



INTERNATIONAL  
VACCINE ACCESS  
CENTER



Save the Children

23 juin 2022

## UN RÔLE ESSENTIEL POUR LES BANQUES MULTILATÉRALES ET RÉGIONALES DE DÉVELOPPEMENT POUR AIDER LES ÉTATS AFRICAINS FRAGILES À FINANCER DES VACCINS POUR LES ENFANTS

Collègues,

En tant que principales banques de développement multilatérales et régionales ayant une forte empreinte en Afrique, nous vous écrivons pour vous exhorter à aider le petit groupe de pays qui n'a pas encore introduit les vaccins les plus vitaux pour les enfants, en particulier le vaccin pneumococcique conjugué (VPC).

Le VPC est un vaccin très efficace qui cible la principale cause bactérienne de pneumonie. Après son introduction, les effets du vaccin se font sentir rapidement. Par exemple, des études ont montré qu'à la suite de l'introduction du VPC au Kenya en 2011, les cas de pneumocoque de type vaccinal ont chuté de 92 % et les hospitalisations pour pneumonie de 27 %. Le VPC a contribué à la baisse impressionnante de 40 % des décès dus à la pneumonie infantile au Kenya au cours de la dernière décennie.

Mais malgré la puissance du VPC, trop d'enfants parmi les plus vulnérables du continent ne sont pas protégés car ils vivent dans des pays fragiles comme la Somalie, la Guinée, le Soudan du Sud et le Tchad. Bien qu'éligibles au soutien financier de Gavi, l'Alliance du vaccin, leurs gouvernements ne peuvent pas se permettre le cofinancement requis pour introduire le vaccin.

En introduisant le VPC, ces quatre pays pourraient éviter la mort de plus de 92 000 enfants au cours de la prochaine décennie et faire un grand pas en avant vers la réalisation de l'objectif de développement durable relatif à la survie de l'enfant. Actuellement, les quatre pays sont loin d'atteindre cet objectif.

Au cours des douze derniers mois, les ministres de la santé et les hauts responsables des quatre pays ont clairement indiqué qu'ils souhaitaient introduire le VPC, mais qu'ils auront besoin d'un soutien financier externe pour répondre à l'exigence de cofinancement de Gavi.

Plus récemment, lors de l'événement de l'Assemblée mondiale de la santé (AMS), **Protéger tous les enfants avec le vaccin conjugué contre le pneumocoque**, le sous-secrétaire à la santé du Soudan du Sud, le Dr Victoria Anil Majur, a déclaré que le Soudan du Sud cherche toujours un soutien financier de Gavi et d'autres donateurs pour être en mesure de respecter l'obligation de cofinancement, qu'elle a décrite comme l'une des "pierres d'achoppement" à l'introduction du VPC.

Selon les estimations publiées dans le rapport Every Breath Counts, **Introducing the Pneumococcal Conjugate Vaccine (PCV) in Somalia, Guinea, South Sudan, et le Tchad**.

***C'est une tragédie qu'actuellement tout ce qui fait obstacle à la protection des quelque 10 millions d'enfants de moins de cinq ans dans ces quatre pays soit un million de dollars par an en cofinancement de Gavi.***

Les banques de développement sont à l'avant-garde des modèles innovants de cofinancement VPC en dehors de l'Afrique. Par exemple, en 2018, la Banque asiatique de développement (BAD) s'est associée à quatre pays insulaires du Pacifique - Tonga, Samoa, Vanuatu, Tuvalu - pour cofinancer trois vaccins à la fois, dont le VPC, le rotavirus et le papillomavirus humain (HPV).

La BAD a aidé les quatre gouvernements à financer l'introduction de ces trois vaccins en prenant en charge 100 % des coûts la première année et en les réduisant chaque année à 80 %, 60 %, 40 %, etc., jusqu'à ce que le gouvernement prenne en charge les coûts. D'autres exemples de solutions créatives au cofinancement du VPC impliquant des banques de développement sont inclus dans le rapport Every Breath Counts, **Co-financing the Pneumococcal Conjugate Vaccine (PCV): Country Case Studies**.

Si ces solutions sont possibles pour les enfants de Tonga, Samoa, Vanuatu, Tuvalu et d'autres pays, pourquoi pas les enfants de Somalie, de Guinée, du Soudan du Sud et du Tchad ? Pourquoi les enfants les plus vulnérables d'Afrique continuent-ils de ne pas recevoir de vaccins vitaux ?

Nous exhortons les banques de développement à travailler plus étroitement avec les gouvernements africains et Gavi pour aider la Somalie, la Guinée, le Soudan du Sud et le Tchad à introduire le VPC au cours des 12 prochains mois. Et pas seulement le VPC. Si les pays fragiles peuvent également introduire le vaccin contre le rotavirus, cela pourrait doubler le nombre de décès d'enfants évités. Cela a été souligné lors de **la table ronde sur l'action pour la survie de l'enfant de la WHA** par le Dr Ubah Farah Ahmed, directrice de la santé familiale au ministère somalien de la santé, lorsqu'elle a soutenu que la Somalie devait introduire à la fois les vaccins contre le pneumocoque et le rotavirus car « plus de 25 % de nos les décès d'enfants sont dus à la pneumonie et à la diarrhée.

Les défis et l'urgence de la vaccination des enfants dans les milieux fragiles à travers l'Afrique ne vont pas disparaître. Les coûts économiques de la pandémie, l'impact de la guerre en Ukraine sur l'approvisionnement alimentaire et les effets continus du changement climatique augmentent simultanément le nombre d'enfants à risque de décès évitables par la vaccination et réduisent la capacité de réponse de leurs gouvernements.

Alors que les banques de développement multilatérales et régionales entrent dans ces vents contraires, elles doivent être prêtes à jouer un rôle plus important dans la vaccination des populations vulnérables et en particulier des enfants. Lever la « pierre d'achoppement » d'un million de dollars américains qui empêche les enfants somaliens, guinéens, sud-soudanais et tchadiens d'être protégés contre la pneumonie est une première étape cruciale que les banques de développement pourraient franchir au cours des 12 prochains mois.

Nous vous encourageons à contacter les ministères de la santé des quatre pays et les collègues de Gavi pour poursuivre cette conversation. Nous serons heureux de vous mettre en contact avec le(s) responsable(s) approprié(s) dans les ministères de la santé respectifs pour discuter des étapes spécifiques à suivre. Ensemble, nous pouvons progresser vers un monde plus équitable pour les enfants.

Sincèrement

Leith Greenslade  
Coordinator  
Every Breath Counts

Dr Anita Shet  
Director of Child Health  
International Vaccine Access  
Center (IVAC)

Johns Hopkins Bloomberg  
School of Public Health  
Gwen Hines  
CEO  
Save the Children UK