

Informations commerciales sur l'accès aux vaccins



Où trouver des informations sur les produits, le prix, l'approvisionnement et les marchés du vaccin ?

Learning Network for Countries in Transition from Gavi – Webinaire du 31 mai 2018

Tania Cernuschi, Gestionnaire de groupe - Approvisionnement en vaccins | Approvisionnement, technologies et financement
Programme Élargi de Vaccination (PEV) | Département Vaccination, vaccins et produits biologiques (IVB)

WHO's engagement

What are we solving
for?



Objectif 3.8 : L'accès aux médicaments essentiels pour tous



SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS

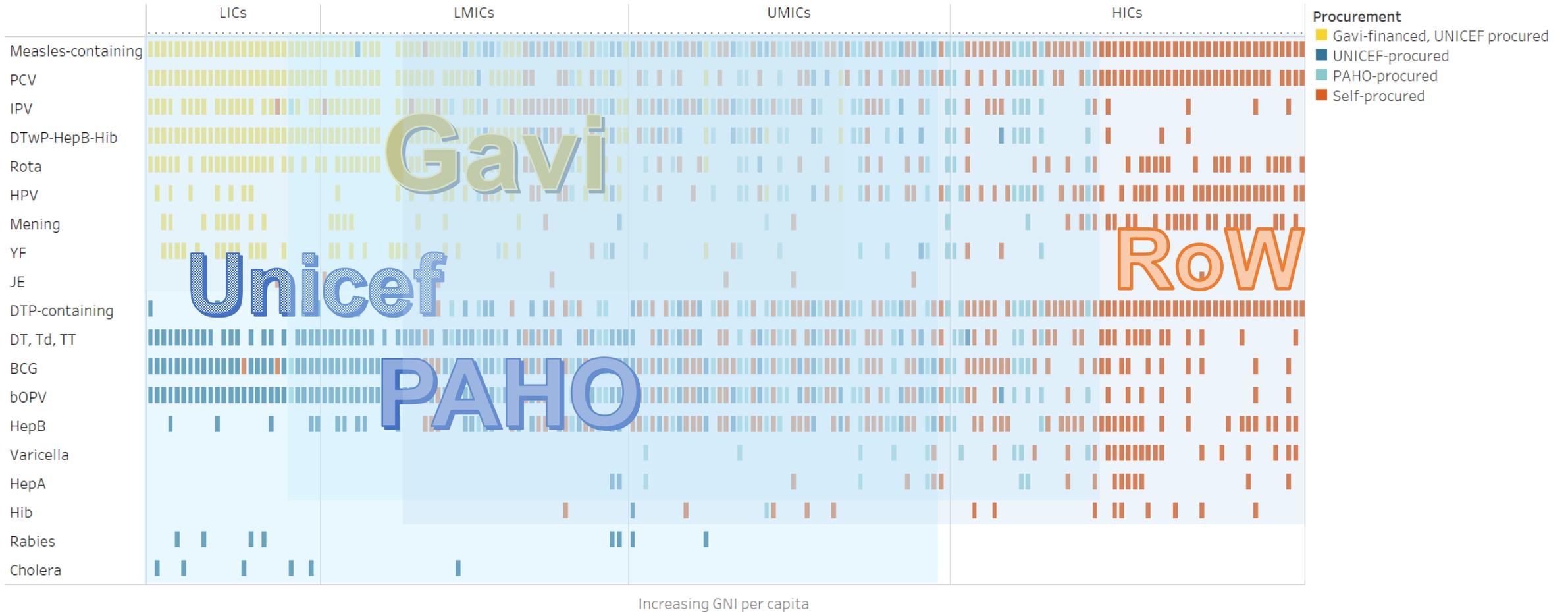


GDS 3 – Objectif 3.8

Réaliser une couverture sanitaire universelle, y compris la protection contre les risques financiers, l'accès aux services de santé essentiels de qualité et l'accès pour tous aux vaccins et médicaments essentiels sûrs, efficaces, abordables et de qualité.

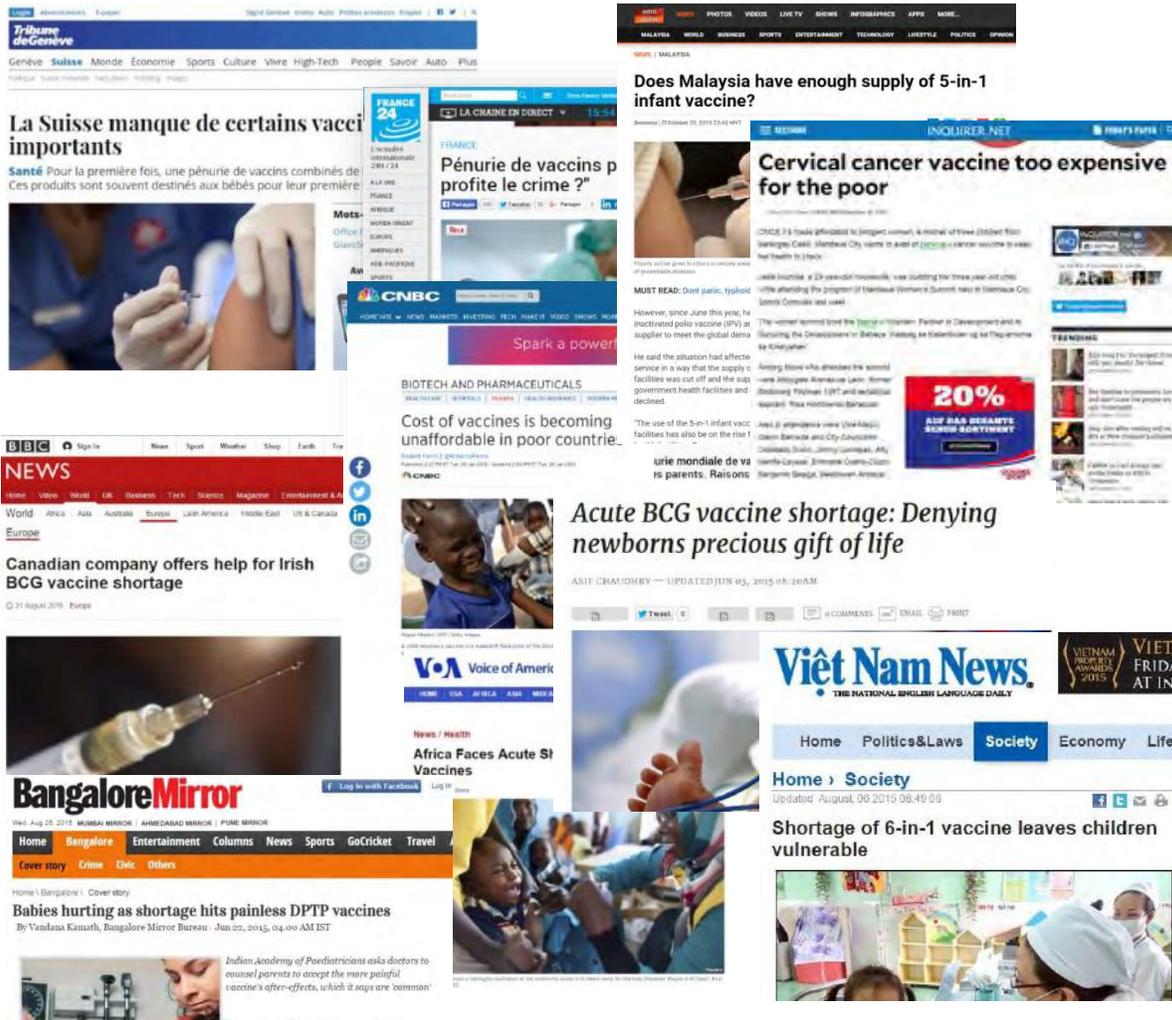


Informations commerciales sur l'accès : le chaînon manquant



Source : Développé par l'OMS avec V3P OMS, UNICEF SD, PAHO RF, le Secrétariat de GAVI et le GVMM

