



LNCT

Learning Network for
Countries in Transition

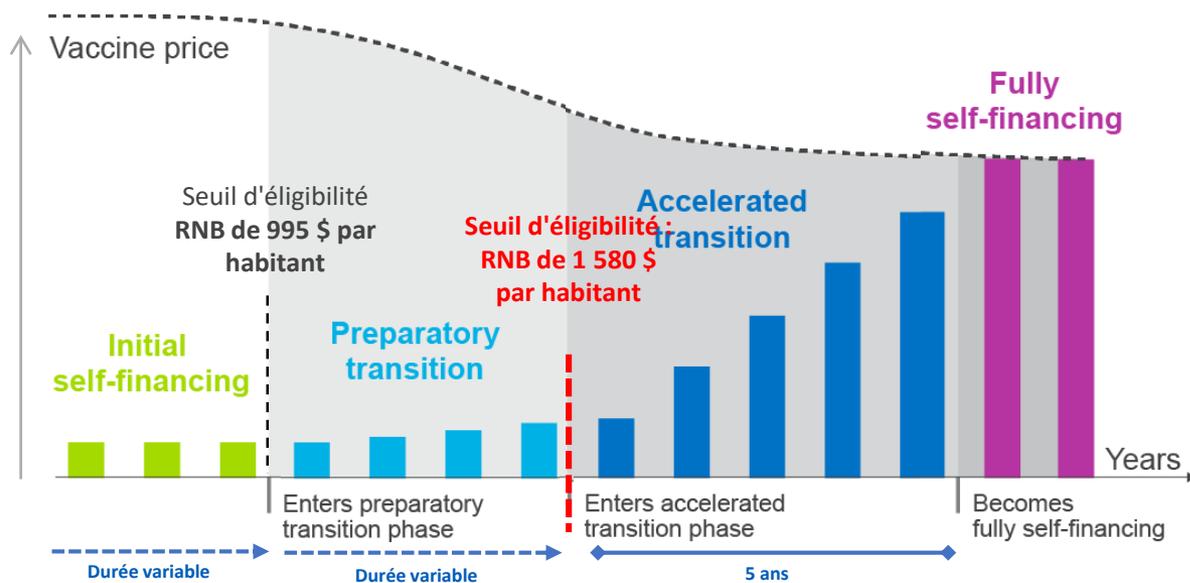
Aller au-delà du financement des vaccins

Approche de Gavi envers la durabilité

Tangerang, Indonésie
3 juillet 2019

Santiago Cornejo

La politique de cofinancement fournit la voie pour assurer la viabilité financière des vaccins introduits avec le soutien de Gavi



Petite somme en paiement conjoint avec l'objectif d'accroître l'appropriation nationale

Accroissement du cofinancement pour préparer la transition (15% par an)

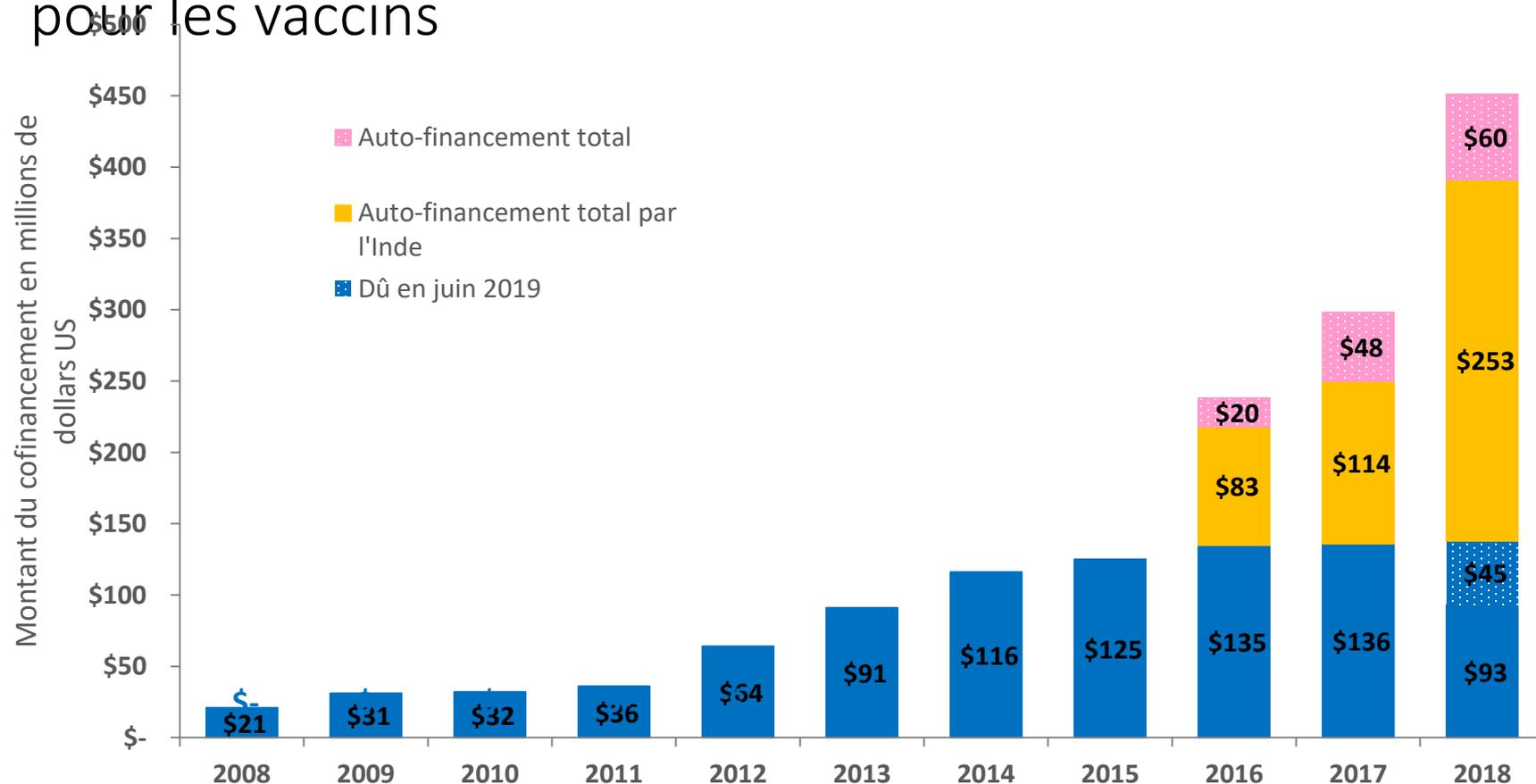
Forte augmentation du cofinancement vers un financement total

Financement des vaccins de manière indépendante par les gouvernements

2

** Le Conseil d'administration de Gavi a décidé en novembre 2017 de prolonger la période de grâce des pays de 5 ans pour leur donner la possibilité de demander un soutien pour les nouveaux vaccins pendant l'intégralité la phase de 5 ans

Cofinancement 2008-2018 : Le modèle de cofinancement de Gavi a permis de mobiliser des fonds pour les vaccins



Remarque : estimations de l'auto-financement total

Malgré un cofinancement de plus en plus important, le nombre de patients à défaillance vaccinale a diminué au cours des dernières années

Pays avec retard de paiement										Défaut
2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
RCA	RCA	RCA	Angola	Afghanistan	Afghanistan	Angola	Angola	Ghana	RCA	Cameroun
Tchad	Côte d'Ivoire	Congo, RD	RCA	Angola	Angola	République du Congo	Congo	Congo, RD	Tchad	Ghana
Gambie	Congo, RD	Géorgie	Congo, RD	RCA	Cameroun	Congo, RD	Congo, RD	Madagascar	Cameroun	Sierra Leone
Guinée-Bissau	Guinée	Guinée	Togo	République du Congo	République du Congo	Côte d'Ivoire	Erythrée	Niger	Congo, RD	
Guinée	Ouzbékistan	Guinée-Bissau		Congo, RD	Djibouti	Djibouti	Kenya		Sierra Leone	
Kiribati		Kenya		Guinée	Ghana	Ghana	Corée du Nord			
Lesotho		Niger		Niger	Guinée	Guinée-Bissau	Madagascar			
Pakistan				Pakistan	Kenya	Haïti	Niger			
				Soudan	Kiribati	Kenya	Pakistan			
					Kirghizistan	Lesotho	Ouganda			
					Pakistan	Pakistan				
						Papouasie-Nouvelle-Guinée				
					Sierra Leone	Guinée				
					Îles Salomon	Sud-Soudan				
					Zimbabwe	Tanzanie				
						Ouganda				
						Vietnam				
						Zimbabwe				

