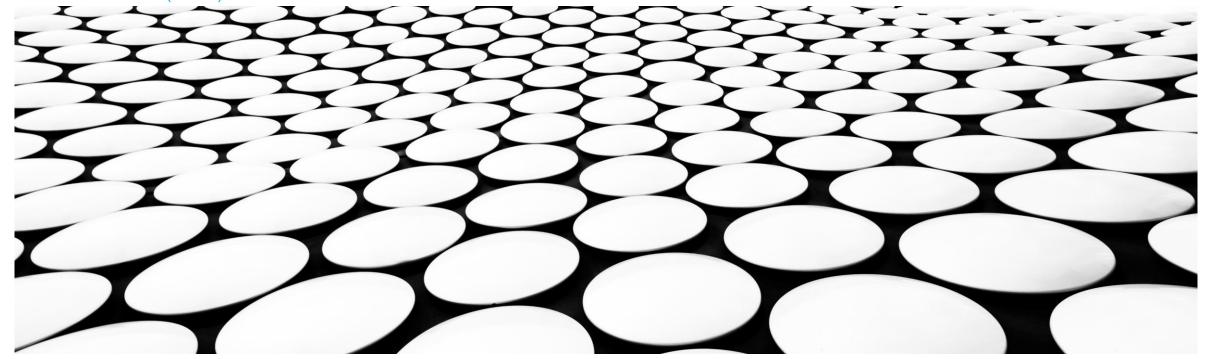


CHIFFRER LES BESOINS DE FINANCEMENT DE LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19 EN AFRIQUE SUB-SAHARIENNE

BANQUE MONDIALE, SANTÉ, NUTRITION ET POPULATION

KATELYN YOO (KATE) ET SARAH ALKENBRACK



AGENDA

- Objectif
- Aperçu des estimations de coûts pour les besoins de financement de la vaccination en ASS
- Vue d'ensemble de la charge fiscale du déploiement de la vaccination
- Aperçu de la réponse de la Banque mondiale à la vaccination contre la COVID-19





Comprendre la méthodologie d'estimation des coûts de la campagne de vaccination.

Comprendre la charge fiscale de la vaccination en ASS

Discuter de la manière dont la Banque mondiale aide les pays à financer le déploiement de la vaccination contre la COVID-19.



ESTIMATION DES COÛTS : LES BESOINS DE FINANCEMENT DE LA **VACCINATION EN AFRIQUE** SUBSAHARIENNE

EXAMEN RAPIDE DES HYPOTHÈSES INDICATIVES DE CALCUL DES COÛTS

2 ESTIMATIONS DU DÉPLOIEMENT DE LA VACCINATION EN ASS



ESTIMATION DU COÛT DE LA VACCINATION : UN EXERCICE ITÉRATIF!



Calculating Sub-Saharan Africa's COVID vaccination financing gap

KATELYN JISON YOO, NATALIYA DE FRANCISCO SERPA & AMPARO GORDILLO-TOBAR | MAY 11, 2021
This page in: English



En mai 2021, nous avons estimé que 12,5 milliards de dollars étaient nécessaires pour vacciner 70 % de la population dans 48 pays d'Afrique subsaharienne.

Cependant, les hypothèses ont changé au fil du temps et cela doit être reflété dans les coûts. Par exemple :

- Les doses de COVAX financées par les donateurs devraient atteindre 30 % de la population dans les pays de l'AMC.
- Les doses données devraient contribuer à hauteur de 7 % à la couverture.
- Les estimations des coûts unitaires changent également, en fonction de ce qui est inclus

Les résultats préliminaires indiquent que le coût total du déploiement de la vaccination est d'environ 10 milliards de dollars pour 70 % de la population en Afrique subsaharienne (2021-2022).