L'Assemblée mondiale de la Santé (AMS) a appelé à plusieurs reprises à l'action

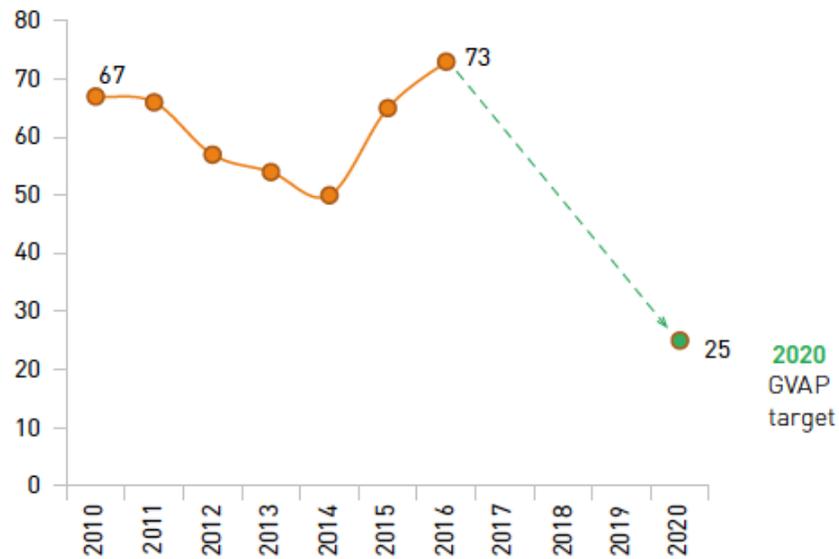


- ❖ Obj. 5 Plan d'action mondial pour les vaccins (GVAP)
- ❖ Recommandations du SAGE d'avril 2015
- ❖ Résolution 68.6 – AMS – Mai 2015
- ❖ Résolution 69.25 – AMS – Mai 2016

Les facteurs liés à l'information expliquent la plupart des ruptures de stock au niveau national dans les pays à revenu intermédiaire (PRI) et les pays à revenu élevé (PRE)

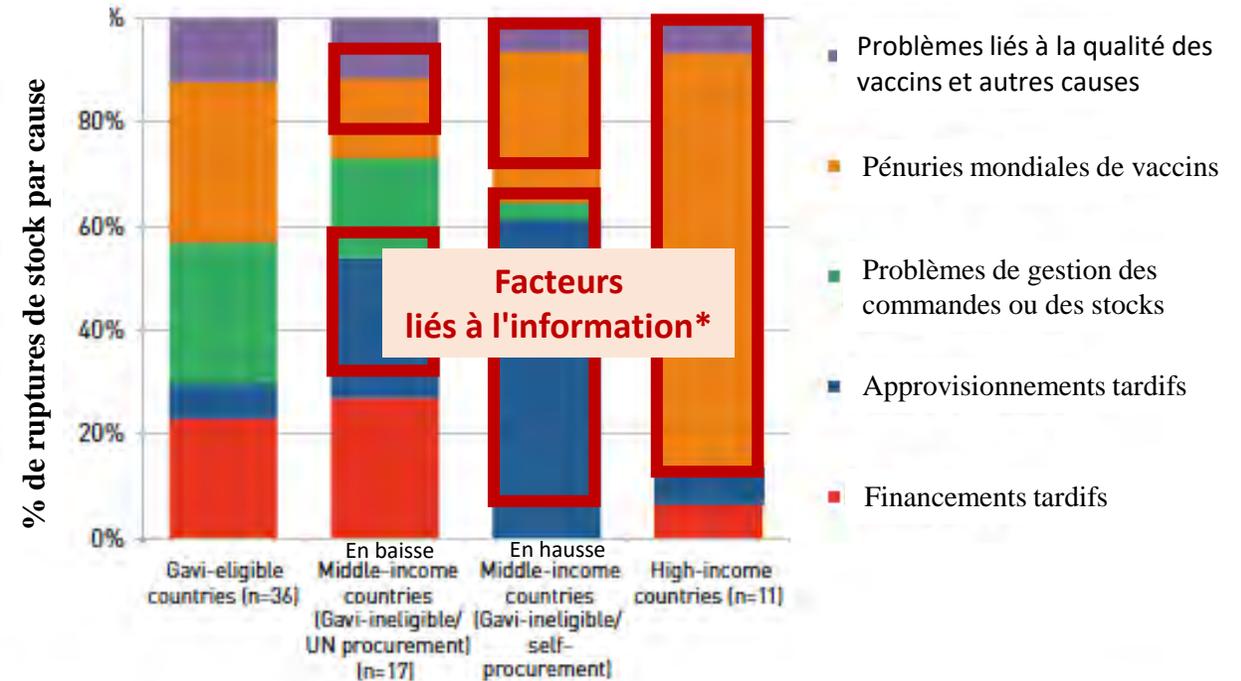
LE NOMBRE DE RUPTURES DE STOCK CONTINUE D'AUGMENTER

Nombre de pays signalant une rupture de stock nationale de vaccins



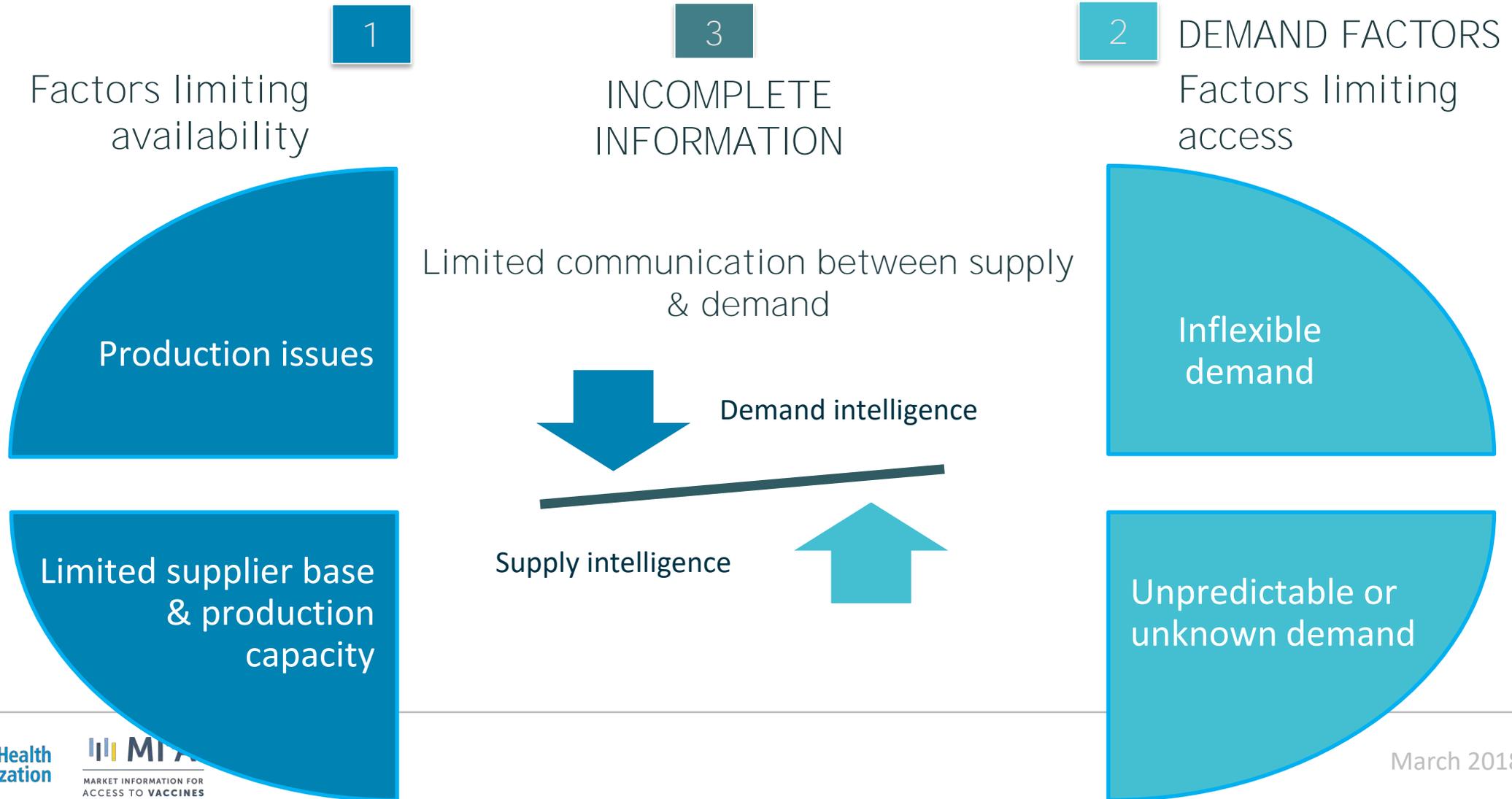
Le nombre de pays ayant signalé une rupture de stock nationale a encore augmenté en 2016, poursuivant ainsi une récente tendance à l'augmentation des perturbations dans l'approvisionnement en vaccins. Environ 73 pays ont signalé 131 ruptures de stock nationales pour au moins un vaccin sur une période moyenne de 51 jours en 2016. Ces 73 pays représentent 38 % des États membres de l'OMS et 34 % du contrôle des naissances dans le monde. Les vaccins les plus fréquemment touchés étaient les vaccins contenant du DTC et les vaccins antipoliomyélitiques.

