成的目标。领导层和技术层定期接触，以统一供应和运输信息，同步交付资金，并协调对各国的技术援助。联合行动计划产生的共享数据，有利于攻克影响疫苗接种率的瓶颈，提高接种能力。COVAX和Africa CDC每周举行一次会议，就各国疫苗交付的操作方式进行协调。

仍未结束： 击败新冠是当务之急



|| 应对新冠肺炎疫情，需要全球性解决方案。与COVAX一道，我们可以完成任何一个国家都无法独立完成的事情——与最需疫苗的人公平分享疫苗。加拿大将继续与COVAX合作，鼓励所有人齐心协力，战胜新冠疫情，创造一个更健康、更安全的未来。

贾斯廷·特鲁多，加拿大总理

在过去18个月的大部分时间里，面临巨大挑战和国际市场疫苗供应严重短缺的情况，COVAX一直致力于为符合AMC条件的经济体提供充足的疫苗。

在COVAX捐助方的慷慨支持下，通过按受援国的需求和优先事项所设计的系列筹款活动，Gavi COVAX AMC目前已拥有共计28亿剂的多元化疫苗组合，预计在2022年中前可以交付，这一组合是通过与制造商签订的合同、已确认的捐赠剂量，以及与多边开发银行的成本分摊来实现的。

应对奥密克戎，准备应对其他变异株，降低2022年及未来的风险

尽管我们已掌握了不少信息，但与新冠肺炎首次出现时相比，此时预测疫情未来几个月的发展态势仍然非常困难。

新冠肺炎病例再次呈现上升趋势。德尔塔变异株传染性极强，远超早期其他变异株，在许多国家引发了新一轮感染。如今，奥密克戎以同样的方式引发了新一轮感染，且低收入国家的病例正在迅速增加。

甚至在南非全球顶尖科学家通过出色的工作发现奥密克戎变异株之前，国际货币基金组织(IMF)就已经再次下调了低收入国家的增长预期。“疫苗分发进度始终缓慢，这是影响上述国家复苏的主要因素。”³而新一轮感染对全球供应链造成了进一步的破坏。

疫情是“脆弱的放大器”，加剧了导致人们流离失所的一系列情况，包括饥饿、贫穷、性暴力和基于性别的暴力。同时，由于边境关闭，被困的移民和流离失所者陷入了更加脆弱的境地。例如，在新冠肺炎大流行期间，占全球就业人口39%的女性达到了失业人口总数的54%。⁴

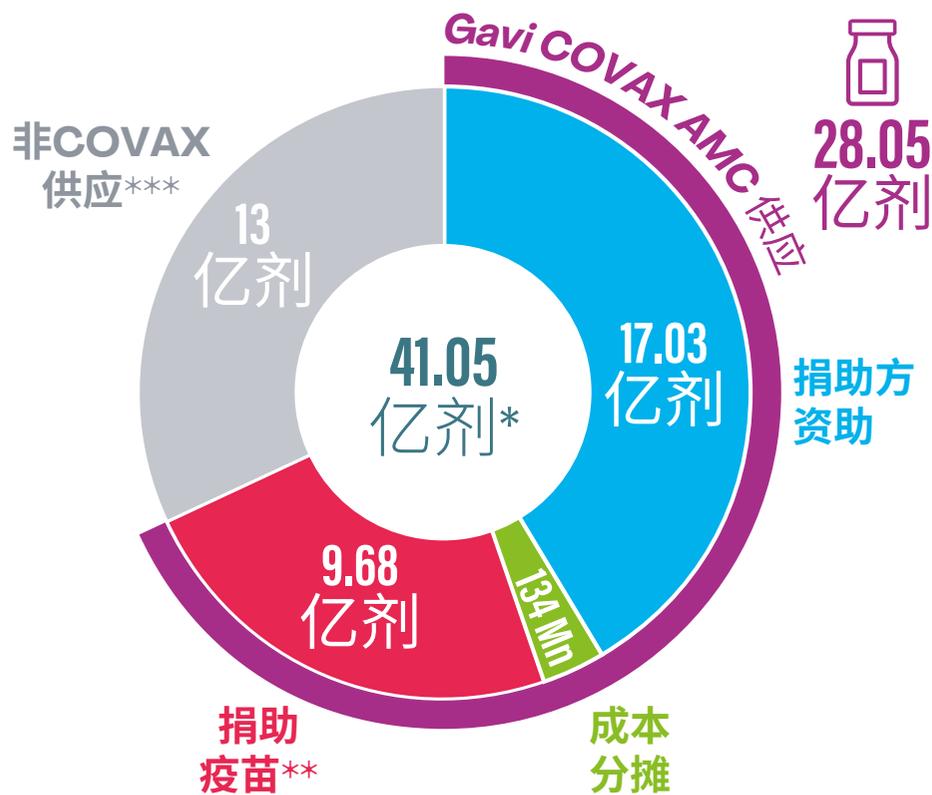
WHO的全球疫苗接种战略建议：到2022年6月，为世界70%的人口接种新冠肺炎疫苗。根据Gavi COVAX AMC的计划，在上述日期之前，将准备好供应给AMC经济体的28亿剂疫苗，这将为AMC经济体实现上述目标提供坚实的基础。考虑到AMC经济体通过AVATT等区域安



WHO全球疫苗接种战略建议在2022年6月底前让全球70%的人口接种新冠疫苗

图7

截至2022年年中, 预计供应91个AMC国家的疫苗剂量



数据截至2021年12月

* 包括10%的浪费预估

** 仅为捐助方/制造商提供的基于疫苗类型和月份的精确剂量(高确定性情境)。

*** 反映了截至2022年年中AVATT 和其他非COVAX 来源的预估疫苗供应量。

资料来源: Linksbridge SPC《新冠疫苗全球市场评估分析》。AVATT、BMGF、CEPI、Gavi、IMF、UNICEF、世界卫生组织工作组为该《分析》提供了信息。

排从双边交易中获得的额外剂量, 以及近期COVAX之外的疫苗捐赠承诺, WHO的目标似乎触手可及。

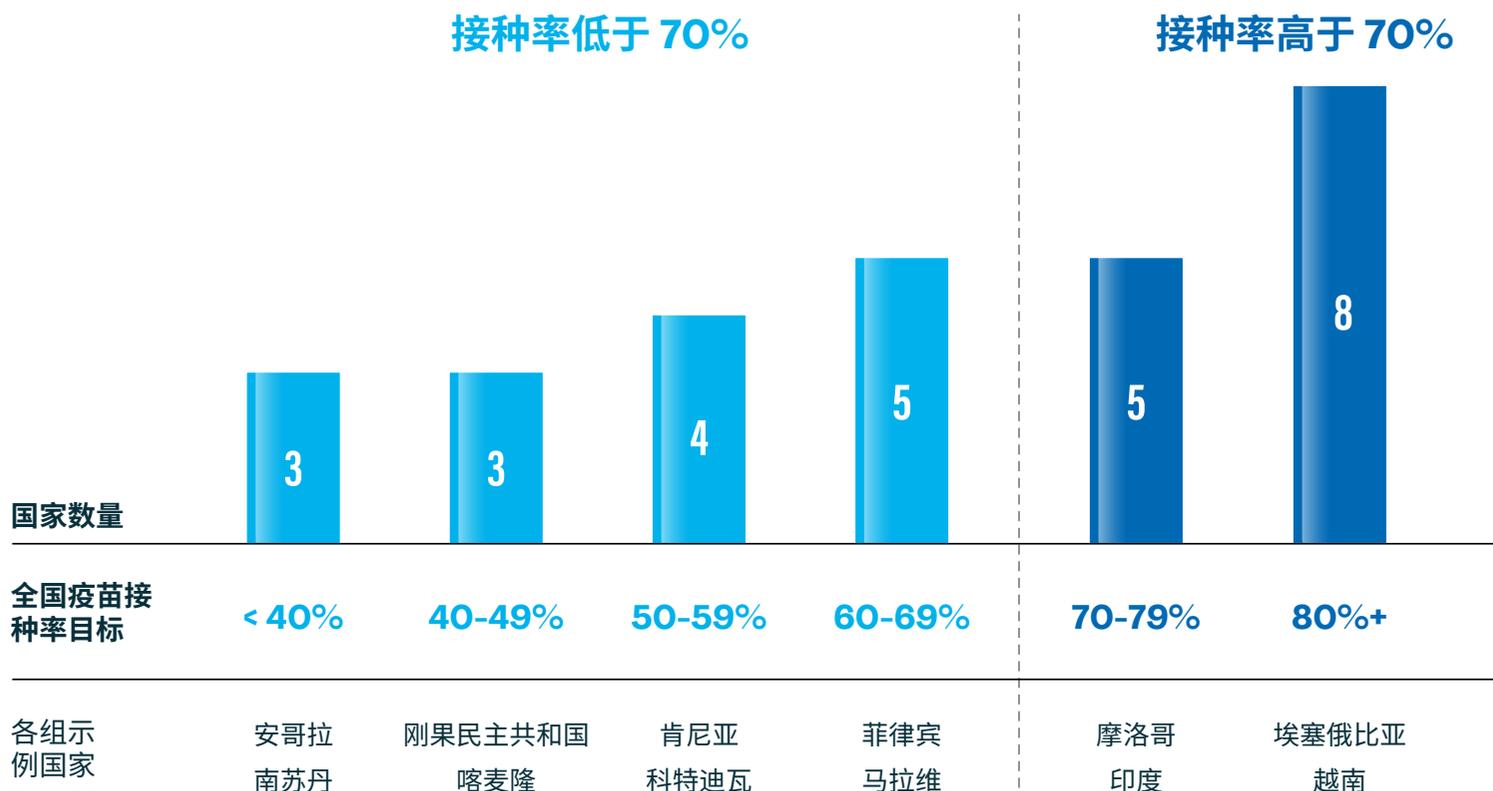
在上述全球目标之下, 实际情况更为复杂。个别AMC经济体基于其自身优先事项和国情, 正在制定各自国家的疫苗接种覆盖率目标。如图8所示, 在某些情况下, 这些经济体的目标已超过70%。例如, 埃塞俄比亚和越南的全国疫苗接种覆盖率目标是超过80%。在另一些情况下, 一些人口较年轻的国家, 则正在重点关注为所有成年人提供疫苗接种, 因此其疫苗接种覆盖率目标低于70%。这些目标是动态的, 并随着新冠肺炎大流行的发展而不断调整。COVAX及其合作伙伴, 包括AVATT, 将与实施国同步合作, 支持各实施国实现各自的疫苗接种覆盖率目标。

然而, 随着新冠病毒的进化, 全球对新冠病毒免疫学及其疫苗如何发挥作用的相关知识也在不断深入。低收入国家——尤其是那些风险

图8

截至2021年12月, 各国疫苗接种率目标

各国疫苗接种率目标(以28个国家为例)——基于公开可及信息和/或最新国家疫苗部署和接种计划(NDVP)的非详尽、前期分析(NDVPs)



