

[En français ci dessous]

27th and 28th of February – Lomé, Togo

Gavi 6.0 Alliance Workshop

Togo recommendations on Gavi 6.0

Perspectives of Gavi implementing countries for the Gavi Board

The Gavi Alliance convened a workshop in Lomé, Togo, on the 27th and 28th of February 2024, marking a significant step in the design journey for Gavi 6.0. The event brought together over 120 attendees mainly from governments and civil society organizations (CSOs) across 29 implementing and middle income countries. Core and expanded partners of the Alliance as well as the African Union & Africa CDC and The Global Fund also participated in the workshop. It was marked by robust engagement, quality discussions, and substantive feedback from participants.

Participants at the workshop were asked to develop a recommendation to the Gavi Alliance Board on the priorities and trade-offs for Gavi 6.0. A writing committee of three country representatives synthesized the final discussions on priorities, on behalf of the participants at the workshop. The representatives were Dr Lakshmi Somatunga from Sri Lanka's Ministry of Health, Dr Shalom Tchokfe Ndoula, EPI Director in Cameroon and Sir Bikor-Aziankou Kodjo, from Togo's Ministry of Health.

The following captures the recommendations shared by country participants:

- **Gavi 6.0 should be an ambitious strategy** that allows countries to reach people with life-saving vaccines to save millions of additional lives in line with Gavi's vision and mission and focused on marginalised and hard-to-reach communities, leaving no one behind.
- **Gavi should have a high level of ambition for the introduction and scale up of new vaccines and link to primary healthcare, but also recognise that strategic pacing and prioritization is essential.** Gavi should strengthen the touchpoints for second year of life to enhance Measles Containing Vaccine second dose (MCV2) coverage, as well as an adolescent touchpoint for Human Papillomavirus (HPV) vaccination. The link between investments in these touchpoints and primary healthcare will be critical, and will require an ambitious Gavi HSS envelope. At the same time, potential Gavi financial constraints in light of a more challenging funding environment are recognised. Varying country capacities, and the need to free up space for other key Gavi investments in 6.0, must be taken into consideration to establish the pace for which vaccines to introduce and scale up. Support to countries to finish scaling up existing programmes must be prioritised. Gavi should potentially allocate a financial envelope to each country for new vaccine introduction and campaigns, enhancing country ownership and the ability to prioritise.
- **Continuing the zero dose agenda to reach marginalised communities will be critical.** Robust community engagement and integration of vaccine delivery efforts

with primary healthcare services will be crucial to reaching the unreached. Strengthening community health systems in collaboration with the local communities, designing localised and agile strategies with the support of civil society organisations, and ensuring integration with national plans and other donor programmes will help achieve the zero-dose agenda and extend the reach of PHC to marginalised communities – both should be ambitious priorities for 6.0 and will require health system investments from Gavi.

- **Gavi should review its approach to programmatic and financial sustainability, to ensure transition is linked to programmatic readiness and is better differentiated by country.** Many country representatives advocated for extending support to middle-income countries (MICs) and for all countries to benefit from Gavi/UNICEF vaccine pricing. Additional eligibility criteria beyond Gross National Income should be identified, and a transition mechanism for Strengthening Health Systems, similar to the one used for vaccines, should be established. **Supporting and strengthening countries' health system capacity through an ambitious Gavi HSS envelope will be critical for countries** on their journey towards transition.
- **Flexible support systems, such as contingency funds and stockpiles, will be key to enhancing countries' capacity to prevent and respond to outbreaks, epidemics, and pandemics.** In addition, some participants encourage vaccine innovation for high-risk antigens, and investments in diagnostics and surveillance. These would need to be well aligned with national planning and the efforts of other partners.
- **It will be important to simplify the Gavi operating model,** and to ground applications for Gavi support in national immunisation strategies and planning processes. Gavi's grant applications and grant management process should be streamlined, including via the consolidation of funding levers. Linked to this, there will need to be greater flexibility in the programming and reprogramming of cash support.
- **Efforts on localisation, collaboration, and partnerships** should be accelerated and intensified. This includes better alignment with other funders, in line with the Lusaka Agenda (Future of Global Health Initiative). New and agile approaches for fragile and conflict-affected areas will be critical, including through stronger partnerships with humanitarian organisations. The need for greater involvement of local civil society organizations to reach underserved and marginalised communities will be an important factor.
- Many participants highlighted the importance of **supporting micro-array patches (MAPs) in Gavi 6.0. This is an example of where Gavi is well-placed to support innovation through its market shaping role.** Digital health infrastructure innovations will be an important enabler of engaging communities to tackle vaccine hesitancy and identify unreached communities.