LES CAUSES DES RUPTURES DE STOCK NATIONALES VARIENT



Les pays de tous les niveaux de revenu ont été affectés par des ruptures de stock, bien que les causes aient eu tendance à varier. Dans les pays à revenu élevé, les ruptures de stock étaient généralement dues à des pénuries de vaccins, mais dans d'autres pays, elles étaient souvent liées à des facteurs tels que l'inexactitude des prévisions et les approvisionnements tardifs.

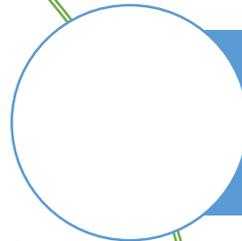
Supply, demand and information factors influence access to vaccine supply



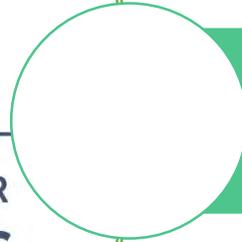
Documentation locale et mondiale des stratégies d'accès par le MI4A



MARKET INFORMATION FOR
ACCESS TO **VACCINES**



Améliorer la **compréhension** de l'offre et de la demande mondiales en vaccins et de la dynamique de fixation des prix des vaccins et identifier les risques liés à l'accessibilité et à la pénurie



Convoquer des partenaires mondiaux de la santé pour définir des stratégies et des orientations afin de remédier aux risques identifiés



Renforcer la **capacité** nationale et mondiale pour un meilleur accès à l'approvisionnement en vaccins

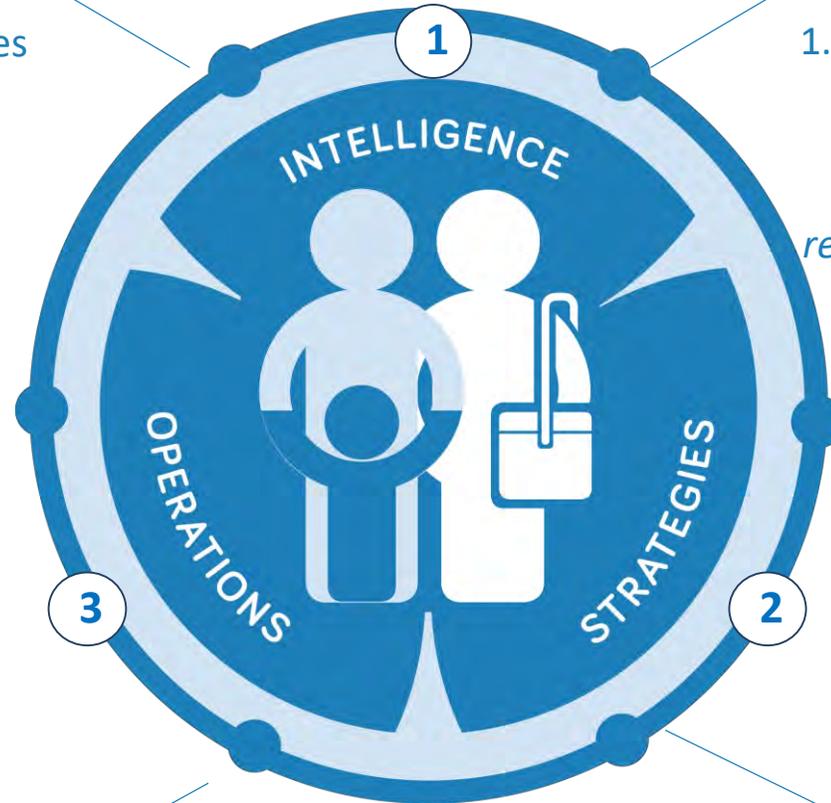
Le MI4A tire parti du succès du projet V3P et sur la réussite des tests d'introduction du BCG et du D&T en 2017

Informations commerciales sur l'initiative d'accès aux vaccins

1.A Collecte et contrôle qualité des données sur les prix, l'approvisionnement, l'offre et la demande
c'est-à-dire le GVMM et le V3P

3.B Fourniture d'assistance technique aux pays pour l'accès à l'offre

3.A Élaboration de directives ou d'outils



1.B Analyse approfondie du marché mondial pour les vaccins à risque (accessibilité/pénurie)
p. ex. la relation entre le prix et le revenu ; Analyse du marché mondial du D&T

2.A Écosystème du partage des informations, contribution des partenaires en santé mondiale, de l'industrie des vaccins et des pays

2.B Orientations et stratégies d'amélioration de l'accessibilité et de la disponibilité, *exemple du Mécanisme humanitaire (VPC) ; Déclaration conjointe OMS-UNICEF sur le passage du TT au Td*

Information

Quelles sont les
informations
disponibles ?