2014 : Le Conseil a approuvé une dérogation pour la Guinée et le Sierra Leone en raison de virus Ebola

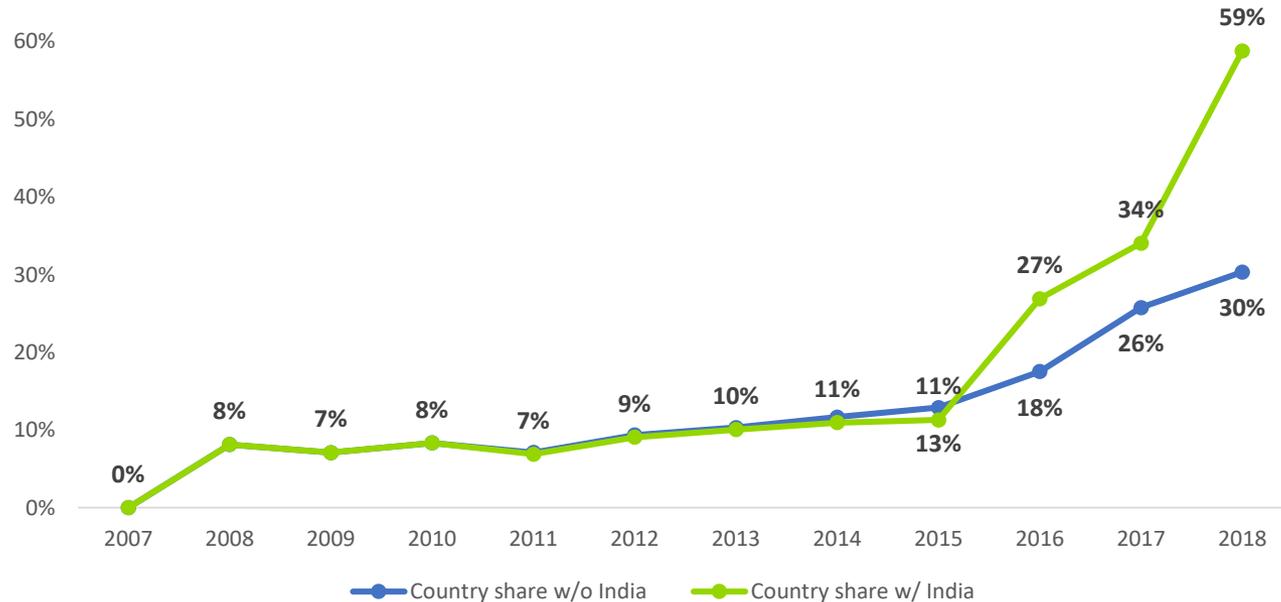
2015 : Conditions de cofinancement pour la Guinée, le Libéria et le Sierra Leone en raison du virus Ebola. Le Soudan du Sud et le Yémen ont également reçu une dérogation.

2016 : Le Soudan du Sud et le Yémen ont reçu une dérogation.

2017 : Les exigences de cofinancement pour le Soudan du Sud ont été levées jusqu'en 2020. Le Congo a opté pour un plan de paiement.

... conduisant à une proportion croissante de financement du pays vis-à-vis du financement des vaccins par Gavi.

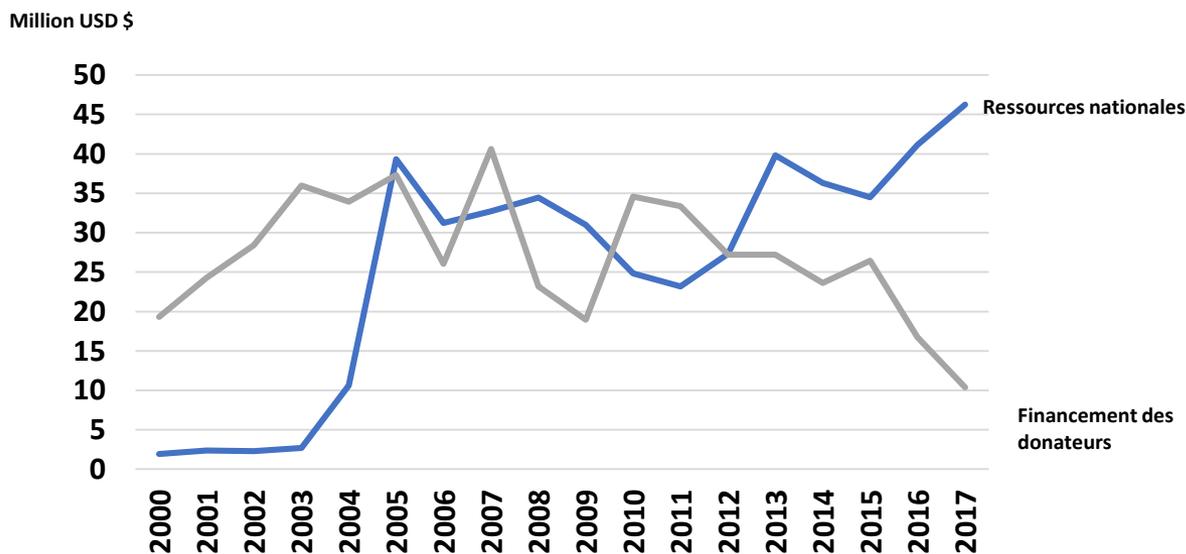
Dépenses du pays en tant que parts des décaissements de Gavi



Remarque : Dépenses de Gavi basées sur le cofinancement des vaccins Penta, VPC, Rota, MR, VPH, FJ et MenA. Comprend des estimations pour les vaccins pleinement autofinancés.

Impact plus vaste : Le cofinancement a contribué à accroître le financement d'autres programmes de vaccination

Le financement national pour les vaccins non financés par Gavi a augmenté entre 2000 et 2017



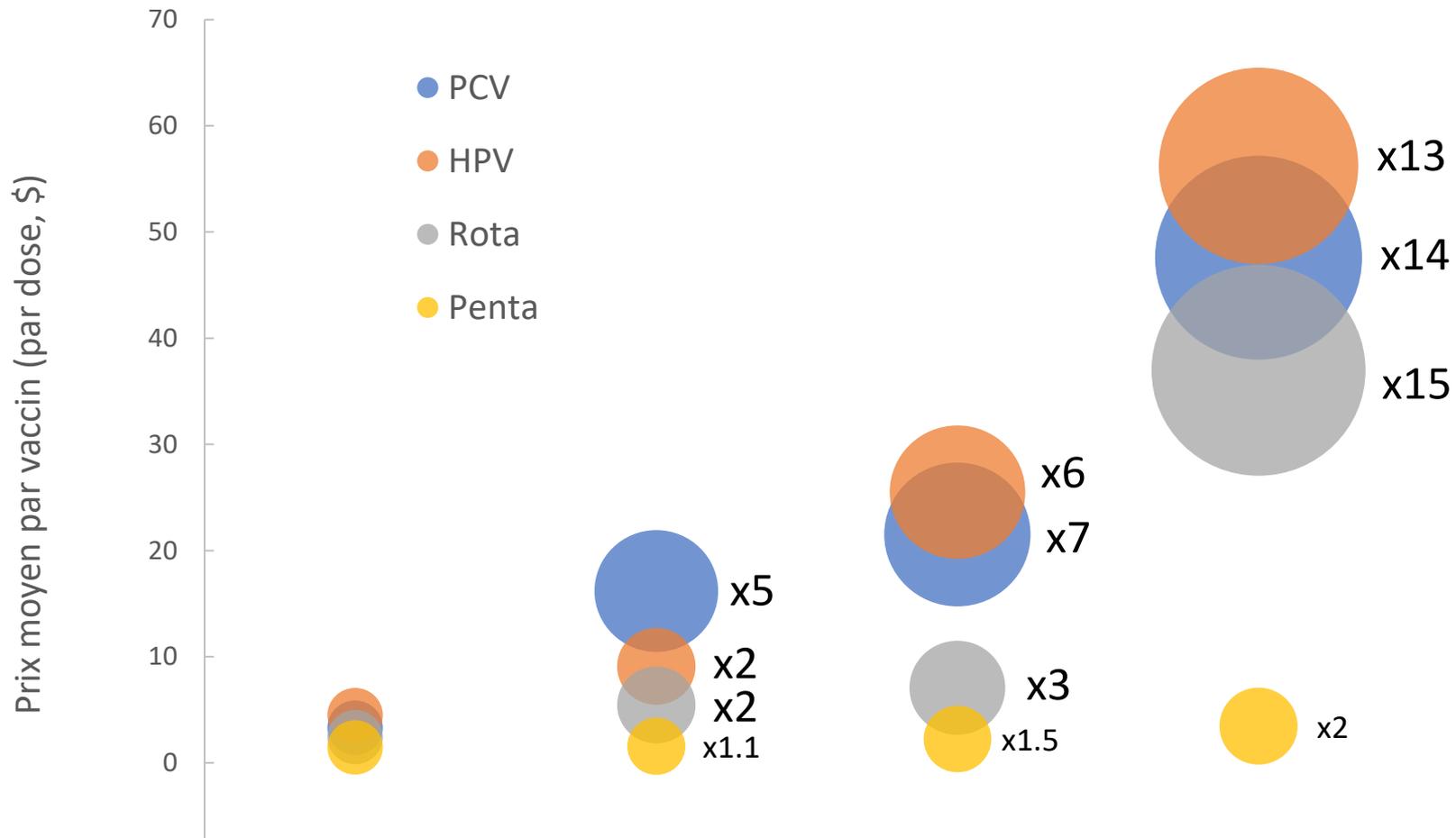
Source : Division Approvisionnement de l'UNICEF