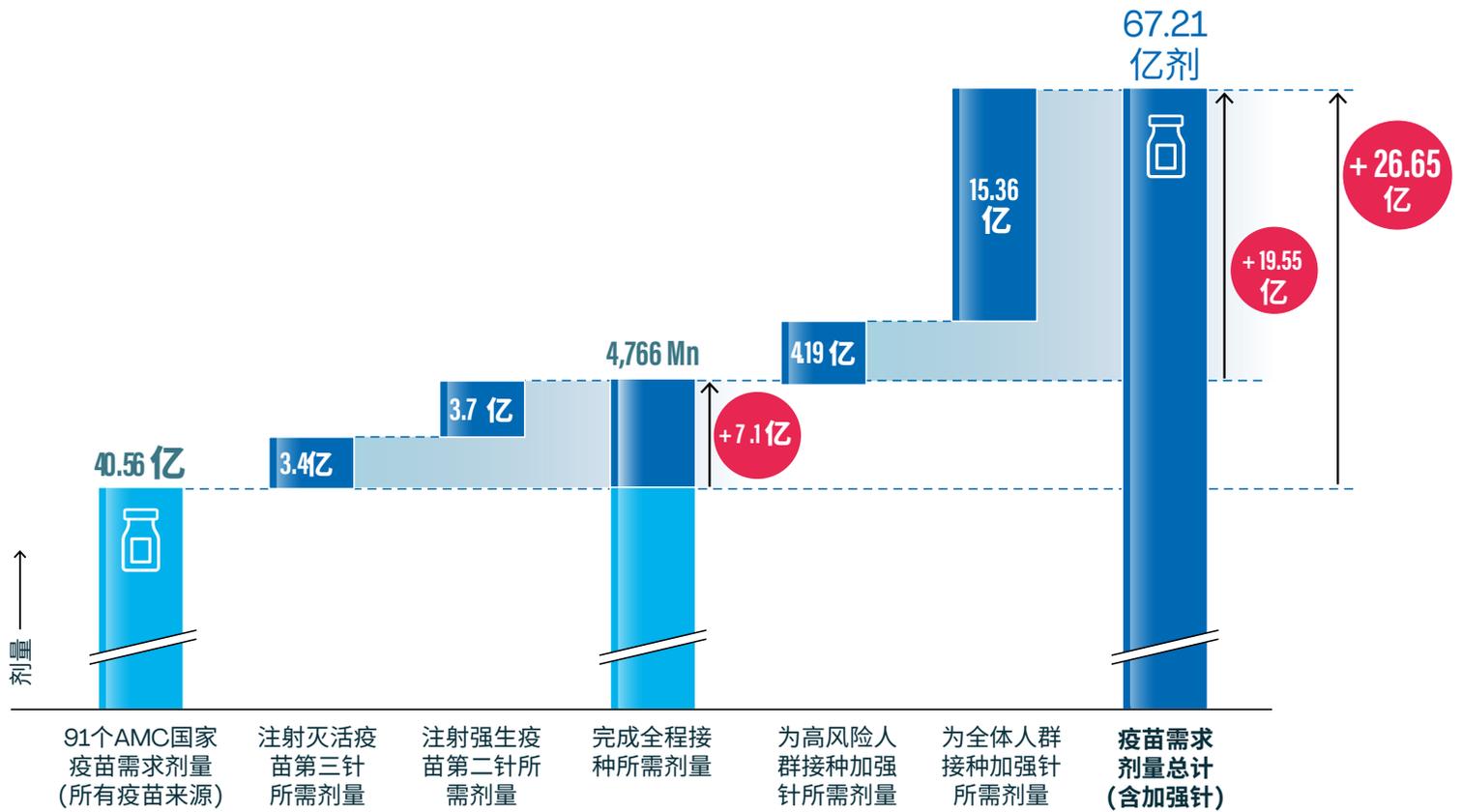
最高的国家——似乎不可避免地需要更多疫苗,才能保持同样水平的疫苗有效覆盖率。因此疫苗采购策略也需要相应调整。

加强针需求攀升

在高收入国家,原先一场主要针对老年人和高风险人群的定向疫苗接种活动,受奥密克戎变异株的影响,现已变成一场为所有成年人提供疫苗的角逐。由于WHO免疫战略咨询专家组(SAGE)委员会已建议为某些高危人群接种加强针⁵,并且可能在2022年提出进一步建议,低收入国家将希望为其国民提供与高收入国家相同水平的保护。Gavi估计还需额外4.19亿剂疫苗,才能为91个AMC国家中的高危人群提供加强免疫。如果低收入国家像许多高收入国家一样,决定为其所有成年人提供加强免疫,那么上述数字将再增加15.36亿,总计约20亿剂。

图9

超过100个国家接种加强针:91个AMC国家需要额外疫苗剂量吗?



实现有效免疫

推动全球对新冠疫苗需求的,不仅仅是各国对加强针的需求。现在,越来越多的证据表明,某些种类的疫苗可能需要额外剂量,作为其全程接种的一部分,以实现有效免疫。SAGE已建议将部分灭活病毒疫苗的第三针,作为60岁以上人群全程接种的一部分,以及作为免疫功能低下者的加强针。它还列出了适用于接种第二剂强生病毒载体疫苗的情况。Gavi估计,仅这两项决定就可能要求低收入国家再采购7.1亿剂疫苗。

图9说明了全程接种和加强免疫所面临的各种潜在需求风险。即使只是这些已知风险成为现实,AMC经济体将可能额外需要多达27亿剂,这几乎相当于COVAX AMC迄今为止从预购协议(APA)、捐赠剂量和成本分摊中获得的剂量总和。

随着高收入国家开始为青少年和儿童接种疫苗，低收入国家的需求也在增加，疫苗供应压力正在攀升。除了提供加强针和为儿童提供疫苗，现有疫苗对奥密克戎等新变异株的有效性降低，可能还需要新的、能够应对新变异株的疫苗。

供应增加, 但危机犹存

在供应方面还需考虑一系列风险，其中许多风险具有普遍性，可能既会影响非COVAX供应，也会影响COVAX供应。目前的经验表明，由出口管制、产能放大及候选疫苗无法获批等导致的供应中断风险很大。尽管供应短缺的情况有所缓解，例如，印度逐步取消其出口限制，这令人鼓舞，但部分供给侧问题还将至少持续到2022年年中，因此有理由在此基础上作出相应规划。

// 确保新冠疫苗全球普及，对于抗击疫情至关重要，欧洲投资银行乐于在全球范围内支持COVAX的工作。通过创新型COVAX投资机会，推动多方参与，既可以让新的、可负担的疫苗供应成为可能，也可以让各国获取更多疫苗，这对在全球范围内提高疫苗接种率至关重要。

维尔纳·霍耶, 欧洲投资银行行长

GAVI COVAX AMC 将如何应对全球挑战？



II 尽管困难重重, COVAX已交付了超十亿剂疫苗。COVAX并不完美, 却是许多国家获得疫苗的唯一途径。我们支持这个投资机会, 它能让COVAX在2022年做得更好, 确保AMC国家的疫苗交付具有更大的确定性和韧性。

雷特诺·马尔苏迪, 印度尼西亚外交部长

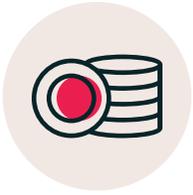
奥密克戎的出现提醒我们, 对于任何地方的人来说, 新冠肺炎危机都远未结束。

新冠肺炎病毒在不断进化, 适应不同环境, 因此全球防疫措施也必须不断优化。当下, Gavi COVAX AMC需要迈入一个全然不同但同样紧迫的运作阶段。由于危机和不确定因素比比皆是, Gavi COVAX AMC要为各国提供更强的稳定性和更大的弹性, 帮助各国实施各自的国家战略。随着新冠肺炎大流行的演进, 有些工作只能由 COVAX 在下述基础上开展, 并作为全球机制运行:

- 确保疫苗市场管理符合各国利益, 确保供应正确的产品;
- 综合考虑各国和地区层面众多供应来源, 协调供需。

是时候强化这一全球机制了。面对奥密克戎, 同时为应对其他变异毒株做好准备, 以及管理AMC经济体在2022年面临的一系列风险和不确定性, 这些特殊挑战意味着在未来三个月内, 我们至少还需要52亿美元额外融资, 从而最大化地发挥COVAX支持AMC经济体的能力, 为实现其国家计划和免疫覆盖目标, 提供更大的安全性和弹性。

这笔资金将为Gavi COVAX AMC提供相应途径, 从而实施三管齐下的战略:**创建包含6亿剂量的“大流行疫苗库”**, 提高免疫覆盖率, 缓解供需风险;**采购关键的辅助接种用品**, 确保捐赠疫苗运输到位; 建立Gavi的比较优势, **加强国家内部疫苗交付系统建设**, 保证疫苗接种到位。在2022年执行这一战略时, Gavi将重点关注91个AMC国家中最低收入国家的特定需求, 因为这些国家对资助的需求最大。



Gavi过往经验表明, 预留疫苗的关键, 在于获得现金和预先设立应急融资

第一部分：“大流行疫苗库” (37亿美元)

过去18个月里, 在合作伙伴的支持下, Gavi COVAX AMC已建立了基于捐助方资助和成本分摊的疫苗组合, 帮助各国提前为2022年作出计划, 提高各国疫苗接种覆盖率目标, 进而实现全球目标。

2022年, Gavi COVAX AMC很大程度上要转变战略, 从以确保供应为中心, 转向更为灵活的战略, 以响应AMC经济体各自的需求, 帮助其有信心地应对奥密克戎和其他变异毒株, 制定计划来应对和缓解未来的风险和压力。我们的目标是能够支持每个AMC国家实现和满足各自的计划、优先事项和偏好, 进而实现全球70%的疫苗覆盖率目标。

为此, Gavi COVAX AMC将发挥其“全球整合者”和“风险管理者”的作用, 通过提供预付资金, **建立整合多种疫苗的“大流行疫苗库”**, 以应对未来的风险和不确定性。

资金需在2022年第一季度尽快到位, 以便Gavi与生产商锁定疫苗订单。Gavi过往经验表明, 预留疫苗的关键, 在于获得现金和预先设立应急资金。资金到位后, Gavi可适时下单, 确保疫苗在2022年能够适当分阶段交付, 帮助各国以更强的可预测性规划各自的疫苗接种战略。

预计该疫苗库将主要通过现有预购协议 (APA) 选项建立, 并根据各国需求和偏好执行其他额外交易。疫苗库旨在提供更高的灵活性和安全性, 帮助各国应对2022年可能面临的大量风险, 包括需求风险 (如提高全程接种覆盖率, 以及对加强针或针对变异毒株疫苗的需求) 和供应短缺风险 (如进一步的生产延迟或中断)。要打破供应延迟的循环, 确保低收入国家不会继续落后, 预先了解这些风险至关重要。

随着各国在2021年扩大了免疫计划, 对不同产品的需求变得日益清晰。疫苗库包含的疫苗选项, 将反映各国要求疫苗的最佳组合, 满足各国接种计划和接纳能力。随着病毒进化, 疫苗库还将提高相应能力, 购买用于有效对抗新变异毒株的改良疫苗。

下页列出三个示例, 用以说明如何使用疫苗库, 灵活应对2022年可能出现的不同 (但具有现实意义的) 情况。

“大流行疫苗库”可能需要应对的情况

情况1:对加强针需求的激增

大部分AMC国家决定扩大针对某类人口的加强针接种项目,比如针对所有成年人。

- **疫苗库的应对方法:**COVAX将聚焦于采购具有免疫加强功效的疫苗,特别是可用作COVAX疫苗组合中已被用于全程接种疫苗的不同加强针。在此该情况下,疫苗组合可能会围绕几种加强针疫苗进行优化。考虑到许多高收入国家早已计划或已开展加强针接种规划,COVAX尽早巩固其在加强针生产队列中的位置就至关重要。

情况2:出现一种免疫逃逸能力更强的新变异毒株

出现一种新的变异毒株,降低现有疫苗的有效性,并要求研发新的针对变异毒株的疫苗来确保提供足够保护。

- **疫苗库的应对方法:**COVAX将聚焦于采购能抵御变异毒株的疫苗。这些可能是已经存在于COVAX疫苗组合中的现有疫苗,也可能是新疫苗,包括CEPI种子投资支持的正在开发中的候选疫苗,COVAX可以优先获得。这些新疫苗在被列入WHO紧急使用清单后将被提供给各个国家,这可能会使得COVAX的疫苗组合扩大。在这种情况下,鉴于产能受限和高需求预期,应对变异毒株的疫苗一开始可能会供应受限,因此COVAX尽早确定这些疫苗的采购份额至关重要。

情况3: 供应冲击

AMC经济体已如期提出疫苗需求,但疫苗供应情况则比预期更糟(例如,高收入国家对加强针的需求导致供应短缺。其他影响因素还包括加强针和/或应对变异毒株的疫苗本身供应有限,疫苗出口受限,制造业冲击等等)。

- **疫苗库如何应对:**COVAX集中从最可靠的生产商处采购更多疫苗,这些生产商能够及时供应各国认可的疫苗品种。这些疫苗可能是从COVAX现有的产品组合中采购的,包括通过现有合同采购的疫苗。因此,各国就不必在其现有新冠免疫计划中引入新疫苗。鉴于上述疫苗交货期需至少数月,因此现在就需要下单,以保障2022年上半年获得足够剂量。

图10

如何利用“大流行疫苗库”响应AMC国家需求？



注：上述例子仅用于解释说明

在分析潜在供需风险水平后，Gavi预计一个拥有6亿剂量的疫苗库将为91个AMC经济体提供最低水平的保护和保障（见图10）。

因为风险和不确定性太多，我们尚无法确定大流行疫苗库具体需要多大规模，才能保证91个AMC经济体都能获得足够的剂量，从而让各国实现其自身的国家目标，并让世界朝着70%疫苗覆盖率的目标迈进。上一章指出了潜在需求方的情况，其中91个AMC经济体在2022年可能还需多达27亿剂疫苗，以确保各经济体的成年人口得到充分保护。如果部分AMC经济体效仿高收入经济体开始为青少年接种疫苗，那么这一需求还将进一步提高。