Coût estimé de la vaccination d'une personne (prix moyens)



Coût moyen anticipé par dose



Deux doses sont nécessaires pour la plupart des vaccins



Le coût du transport est actuellement inclus dans le prix de la dose



Prestation de services et chaîne d'approvisionnement dans le pays 1,39 \$ - 2,36 \$ par dose ; 5 % de gaspillage



Investissement dans la chaîne du froid sensible au climat



Coût d'une personne entièrement vaccinée

\$7.00/ \$10.55 2

des revenus du producteur

\$14.00/ \$21.¹⁰²

s/o

\$1.39-\$1.97

+ 20 % des coûts de déploiement

dans les pays AMC

\$27.11-

\$28.47

dans d'autres pays

Le prix des doses varie en Seul le vaccin J&J est un fonction de la classification schéma à une dose

Hypothèse d'une et du pays. déperdition de 5 % prise en COVAX suggère aux pays de compte dans le coût l'AMC d'assumer 7 \$/dose unitaire des vaccins et de la à des fins de planification, prestation de services; et 10,55 \$ pour les pays qui COVAX ne fournit s'autofinancent. Comprend actuellement pas de doses les seringues et les boîtes supplémentaires pour tenir de sécurité compte de la déperdition.

COVAX inclut le coût du transport vers le pays dans le prix/dose.

Les vaccins achetés par entente directe peuvent devoir en tenir compte (~10%).

Les estimations des coûts de la chaîne d'approvisionnement et de la prestation de services sont basées sur les données du groupe de calcul des coûts COVAX, qui a compilé les données sur les coûts unitaires pour les vaccinations non COVID et COVID. Les estimations présentées cidessus concernent les pays éligibles à Gavi et les pays non éligibles à Gavi.

Les estimations des coûts d'une chaîne du froid respectueuse du climat ont été réalisées par l'Energy & Extractives Global Practice de la Banque mondiale, sur une base mondiale.

Les coûts supposent que le système existant peut être exploité;

ils <u>ne comprennent que les coûts financiers supplémentaires ; les salaires des agents de santé ne sont pas pris en compte.</u>

1. (20% du coût de la prestation de services et de la chaîne d'approvisionnement) ; 2. AMC / Autre Analyses produites pour les ateliers régionaux de la Banque mondiale sur les vaccins, basées sur la méthodologie commune utilisée par les équipes de la Banque mondiale lors de la préparation des FA.



ESTIMATION DES COÛTS : LES BESOINS DE FINANCEMENT DE LA **VACCINATION EN AFRIQUE** SUBSAHARIENNE

EXAMEN RAPIDE DES HYPOTHÈSES INDICATIVES DE CALCUL DES COÛTS

2 ESTIMATIONS DU DÉPLOIEMENT DE LA VACCINATION EN ASS



LA RÉGION ASS AURA BESOIN DE PLUS DE 7 À 10 MILLIARDS DE DOLLARS POUR ATTEINDRE L'OBJECTIF.

Coût de la vaccination de 20%

Pour protéger les populations à haut risqué(1), les pays d'Afrique subsaharienne auront besoin de

~\$1.3B

37% DE SUBVENTION

60% (ancient objectif de l'UA)

Pour atteindre (~60%), il faudra

~\$7.7B

70% (nouvel objectif mondial de l'UA et de l'OMS)

Pour atteindre (~70%), il faudra

~\$10B

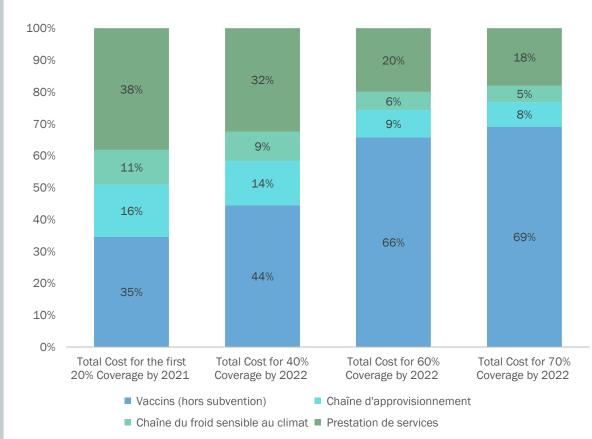
1. Y compris les travailleurs de la santé et les personnes âgées de plus de 55 ans 2. Niveau significatif d'incertitude, à discuter lors de l'atelier 6 Note : Détails sur les hypothèses à suivre

Source : Banque mondiale, Gavi, OMS



ESTIMATION DES BESOINS DE FINANCEMENT DE LA VACCINATION EN ASS (SUBVENTION DE 37%)