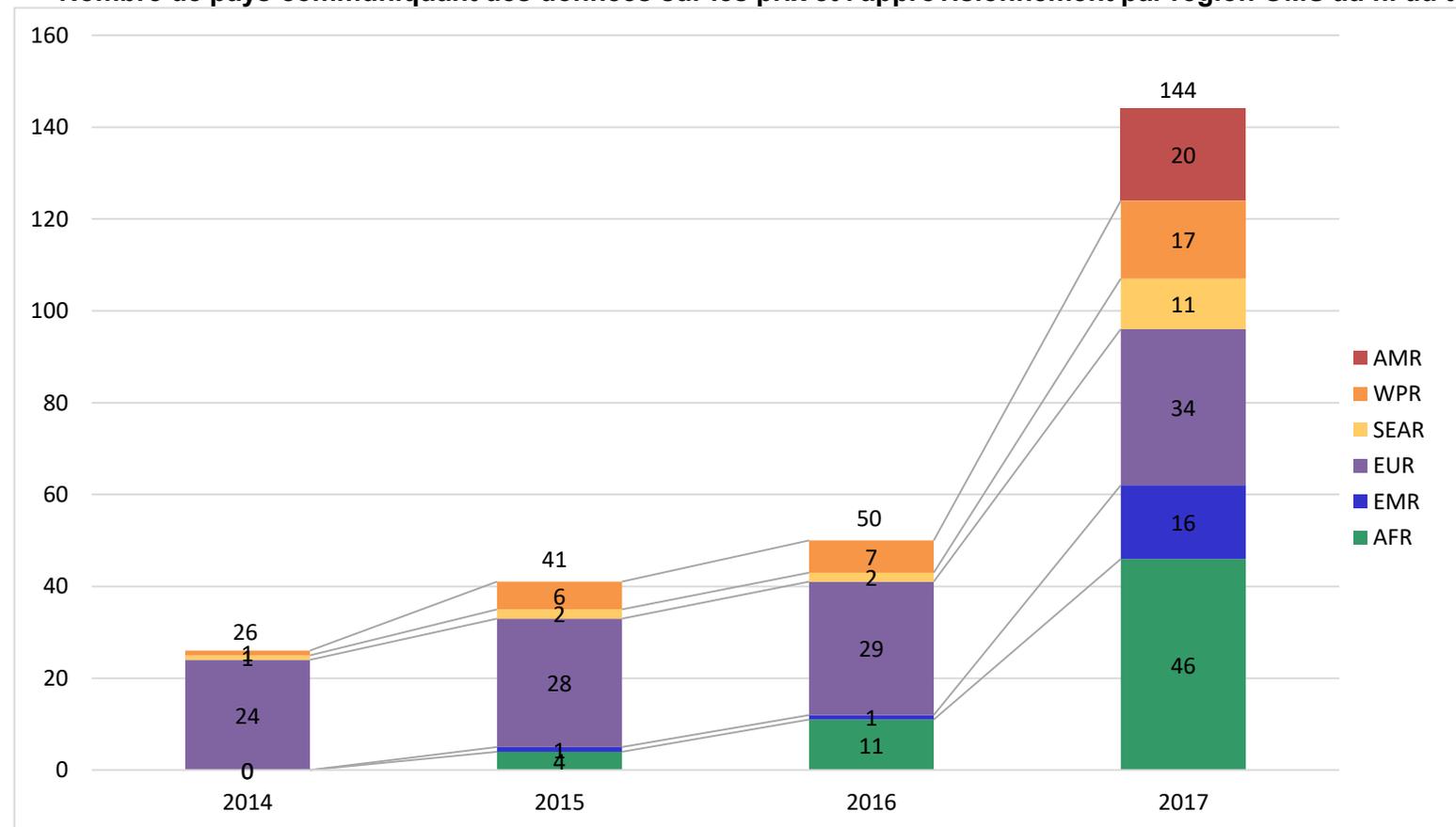


Grandes avancées dans l'information sur le marché des vaccins

- ❖ **144 pays ont collaboré avec l'OMS sur le partage des informations** (90 % de PRI non Gavi ; 84 % des autres pays du monde)
- ❖ **Les pays partagent des informations sur les vaccins, les produits, les fournisseurs, les prix, les volumes, les méthodes de paiement et d'approvisionnement, la durée des contrats et les incoterms**
- ❖ Nous envisageons d'élargir davantage ce centre de connaissances avec d'autres partenaires ou sources d'information sur l'industrie (MI4A)



Nombre de pays communiquant des données sur les prix et l'approvisionnement par région OMS au fil du temps



Où peut-on accéder aux informations ?



Plusieurs aide-mémoire sont mis à votre disposition, ainsi qu'un site Web dédié :

www.who.int/immunization/MI4
www.who.int/immunization/v3p

The collage includes several key documents:

- V3P: Country Fact Sheet (LMC 282)**: Focuses on products and presentations, noting that LMC282 reported the purchase of 11 separate products in 2016, all of which are within the 20 most commonly reported vaccines globally.
- V3P: Region Fact Sheet (AFR)**: Highlights that the AFR market is 26% of the global market in volume and 11% in value. It notes that regional vaccine procurement habits are different from the rest of the world.
- V3P: Global Fact Sheet**: Provides background on the world vaccine market, which consists of four segments: Gavi, the Vaccine Alliance, UNICEF, PAHO Revolving Fund (RF), and rest of the world (ROW).
- GLOBAL MARKET UPDATE BCG VACCINE**: A detailed report on the BCG vaccine market, including key takeaways and market highlights.
- GLOBAL MARKET STUDY DIPHTHERIA & TETANUS CONTAINING VACCINES**: A report on the market for diphtheria and tetanus containing vaccines, including key takeaways and market highlights.

- 1 Price Database
- 2 Information Repository
- 3 Resource Gateway

- ❖ **Base de données des prix** : pour comparer les prix d'un pays à l'autre
- ❖ **Dépôt de connaissances** : pour obtenir des informations sur le projet V3P et des articles, rapports et analyses connexes
- ❖ **Passerelle de ressources** : pour accéder à la gamme complète des ressources en ligne sur les produits de vaccination, les prix et l'approvisionnement (y compris des liens vers les sites Web partenaires)

Utilisation des informations

Comment les pays tirent-ils parti des informations ?



Qu'est-ce que l'insuffisance d'informations et comment pouvons-nous y remédier ?

BESOIN

1

Les pays manquent de visibilité sur le marché des vaccins pour une prise de décision adéquate

CATALYSEUR

Identification des fourchettes de prix et des options en ce qui concerne les fournisseurs, les produits et l'approvisionnement