我们至少需要37亿美元资金来确保这一包含至少6亿剂量的“大流行疫苗库”。若资金超过50亿美元，则可以确保多达9亿额外剂量的可及性。随着时间推移，这将能更好地保障疫苗供应，应对更多风险，覆盖更多国家。而假如资金较少，例如只有约20亿美元，则只能确保3亿额外剂量，这将降低疫苗库保障各国供应的能力。

第二部分:为辅助成本提供资金(5.45 亿美元)

作为对其他 COVAX 供应的补充,疫苗捐赠预计将持续到2022年。截至2021年12月初,疫苗捐助方已向 COVAX 做出明确承诺:将在2022年6月底之前通过 Gavi COVAX AMC 交付约9亿剂新冠疫苗。

COVAX收到的大部分捐赠只含疫苗本身。然而,从捐助方处获取疫苗,再提供给91个AMC经济体,然后运送到诊所,最终安全注射到人体内,还需额外的设备、物流和赔偿保险。在捐赠疫苗的早期阶段,Gavi使用未分配的Gavi COVAX AMC资金支付上述额外费用。其中在总共募集到的100亿美元中,有2.9亿美元已指定用于支付首批6.5亿剂捐赠疫苗的额外费用。这一做法有效地使用捐方资金来支持疫苗交付。

现在COVAX仍然迫切需要更多资金,继续推动疫苗捐赠,解决注射器短缺问题,确保Gavi COVAX AMC能够悉数交付捐助方2022年所提供的所有剂量。我们预计所需成本为5.45亿美元。

随着全球开始解除疫苗供应市场限制,受援国收到大量捐赠疫苗和GaviCOVAXAMC采购的疫苗,Gavi、合作伙伴、非洲疫苗采购工作组(AVATT)、捐助方和生产商需要形成强大的合作伙伴关系,为各国提供可预测、可靠的疫苗供应。

第三部分:优化国家内部的疫苗交付系统(10 亿美元)

Gavi合作伙伴致力于支持各国实现各自的疫苗接种战略,并最终实现WHO提出的全球70%疫苗接种率目标。

为实现上述目标,世界各国需要进一步支持扩大交付规模,增加供应疫苗剂量,确保不让包括最脆弱人群在内的任何人掉队。尽管近期已取得进展,但多数国家——特别是低收入国家——接纳疫苗的能力仍远低于高收入国家水平。

因此,缩小交付差距,对于实现覆盖全部AMC经济体的疫苗平等获取至关重要。缩小交付差距,则需要增加催化交付资金,并将其与疫苗采购资金捆绑,向各国提供技术援助、运营资金和能力建设服务,帮助各国强化疫苗交付能力,使其能在正确的时间交付适合的疫苗产品。上述专业知识让Gavi得以聚焦各国最边缘和最弱勢的群体,确保提高



为实现WHO70%的全球疫苗接种目标,世界各国需要得到进一步支持,扩大交付规模

在常规免疫服务的基础上, 巴基斯坦增强新冠疫苗交付能力

巴基斯坦在扩大新冠疫苗交付规模方面非常成功, 截至12月中旬, 巴基斯坦近40%的人口已完成第一针疫苗接种, 超过四分之一的人口已完成疫苗全程接种。不仅如此, 令人印象深刻的是, 巴基斯坦还将Gavi资金与技术援助相结合来支持疫苗交付, 降低了常规免疫服务的风险。

巴基斯坦利用Gavi冷链资助, 扩大了国家和地区层面的疫苗储存能力, 还建立了重要的超低温冷链, 确保在不挤占常规疫苗储存空间的情况下储存需要的新冠疫苗。巴基斯坦还强化了供应链, 管理大量新冠疫苗, 将其作为Gavi资助的技术支持优先领域, 同时利用疫苗交付支持资金快速采购更多冷藏卡车运送疫苗。疫苗交付支持资金资助还用于招募疫情当中需求激增的疫苗接种人员, 确保现有的疫苗接种人员可以继续开展常规免疫接种, 以及参与于近期成功开展的麻疹-风疹疫苗接种活动, 该活动在11月的12天内完成了9200多万名儿童的接种工作。

在高峰期, 通过结合疫苗接种中心接种、越来越多的扩展接种服务以及学校内接种活动, 使每天的疫苗接种量达到了170万剂。





这些人群的疫苗可及性。目前, Gavi使用新冠交付资金支持各国工作, 包括为阿富汗配备女性接种人员, 缓解与性别相关的疫苗可及性困境; 通过与私营部门合作, 借助无人机将疫苗运送到加纳的农村地区; 为尼泊尔难民和残疾人提供疫苗快速获取通道; 以及在巴基斯坦部署与Gavi合作开发的系统用于常规免疫, 该系统将未接种任何疫苗的儿童定为接种目标。

为深入推进相关工作, 2022年COVAX至少还需10亿美元, 其中6亿美元由Gavi筹措, 4亿美元将由UNICEF筹措。基于各国疫苗需求旺盛, 直至2022年底, Gavi将利用上述资源, 扩大并扩展技术援助规模, 用于弥补各国冷链和超低温冷链能力的不足, 补充疫苗交付支持的资金(疫苗交付支持总额约11亿美元)。UNICEF的筹款将侧重于支持COVAX人道主义缓冲储备, 并在紧急情况和人道主义危机中提供支持。

基于迄今为止资金交付的经验教训, 对于57个符合申请Gavi核心免疫项目资助条件的国家, Gavi将重点维持并扩大对其的技术支持。在这57个国家中, Gavi还将特别关注持续面临重大挑战的20-25个国家, 这些国家主要为低收入经济体。Gavi还将开展实时评估, 监测各国疫苗接种能力。同时为疫苗接种覆盖率最低和资金最少的国家提供额外支持, 这些国家每天接种疫苗的人口低于其人口总数的0.15%。图11展示了我们一直密切关注的17个国家的情况, 这些国家的接种率一直低于这一标准。

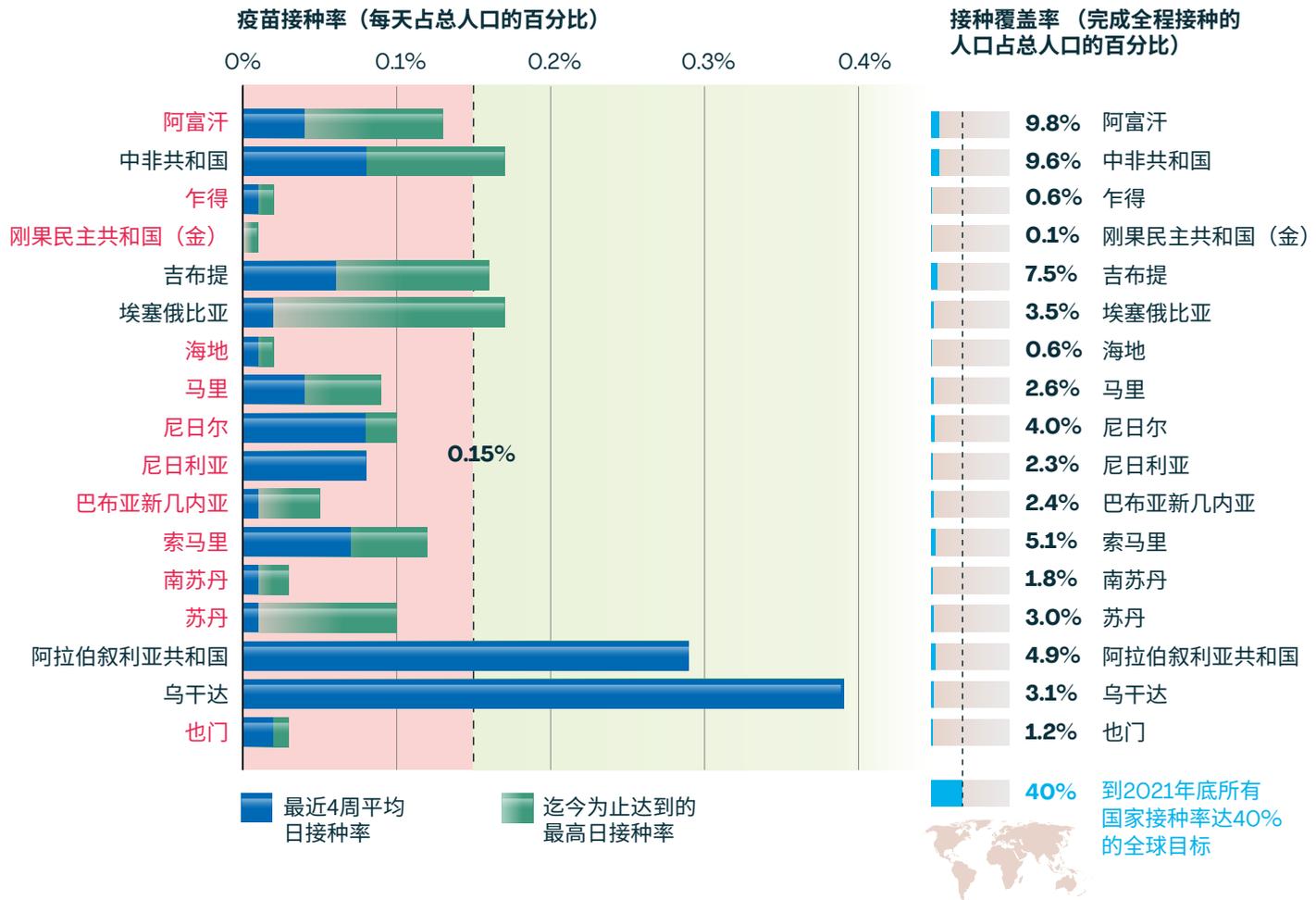
国家、区域和全球团队将共同努力, 甄别国家疫苗接种计划中影响疫

0.15%

将为疫苗日接种率低于总人口0.15%的国家提供额外支持

图11

实时评估需要Gavi提供额外支持的AMC国家, 以提高交付能力



疫苗接种的关键瓶颈, 确保各国获得提高疫苗接种率所需的支持, 此类支持可能包括疫苗接种支持资金、对接种需求激增的管理和支持、技术援助以及其他特殊因素。随着各国采取新的创新型方式来扩大疫苗接种, 南南合作尤为重要。其他合作伙伴提供的创新技术援助, 也将进一步加强这种合作模式。这种支持有助于各国增强交付能力, 减少浪费, 增强疫苗信心, 应对

不实信息,维持常规免疫接种和其他基本服务。要想取得成功,协调工作发挥着一如既往的重要作用。就像疫苗采购一样,Gavi的资金并不是各国填补疫苗短缺的唯一资金来源。基于Gavi成本分摊的核心原则,91个AMC经济体中的多数中等收入国家,能够自筹资金或利用MDB认可的拨付资金来强化交付系统。但各个AMC经济体的融资渠道存在差异。最新估计表明,目前有25个AMC经济体从外部筹集的疫苗交付资金超过人均10美元,但另有22个经济体不足人均2美元。

Gavi的优势在于可以迅速采取行动,填补空缺。在Gavi资助的部分卫生系统能力低下的国家,我们的比较优势尤为明显。本投资机会当中提出的10亿美元的COVAX交付资金,考虑到了现有资助渠道当中预计来自MDB的资金支持。例如,世界银行已批准为各国提供超过75亿美元资助,其中30%用于疫苗交付。此外,还有25个正在开发中的项目,价值总计达25亿美元,其中可能包括大量用于额外疫苗交付的资金。上述项目,再加上对缺口最大国家所提供的资助,能够为多数国家提供疫苗交付所需的资源。该过程将被密切监控,如果MDB资助未能到位,或未能按需要快速到位,各国对COVAX资助的需求可能会高于预期。

2021年12月,Gavi董事会认识到加快疫苗交付的紧迫性,批准建立更强有力的协调组织,其中包括临时交付设计指导委员会,旨在聚集Gavi合作伙伴和关键利益攸关方(如非洲CDC和AVATT),加快对各国的投资,以及提供端到端的交付支持。指导委员会将支持新任全球首席协调员泰德·柴班的工作,确保采用统一、协调的方式,引导更多且集中的资助,助力各国能力建设,实现各国疫苗接种目标。

“我们感谢捐助方提供捐款,帮助我国解决短期疫苗短缺问题。同时,我们期盼与COVAX及合作伙伴密切合作,确保我们了解供应时间表,使我国的卫生系统可以在未来几个月里快速、安全、高效地吸纳大量涌入的疫苗。

马基·萨勒,塞内加尔总统



实时数据和性别问题敏感项目的支持 使阿富汗获得的疫苗数量激增

2021年8月，阿富汗政府的解体导致了卫生服务的大范围中断，极大地破坏了扩大新冠疫苗供应的努力。到10月中旬，每天提供的疫苗不到1.5万剂。利用当时的800万美元资金，Gavi启动了一项紧急工作，快速培训和招聘疫苗接种人员，并努力创造需求。