Remarque : Pays soutenus par Gavi bénéficiant de l'approvisionnement par l'UNICEF : financement des vaccins non pris en charge par Gavi (sans VPO)

Les engagements de tarification sont des engagements directs entre les fabricants et les pays

- Les engagements en matière de prix du fabricant sont des « annonces publiques » faites au cours du dernier réapprovisionnement par Gavi et ne sont pas légalement contraignantes.
- Bien que l'Alliance ait facilité la création et la mise en œuvre de ces engagements, Gavi n'a pas pris part à la définition de leurs conditions.
- Ces engagements sont pris par les fabricants envers les pays et ne peuvent être garantis par Gavi ; en fin de compte, la décision incombe aux fabricants seuls.
- Nous reconnaissons cependant la nécessité de la visibilité sur le prix ce qui est très important lorsque les pays sont en phase de transition hors du soutien de Gavi, et donc l'équipe de Dynamisation des marchés a fait une tentative visant à clarifier ces engagements **à titre d'information.**
- Ces promesses sont faites à la convenance et au bénéfice des responsables du programme des pays et **ne devraient pas donner un faux sentiment d'assurance que Gavi « garantit » les prix et que les prix sont déterminés pour chaque produit et pays.**

« L'Accès à des prix abordables » de Gavi sert de tremplin vers des marchés plus sains



Pays bénéficiant du soutien de Gavi

Pays à revenu inférieur et intermédiaire non soutenus par Gavi

Pays à revenu intermédiaire - tranche supérieure non soutenus par Gavi

Pays à revenu élevé non soutenus par Gavi

Vue d'ensemble des engagements de tarification du fabricant pour les pays de Gavi assurant un auto-financement total

Vaccin	Fabricant	Durée de l'engagement	Résumé des conditions
Rotavirus	GSK	10 ans*	Introduction dans le pays avec le soutien de Gavi*** Le pays utilise déjà des produits de GSK Approvisionnement par l'intermédiaire de l'UNICEF/l'Organisation panaméricaine de la santé
	Merck	Jusqu'à fin 2025	RNB du pays par habitant ≤ 3 200 \$ en 2013 Approvisionnement par l'intermédiaire de l'UNICEF/l'Organisation panaméricaine de la santé
Virus du papillome humain	GSK	10 ans*	Introduction dans le pays avec le soutien de Gavi Le pays utilise déjà des produits de GSK Approvisionnement par l'intermédiaire de l'UNICEF/l'Organisation panaméricaine de la santé
	Merck	Jusqu'à fin 2025	RNB du pays par habitant ≤ 3 200 \$ en 2013 Approvisionnement par l'intermédiaire de l'UNICEF/l'Organisation panaméricaine de la santé
Vaccin antipneumococque	GSK	10 ans*	Le pays utilise déjà des produits de GSK Approvisionnement par l'intermédiaire de l'UNICEF/l'Organisation panaméricaine de la santé
	Pfizer	Jusqu'à fin 2025	Approvisionnement par l'intermédiaire de l'UNICEF
Pentavalent	Biological E	Jusqu'à fin 2019**	Introduction dans le pays avec le soutien de Gavi Approvisionnement par l'intermédiaire de l'UNICEF
	Panacea	5 ans*	Introduction dans le pays avec le soutien de Gavi Approvisionnement par l'intermédiaire de l'UNICEF/l'Organisation panaméricaine de la santé

De la date de transition, jusqu'à l'auto-financement total, lorsque le pays ne bénéficie plus du soutien de Gavi.

** Engagement valable pendant 5 ans, à compter du 1er janvier 2015, jusqu'à la fin de l'année 5 ou 2019, l'évènement survenant le premier prévalant

*** Soutien Gavi = co-financement du pays et de Gavi pour la plupart des fabricants

Aspects clés à prendre en compte sur les engagements de tarification du fabricant pour les pays de Gavi assurant un auto-financement total

- L'approvisionnement par l'intermédiaire de l'UNICEF/l'Organisation panaméricaine de la santé est obligatoire, sauf indication contraire.
- De nouveaux formats de vaccins identiques ou de nouveaux vaccins seront évalués pour l'inclusion dans l'engagement dès lors qu'ils seront disponibles.
- Les engagements n'ont pas été négociés par Gavi, ils ont été proposés par les fabricants. Il n'y a pas de processus de renouvellement ou de prolongation des modalités d'engagement actuelles. Si les fabricants contactent Gavi en ce qui concerne le renouvellement ou la prolongation, les informations seront communiquées de manière appropriée.
- Pour plus de détails quant à l'engagement tarifaire du fabricant, nous vous invitons à consulter la FAQ dont le résumé se présente au format PDF sur le site Web de Gavi : <http://www.gavi.org/library/gavidocuments/supply-procurement/vaccine-price-commitments-from-manufacturers/>

Différentes initiatives en cours visant à renforcer la capacité de tarification et d'approvisionnement en vaccins

- Prise en compte et compréhension du fait que la tarification du vaccin exige du temps et le renforcement des capacités au niveau mondial, régional et national.
- L'engagement lors et à la suite de la transition facilite le développement des capacités d'approvisionnement en vaccins.
- Les partenaires de Gavi, l'Alliance du vaccin, ont lancé les projets suivants (en partie financés par le financement durable du

LNCT – Learning Network for Countries in Transition

VPPN - Vaccine Procurement Practitioner Network (UNICEF)
<http://www.vppnetwork.org/>

Développement d'un e-module sur l'approvisionnement en vaccins (UNICEF)

Développement d'un outil d'évaluation de l'approvisionnement en vaccins (UNICEF)

Aide-mémoire sur les 16 pays en transition hors du soutien de Gavi concernant le prix des vaccins (OMS)

Assistance technique sur place (Gavi Alliance)

Transition accélérée : transfert non seulement du financement des vaccins, mais aussi des coûts récurrents - aux budgets nationaux.

Dans le cadre des systèmes de santé de Gavi et de la politique de Renforcement des systèmes de santé (RSS), les pays en transition accélérée doivent prendre en charge les coûts récurrents, financés dans les phases précédentes par Gavi, et disposer des ressources suffisantes pour maintenir l'amélioration des activités de sensibilisation au-delà de la transition.

✓ **Prestation des services**

- Soutien à la sensibilisation et à la supervision
- Soutien aux salaires (indemnités journalières, incitatifs, etc.)

✓ **Demande**

- Mobilisation sociale
- Plaidoyer, sensibilisation, sensibilisation de masse, stratégie de communication et activités, etc.