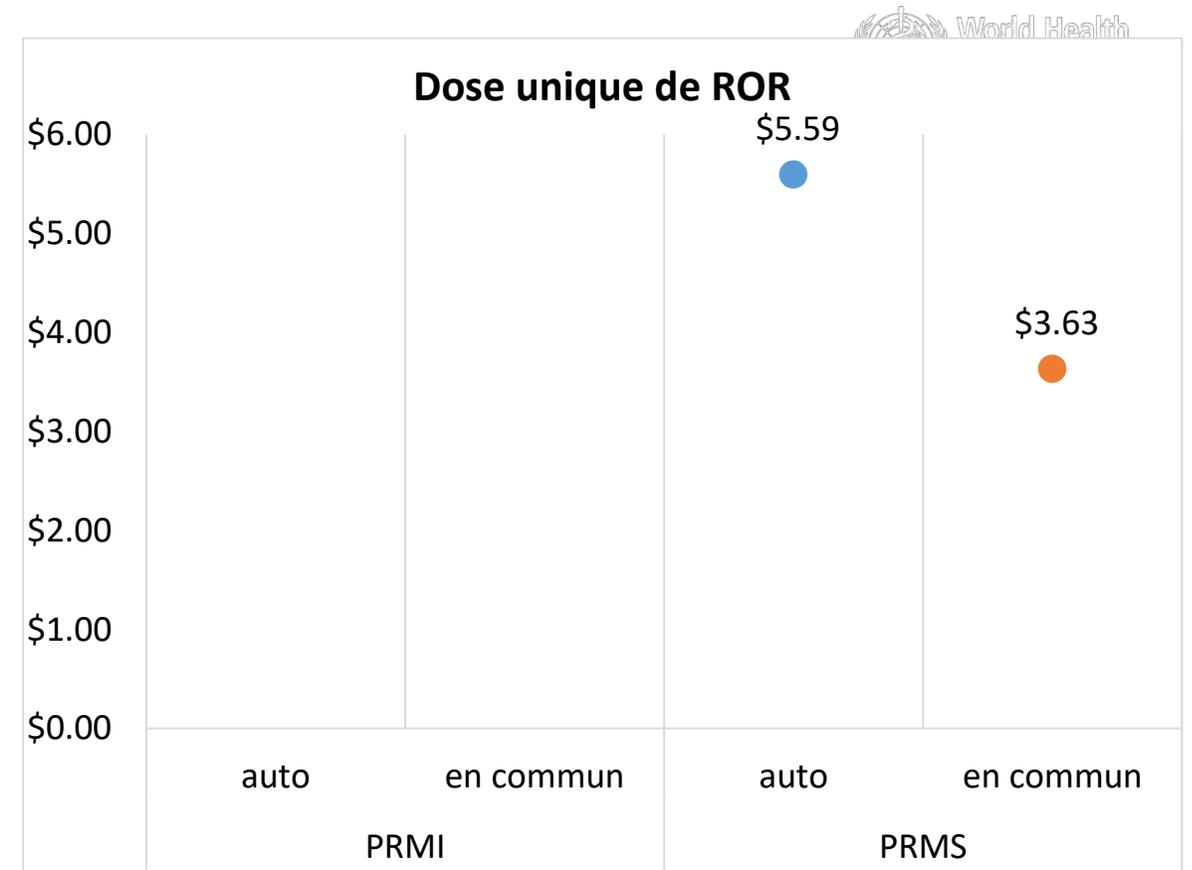
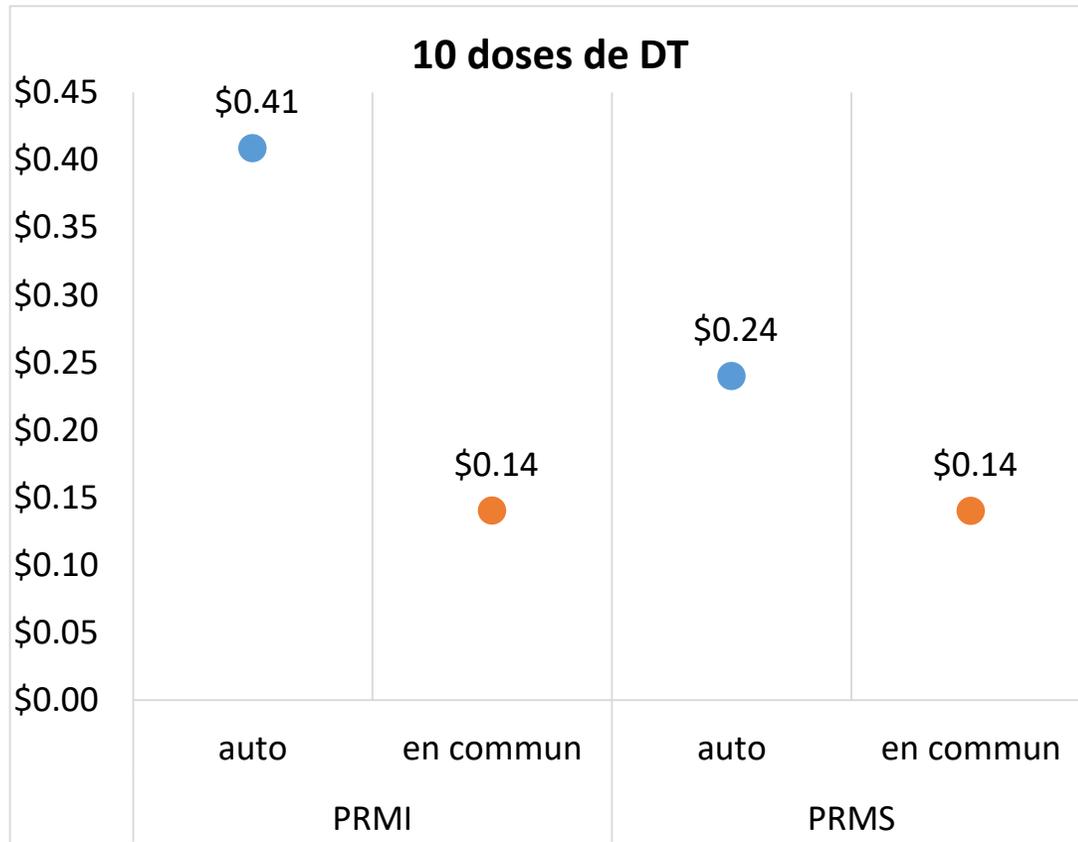
AVANTAGE

Planification et approvisionnement éclairés aboutissant à une demande durable



Les pays peuvent se servir des informations pour comparer les méthodes d'approvisionnement

En ce qui concerne l'ensemble de données de 2016 du V3P, l'approvisionnement en commun a permis d'obtenir un prix moyen pondéré (PMP) inférieur à celui de l'auto approvisionnement pour 77 à 91 % des vaccins en fonction du groupe de revenu



Les pays peuvent se servir des informations pour comprendre les tendances des prix et ceux à venir: par exemple, les pays en transition hors du soutien de Gavi

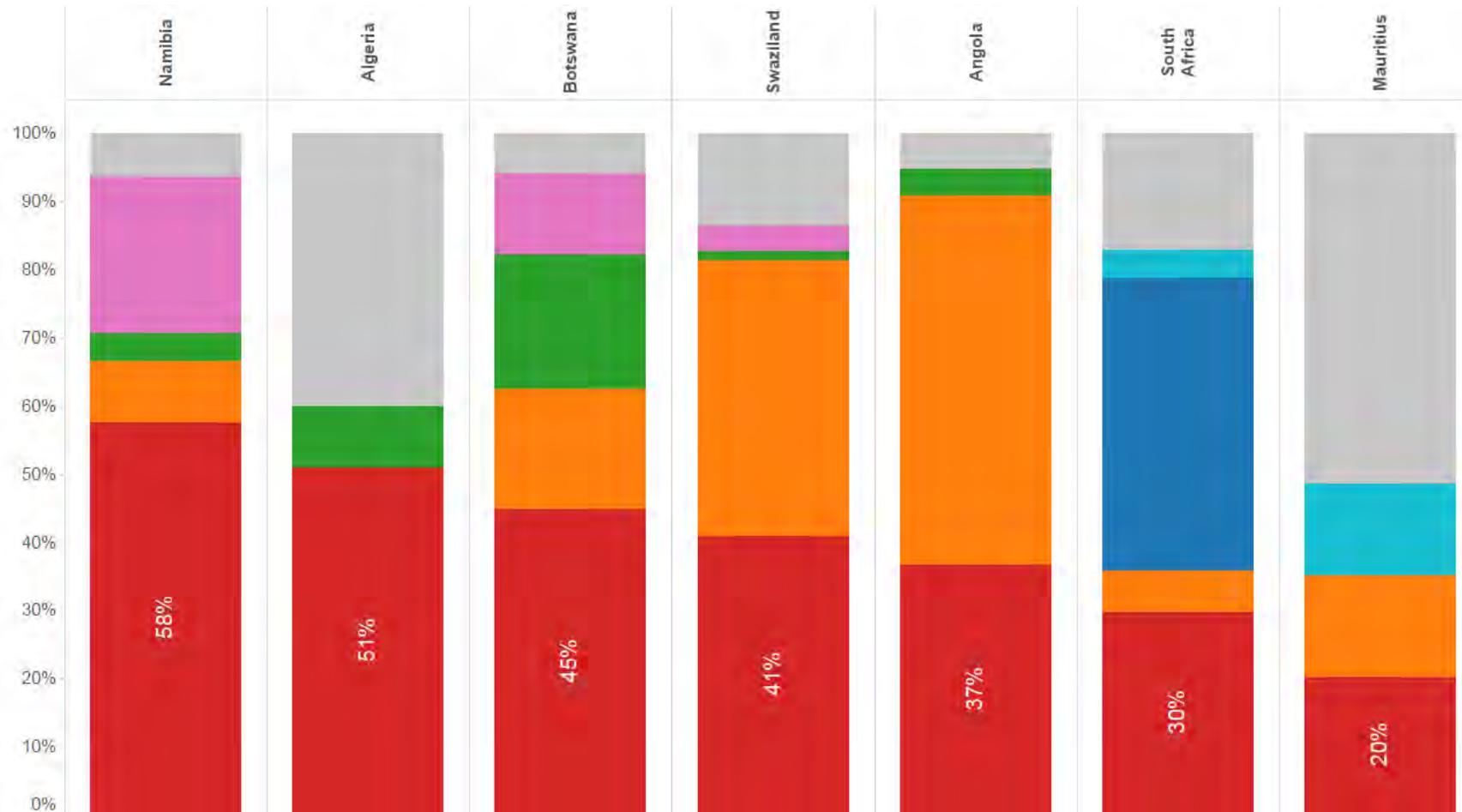
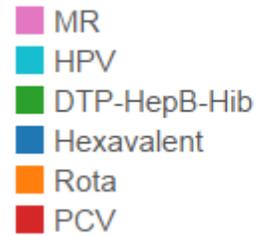