在塔利班统治下，文化限制越来越严格，我们努力确保雇用的疫苗接种人员至少50%是女性。得益于这项努力，在“加速接种计划”中，52%的疫苗是为妇女接种的，只有少数省份的妇女接种率低于预期。该计划还利用了实时数据，对照商定的绩效目标，清楚地显示进展情况，并在每天结束时与省级团队分享WhatsApp的更新。这可以实时解决问题，并能促进主动学习，帮助改进和指导正在进行的疫苗分发工作。

这些方法迅速使交付量增加至原来的三倍，目前平均每天接种4.5万剂。考虑到8月中旬政府解体造成的负面影响，这是一项重大成就。现在阿富汗近10%的人口接种了两剂疫苗，其中一半以上是由COVAX提供的。

尼泊尔注重公平和包容性

2021年3月初尼泊尔接收了第一批COVAX疫苗,也因此成为了亚洲首批开始大规模接种新冠疫苗的国家之一。

Gavi对冷链设备的支持使尼泊尔能够改善和扩大新冠疫苗的储存能力。额外的技术援助促进了接种规划和准备活动的开展,这包括培训、监督、加强负面事件监测和制定强有力的需求激励计划。110万美元的专项支持使跨部门团队能够迅速推出疫苗,特别是在2021年7月至9月期间将接种覆盖范围从4%提高到20%,并在这一过程中重点关注优先人群。

新冠疫苗的推广在提高公平性和包容性方面表现突出。与许多国家一样,尼泊尔在第一轮接种中优先考虑了一线工作者和老年人。随着疫苗供应更加充足,政府将弱势群体加入到了接种疫苗的优先群体中:难民和残障人士可优先获得强生公司的单针疫苗,这可以为他们尽量减少与交通相关的障碍。一个由高级别利益攸关方代表构成的人道主义行动性别问题工作组(GiHA-TT),也在促进公平获取方面发挥了重要作用。

在全国范围内,疫苗在接受度一直很高。“(事实上)没有任何犹豫。”卫生部疫苗接种司司长贾哈拉克·沙马·高塔姆博士在10月说道。民众对疫苗接种的信任也使尼泊尔每天的疫苗接种量高达30万剂。

截至12月中旬,该国已获得约2730万剂疫苗,其中近1350万剂来自COVAX。截至12月中旬,尼泊尔35%的人口已经接种了至少一剂疫苗,30%的人口完成全程免疫。

资助GAVI COVAX AMC



|| 在罗马举行的二十国集团(G20)峰会上,我表示支持在2022年年中之前让全球70%的人口接种疫苗的目标。作为主办方之一,日本在2021年6月举行的COVAX AMC峰会上宣布提供总额为10亿美元的捐款。我呼吁全球其他领导人继续共同努力,提升获得安全有效疫苗的公平性。

岸田文雄, 日本首相

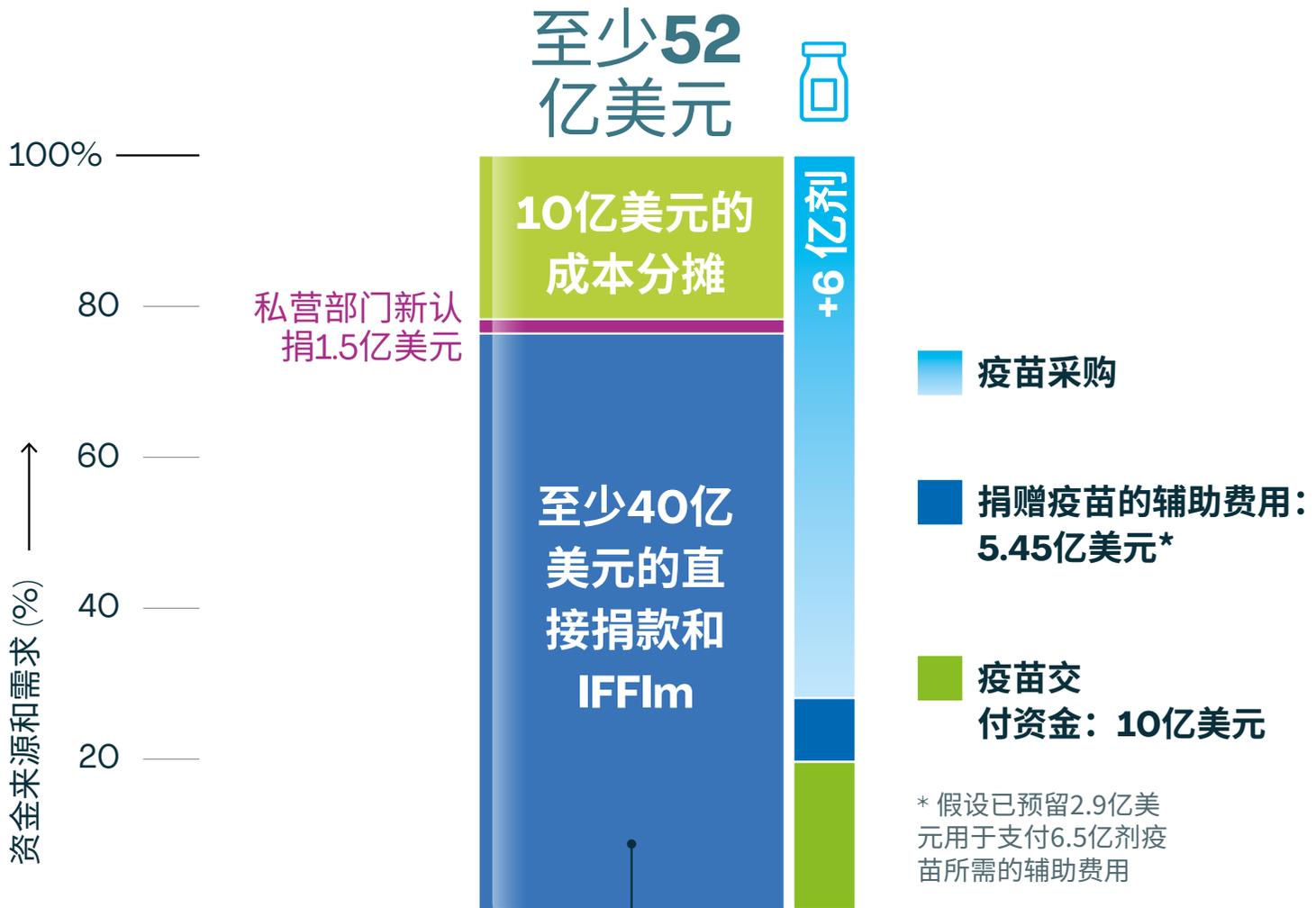
时间非常关键。为了应对奥密克戎变异毒株引发的危机,以及为应对其它新变异毒株做好准备,并实现在2022年夏季前让全球70%的人口接种疫苗的目标,我们将需要所有人同舟共济。如果全世界团结一致,确保低收入国家的成年人获得与高收入国家一致的免疫水平,最近的数据模型显示,明年便可防止94万至127万人死亡⁶,在一些国家,大流行的经济成本可以减少一半之多⁷。我们呼吁捐助方和合作伙伴共同努力,赢得这场与新变异毒株的赛跑。作为这一共同努力的一部分:

我们呼吁我们的主权国家捐赠方, 以及企业、慈善机构和基金会在2022年3月前提供至少40亿美元的直接预付的资金支持和承诺。

在2022年第一季度结束前确保作出勇敢的承诺将是至关重要的,这将使我们能够锁定“大流行疫苗库”,确保随着疫苗捐赠的不断增长而支付辅助成本,并帮助各国准备好进入历史上规模最大的疫苗接种活动的下一阶段。

图12

资助Gavi COVAX AMC



注：四舍五入过后，数字相加不等于总数

通过认捐可从IFFIm提取15亿美元：

- 10年内每年2.1亿美元
- 15年内每年1.5亿美元

利用Gavi的创新融资工具,快速扩大影响

虽然对抑制新冠病毒的传播来说,每一分钟都很重要,但对于主权国家捐赠方来说,要在短时间内提供大量资金可能会与国内预算限制背道而驰。这就是为什么为确保最快的资源供应,Gavi推出了几个灵活的投资方案。

IFFIm,即国际免疫融资机制,是一种创新的金融工具,它使捐赠方的付款可以分摊为多年期支付,而资金可以通过发行债券的方式,使这些兑现日期较长的承诺立即兑付。这种机制已经有超过十年的使用经验,成功地加速扩大了Gavi、CEPI和COVAX的影响。2021年11月,IFFIm将其2026年4月的疫苗债券发行量增加了2.5亿美元,达到10亿美元。在现在这样的关键时刻,这一里程碑式的事件凸显了IFFIm为应对公共卫生事件而预先投入基本资金的能力。

我们与**欧洲投资银行合作**启动的4.4亿欧元的**预付融资策略**,为捐助方提供了零利率机制,通过该机制将已签署的协议转化为预付现金,以便国家在未来一段时间(最长5年)通过年度预算向Gavi提供资金。

这两个机制为捐助方提供了一系列选择,以便为Gavi COVAX AMC的筹资需求提供即时帮助,同时尊重捐助方的预算周期。

我们将继续与发展融资机构及商业资本提供者密切合作,进一步开发这套工具,以解决流动性、资产负债表和预融资风险等问题,使符合Gavi和AMC条件的国家能够更快地获得资金。

我们呼吁私营部门为实现我们共同的目标贡献至少1.5亿美元

- // 保护世界免受病毒侵扰意味着坚持到底不放弃。UPS和Zipline非常乐意努力帮助COVAX AMC实现史上规模最大、速度最快的全球疫苗部署, 让所有人受益。**

尼克尔·克里夫顿, 社会影响和UPS基金会总裁; 凯勒·雷纳多, Zipline联合创始人兼CEO

- // 万事达卡致力于利用我们的技术和金融资源, 支持疫苗的加速采购和公平分配。全球从大流行中恢复过来取决于此。**

迈克尔·弗罗曼, 万事达卡公司战略增长副董事长兼总裁

作为一个公私合营组织, Gavi长期与企业合作, 扩大影响力。自2020年COVAX启动以来, 我们已经从私营部门调动了超过2.34亿美元支持Gavi COVAX AMC。凭借与私营部门合作的业绩和经验, 我们再次呼吁私营部门支持COVAX, 结束这场大流行。

作为该方法的一部分, 我们呼吁企业、员工和消费者提供支持, 通过直接向Gavi COVAX AMC捐款, 以及利用如Vaccine Forward倡议、Go Give One行动和CODE (RED) 等面向公众的倡议, 和 (RED) 及全球基金等方式支持Gavi COVAX。

除了资金之外, 我们还呼吁私营部门分享核心的专业知识和资源, 以支持各国为获得疫苗而做出的努力。例如, 我们与UPS的深度合作, 支持通过COVAX和其他方式交付了超过10亿剂疫苗。通过与联合利华等公司合作, 我们利用其在行为改变方面的深厚专业知识和技能, 在印度和印度尼西亚先后推广洗手和免疫接种。认识到推动创新的需要, Gavi找到了一家无人机运输合作伙伴Zipline。2016年, Zipline开始在卢旺达和加纳运送疫苗和基本药物, 现在他们正在向有需要的人运送新冠疫苗。Zenysis Technologies利用其先进的机器学习平台建立了新冠肺炎控制室, 以确定应该在哪里部署资源, 确保充分利用数据系统。而万事达卡提供了一种包含电子医疗记录的非接触卡, 在毛里塔尼亚及其他一些地方的所有诊所都可以使用。



加纳与Gavi联手创新:通过无人机投放COVAX疫苗

Gavi承诺借助私营部门专业知识,推动创新。2019年,Gavi与加纳政府、医疗无人机公司Zipline、物流巨头UPS合作,建立了世界上最大的无人机交付网络,将疫苗和基本药物运送至偏远和农村地区。

2021年2月24日,第一批COVAX疫苗抵达加纳。60万剂疫苗刚在加纳阿克拉落地,疫苗分配的准备工作的准备工作就已经就绪。首先,UPS车队的冷藏卡车将疫苗安全运送到国家冷藏室,这是一个由加纳扩大免疫计划(EPI)运营的中央储存设施,然后运送到四个Zipline“巢”,即Zipline自动化医疗送货无人机发射基地。

该合作项目已经交付了470万剂疫苗,接下来的目标是在阿克拉、阿散蒂和加纳中部地区交付至少250万剂疫苗(包括需要超冷链储存的疫苗),提高偏远和难以到达地区的疫苗接种率。