✓ **Chaîne d'approvisionnement**

- Entretien de l'équipement de la chaîne du froid, carburant et transport

✓ **Données**

- Systèmes d'informations sanitaires, collecte et analyse des données, suivi des performances
- Surveillance

✓ **Leadership, gestion et coordination**

- Aide pour la gestion des capacités des pays aux niveaux national et infranational ;

MERCI





LNCT

Learning Network for
Countries in Transition

Coûts des programmes de vaccination

Tangerang, Indonésie
3 juillet 2019

Présentation de Logan Brenzel

Utilisation des renseignements sur les coûts

- Planification et budgétisation
 - PPAC
 - Budget pour la vaccination
- Analyse du rapport coût-efficacité
 - Un vaccin est-il un bon investissement ?
- Meilleure gestion du programme
 - Identifier les postes de dépenses supérieurs ou inférieurs aux attentes
 - Mettre l'accent sur différentes stratégies de prestation

Éléments des coûts du programme de vaccination

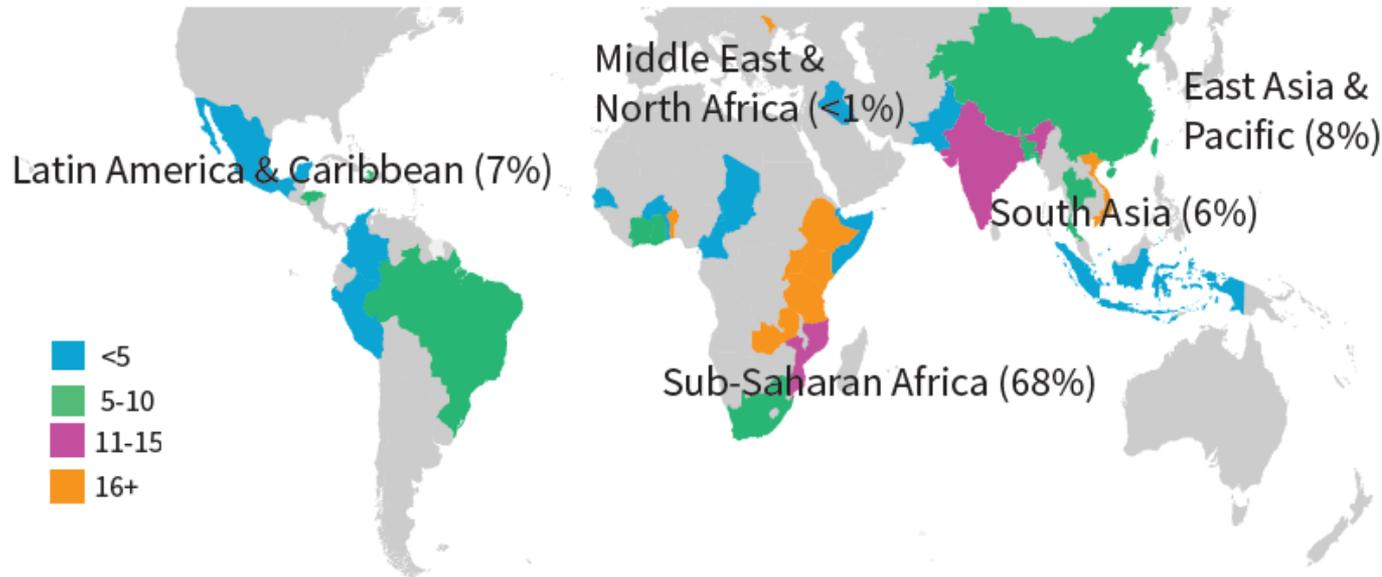
Poste/élément de coût	Activités
<ul style="list-style-type: none">- Main-d'œuvre salariée- Main-d'œuvre bénévole- Allocation journalière et allocations de déplacement- Vaccins- Matériel de sécurité et d'injection de vaccin- Autre matériel- Transport/carburant- Entretien des véhicules- Coûts énergétiques de la chaîne du froid- Impression- Opération de construction, services publics et communication- Équipements de la chaîne du froid- Véhicules- Équipements de laboratoire- Autres équipements- Autre capital	<ul style="list-style-type: none">- Prestation de services de routine en établissement- Tenue de dossiers, SIGS, suivi et évaluation<ul style="list-style-type: none">- Supervision- Prestation de services de sensibilisation- Formation- Mobilisation sociale et promotion- Surveillance- Entretien de la chaîne du froid- Collecte, distribution et stockage des vaccins- Gestion du programme- Autre

Autres classifications des coûts

- **Coût total de la vaccination** : somme de tous les éléments de coût de la vaccination
- **Coûts unitaires** : Coût total divisé par le nombre de sorties (doses administrées, enfants ciblés)
- **Coûts d'administration** : Tous les coûts de programme, à l'exception de ceux des vaccins ou des seringues
- **Coût final** : Le coût total à dépenser par un gouvernement pour un programme de vaccination – directement lié aux budgets
- **Coûts économiques** : La valeur totale de toutes les ressources utilisées dans le cadre de la prestation des services de vaccination, y compris la valeur des dons et le temps des agents de santé – un intrant de l'analyse du rapport coût-efficacité, souvent considéré comme le moyen standard d'estimation du coût d'un programme
- **Coûts financiers** : Estime la valeur de la plupart des intrants à l'aide de méthodes légèrement différentes (les coûts en personnel et en capital sont évalués sur une base annuelle).

Analyse des coûts d'administration de vaccin (2019)

GEOGRAPHIC SPREAD (# of unit costs)