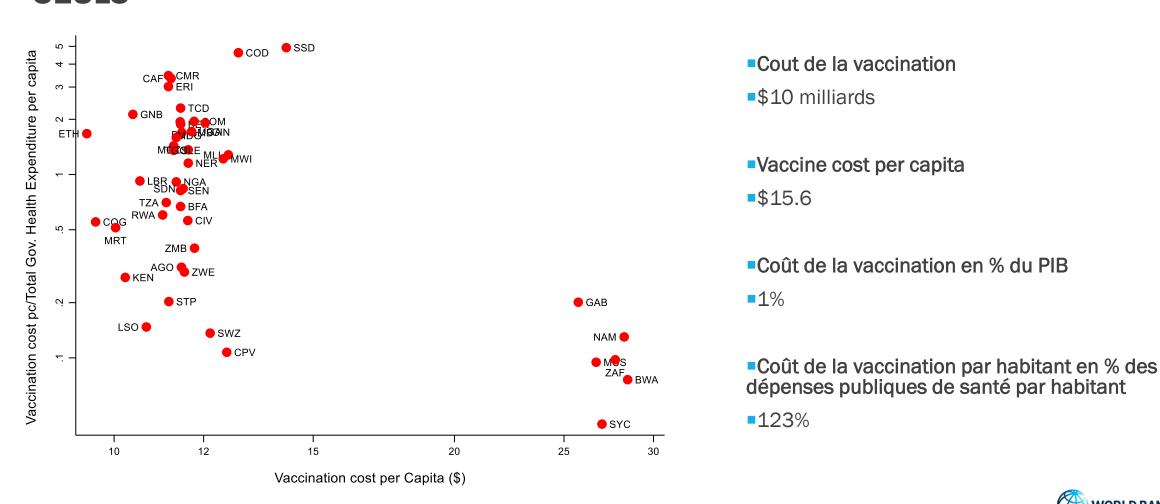
WORLD BANK GROUP

Réduction d'environ 2,7 milliards de dollars pour les subventions supplémentaires de 17 % de COVAX et des

CHARGE BUDGÉTAIRE DU DÉPLOIEMENT DE LA VACCINATION



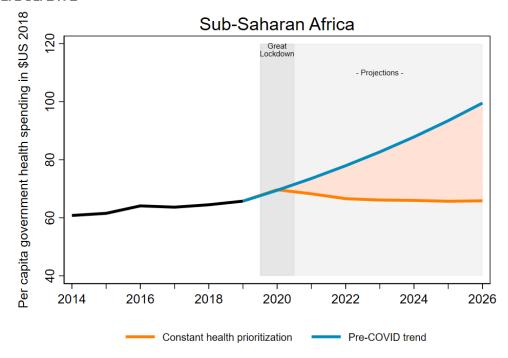
QU'EST-CE QUE CELA SIGNIFIE EN TERMES RELATIFS? DE NOMBREUX PAYS D'AFRIQUE SUBSAHARIENNE NE SERONT PAS EN MESURE DE LE FAIRE SEULS





Un récent rapport de la Banque mondiale montre que les dépenses gouvernementales en matière de santé seront bien en deçà des tendances pré-COVID en ASS

Dépenses de santé du gouvernement projetées par habitant (\$US 2018), tendances pré-COVID par rapport à l'actuelle



Lien vers le communiqué de presse et les documents ici.

- Les dépenses publiques par habitant devraient baisser et rester inférieures aux niveaux de tendance d'avant la COVID-19 en 2026.
- Les projections suggèrent que la majorité des pays d'Afrique subsaharienne ne seront pas en mesure de financer la part de leur pays dans le déploiement du vaccin contre la COVID-19.
- Pour que leurs dépenses de santé continuent d'augmenter aux taux d'avant la pandémie, les gouvernements des pays d'Afrique subsaharienne devront augmenter la part de leurs dépenses de santé, de 9,4% avant la COVID à 13,3% en 2026.
- Without bold choices to increase the priority given to health, per capita government health spending will remain below 2019 levels and will further fall in many of these SSA countries.

APERÇU DE LA RÉPONSE DE LA BANQUE MONDIALE AU VACCIN COVID-19



Les pays de toutes les régions bénéficient du financement de l'AMP de santé mondiale-





\$4,7 milliards \$20 milliards

Pays bénéficiant des opérations de vaccination contre la COVID-19, dans toutes les régions, au 24 septembre 2021

Avec plus de la moitié des projets approuvés en Afrique...

4,7 milliards de dollars**
ont déjà été approuvés,
dont plus de la moitié pour
les pays les plus pauvres
(AID)...