À partir d'août 2017, six fabricants se sont engagés à fournir des vaccins aux pays en transition hors du soutien de Gavi aux mêmes prix que pour les pays bénéficiant du soutien de Gavi et cela pour une période minimale de 5 ans



	Période		VPC (2017)				Rota (2017-2021)			VPH (2017)		
	Transition accélérée ou autofinancement de la première année	Intro avec Gavi ^a	GSK Flaçon à 2 doses ^b	Pfizer Flaçon à 1 dose	Pfizer Flaçon à 4 doses	Intro avec Gavi ^a	GSK Présentation de la dose unique ^b (solution à 2 doses)	Merck tube à dose unique (solution à 3 doses)	Intro avec Gavi ^a	GSK Flaçon à 2 doses (bivalent)	Merck Flaçon à 1 dose (quadrivalent)	
Angola	2011	2018	✓	NE	\$3.30	\$3.05	✓	€1.88	NE	X	\$4.60	\$4.50
Congo	2011	2018	✓	NE	\$3.30	\$3.05	✓	€1.88	\$3.20	X	\$4.60	\$4.50
Nigéria	2017	2022	✓	\$3.05	\$3.30	\$3.05	X ^e	€1.88	\$3.20	X	\$4.60	\$4.50

Les pays peuvent se servir des informations pour les processus de planification financière et de budgétisation



Remarque : Chaque barre représente un pays ; les pseudonymes des pays sont utilisés à la place des noms des pays. Inclure uniquement les dossiers avec plus de 10 entrées. Inclure uniquement les pays ayant déclaré un prix pour le vaccin antipneumococcique. Formule de calcul : $[\text{Prix par dose d'un vaccin}] \times [\text{volume du même vaccin}] / [\text{somme du } [\text{prix par dose}] \times [\text{volume}]]$ pour tous les vaccins. Utilisée comme approximation pour les dépenses d'achat de vaccins. Source : Données du V3P (en date du 18 juillet 2017) Vaccination, vaccins et produits biologiques (IVB), Organisation mondiale de la Santé.

- ❖ L'analyse actuelle indique qu'en ce qui concerne les PRI ne bénéficiant pas du soutien de Gavi, l'introduction de certains vaccins peut avoir une importante répercussion budgétaire (p. ex. le vaccin antipneumococcique représente en moyenne 34 % du budget)
- ❖ Le vaccin antipneumococcique peut constituer jusqu'à 58 % du budget des PRI africains ne bénéficiant pas du soutien de Gavi

Qu'est-ce que l'insuffisance d'informations et comment pouvons-nous y remédier ?

2

Absence d'une vision globale du marché des vaccins empêchant la gestion des risques

Compléter les informations disponibles auprès de Gavi, de l'UNICEF et de la PAHO sur le marché des vaccins

Identification éclairée des risques et actions ciblées pour gérer les pénuries de vaccin

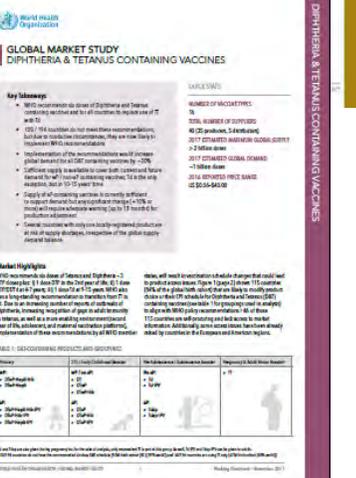


L'OMS doit identifier les obstacles à l'accès et communiquer avec les parties prenantes



BCG VACCINE

- Actualiser et partager les informations sur l'offre et la demande mondiales et sur les prix
- Œuvrer avec les pays à l'amélioration de la gestion de l'offre au niveau national
- Explorer avec les pays les opportunités de souscription à un plus grand nombre de vaccins BCG dans chaque pays ou d'acceptation d'une procédure accélérée pour les produits préqualifiés
- Envisager le renforcement des processus de production de quelques fabricants clés



DIPHHTERIA & TETANUS CONTAINING VACCINES

- Actualiser et partager les informations sur l'offre et la demande mondiales et sur les prix
- L'OMS et l'UNICEF doivent publier un communiqué conjoint rappelant l'importance des doses de rappel
- L'OMS et l'UNICEF doivent mettre en place des incitations à l'achat par l'approvisionnement exclusif en Td par le biais de l'UNICEF au fil du temps
- Améliorer la communication des recommandations en ce qui concerne les vaccins à germe par rapport aux vaccins acellulaires contenant des combinaisons de D&T avec des informations sur la faible disponibilité en stock
- Explorer avec les pays les opportunités de souscription à un plus grand nombre de vaccins D&T dans chaque pays ou d'acceptation d'une procédure accélérée pour les produits préqualifiés

Qu'est-ce que l'insuffisance d'informations et comment pouvons-nous y remédier ?

3

De nombreux pays ne peuvent pas bénéficier d'une tarification équitable et durable

Parfaire la compréhension de la dynamique mondiale de tarification

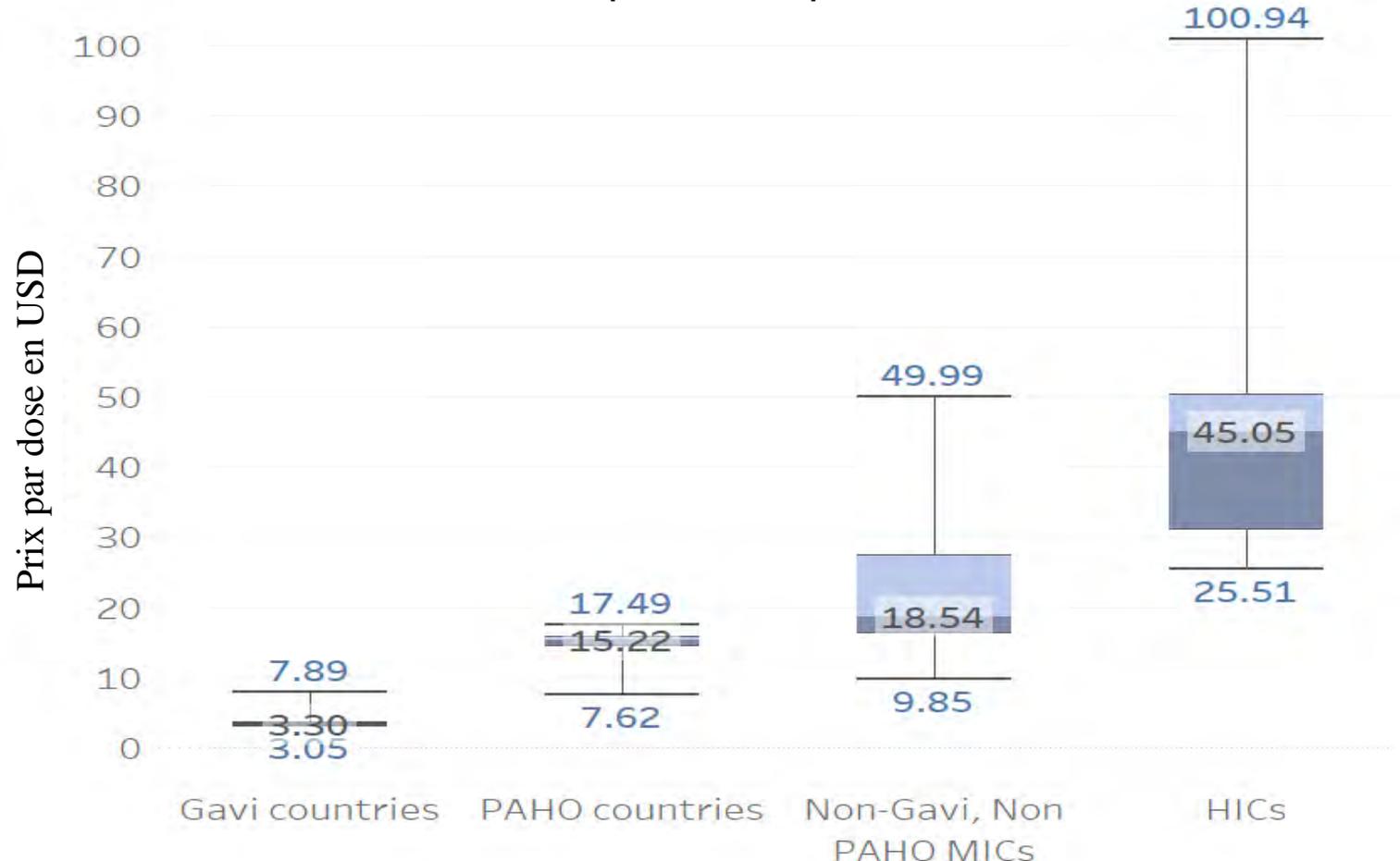
Dialogue éclairé sur la tarification équitable