61

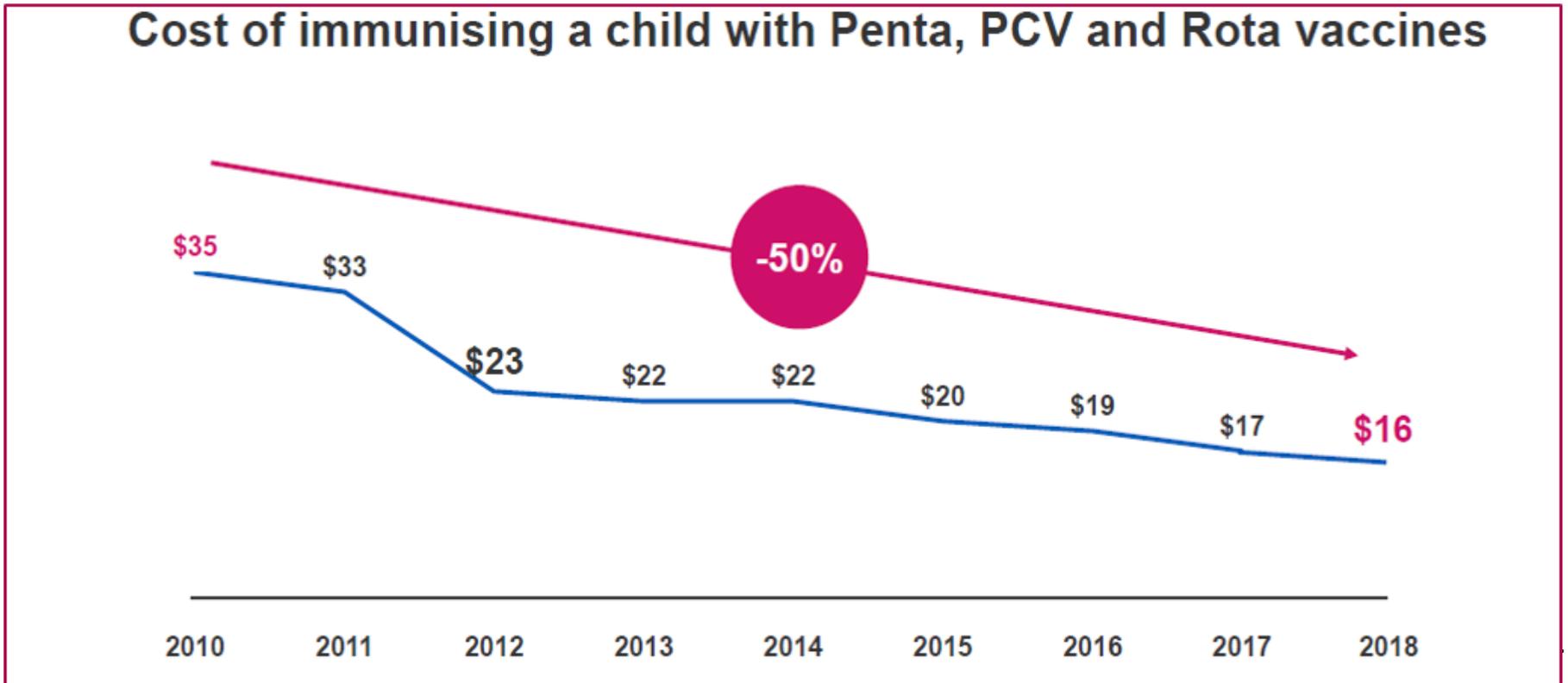
DATA SOURCES

410

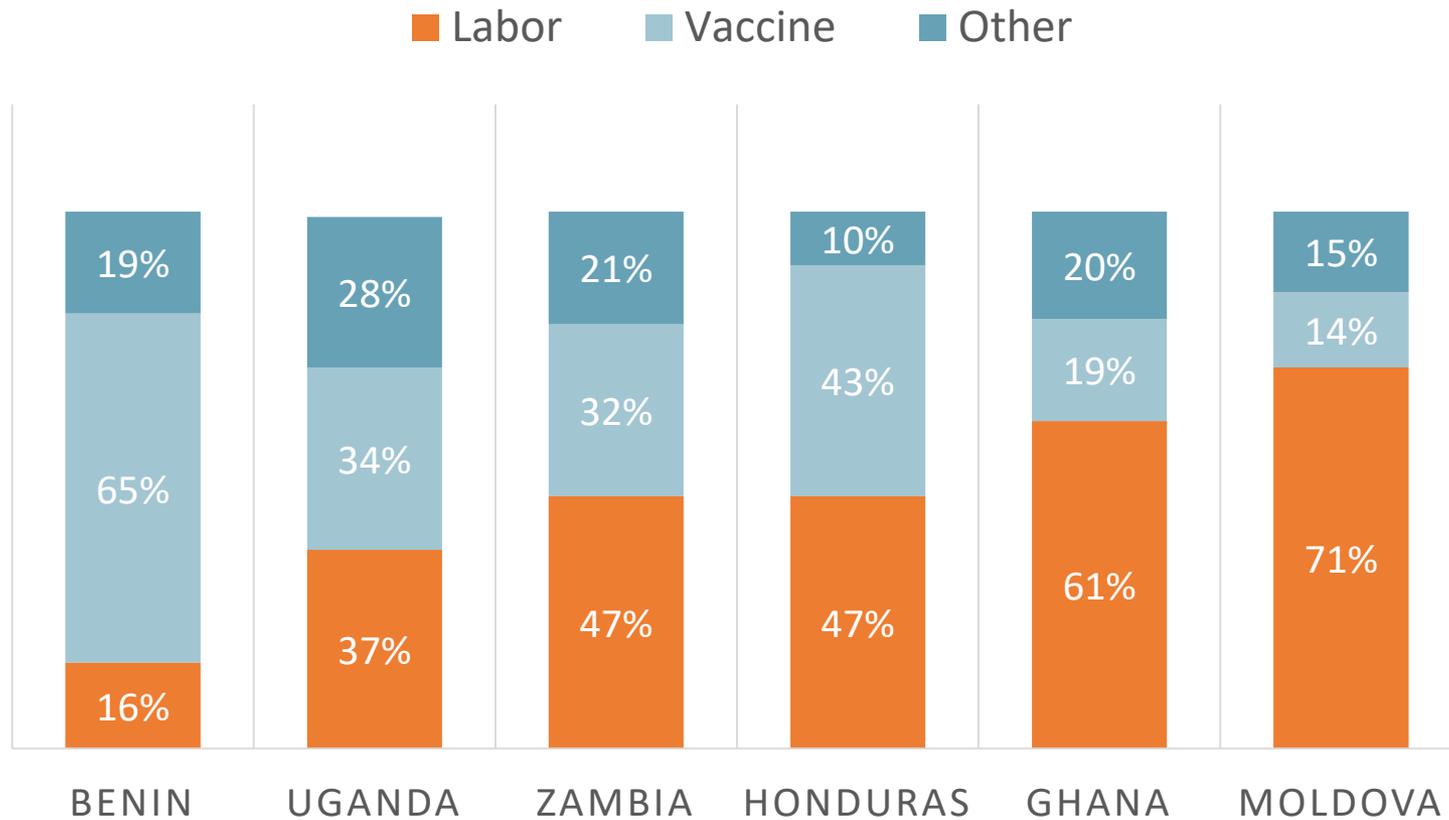
IMMUNIZATION
DELIVERY UNIT
COSTS

Il existe des « déserts » de coûts pour lesquels aucune estimation n'est disponible.

Les prix des vaccins sont en baisse, ce qui réduit également les coûts du programme



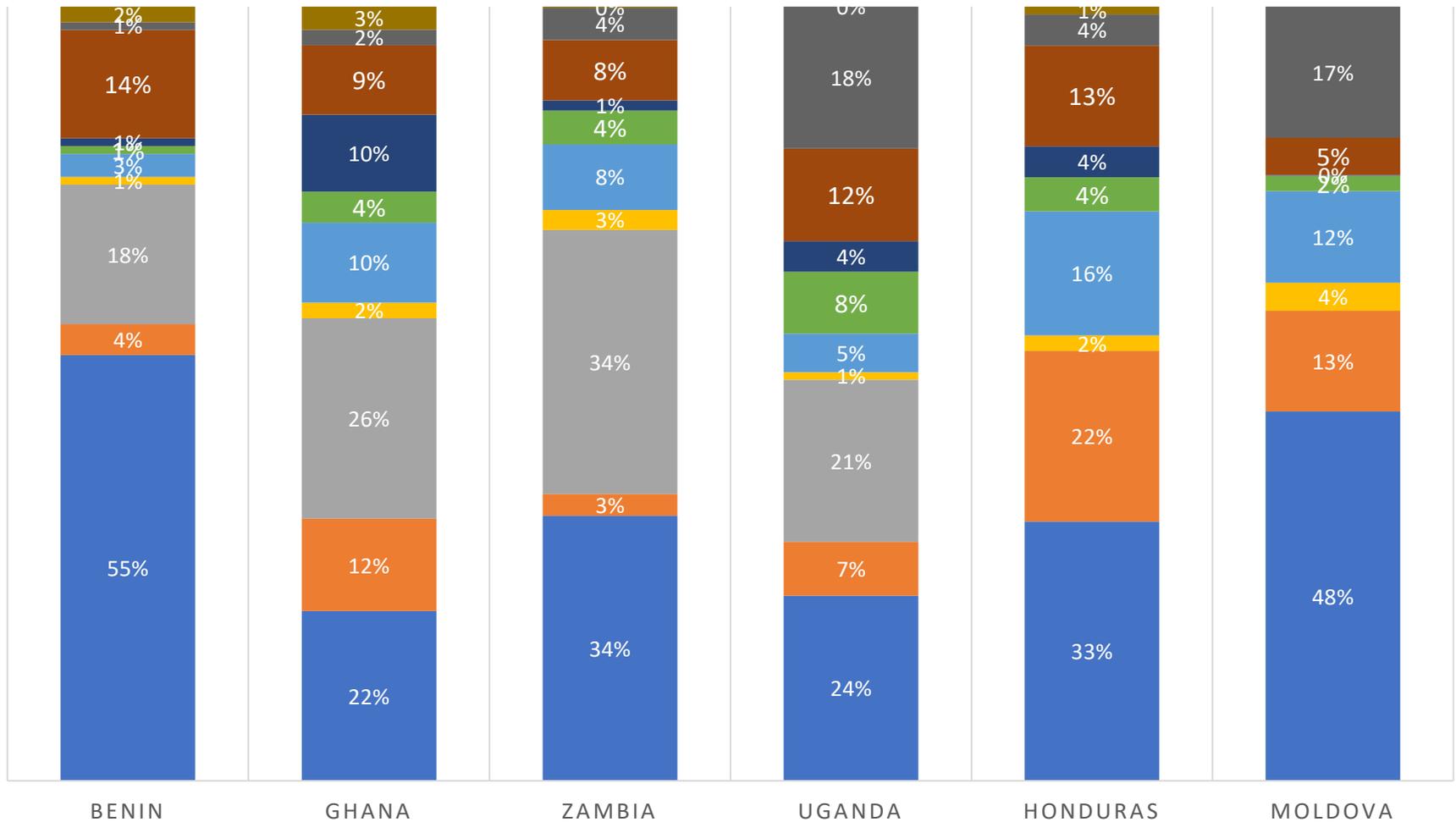
Pourcentage des coûts par catégorie dans certains pays



Source : Brenzel, L et al. Vaccin – 2015

Pourcentage des coûts par Poste dans certains pays

■ Facility RI
 ■ HMIS
 ■ Outreach
 ■ Training
 ■ Social Mob
 ■ Supervision
 ■ Surveillance
 ■ SCL
 ■ Mgmt
 ■ Other