与其他地方一样,在加纳,Gavi协助建立创新的公私伙伴关系。在全球健康危机期间,这证明是卓有成效的。这也是一例通过创新、利用专业知识克服重大挑战的典范,该举措通过可预测和有效的方式,向偏远社区交付了疫苗。

我们呼吁那些希望确保更大接种覆盖面的实施国通过COVAX的成本分摊机制额外投资10亿美元。

II 亚洲开发银行与COVAX密切合作, 设计了成本分摊机制, 使新的供应成为可能, 并使各国更大的机会和能力购买疫苗。这对于各国政府实施其疫苗接种计划是至关重要的。到目前为止, 我们已经通过该机制承诺了超过6亿美元的资金, 并随时准备提供更多资金。

浅川雅嗣, 亚洲开发银行行长

在各国努力提高疫苗接种率之际, 亚洲开发银行鼓励各国利用COVAX AMC的价格和交付方式, 为本国购买疫苗。这可以保证各国受益于疫苗最低价格, 同时最广泛地获取COVAX多样化的疫苗组合。这也意味着, 各国能够受益于我们与COVAX共同实施的独特的无过错赔偿计划。这是首个也是唯一的全球疫苗伤害赔偿机制, 有助于解决最棘手的问题之一, 即厘清赔偿与责任, 在全球范围内成功分发新冠疫苗。对于选择通过COVAX分发新冠疫苗的低收入国家, 该举措主要益处是能限制财务风险。

为确保各政府拥有购买疫苗所需的资源, Gavi在其金融创新机制的基础上, 建立了大胆的全新成本分摊机制, 利用优惠或赠款条款, 为各国释放MDB融资渠道, 并简化各国疫苗采购程序, 确保各国从国际和地区金融机构能获得所需资助。通过与亚洲开发银行、欧洲投资银行和世界银行合作, 我们将成本分摊平台推广至各国。成本分摊是自愿参与且作为补充方案, 利用的是盈余疫苗供应, 不与捐助方资助的疫苗产生冲突。



STOP
DO YOU NEED TO OPEN IT?
© 2020 Johnson & Johnson
www.jnj.com



成本分摊机制

II COVAX和世界银行合作开发的创新型成本分摊机制,有助于提供新的疫苗供应,助力各国加快购买疫苗的速度。事实证明,在政府准备和实施疫苗接种计划的过程中,提高采购合同(包括疫苗供应、价格和交付时间表)的透明度至关重要。

戴维·马尔帕斯, 世界银行行长

2021年, Gavi成功启动COVAX成本分摊机制, 从MDB和各国国内资源中获得更多融资, 从而获取更低定价。基于Gavi在创新融资方面的全球声誉, 该机制包含以下五项运行原则:

- **自愿:**个别国家如不想参加该机制, 不强制参加, 也不会因不参加而受罚。分摊费用不影响AMC国家获得的全额补贴剂量配额;
- **补充:**成本分摊机制利用的是MDB和各国国内资金来源的额外资金, 确保各国能够更快地实现全国疫苗接种覆盖率目标, 但不会减少或替代AMC捐助方提供的赠款资助剂量;
- **过剩供应:**通过成本分摊机制购买的疫苗是AMC捐助方资金尚未覆盖的剩余剂量。大多数情况下, 这些盈余供应在没有国家认购的情况下失效、报废。
- **非竞争性:**由于各国优先考虑其接纳交付疫苗的能力, 因此剂量的交付不会与AMC完全补贴的剂量竞争资源;
- **过渡机制:**成本分摊只是一种临时模式, 我们的目标是, 在未来几年过渡到更接近Gavi联合融资的核心模式。

2021年, COVAX代表12个国家筹集了近8亿美元的国内和预先批准的MDB资金, 相当于1.34亿额外剂量。这笔资金是AMC捐助资金的增量, 通过使AMC国家能够受益于提升的购买力, 获得比双边谈判更低的价格, 有助于解决疫苗市场的失控。绝大多数AMC国家的项目已经通过MDB批准, 其中的资金可以用于成本分摊。

2022年的目标是, 除为“大流行疫苗库”调集的捐助资金以外, 通过成本分摊帮助各国购买10亿美元的疫苗。除现有的合作伙伴亚洲开发银行和世界银行以外, 欧洲投资银行最近也确定了支持非洲国家提高疫苗接种覆盖率的方案, 我们与其他银行的合作也正在讨论。虽然成本分摊是各国获得额外剂量的一个重要途径, 但MDB的资金不能为确保交易而置于风险之中。在这方面, 成本分摊是对捐助方资金的补充, 但不能取代捐助方的资金, 因为要确保COVAX组合中额外的APA选择, 需要先提供资金。

从长远来看, 成本分摊为建立一个更可持续的大流行筹资模式提供了基石——最终从捐助方资助的应急响应转变为MDB和国内资金共同出资的模式, 正如现在常规免疫的情况一样。

我们呼吁社会组织、国家卫生团队、联合国和获取抗击新冠肺炎工具加速计划(ACT-A)机构加快联合行动。

这场新冠病毒变异毒株与疫苗接种之间的战斗还在继续,各国政府与合作伙伴、国家团队一起推动的疫苗接种计划,处于这场攻坚战的最前线,需要各方的持续支持。

WHO将发挥核心作用,为不断开发的新疫苗提供专家评审、生产预认证或紧急使用许可。UNICEF团队仍需不舍昼夜地工作,确保顺利采购和运输疫苗,有效使用10亿美元疫苗交付基金中的4亿美元,与Gavi和其他合作伙伴在新的COVAX交付协调机制中,确保弱势和边缘人群得到保护。

社会组织合作伙伴将承担重要而广泛的任任务,特别是面向脆弱的社区和人群以及应对紧急情况,这些任务包括帮助提升捐助方支持继续调动资源,促进全球团结紧迫性的意识,解决疫苗犹豫难题,支持疫苗的最终交付。

我们呼吁制药企业采取大胆措施

只有人人在这场战疫中做出同等贡献,我们才能赢得这场胜利。必须承认的是,迄今为止,制药企业在这场疫情中做出了非常重大的贡献。值得注意的是,自WHO将新冠肺炎疫情定性为大流行以来,在不到两年的时间里,33种疫苗得到了至少一个国家监管机构的批准使用。我们欢迎持续投资于应对变异毒株的疫苗和新型疫苗,为全球提供更多工具,结束新冠疫情。

当下,制药企业应发挥关键作用,消除阻挡疫苗交付的潜在障碍。需要特别提出的是,我们呼吁所有制药公司放弃对COVAX人道主义缓冲储备的赔偿和责任条款,使人道主义机构能够履行使命,为数百万难民、流离失所者和脆弱环境中的人们提供救济。我们还呼吁制药企业继续确保以最低价格供应COVAX疫苗,以便实施国和合作伙伴能够规划开展可持续的疫苗分发,在当地采取充分的准备和管理。我们要求制造商通过COVAX预购协议或选项,兑现并加强其针对新冠变异毒株疫苗或加强针的供应承诺。



制药企业应发挥关键作用,消除可能妨碍交付的障碍

缩小ACT-A融资差距

如果COVAX的努力没有得到其他关键干预措施的补充——诊断、治疗和更广泛的卫生系统的加强——那么它将是不完整的。获取新冠肺炎工具加速计划 (ACT-A) 是一项突破性的全球合作,旨在加速开发、生产和公平获取新冠肺炎诊断试剂、治疗产品和疫苗。它是为响应2020年4月二十国集团领导人的呼吁而设立的。我们将继续与ACT-A的机构密切合作,以确保我们各自干预措施的协同作用,从而使我们能够共同结束这场几十年来最严重的大流行。附件5阐述了本投资机会与ACT-A的整体战略计划和预算的联系。

这就是为什么我们呼吁捐助方整体支持ACT-A,并紧急解决ACT-A的融资差距



最后但同样重要的是，满足全球对新冠肺炎的需求是巨大的挑战，也是我们必须面对的挑战。解决由此产生的相应道德和法律问题对我们来说是至关重要的，不仅是为了结束当前的大流行，也是为了确保我们为下一次大流行做好准备。COVAX一直坚定地支持鼓励制造商分享所有重要的技术知识。技术转让是能够如此迅速地获得各种类型规模剂量疫苗的原因之一。但做到这样还不够。如果我们要为下一次大流行做好准备，我们还需要提高全球尤其是生产能力较低地区的产能。虽然COVAX支持任何加强知识产权共享的措施，但鼓励进一步技术转让是确保有足够供应的最佳方式，同时也不会让生产商失去研发亟需疫苗的动力。

进一步加速影响力的机会

如果能筹集到超过52亿美元的资金，Gavi将能进一步扩大“大流行疫苗库”，使其规模超过6亿剂，并进一步应对世界在病毒不断变异时面临的风险和不确定性。该疫苗库的具体目的是管理风险，包括在有需要时扩大覆盖范围。我们将特别强调利用这一供应源，来提高需求最大的低收入国家等的全程接种率。这些国家通常缺乏替代供应来源，迄今为止平均80%以上的供应都依赖COVAX。

正常情况下，疫苗库需要有6亿剂的增量供应。然而这个数值是一个点估计值，由于本文件中列出的不确定因素，实际需求将继续变化。如果风险在未来一年继续增加，并且各国希望通过COVAX来填补其覆盖范围的更大缺口，那么在需求较高的情况下，疫苗需求量可能会超过9亿剂。这一预计范围的高点反映了更大程度的风险，包括需求侧的全民加强免疫的建议或供给侧的新出口限制等。

投资不足的代价

新冠肺炎的大流行进一步突出了经济稳定和疫苗公平之间的相互联系。新的奥密克戎变异毒株对资本市场和商品价格的影响深深提醒我们，在所有人都得到保护之前，没有一个人是安全的。而最新的变异毒株对通货膨胀水平、行业稳定和全球供应链的长期影响仍不确定。维护世界稳定和结束此次大流行现在既是一项公共卫生措施，也是紧迫的经济需求。

80%

低收入国家平均有80%以上的供应量依赖于COVAX。

如果全世界无法共同筹集52亿美元来资助Gavi COVAX AMC,我们将需要决定国家需求中的哪项内容无法得到满足,包括疫苗库的规模、捐赠剂量的辅助成本以及对各国实施疫苗计划的支持。

例如,满足这一要求将使“大流行疫苗库”获得6亿剂疫苗,可用于确保为91个AMC 国家的所有高风险人群提供100%的加强针,并将低收入国家的接种覆盖率提高13%以上。然而,3亿剂的“大流行疫苗库”只够应对供需挑战,为约50%的高风险人群提供加强针,并以低于10%的幅度提高低收入国家的覆盖水平——而且前提是我们假设生产商能够克服生产问题,并且最近已列入或仍在等待列入WHO紧急使用清单的疫苗能够在2022年第一季度扩大生产规模。

由于最贫穷、最脆弱国家疫苗供给的可见性和安全性较低,这些国家在规划稳定增加覆盖范围方面将遇到更多困难。延迟供应的循环将继续,低收入国家将面临落后的风险。如果没有额外的交付支持,世界上一些最贫穷、最脆弱的国家将难以接种他们通过 COVAX 和其他渠道获得的疫苗。世界可能会忘记一个关键事实,那就是我们无法在地理上分阶段阻断病毒,不能只在世界某些地区接种疫苗,而推迟其他地区的疫苗接种。这样做会使病毒继续传播和变异,新的危险变异毒株将继续出现,奥密克戎的出现便是如此。



展望未来：为应对未来疫情做准备



II COVAX启动时,沙特阿拉伯任G20轮值主席国,自那时起,沙特便是其重要拥护者。COVAX开展的工作对支持有需要的成员——特别是低收入国家和弱势国家——至关重要。新冠病毒及其变异株表明,在世界这个相互联系的整体中,疫苗政策同时也是一项经济政策。因此,全球努力必须继续下去,疫情防控方面的投资是一种低保费的保险,能保障经济和健康的复苏,造福所有人。

穆罕默德·贾丹, 沙特阿拉伯财政部长

Gavi过去22年的经验和最近的大流行应对工作,使其成为G20和G7主席国以及联合国和多边系统利益相关方的重要思想伙伴。我们已与意大利和英国政府深入合作,以支持“重建更好(Build Back Better)”倡议,我们致力于在2022年印度尼西亚和德国担任主席国期间继续深入参与。

我们的工作为当前的大流行应对奠定了重要基础,同时也为未来的疫情防控工作铺就了系统道路。在新冠肺炎危机之前,Gavi 因其在监测和诊断疾病暴发(如黄热病)和流行病应对(包括2014年埃博拉危机和建立埃博拉疫苗储备库)方面所做的工作而广受认可。