On behalf of the participants at the 6.0 Gavi Alliance Workshop,

Dr Lakshmi Somatunga

Ministry of Health
Sri Lanka

Dr Shalom Tchokfe Ndoula

Ministry of Health
Cameroon

Sir Bikor-Aziankou Kodjo

Ministry of Health
Togo

27 et 28 février - Lomé, Togo

Atelier de l'Alliance Gavi 6.0

Recommandations du Togo sur Gavi 6.0

Perspectives des pays partenaires de Gavi à destination du Conseil d'Administration de Gavi

L'Alliance Gavi a organisé un atelier à Lomé, au Togo, les 27 et 28 février 2024, marquant une étape importante dans la conception de Gavi 6.0. L'événement a rassemblé plus de 120 participants, principalement des gouvernements et des organisations de la société civile (OSC) de 29 pays éligibles au support de Gavi ainsi que des pays à revenu intermédiaire. Les partenaires principaux et élargis de l'Alliance ainsi que l'Union Africaine, Africa CDC et le Fonds mondial ont également participé à l'atelier. L'atelier a été marqué par un engagement fort, des discussions de qualité et un retour d'information substantiel de la part des participants.

Les participants à l'atelier ont été invités à formuler une recommandation au conseil d'administration de Gavi Alliance sur les priorités et les compromis pour Gavi 6.0. Un comité de rédaction composé de trois représentants nationaux a synthétisé les discussions finales sur les priorités, au nom des participants à l'atelier. Il s'agit de Lakshmi Somatunga, du Ministère de la Santé du Sri Lanka, du Dr Shalom Tchokfe Ndoula, Directeur du PEV au Cameroun et de Monsieur Bikor-Aziankou Kodjo, du Ministère de la Santé du Togo.

Les recommandations formulées par les participants des pays sont présentées ci-dessous :

- **Gavi 6.0 devrait être une stratégie ambitieuse** qui permette aux pays d'atteindre les populations avec des vaccins vitaux pour sauver des millions de vies supplémentaires, conformément à la vision et à la mission de Gavi et en mettant l'accent sur les communautés marginalisées et d'accès difficiles, ne laissant personne de côté.
- **Gavi doit être ambitieux en ce qui concerne l'introduction et l'extension de nouveaux vaccins et le lien avec les soins de santé primaires, tout en reconnaissant qu'il est essentiel de respecter un rythme approprié et de prioriser ces introductions.** Gavi devrait renforcer les points de contact pour la deuxième année de vie afin d'améliorer la couverture de la deuxième dose du vaccin contenant la rougeole (MCV2), ainsi qu'un point de contact pour les adolescents pour la vaccination contre le papillomavirus humain (VPH). Le lien entre les investissements dans ces points de contact et les soins de santé primaires sera essentiel. Dans le même temps, les contraintes financières potentielles de Gavi doivent être prises en compte, compte tenu d'un environnement de financement plus difficile. Les capacités variables des pays et la nécessité de libérer de l'espace pour d'autres investissements clés de Gavi dans la phase 6.0 doivent être prises en considération pour déterminer le rythme d'introduction et d'intensification des vaccins. La priorité doit être donnée à l'achèvement du travail d'extension des programmes existants. Gavi devrait éventuellement allouer une enveloppe financière à chaque

pays pour l'introduction de nouveaux vaccins et les campagnes, ce qui renforcerait l'appropriation par le pays et leur capacité à établir des priorités.