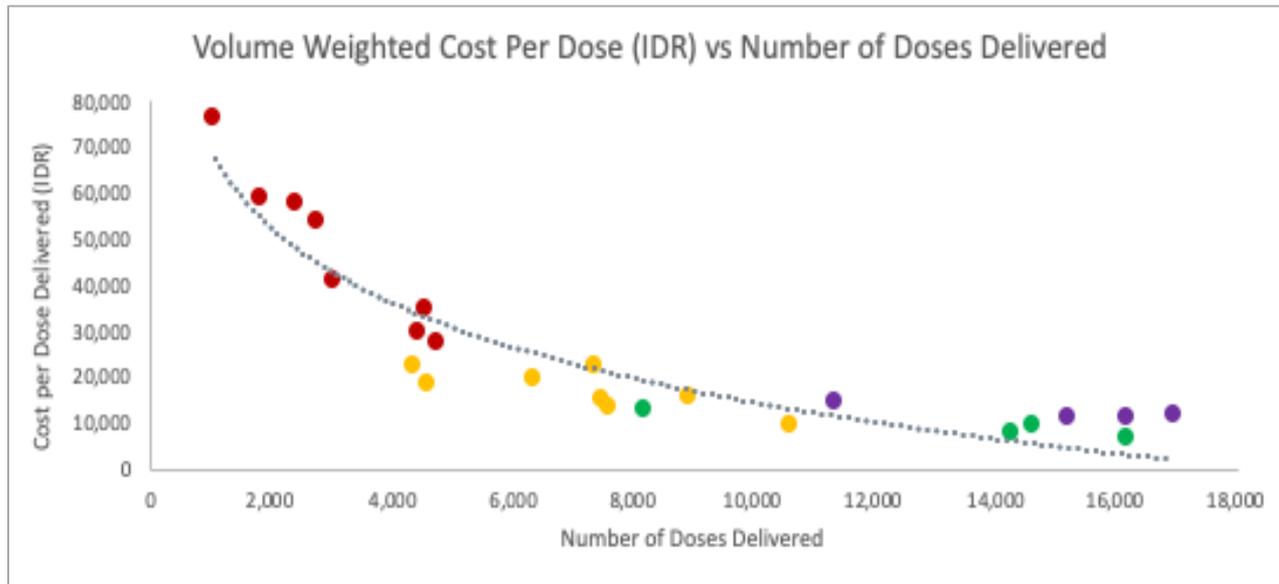


Source : Brenzel, L et al. Vaccin – 2015

Que savons-nous des coûts liés à la vaccination ?

- Le coût moyen d'administration par dose est de 2,50 \$ environ.
 - Les coûts d'administration représentent environ 40 % du coût total (en fonction du calendrier vaccinal)
- Les RH constituent le principal élément du coût d'administration
 - La part des éléments essentiels du programme est relativement faible : formation, mobilisation sociale, surveillance et entretien de la chaîne du froid
 - Les prix unitaires des vaccins sont en baisse, mais les coûts augmentent à mesure que de nouveaux vaccins sont introduits
- Les coûts varient considérablement à l'intérieur d'un même pays et d'un pays à l'autre
 - Les coûts des différentes stratégies sont différents : les coûts de vaccination de routine en établissement sont inférieurs à ceux des vaccinations de sensibilisation et des campagnes.
 - Les établissements ruraux ont des coûts plus réduits, mais également une qualité et des niveaux d'activité plus faibles, ce qui entraîne des coûts unitaires

Comment évolueront les coûts à l'avenir ?



- Les coûts unitaires du programme baissent à mesure que le nombre de doses augmente
 - **Les coûts de vaccination doivent être intégrés à tous les ensembles d'avantages sociaux**
 - Les coûts des programmes de vaccination sont très susceptibles d'augmenter
 - Les coûts par dose des nouveaux vaccins pourraient être plus élevés
 - Il est plus coûteux d'atteindre des populations isolées ou non desservies dans le cadre de la réalisation de la couverture et de l'équité
- Des efforts plus intensifs
De nouvelles technologies et stratégies

Ouvrir le lien :

www.immunizationeconomics.org/ican

Catalogue des coûts d'administration des vaccins (IDCC)

DISPONIBLE À L'ADRESSE SUIVANTE :

WWW.IMMUNIZATIONECONOMICS.ORG/ICAN

DOWNLOAD EXCEL IDCC

GO TO METHODOLOGY

DOWNLOAD SUMMARY REPORT

GO TO DELIVERY UNIT COST ESTIMATES

IMMUNIZATION DELIVERY COST CATALOGUE (IDCC) - WEB VERSION

Last updated April 2018

Includes articles/reports from January 2005 – January 2017

Recommended citation: Immunization Costing Action Network (ICAN). 2018. *Immunization Delivery Cost Catalogue*. Washington: ThinkWell.

Select Countries and Characteristics (Filter Tool)

Country	Region	Income level	Vaccine	Delivery strategy
<input checked="" type="checkbox"/> All <input type="checkbox"/> Bangladesh <input type="checkbox"/> Benin <input type="checkbox"/> Bhutan	<input checked="" type="checkbox"/> All <input type="checkbox"/> East Asia and Pacific <input type="checkbox"/> Europe and Central Asia <input type="checkbox"/> Latin America and Caribbean	<input checked="" type="checkbox"/> All <input type="checkbox"/> Low income <input type="checkbox"/> Lower middle income <input type="checkbox"/> Upper middle income	<input checked="" type="checkbox"/> All <input type="checkbox"/> BCG <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/> DTP	<input checked="" type="checkbox"/> All <input type="checkbox"/> Campaign <input type="checkbox"/> Child health day/week or national immunization day/week

[Reset all](#)

Your Selection Summary

Total records: **192**
 Records selected: **192**
 Number of countries: **31**
 Number of delivery strategies: **7**

Your Selections

Countries: All
 Regions: All
 Country income level: All
 Vaccines: All
 Delivery strategies: All

Your Records

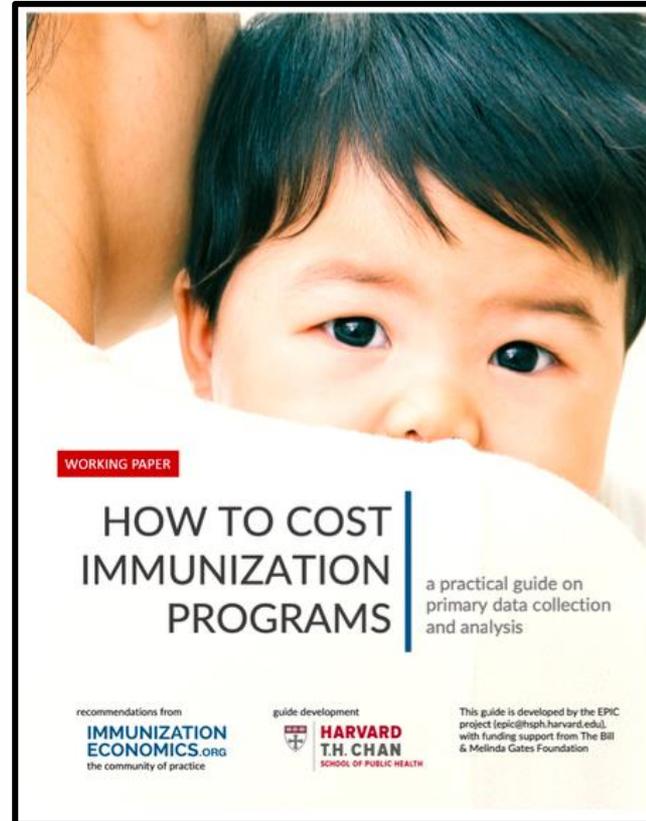
Show **10** records [Download Your Dataset](#)

Search:

Country	Region	Country income level	Vaccines costed	Delivery strategies	Target delivery population	Economic, financial, or fiscal costs	Full or incremental costing	Startup and / or recurrent / ongoing costs	Excluding Vaccine Cost (2016 USD)			
									Cost per capita	Cost per dose	Cost per person in target population	Cost per fully immunized child *
<input checked="" type="radio"/> Bangladesh	South Asia	Low income	OCV	Campaign	Other: cholera high-risk individuals (excluding under 1s and pregnant women)	Financial	Full	Both introduction/startup and recurrent/ongoing	---	\$0.99	---	\$2.13
<input checked="" type="radio"/> Bangladesh	South Asia	Low income	OCV	Campaign	Other: cholera high-risk individuals	Economic	Full	Both introduction/startup and recurrent/ongoing	---	---	---	\$2.18

Indications supplémentaires sur la méthode d'établissement du coût des programmes de vaccination