Les informations servent à alimenter le dialogue sur la tarification équitable

- ❖ Il existe une relation évidente entre le revenu national brut par habitant et le niveau de prix
- ❖ Nous observons également une plus grande fluctuation du prix pour un revenu plus élevé :
 - Prix max pour les PRI ne bénéficiant pas du soutien de Gavi = 14x le prix min
 - Prix max pour les PRE = 30x le prix min
- ❖ Nous pouvons améliorer la transparence des stratégies de tarification et encourager la tarification équitable afin de renforcer l'accès

Prix minimum, maximum et moyen par catégorie de pays en ce qui concerne le vaccin antipneumococcique en 2016

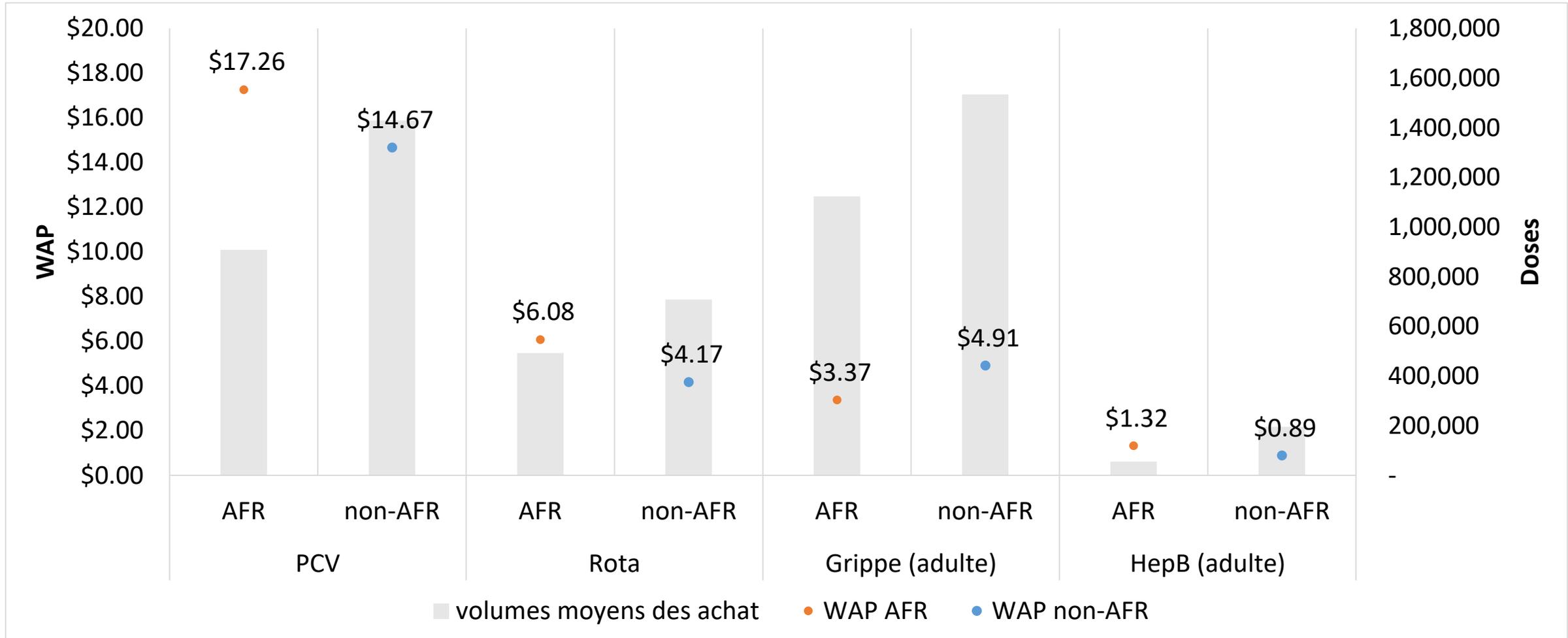


Remarque : Les cases figurant sur le graphique illustrent la médiane (centre de la case), une case au-dessus et en dessous de la médiane pour les quartiles et un ensemble de « moustaches » qui s'étendent sur l'ensemble de la plage de données.

La région ou les pays peuvent documenter les processus de négociation ou d'appel d'offres