L'augmentation des besoins de financement des pays a été satisfaite grâce à l'extension de l'enveloppe de financement d'urgence de la santé à 20 milliards de dollars d'ici la fin de 2022

Ce financement accélérera la capacité des pays en développement à acquérir et à déployer des vaccins et à renforcer les systèmes de santé.



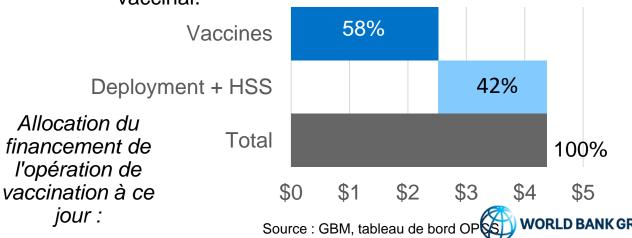
Impact à venir : la Banque continuera à fournir des financements flexibles et adaptés aux besoins des pays, à mesure que la demande et l'offre de vaccins augmentent.



- L'achèvement des opérations COVAX et AVAT avec des opportunités d'achat concrètes a augmenté la demande de financement de vaccins par la Banque.
- La fourniture de vaccins par le secteur privé s'est développée, avec le soutien essentiel de l'IFC.
- La Banque facilite les contrats bilatéraux avec les fabricants de vaccins lorsque cela est nécessaire.
- L'augmentation de l'enveloppe de la Banque de 20 milliards de dollars pour les vaccins donnera aux pays la capacité financière de conclure des accords et de préparer le déploiement.



- Les pays doivent être **prêts à se déployer** identifier le seuil d'étranglement, investir dans la capacité de déploiement.
- Le financement de la Banque sera alloué de manière flexible à l'achat ou au déploiement en fonction des besoins du pays, selon le paysage vaccinal.





DU COÛT.... AUX DISCUSSIONS SUR LE FINANCEMENT ET L'AMÉLIORATION DE L'ACCÈS.

- Le vaccin contre la COVID-19 n'est pas seulement une intervention sanitaire, c'est aussi une intervention de " stimulation économique ".
- Compte tenu des "externalités", le financement des vaccins contre la COVID-19 devrait provenir principalement de sources gouvernementales/publiques afin de garantir une couverture étendue et de mettre fin à la pandémie.
- Compte tenu des difficultés du financement public de la santé dans de nombreux PFR et PRFM avant la crise et en raison de l'impact économique négatif de la COVID-19 les pays doivent relever le défi de financer les vaccins contre la COVID-19 tout en protégeant les dépenses des services de santé de routine et en atténuant l'impact de la COVID-19 sur le capital humain.
- Le GBM travaille avec les pays pour explorer le menu des options pour le financement des vaccins contre la COVID-19 : financement externe, mobilisation de nouvelles recettes, emprunts supplémentaires, restructuration de la dette, redéfinition des priorités, ainsi que des gains d'efficacité.

Le travail de la BM s'étend au-delà du financement......

Le GBM, le FMI, l'OMS et l'OMC suivent et contrôlent les lacunes en matière de financement, de production, de livraison, de commerce, de chaîne d'approvisionnement et de déploiement, afin de soutenir des solutions plus rapides et plus ciblées à court et à long terme.

Nouveau site web, base de données mondiale et tableaux de bord par pays : aperçu général

Données et ressources disponibles <u>ici</u>





RÉSUMÉ DE LA SITUATION

- Ce n'est qu'avec des ressources supplémentaires que l'ASS sera en mesure de combler le déficit de financement de la santé pour répondre aux besoins de vaccination.
- Les pays sont également confrontés à d'autres priorités, notamment l'investissement dans la préparation et la réponse en matière de santé publique, et le retour sur la voie de la couverture universelle des besoins.
- Les pays devront mobiliser davantage de fonds par le biais de subventions et de financements concessionnels pour répondre aux besoins de vaccination.
- Pour combler les déficits de financement, il faudra une coordination étroite avec les pays et les partenaires, en s'appuyant sur l'expertise des institutions respectives.