除了直接支持流行病预防外,许多国家还能够利用多年来与Gavi合作建立的常规免疫能力应对新冠疫情。这包括冷链和社区参与系统,以及规划、分配和监测能力;这通常是几十年来对卫生系统投资的结果。至关重要的是全球机制,即由Gavi建立并通过COVAX和AMC迅速扩展的管理和法律框架,其中包括创新融资和市场塑造系统,例如IFFIm、AMC和APA。

最近,与MDB、无过错赔偿计划、示范赔偿和责任划分以及人道主义缓冲机制合作的成本分摊,都强调了需要准备好“随时用得上”、并能在危机中迅速扩大规模的系统和机制。

鉴于二十国集团财政和卫生联合工作组准备在2022年初向部长们报告,在我们讨论COVAX的长期模式时,我们期待参与开创大流行融资的未来。这包括拟议的融资机制和其他潜在的与大流行相关的类似IFFIm的机制,以确保在下一次大流行到来时能够迅速调动资金。

Gavi资金筹措的能力将成为未来任何大流行应对措施的核心组成部分。我们支持尽早开展疫苗融资、产能扩大、采购和交付工作,这对于缓解当前和未来的危机都至关重要。随着全球卫生架构获得前所未有的政治关注,我们致力于帮助达成共识、保持势头,并为促成未来更加公平和优化的全球大流行预防和应对架构做出积极贡献。

我们不会寄希望于用折中的措施或走中间路线来解决这场危机。我们需要敢想敢做。我们需要尽自己的一份力：政府、私营部门、社会组织领导者、慈善家都是如此。这是一场全方位的危机。好消息是，我们知道如何战胜这场大流行，即依靠疫苗、公共卫生措施和共同行动。

约瑟夫·拜登
美利坚合众国总统

附录1

符合AMC条件的92个经济体名单及印度的角色

低收入经济体:阿富汗、贝宁、布基纳法索、布隆迪、中非共和国、乍得、刚果民主共和国、厄立特里亚、埃塞俄比亚、冈比亚、几内亚、几内亚比绍、海地、朝鲜民主主义共和国、利比里亚、马达加斯加、马拉维、马里、莫桑比克、尼泊尔、尼日尔、卢旺达、塞拉利昂、索马里、南苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、塔吉克斯坦、坦桑尼亚、多哥、乌干达、也门共和国。

中低收入经济体:安哥拉、阿尔及利亚、孟加拉国、不丹、玻利维亚、佛得角、柬埔寨、喀麦隆、科摩罗、刚果共和国、科特迪瓦、吉布提、阿拉伯埃及共和国、萨尔瓦多、斯威士兰、加纳、洪都拉斯、印度、印度尼西亚、肯尼亚、基里巴斯、吉尔吉斯共和国、老挝人民民主共和国、莱索托、毛里塔尼亚、密克罗尼西亚联邦、摩尔多瓦、蒙古、摩洛哥、缅甸、尼加拉瓜、尼日利亚、巴基斯坦、巴布亚新几内亚、菲律宾、圣多美和普林西比、塞内加尔、所罗门群岛、斯里兰卡、苏丹、东帝汶、突尼斯、乌克兰、乌兹别克斯坦、瓦努阿图、越南、约旦河西岸和加沙地带、赞比亚、津巴布韦。

符合国际开发协会信贷条件的其他经济体:多米尼加、斐济、格林纳达、圭亚那、科索沃、马尔代夫、马绍尔群岛、萨摩亚、圣卢西亚、圣文森

印度在 COVAX AMC 中扮演的角色

Gavi COVAX AMC的初衷是为向包括印度在内的92个国家提供平等机会和支持。COVAX已承诺从其目前签约的超过17亿剂的疫苗组合中向印度提供多达2.4亿剂的疫苗,并在其出口禁令实施前供应了1000万剂疫苗。印度也是主要的疫苗供应商之一,通过与印度血清研究所(SII)达成的协议,在印度暴发德尔塔变异株疫情导致出口被禁之前,COVAX向AMC国家供应了约3000万剂SII-阿斯利康(“Covishield”)疫苗。印度现在已经恢复了对COVAX的供应,大约1.3亿剂的Covishield疫苗现已完成分配。通过COVAX与SII的协议,我们已经获得了高达5.5亿剂的Covishield疫苗和高达10亿剂的SII-Novavax(“Covoax”)疫苗的供应承诺。印度现在已经实现了45%的两剂免疫覆盖率,因此本投资机会的重点是支持91个低收入国家。

附录2 向144个国家交付 超10亿剂疫苗

COVAX已为144个国家交付超10亿剂疫苗，其中包括86个AMC国家（符合Gavi COVAX AMC条件的低收入国家）和68个自筹资金的参与国。

下方图表提供了COVAX何时向何国家提供了何种疫苗的具体信息。本附录中所有数据均于1月16日摘自UNICEF COVID-19 Vaccine Market Dashboard。

图13

按月交付的COVAX剂量

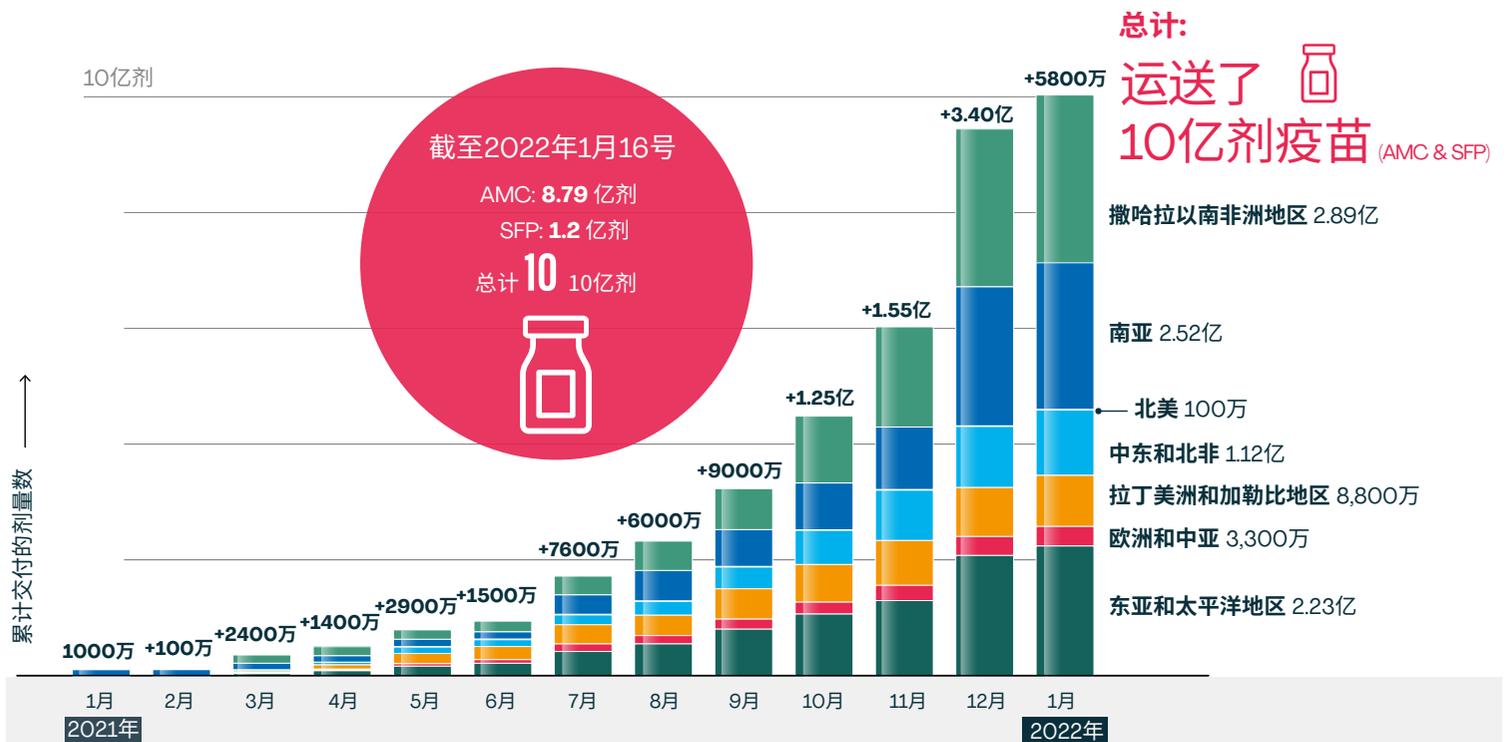


表1

AMC国家交付的COVAX疫苗剂量

东亚&太平洋地区	216,241,500	拉丁美洲&加勒比地区	20,566,400
柬埔寨	3,926,960	玻利维亚	6,735,140
斐济	501,280	多米尼加	91,980
印度尼西亚	87,723,170	萨尔瓦多	3,606,050
基里巴斯共和国	104,000	格林纳达	114,630
老挝人民民主共和国	5,088,150	圭亚那	291,540
马尔代夫	371,170	海地	805,480
蒙古	1,327,260	洪都拉斯	4,444,620
巴布亚新几内亚	883,200	尼加拉瓜	4,163,730
菲律宾	65,724,100	圣卢西亚	197,430
萨摩亚	215,200	圣文森特和格林纳丁斯	115,800
所罗门群岛	209,420		
东帝汶	393,420	中东&北非	83,872,400
汤加	91,800	阿尔及利亚	15,926,400
图瓦卢	9,600	吉布提	254,850
瓦努阿图	95,950	阿拉伯埃及共和国	50,548,880
越南	49,576,820	摩洛哥	4,190,190
		阿拉伯叙利亚共和国	4,892,840
欧洲&中亚	28,045,050	突尼斯	4,519,020
科索沃	739,620	约旦河西岸和加沙地带	1,362,620
吉尔吉斯共和国	1,278,240	也门共和国	2,177,600
摩尔多瓦	830,790		
塔吉克斯坦	7,569,320	南亚	252,343,080
乌克兰	8,081,540	阿富汗	6,204,050
乌兹别克斯坦	9,545,540	孟加拉国	130,420,330
		不丹	505,850
		印度	10,000,000
		尼泊尔	22,926,920
		巴基斯坦	77,157,720
		斯里兰卡	5,128,210

撒哈拉以南非洲		277,775,860	
安哥拉	21,069,180	马拉维	2,813,850
贝宁	2,867,940	马里	2,605,600
布基纳法索	3,752,390	毛里塔尼亚	1,985,730
佛得角	361,220	莫桑比克	19,172,820
喀麦隆	1,380,750	尼日尔	3,446,970
中非共和国	1,189,260	尼日利亚	49,879,440
乍得	1,294,310	卢旺达	14,001,260
科摩罗联盟	12,000	圣多美和普林西比	129,120
刚果共和国	5,149,740	塞内加尔	3,770,990
刚果民主共和国	1,633,500	塞拉利昂	1,510,110
斯威士兰	429,420	索马里	5,096,900
埃塞俄比亚	22,461,170	南苏丹	1,002,070
冈比亚	376,800	苏丹	6,354,290
加纳	16,266,490	坦桑尼亚	5,910,120
几内亚比绍	360,000	几内亚	4,493,790
肯尼亚	19,329,270	多哥	3,545,670
莱索托	653,670	乌干达	30,922,740
利比里亚	1,246,980	赞比亚	4,508,320
马达加斯加	2,894,260	津巴布韦	1,378,800
		科特迪瓦	12,518,920

表2

COVAX疫苗剂量(按疫苗类型分)

疫苗	剂量
阿斯利康	240,210,150
阿斯利康-SII	46,010,500
美国强生	125,442,850
莫德纳	149,016,120
辉瑞	259,018,110
中国国药	96,061,200
科兴	84,472,600
累计	1,000,231,530

附录3

监测、评估和学习

强有力地监测所取得的进展和成果,并了解伴随的挑战,将继续成为COVAX在2022年的工作重心。一系列重要指标将继续通过COVAX报告框架进行定期报告,修改后的报告框架确保其与2022年Gavi在新冠肺炎疫苗接种中扮演的角色相匹配。更多互相补充且更具深度的策略和方案分析,以及COVAX学习议程,将补充上述重要指标的监测评估结果。在2022年,Gavi开始对COVAX机制和COVAX AMC委托开展多阶段独立评估,此前可评估性和评估设计阶段已经完成。

纳入监测、评估和学习方法的主题和结果包括但不限于:

- 报告“大流行疫苗库”的使用情况,以及如何分配这些非常重要的额外剂量,以应对任何新出现的不确定因素和大流行的演变。
- 随着Gavi对新冠疫苗交付支持的扩大,报告将不仅关注及时付款和通过新冠疫苗交付支持进行的投资,还将关注与关键风险有关的风险缓解工作,如COVAX支持疫苗的过期问题。
- 深入分析COVAX的支持,特别要针对最依赖COVAX获取疫苗供应的国家,以及对低收入和中低收入国家取得的成果展开分析。
- 定期跟踪COVAX在满足国家需求方面的成功案例,包括产品偏好,以及在人口覆盖方面要求的支持力度。
- 进一步探索COVAX工作的总体影响,包括避免的死亡。

附录4

GAVI COVAX AMC受捐额超 100 亿美元

表3

2021年 COVAX AMC主要成果

2021-2025期间Gavi捐助方承诺(以捐款为基础)

单位:百万美元(如捐款货币为当地货币,则换算为等值美元)。

捐助政府	直接捐款(美元)	IFFIm形式捐款(美元)	用于交付的捐款(美元)	总计
澳大利亚	72	28		100
巴林	2.5			2.5
不丹	0.01			0.01
加拿大	414		56	470
中国	100			100
哥伦比亚	0.5			0.5
冰岛	6			6
日本	1,000			1,000
韩国	210			210
科威特	50			50
列支敦士登	0.2			0.2
马来西亚	0.1			0.1
毛里求斯	0.003			0.003
墨西哥	0.3			0.3

捐助政府	直接捐款(美元)	IFFIm形式捐款 (美元)	用于交付的捐款 (美元)	总计
摩尔多瓦	0.003			0.003
新西兰	20			20
挪威	25	111		136
阿曼	1			1
卡塔尔	10			10
沙特阿拉伯	150			150
新加坡	5			5
马尔他主权军事教团	0.01			0.01
瑞士	162			162
欧洲团队 包括:				3,220
奥地利	6			6
比利时	5			5
克罗地亚	0.6			0.6
丹麦	16			16
爱沙尼亚	0.2			0.2
欧盟委员会	489			489
芬兰	12			12
法国	218		23	240
德国	1,009		213	1,222
希腊	1.8			1.8
爱尔兰	5			5
意大利	470			470
卢森堡	2.4			2.4
马其他	0.05			0.05
摩纳哥	0.1			0.1
荷兰	83			83

表3(接上表)
单位:百万

捐助政府	直接捐款(美元)	IFFIm形式捐款(美元)	用于交付的捐款(美元)	总计
波兰	0.9			0.9
葡萄牙	0.8			0.8
斯洛文尼亚	0.6			0.6
西班牙	0.9	122		123
瑞典**	267	272		539
菲律宾	1			1
英国	63	669		731
美国	3,500		500	4,000
越南	0.5			0.5
政府捐款合计	8,379	1,203	791	10,373

Foundations, Corporations and Organisations

Aercarp Ireland Limited	0.10			0.10
安理国际律师事务所基金会	0.07			0.07
Alight Solutions*	0.25			0.25
ADI基金会*	2.5			2.5
匿名捐助方	2			2
Asia Philanthropy Circle*	1.5			1.5
比尔和梅琳达·盖茨基金会(BMGF)	206		30	236
黑莓*	0.15			0.15
Charities Trust	0.62			0.62
思科*	5			5
Centene慈善基金会*	0.25			0.25

捐助政府	直接捐款(美元)	IFFIm形式捐款 (美元)	用于交付的捐款 (美元)	总计
可口可乐基金会*	0.5			0.5
CODE(RED) Campaign	0.05			0.05
安百拓 AB*	0.23			0.23
Etsy	0.13			0.13
埃克森美孚基金会	0.05			0.05
Gates Philanthropy Partners	18			18
古德里奇(柯林斯宇航)	0.1			0.1
谷歌*	7.1			7.1
IF Metall	0.03			0.03
Kerke in Actie	0.37			0.37
博杜安国王基金会	0.13			0.13
萨勒曼国王人道主义援助和救济中心/玩家长无国界	27			27
万事达卡*	27			27
Mc Hugh O' Donovan 基金会	0.1			0.1
美联国际	0.02			0.02
日本经济新闻集团	0.05			0.05
日东工业株式会社	0.01			0.01
Okta for Good Fund	0.01			0.01
PagerDuty*	0.2			0.2
普拉特惠特尼集团公司*	0.1			0.1

捐助政府	直接捐款(美元)	IFFIm形式捐款 (美元)	用于交付的捐款 (美元)	总计
葡萄牙私营部门	1.83			1.83
PPL	0.01			0.01
宝洁*	5			5
里德·哈斯廷斯 和帕蒂·奎林	30			30
罗盛咨询*	0.11			0.11
Salesforce*	0.66			0.66
Seadream家族基金会	1			1
壳牌	10			10
SMBC Aviation Capital Limited*	0.1			0.1
Soccer Aid	4			4
史丹利百德*	1			1
行健资本	0.03			0.03
Spotify*	0.5			0.5
Symasia Happybones Foundation	0.25			0.25
Thistledown基金会*	3.9			3.9
TikTok*	5			5
丰田通商株式会社	0.91			0.91
TransferWise	5			5
Twilio*	10			10
UBS Optimum Foundation*	2.1			2.1

捐助政府	直接捐款(美元)	IFFIm形式捐款 (美元)	用于交付的捐款 (美元)	总计
联合国联邦信贷 联盟基金会	0.06			0.06
“接种到底倡议”	2.1			2.1
Visa基金会*	4.5			4.5
沃尔特·德·格鲁 伊特出版社	0.08			0.08
WHO基金会- Go Give One Campaign	6			6
Workday基金会*	0.1			0.1
Other philanthropic and private sector contributions	48			48
其他慈善及私 营部门捐款	443			473
合计认捐额 (截至目前)	8,822	1,203	821	10,846

注:

* 待匹配

** 包括巴斯克开发合作署与加泰罗尼亚开发合作署的认捐额

担保金

欧洲之队(欧盟委员会/欧洲投资银行)	537
--------------------	-----

附录5

获取抗击新冠肺炎工具加速计划 (ACT-A) 及新冠肺炎疫苗实施计划(COVAX)

ACT-A是一个限期合作框架,旨在迅速利用现有全球公共卫生基础设施和专业技术,加速研发、生产和公平获取新冠肺炎诊断试剂、治疗产品和疫苗。

ACT-A的每个参与机构都为抗击全球疫情作出了重要贡献。这些机构组织的工作分为三大产品支柱:疫苗、治疗产品和诊断试剂。并由跨领域的卫生系统对接部门(HSC)提供支持,由获取和分配工作组为其提供指导。三大支柱都得到充分支持,通过它们自己的架构和流程来设计并执行工作计划。社会组织参与到工作流程当中,也能确保ACT-A得到社会组织和社区的支持。ACT-A的牵头组织通过与各国政府、社会组织和产业界紧密合作,通过整合方式开发出抗击疫情的工具。每个支柱都是必要的:保护人们免受疾病之害;迅速识别新病例,阻断进一步传播;治疗患者;支持各种工具的迅速部署等。这些综合性干预措施能够控制疾病传播,减少重症病例,尽可能减少疫情对经济的破坏。

ACT-A的疫苗工作支柱

COVAX是ACT-A的疫苗工作支柱,由CEPI、Gavi和WHO牵头成立,由UNICEF担任主要的交付伙伴。Gavi管理的COVAX负责采购安全有效的新冠疫苗,供给COVAX的190个参与国。

每位伙伴都扮演着独特角色:

- **CEPI负责管理广泛的新冠肺炎候选疫苗组合,并对线上申请加入COVAX疫苗组合的候选疫苗进行评估。**
- **Gavi负责与厂商洽谈,在供应限制的情况下锁定早期疫苗,并与UNICEF供应司和泛美卫生组织合作采购疫苗,与参与国政府签署合同和安排融资,代表92个符合AMC条件的国家调动多种资源。**
- **WHO带头负责疫苗分配和监管流程,评估各国接收疫苗的准备工
作,并提供技术援助。**
- **UNICEF与泛美卫生组织合作采购新冠疫苗,管理疫苗运输物流,包括货运和储存。**