- Guide pratique
- Mettre l'accent sur la collecte et l'analyse des données



www.immunizationeconomics.org

Thank you

Merci beaucoup

Muito obrigado

Спасибо



LNCT

Learning Network for
Countries in Transition

Dépenses et lacunes liées à la vaccination de routine

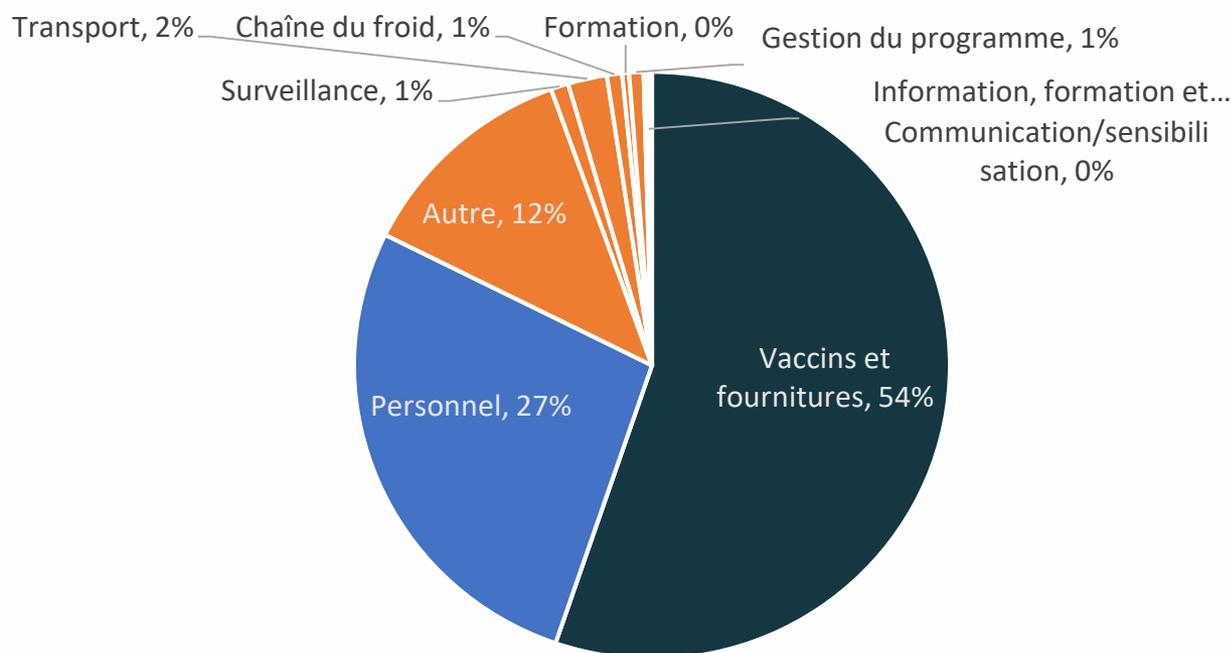
Résumé des données nationales du LNCT

Tangerang, Indonésie
Juillet 2019

Présentation de Leah Ewald

Comment les pays du LNCT dépensent-ils leur financement dédié à la vaccination de routine ?

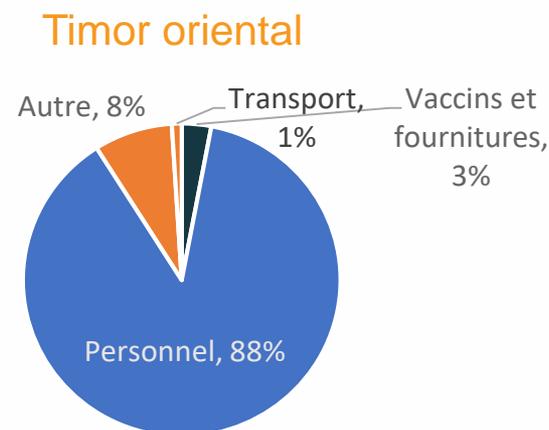
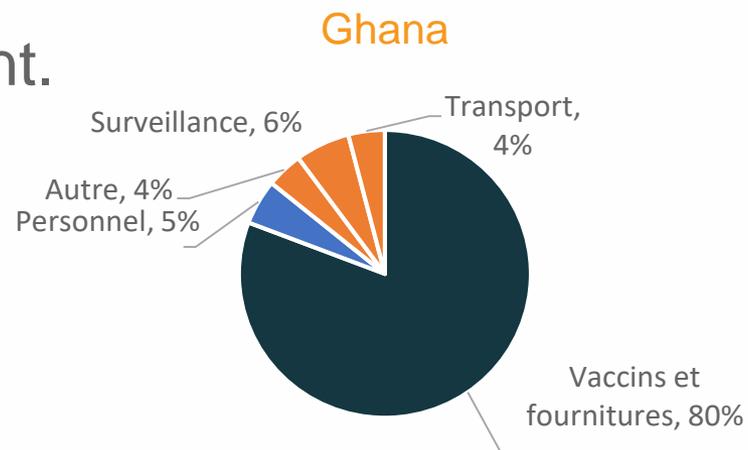
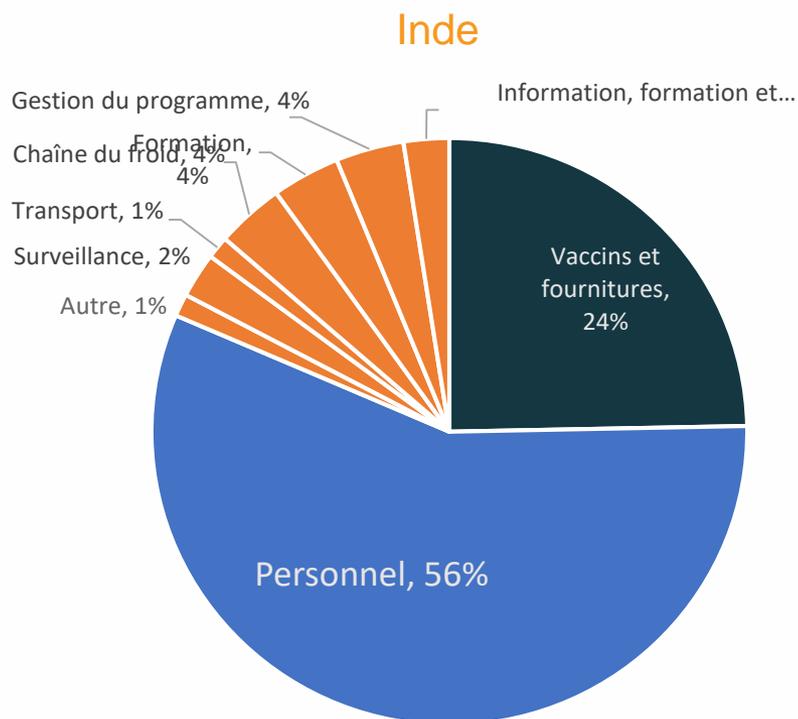
En moyenne, les pays du LNCT consacrent la majeure partie de leurs fonds aux vaccins/fournitures et à leur personnel.



Source : Proportion des dépenses pour les postes énumérés par pays sur les affiches de la rencontre du réseau du LNCT de 2019.

Comment les pays du LNCT dépensent-ils leur financement dédié à la vaccination de routine ?