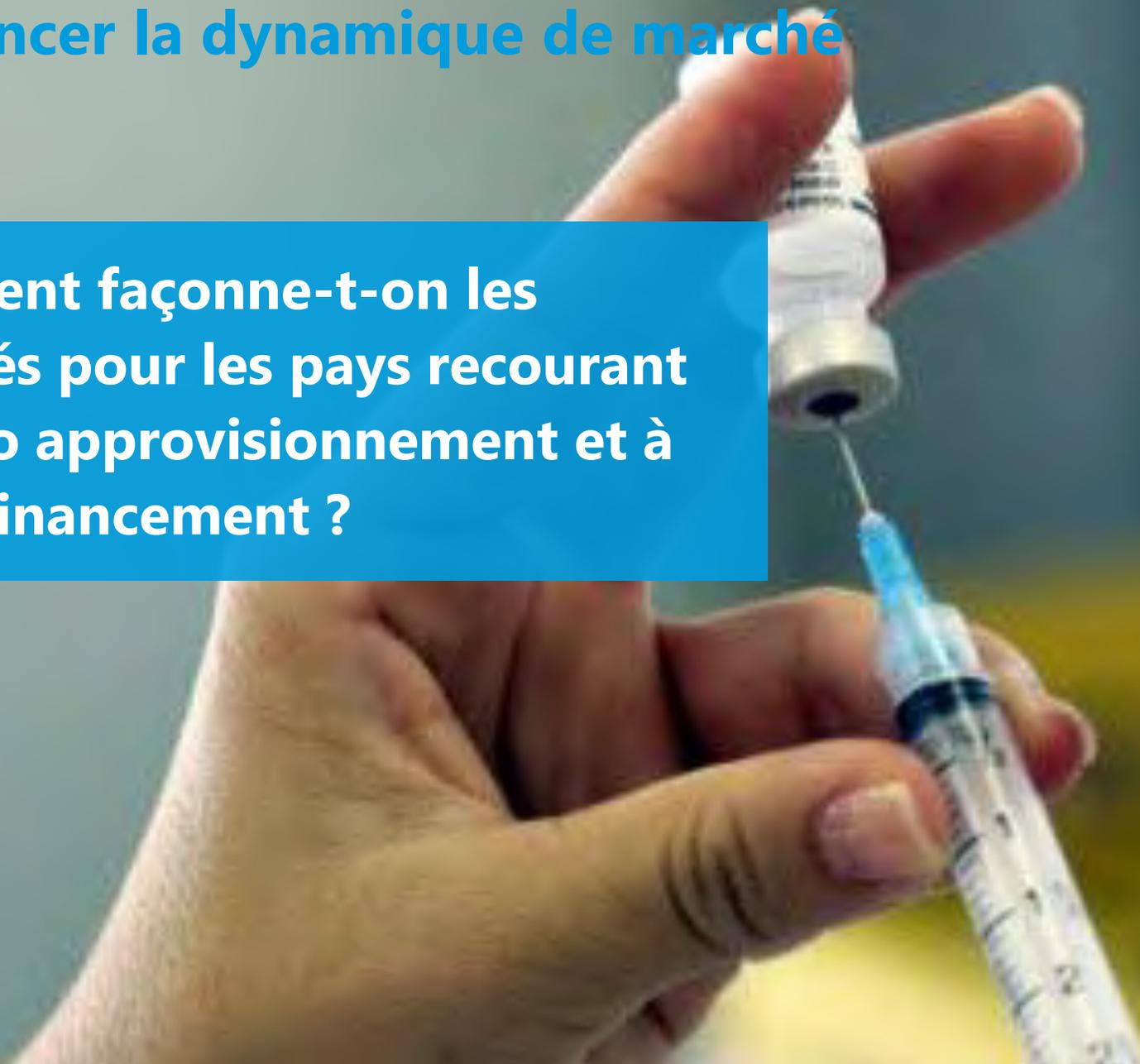


Les PRI ne bénéficiant pas du soutien de Gavi de la région africaine paient des prix plus élevés pour le vaccin antipneumococcique, le vaccin antirotavirus et le vaccin contre l'hépatite B que ceux recourant à l'auto approvisionnement



Influencer la dynamique de marché

Comment façonne-t-on les marchés pour les pays recourant à l'auto approvisionnement et à l'autofinancement ?



Forum sur la tarification équitable



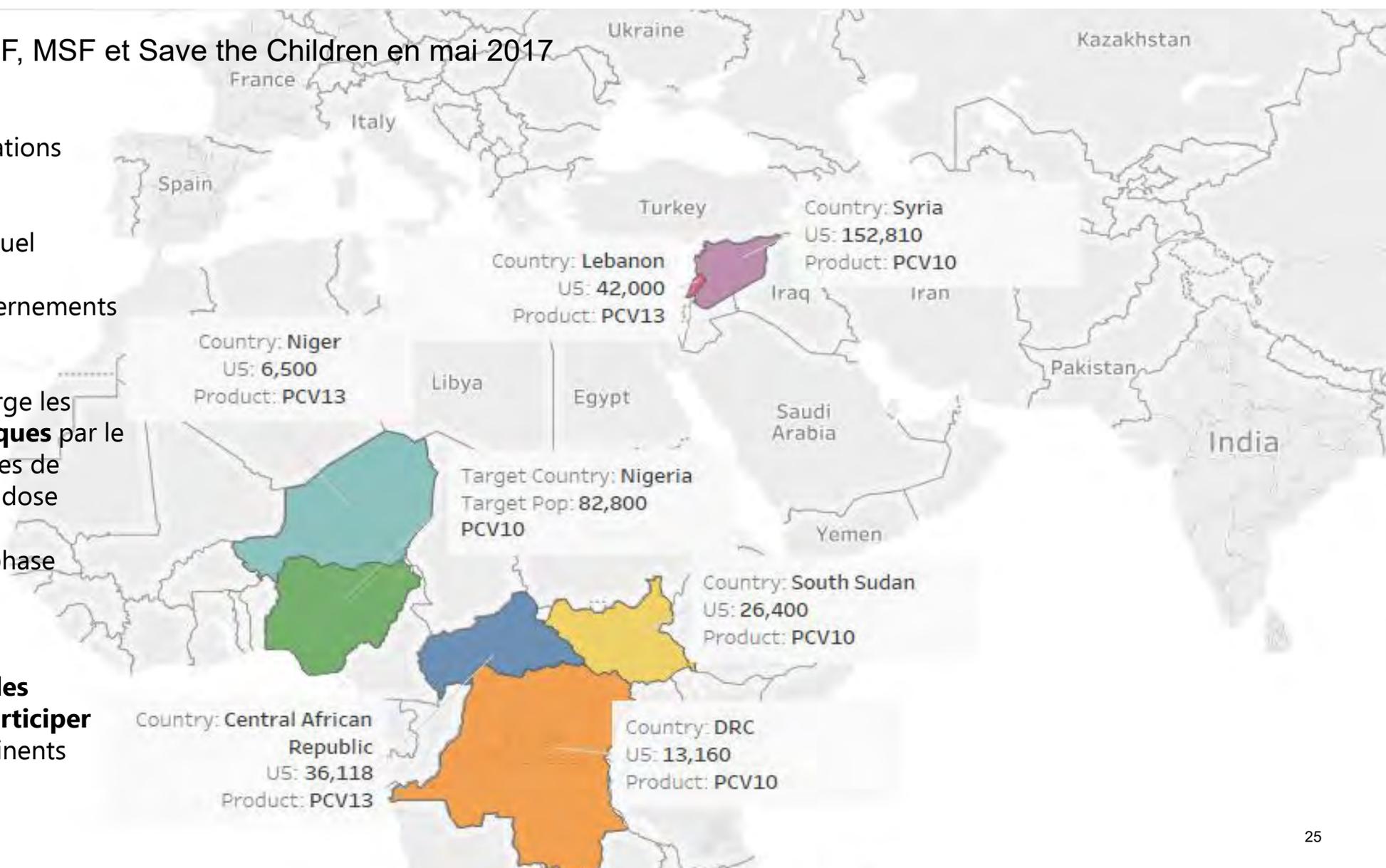
Source : EMP OMS

- ❖ Une concertation mondiale **visant à explorer des stratégies d'établissement de prix équitables et durables** pour les systèmes de santé et à titre d'innovation
- ❖ Participants : 250 participants provenant des États membres, d'organisations non gouvernementales, d'organisations intergouvernementales, du milieu universitaire et de l'industrie
- ❖ Organisée conjointement par l'OMS et le Ministère de la Santé, du Bien-être et des Sports des Pays-Bas
- ❖ Le forum s'est tenu à Amsterdam, aux Pays-Bas, les 10 et 11 mai 2017
- ❖ Pour plus d'informations, veuillez consulter le site suivant : <http://www.fairpricingforum2017.nl/home>

Le Humanitaire Mécanisme

Lancé par l'OMS, l'UNICEF, MSF et Save the Children en mai 2017

- ❖ **Faciliter l'accès** des populations confrontées aux **urgences humanitaires** à un **approvisionnement** ponctuel
- ❖ À travers les OSC, les gouvernements et les agences de l'ONU
- ❖ Prend actuellement en charge les **vaccins antipneumococciques** par le biais des OSC et des agences de l'ONU à environ 3 USD par dose
- ❖ Utilisé à 7 reprises (+3 en phase pilote) pour **atteindre environ 360 000 enfants**
- ❖ Nous **encourageons tous les fabricants de vaccins à participer** avec d'autres produits pertinents



Vue d'ensemble des autres efforts

- OMS :
 - PQ OMS : Procédure collaborative OMS-ARN pour l'inscription des produits préqualifiés et des efforts d'harmonisation
 - Formations de l'OMS aux techniques de négociation et d'analyse de l'accessibilité et des répercussions budgétaires
- Appels d'offres UNICEF – PRI + renforcement des achats, fonds renouvelables VII
- Gavi – rôle potentiel après la transition
- Efforts régionaux en matière d'approvisionnement en commun

Merci !



Tania Cernuschi, Approvisionnement en vaccins

Approvisionnement, technologies et financement

Programme Élargi de Vaccination (PEV)

Département Vaccination, vaccins et produits biologiques

cernuschit@who.int

www.who.int