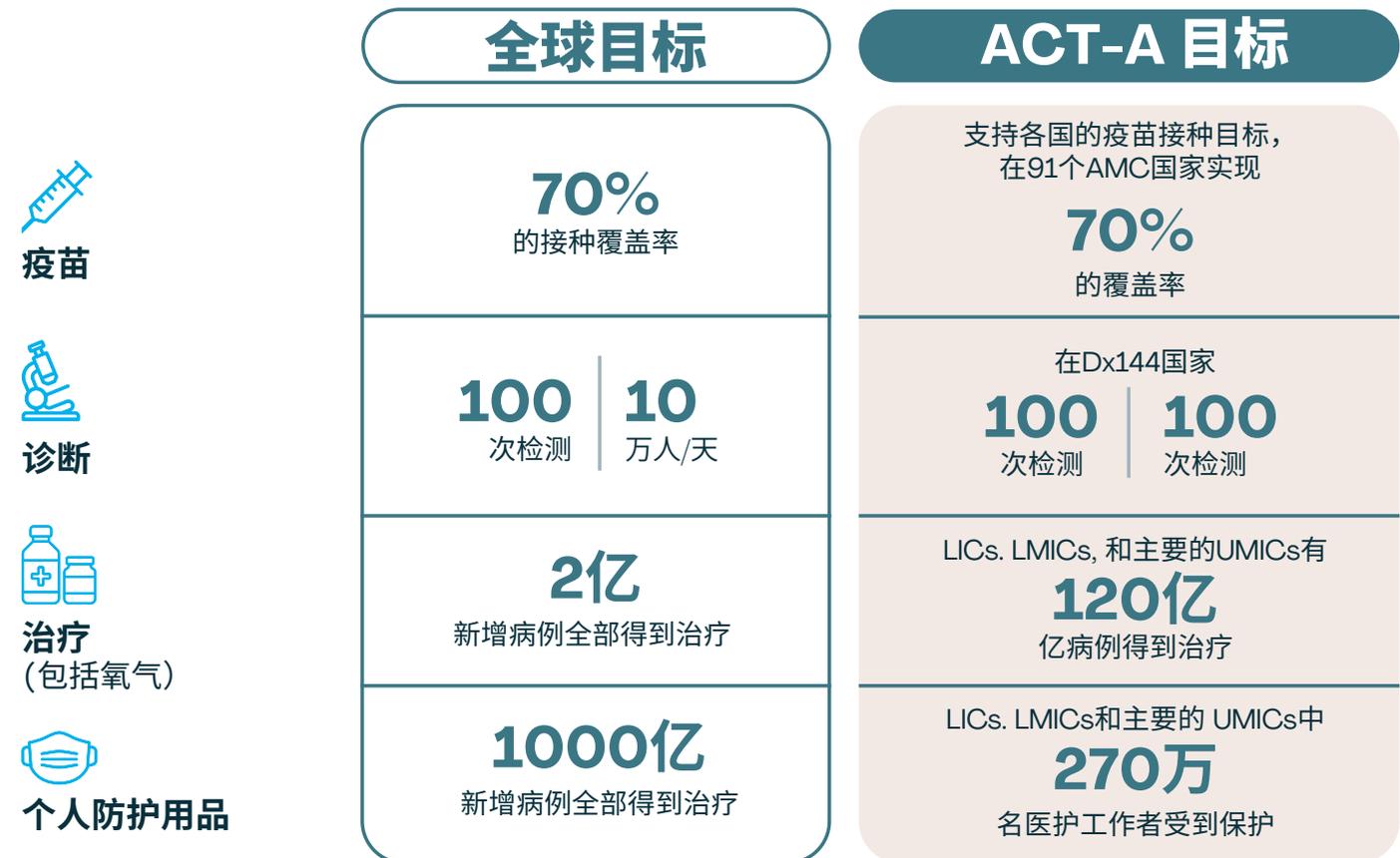
ACT-A战略计划和预算以及Gavi COVAX AMC投资机会

2021年10月28日,ACT-A提出了其2021年10月至2022年9月的战略计划及预算。

Gavi COVAX AMC投资中包含的筹款要求及战略已经完全按照ACT-A的计划制定。

图14

ACT-A为在2022年9月底前实现获得COVID-19工具的全球目标作出贡献

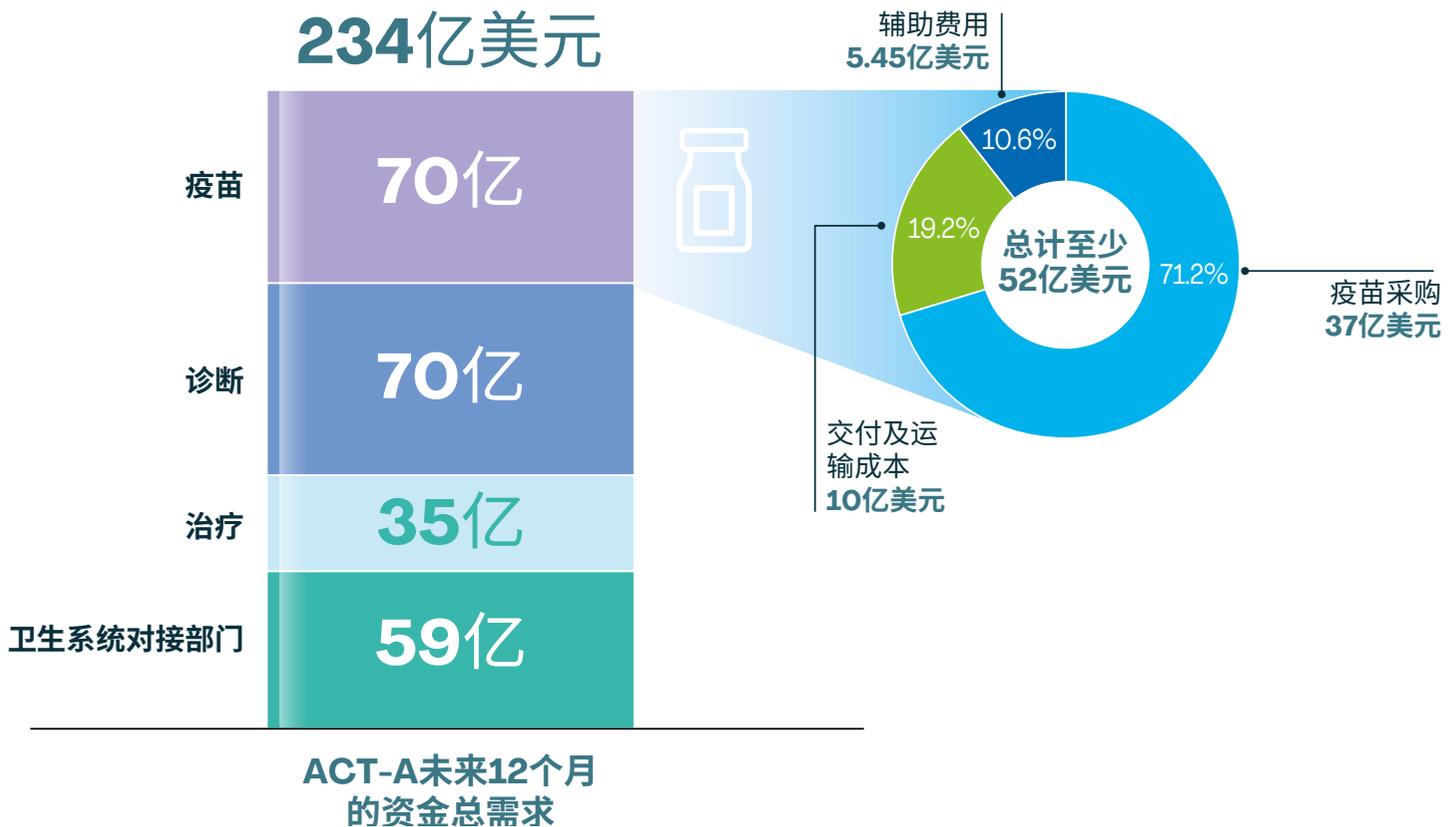


来源:WHO,《ACT-A战略计划和预算:2021年10月到2022年9月》

ACT-A战略计划及预算规定了ACT-A的新重点、战略优先事项、主要工作范围和资金需求。如图14所示,这些工作包括跟踪获取新冠肺炎工具方面的总体差距和障碍,帮助消除获取疫苗、诊断试剂、治疗产品和个人防护设备方面的全球差距,以及将支柱部门的交付支持与国家新冠肺炎应对机制充分结合。为了反映ACT-A战略审查的主要建议,ACT-A的工作将更紧密地由国家和社区需求驱动,遵循结果导向的方法,立足于获得新冠肺炎工具的全球目标,并与其他行动者和倡议的努力保持一致,专注于解决获得新冠肺炎工具的不平等问题。

图15

ACT-A战略计划和预算如何与COVAX AMC 2022年的投资机会相匹配



注释:2021年10月至2022年9月的ACT-A资金需求 (按支柱划分)

2021-2022年四个支柱的ACT-A资金需求总额被定为234亿美元。为实现ACT-A目标,疫苗支柱(包括Gavi、CEPI、WHO和UNICEF)的总资金需求被定为70亿美元。图15展示了Gavi COVAX AMC中规定的52亿美元的资金需求如何反映在支柱的总需求上。CEPI、UNICEF和WHO进一步要求资金覆盖研发、产品评估和政策指导,以及机构技术援助和交付支持,这些要求使资金需求更加明晰。Gavi将继续在ACT-A和疫苗支柱中发挥积极作用,以确保我们的计划和筹款战略在未来几个月内保持一致和相互支持。

附录6

疫苗捐赠

表4

疫苗捐赠

截至2022年1月17日

捐助方	向COVAX AMC+SFP 的正式报价 ¹	COVAX AMC/ (AMC+SEP)运 输的数量	确认的额外供应 ¹³		AMC+SFP+双边交 易宣布捐赠的数量
			2022年第一季度	2022年第二季度	
澳大利亚	0.0	0 / (0.0)	0	0	60
加拿大	24.4 ¹²	10.2 / (11.9)	3.5	0	51 ⁷
欧洲团队	320 ¹¹	217 / (227)	55 ⁹	10 ⁹	473 ^{2,6}
比利时	8.8	7.6 / (7.8)	0	0	8.8
捷克共和国	1.5	1.4 / (1.4)	0	0	1.9
丹麦	7.2	4.7 / (4.8)	0	0	7.2
芬兰	3.3	0.7 / (0.7)	0	0	3.7
法国	64.7	44.1 / (44.3)	0	0	120 ²
德国	93.6 ¹²	76.4 / (77.2)	0	0	175 ²
希腊	4.3	2.1 / (2.1)	0	0	4.3 ²
爱尔兰	2.6	1.0 / (1.0)	0	0	2.6
意大利	47.0	28.0 / (31.5)	0	0	47.0 ²
荷兰	16.9	13.8 / (13.8)	0	0	27.0
挪威	6.2	3.3 / (3.3)	0	0	6.2
葡萄牙	2.4	2.4 / (2.4)	0	0	3.2 ²
斯洛伐克	1.1	1.1 / (1.1)	0	0	1.3

捐助方	向COVAX AMC+SFP 的正式报价 ¹	COVAX AMC/ (AMC+SEP)运 输的数量	确认的额外供应 ¹³		AMC+SFP+双边交 易宣布捐赠的数量
			2022年第一季度	2022年第二季度	
斯洛文尼亚	1.1	0.7 / (0.7)	0	0	1.2
西班牙	46.5	20.9 / (25.7)	0	0	50 ²
瑞典	8.5	5.7 / (5.7)	0	0	8.5
其他国家 ³	3.6 ⁵	3.3 / (3.3)	0	0	4.5
中国香港特别行政区	7.5 ⁸	0.6 / (0.6)	0	0	7.5
日本	24.7	11.8 / (15.4)	16	0	60 ²
新西兰	5.1	0.9 / (0.9)	3	0	8.0
韩国	0.0	0 / (0)	0	0	4.8
瑞士	1.9	1.8 / (1.8)	0.4	0	4.0
阿联酋	0.0	0.0 / (0.0)	0	0	1.0
英国	25.8	17.8 / (17.8)	23	3	100.0
美国	513 ¹⁴	182 / (193.5)	0	0	857.5 ⁴
总计	922	442 / (469)	101	13	1627

截至2022年第二季度末给AMC的预计供应量估计将达约9.68亿剂(正式供应+确认的额外供应)¹⁰

注:提供给COVAX的数量可能会根据生产商的供应信息而改变。如果供应不符合COVAX的要求(例如,在国内的保质期<10周),供应量可能会更少。

注:四舍五入过后,捐赠和运输的数量可能与总数不完全一致:1. COVAX接受的数量(总数仅包括符合COVAX要求的数量);2. 主要通过COVAX,根据最新的捐赠国家捐献信息估算最终数量;3. 冰岛、爱沙尼亚、卢森堡、克罗地亚、拉脱维亚、立陶宛、奥地利、塞浦路斯;4. 美国的支持使COVAX获得了10亿剂辉瑞疫苗。其中包括捐赠疫苗7亿剂,包含在此处的总数中。美国还协助采购了3亿剂额外的疫苗。5. 包括来自冰岛(30万剂)、爱沙尼亚(40万剂)、卢森堡(40万剂)、克罗地亚(100万剂)、拉脱维亚(5万剂)、立陶宛(30万剂)、奥地利(100万剂)和塞浦路斯(10万剂);6. 欧洲捐赠团队承诺的总和;7. 加拿大已宣布将在2022年底前向COVAX捐赠至少2亿剂的疫苗(其中5100万剂包括在此项当中);8. 捐赠了300万剂供2021年使用,已捐赠450万剂供2022年分配;9. 大量潜在的额外剂量;10. 9.68亿剂=4.42亿交付剂量+93%的剩余正式供应(1.33亿剂)和确认的额外供应(2.11亿剂+2.23亿剂);11. 为2021年第四季度和2022年第一季度额外捐赠了2100万剂强生疫苗;12. 正式供应更新(有减少);13. 第一季度供应包括待COVAX接受的正式供应;14. 包括已经接受和分配的2022年第一季度和第二季度确认的供应。

表5

2021年每季度及每月交付的捐赠疫苗总数

季度	月份	2021年每月交付的数量		2021年每季度交付的数量	
		总计	累计	总计	累计
第二季度	4月	31,200	31,200		
	5月	343,200	374,400	5,015,200	5,015,200
	6月	4,640,800	5,015,200		
第三季度	7月	67,667,040	72,682,240		
	8月	31,762,560	104,444,800	136,742,754	141,757,954
	9月	37,313,154	141,757,954		
第四季度	10月	47,732,022	189,489,976		
	11月	70,122,842	259,612,818	293,741,044	435,498,998
	12月	175,886,180	435,498,998		
捐赠总计				435,498,998	

表6

2021年每类捐赠疫苗产品交付的总数

疫苗产品	总计
阿斯利康	126,991,750
美国强生	119,457,250
莫德纳	104,817,720
辉瑞	84,232,278
总计	435,498,998

表7

2021年底每个地区交付的总数

地区	总计	百分比
东亚和太平洋地区	113,432,742	26%
欧洲和中亚	10,538,352	2%
拉丁美洲和加勒比地区	20,651,494	5%
中东和北非	48,380,034	11%
南亚	80,255,528	18%
撒哈拉以南非洲	162,240,848	37%
总计	435,498,998	100%

尾注

1. Gavi COVAX AMC的92个成员国中包括31个低收入国家;详见附录1
2. <https://www.Gavi.org/news/media-room/joint-statement-dose-donations-covid-19-vaccines-african-countries>
3. 国际货币基金组织《世界经济展望报告》, 2021年10月, 第25页。
4. <https://www.mckinsey.com/featured-insights/future-of-work/covid-19-and-gender-equality-counteracting-the-regressive-effects>
5. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-vaccines-SAGE-recommendation-immunocompromised-persons>
6. 伦敦帝国理工学院MRC全球传染病分析中心2021年12月对COVAX AMC国家的分析
7. 哈佛大学基于六大AMC国家的初步预测

图片来源

Cover: I_am_zews; P.4 Gavi/2021/White Rhino Films-Lameck Orina; P.7 UNICEF/UN0426749/Dware; P.10 Gavi/2021/White Rhino Films-Lameck Orina; P.13 Gavi/2021/Lameck Orina; P.14 UNICEF/UN0439495/Vatava Media; P.18 Gavi/2021/Benedikt v.Loebell; P.21 UNICEF/UN0471084/Sujan; P.24: UNICEF/UN0421695/Singh; P.26 Gavi/2021/Jeffrey Atsuson; P.28 GAVI/2012/Diane Summers; P.32 GAVI/2006/Indras Getachew; P.33 Gavi/2021/Jeffrey Atsuson; P.39 Gavi/2021/Asad Zaidi; P.45 Gavi/2021/Asad Zaidi; P.46 Gavi/2021/Asad Zaidi; P.49 Gavi/2020; P.51 UNICEF/UN0421688/Singh; P.56 2021/Samuel-Moore; P.58 UNICEF/UN0426109/Kanobana; P.62 – WHO/2020; P.64 UNICEF/UN0426592/Verzosa; P.65 Gavi/2018/Simon Davis

击败新冠 就是现在



CEPI