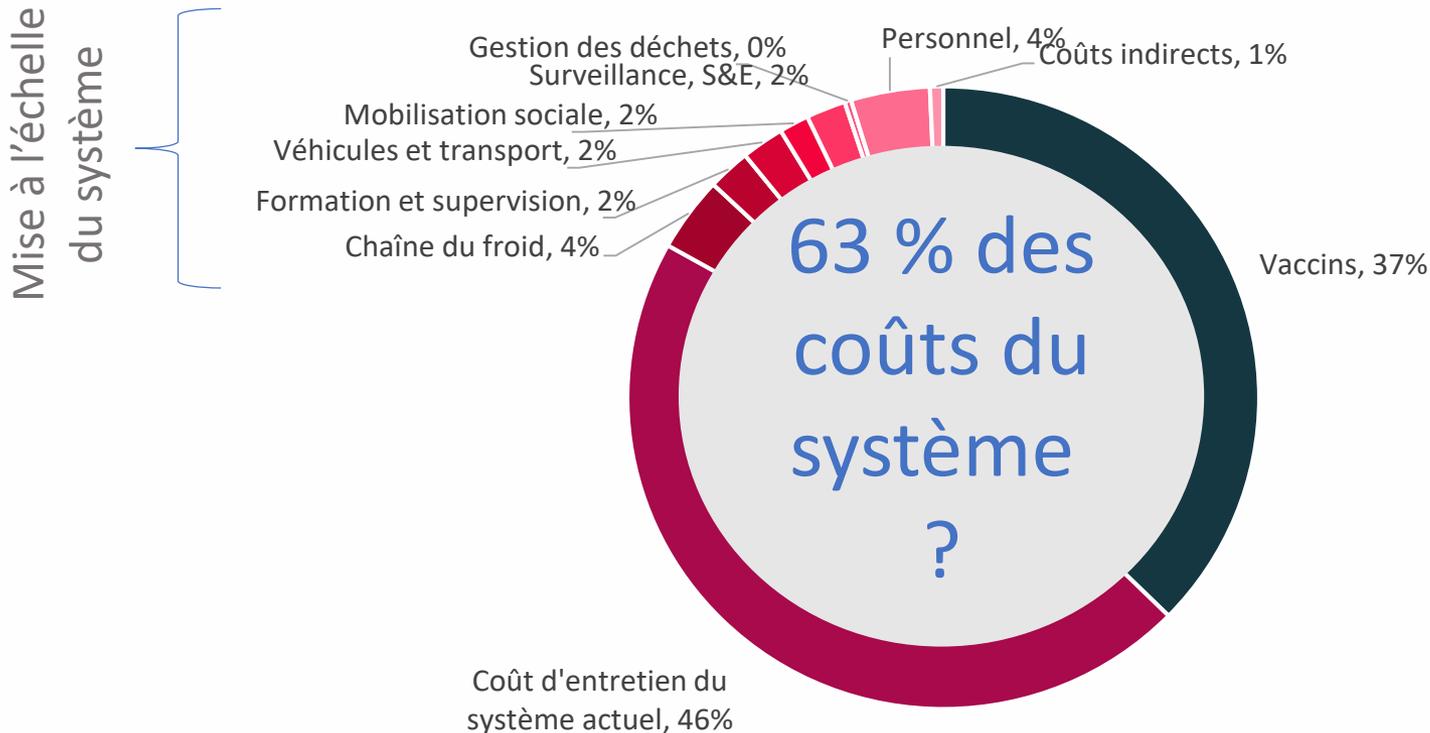
Cependant, les proportions varient.



Source : Proportion des dépenses pour les postes énumérés par pays sur les affiches de la rencontre du réseau du LNCT de 2019.

Quelles dépenses doivent être engagées afin de garantir des résultats significatifs ?

- En 2008, on a estimé que pour atteindre le but ultime de la vision et des stratégies mondiales en faveur de la vaccination de l'OMS et de l'UNICEF qui consiste à réduire les maladies évitables par la vaccination de 2/3 à l'horizon 2015, les pays éligibles pour la subvention de Gavi devaient dépenser **35 milliards USD**.



Source : <https://www.who.int/bulletin/volumes/86/1/07-045096.pdf?ua=1>

Exemples d'articles couverts par les subventions de Gavi dédiées au RSS

Congo

Construction et réparation d'immeuble
Élaboration de microplan

Assemblées communautaires
Organisation de la sensibilisation

Promotion de l'entretien de la chaîne du froid
Équipements informatiques

Auto-évaluation de la qualité des données
Messages texte de masse

Outils de gestion

Soudan

Infrastructure des SSP
Supervision

Formation à la gestion de la chaîne du froid et des déchets
Formation des agents de santé au HIS

Renforcement du partenariat avec les OSC
Ensemble de mesures d'encouragement des ressources humaines

Capacité de gestion et d'apprentissage des institutions de formation

Inde

Formation des techniciens et des directeurs de la logistique
Soutien des RH aux fabricants

Formation et impression dans le cadre d'eVIN
Les salaires des responsables de terrain

Réunions nationales d'examen de la surveillance
Formation du représentant sur les MAPI

Réunions des mères

Illustration des écarts de financement des pays du LNCT à l'exercice 2020

Ligne de catégorie	Budget 2020 (écart)		
	Timor oriental	Laos	Nigéria
Vaccins et fournitures	1 million USD (229 022 \$)	? (558 216 \$)	209 millions USD (100 millions USD)
Personnel	18,3 millions USD (1,0 million USD)	? (1,7 million USD)	
Autre	7,5 millions USD (0 \$)	? (excédent de 436 585 \$)	
Transport	0 \$ (360 000 \$)	? (1,7 million USD)	
Chaîne du froid/RSS			24,6 millions USD (?)
Infrastructure			
Communication/promotion			5,5 millions USD (?)
Administration/direction du programme			3,4 millions USD (?)
Logistique	3,4 millions USD (0 \$)	? (2,0 millions)	6,3 millions USD (?)
Prestation de services			2,4 millions USD (?)
Gestion des données			2,1 millions USD (?)

Source : Écarts mentionnés par pays en 2019 sur les affiches de la rencontre du réseau du LNCT.

Que manque-t-il ?

Alors que les pays du LNCT attendent avec impatience la transition, existe-t-il des écarts importants que nous ne prenons pas en compte, parce qu'ils ne sont actuellement pas couverts par les donateurs ou que nous ne budgétisons pas du tout ?

Que manque-t-il ?

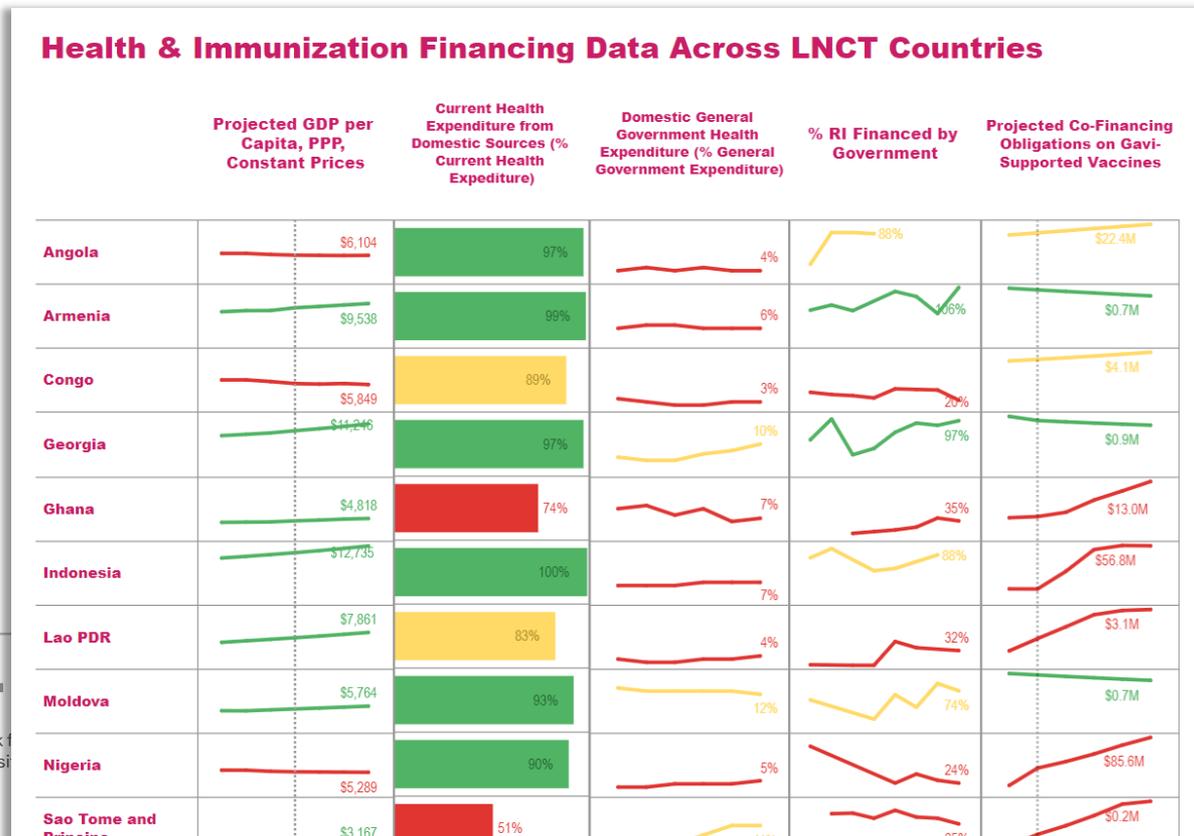
Alors que les pays du LNCT attendent avec impatience la transition, existe-t-il des écarts importants que nous ne prenons pas en compte, parce qu'ils ne sont actuellement pas couverts par les donateurs ou que nous ne budgétisons pas du tout ?

- Entretien de la chaîne du froid
- Formation
- Infrastructure
- Promotion de la santé
- Instruction/communication

Voulez-vous voir d'autres données financières ?

Consultez les tableaux de bord de transition du LNCT

Disponible dans vos livres du participant et à l'adresse lnct.global



Merci !