POUR PLUS D'INFORMATIONS, VEUILLEZ CONTACTER:

KATELYN YOO (KATE)
KYOO@WORLDBANK.ORG

SARAH ALKENBRACK
SALKENBRACK@WORLDBANK.ORG

AMPARO GORDILLO-TOBAR
AGORDILLOTOBAR@WORLDBANK.ORG



ANNEXES



AUTRES RESSOURCES

Résoudre les lacunes en matière de vaccination

Par David Malpass

https://blogs.worldbank.org/voices/solving-vaccination-gaps

Comment le Groupe de la Banque mondiale aide les pays en développement à vacciner leurs populations

Par Mari Pangestu

https://blogs.worldbank.org/voices/how-world-bank-group-helping-developing-countries-vaccinate-their-populations

La crise du financement de la santé fait peser des risques croissants sur la reprise mondiale

Par Christoph Kurowski, David Evans, Ajay Tandon, Patrick Hoang-Vu, Martin Schmidt, Alexander Irwin & Irina Postolovska

https://blogs.worldbank.org/health/health-financing-rifts-mean-growing-risks-global-recovery



HYPOTHÈSES

Remarque: la plupart des pays ne pourront probablement recevoir suffisamment de vaccins pour atteindre 20 % de leur population d'ici à la fin de 2021, en raison de contraintes liées à l'approvisionnement et aux infrastructures. Nous pensons que le reste, c'est-à-dire 50 %, sera livré en 2022. Pour les pays qui s'approvisionnent par le biais de COVAX, l'objectif est d'amener tous les pays à un niveau de couverture de 20 % d'ici la fin de 2021 (en utilisant une combinaison de sources de financement). Pour les pays qui ont également conclu des accords bilatéraux, il peut être possible d'atteindre plus de 20% de la population en 2021, mais cela dépend des contraintes d'approvisionnement.

Category	Vaccines	Additional Vaccine costs	Transport	Supply Chain	Climate Friendly Cold Chain	Service Delivery	Wastage
Definition	(Doses only)	(Includes safety boxes, syringes, UNICEF procurement fees, etc.)	(Includes freight and transport costs until arrival in country airport)	(Includes costs for cold chain equipment, vehicles, transport, and fuel)	(additional costs on top of supply chain component - inflated costs)	(Includes costs for program management like supervision and monitoring, training, social mobilization, and disease surveillance)	Vaccine wastage is the sum of vaccines discarded, lost, damaged or destroyed.
Data Source	WHO/ UNICEF	WHO/ UNICEF	WHO/ UNICEF; Used to be 10% recommended by COVAX; a UNICEF fee. As of dec 9th, Covax has indicated that free doses and 7\$ doses include syringes, safety boxes, procurement fees to UNICEF, transport to country	Estimated by the COVAX costing group using the cost structure from ICAN with 70% of cost from service delivery, 30% for supply chain. *Of the 92 countries in the COVAX AMC, 56 + India are Gavi eligible; 12 are transitioned and the other are IDA-eligible but should use the Non-Gavi unit cost.	The Energy GP costing work shows that service delivery costs may increase by 16%-40% for climate friendly cold chain. This estimate therefore inflates the overall delivery costs by 20% and applies that to a new category called climate friendly cold chain.	Estimated by the COVAX costing group using the cost structure from ICAN with 70% of cost from service delivery, 30% for supply chain.	COVAX is not accounting for wastage or buffer, WHO estimating 10% wastage figure. WB suggested figure of 5% used for now; India reporting 10-15% actual wastage for initial deployment; may need to be updated after initial disbursements
AMC92 Eligible Countries	Full 37% coverage by COVAX (zero costs to Gov't) \$7 per dose, two doses needed per person. Recommended to use \$7 per dose for COVAX (low estimate is \$3 per dose; high is \$8.5 per dose)			37% coverage costs burdened by Gov't, the estimates differ by GAVI, non-GAVI etc.	Additional 20% on the unit costs for climate-friendly cold chain	37% coverage costs burdened by Gov't, the estimates differ by GAVI, non-GAVI etc.	We use an average of 5% of vaccine costs
Non-AMC92/ Self- Financing Countries	Full 37% coverage costs covered by Gov't \$10.55 per dose/ two doses needed			37% coverage costs burdened by Gov't, the estimates differ by GAVI, non-GAVI etc.	Additional 20% on the unit costs for climate-friendly cold chain	337% coverage costs burdened by Gov't, the estimates differ by GAVI, non-GAVI etc.	We use an average of 5% of vaccine costs

ESTIMATION DES BESOINS DE FINANCEMENT DE LA VACCINATION EN SSA (SUBVENTION DE 20%)