- **Poursuivre l'objectif de réduction des 'zéro-dose' sera crucial pour atteindre les communautés marginalisées.** Un engagement communautaire solide et l'intégration des efforts de vaccination dans les services de soins de santé primaires seront essentiels pour atteindre les « laissés-pour-compte ». Le renforcement des systèmes de santé communautaires en collaboration avec les communautés locales, la conception de stratégies localisées et agiles avec le soutien des organisations de la société civile et l'intégration aux plans nationaux et aux autres programmes de donateurs contribueront à la réalisation de l'objectif de réduction des 'zéro-dose' et à l'extension de la portée des soins de santé primaires aux communautés marginalisées - deux priorités ambitieuses pour 6.0.
- **Gavi devrait revoir son approche de la pérennité programmatique et financière, afin de s'assurer que la transition est liée à l'état de préparation programmatique et qu'elle est mieux différenciée par pays.** De nombreux représentants de pays ont plaidé pour l'extension du soutien aux pays à revenu intermédiaire (PRI) et pour que tous les pays bénéficient de la tarification des vaccins Gavi/UNICEF. Des critères d'éligibilité additionnels à celui du Revenu National Brut devraient être identifiés et mettre en place un mécanisme de transition RSS à l'image de celui des vaccins. **Le soutien et le renforcement des capacités des systèmes de santé des pays par le biais d'une enveloppe ambitieuse de RSS de Gavi seront essentiels pour les pays** qui s'acheminent vers la transition.
- **Des systèmes de soutien agiles, tels que des fonds d'urgence et des stocks, seront essentiels pour renforcer la capacité des pays à prévenir les épidémies et les pandémies et à y répondre efficacement.** En outre, certains participants encouragent l'innovation en matière de vaccins pour les antigènes à haut risque, ainsi que les investissements dans le diagnostic et la surveillance. Ceux-ci devraient être bien alignés sur la planification nationale et les efforts d'autres partenaires.
- **Il sera important de simplifier le modèle opérationnel de Gavi et d'ancrer les demandes de soutien de Gavi dans les stratégies nationales de vaccination et les processus de planification.** Les demandes de subvention et le processus de gestion des subventions de Gavi devraient être rationalisés, notamment par la consolidation des leviers de financement. Parallèlement, il faudra faire preuve d'une plus grande souplesse dans la programmation et la reprogrammation de l'aide financière.
- **Les efforts en matière de localisation, de collaboration et de partenariats devraient être accélérés et intensifiés.** Il s'agit notamment de mieux s'aligner sur les autres bailleurs de fonds, conformément à l'agenda de Lusaka (initiative pour l'avenir de la santé mondiale). Il sera essentiel d'adopter des approches nouvelles et souples pour les régions fragiles et touchées par des conflits, notamment en renforçant les partenariats avec les organisations humanitaires. La nécessité d'une plus grande implication des organisations locales de la société civile pour atteindre les communautés marginalisées et mal desservies sera un facteur important.
- De nombreux participants ont souligné l'importance de **soutenir les patchs à micro-réseaux (MAP) dans Gavi 6.0. Il s'agit d'un exemple où Gavi est bien placé pour**

soutenir l'innovation grâce à son rôle de façonneur de marché. Les innovations en matière d'infrastructures de santé numériques seront un facteur important de l'engagement des communautés pour lutter contre l'hésitation à se faire vacciner et pour identifier les communautés non atteintes.

Au nom des participants à l'atelier 6.0 de Gavi Alliance,

Dr Lakshmi Somatunga

Ministère de la santé
Sri Lanka

Dr Shalom Tchokfe Ndoula

Ministère de la santé
Cameroun

M. Bikor-Aziankou Kodjo

Ministère de la santé
Togo