

## Contexte

Le monde entier s'est lancé dans une course contre la montre pour trouver un vaccin et des traitements sûrs et efficaces contre le COVID-19. Lorsqu'ils seront prêts, ce vaccin et ces traitements doivent être mis à la disposition de toutes celles et tous ceux qui en ont besoin, quels que soient leur nationalité ou leurs moyens financiers. Seule une distribution mondiale équitable des vaccins contre le COVID-19 permettra de mettre fin à la pandémie rapidement. Les actions des dirigeants et dirigeantes du monde nous rapprochent-elles d'un accès équitable au vaccin ? Le nouveau Test d'accès au vaccin de ONE répond à cette question, en attribuant, selon une méthodologie détaillée, une note à chaque pays et à chaque accord passé avec les entreprises pharmaceutiques :

- **Soutien financier au dispositif pour accélérer l'accès aux outils de lutte contre le COVID-19 (ACT-A)** : quel est le soutien financier apporté à l'ACT-A, le seul mécanisme en mesure d'apporter une réponse mondiale et coordonnée à la pandémie ?
- **Leadership multilatéral** : qui fait avancer la coopération multilatérale pour garantir un accès équitable au futur vaccin ?
- **Politiques d'équité** : quelles sont les mesures prises pour aider à garantir que les vaccins soient accessibles à toutes et tous ?
- **Accords** : chaque contrat passé avec une entreprise pharmaceutique pour l'accès à un vaccin potentiel contre le COVID-19 est noté de manière individuelle, basé sur la façon dont ils font ou non progresser l'accès mondial aux vaccins. Si un pays ou un groupe de pays a signé un ou plusieurs accords avec une entreprise pharmaceutique, la moyenne des notes attribuées à ces contrats sera ajoutée à la note finale.

A ce jour, ONE a noté les pays du G20, l'Union européenne, l'Union africaine, ainsi que les entreprises pharmaceutiques travaillant au développement de candidats vaccins. [Le graphique 1 ci-dessous récapitule les notes finales, et le détail se trouve sur le site \[ONE.org/fr/test-daccès-au-vaccin\]\(https://www.one.org/fr/test-daccès-au-vaccin\).](#)

## Les grandes tendances

**Au mois de novembre, de bonnes nouvelles concernant la très grande efficacité des vaccins actuellement à l'essai contre le COVID-19 pourraient changer la donne en matière d'accès.** Ce mois-ci, Pfizer/BioNTech, Moderna et AstraZeneca ont annoncé que leurs vaccins expérimentaux contre le COVID-19 ont des taux d'efficacité très élevés. C'est une très bonne nouvelle pour la science et l'humanité. Ces vaccins pourraient commencer à être utilisés dans certains endroits d'ici à fin 2020, nous rapprochant encore un peu plus d'un scénario dans lequel la pandémie de COVID-19 prendrait fin dans un futur proche.

Mais la pandémie ne s'arrêtera pas avec un vaccin. Elle se terminera lorsque tout le monde y aura accès, à commencer par les plus vulnérables, où qu'ils vivent. Et cet accès équitable n'est toujours pas garanti. A l'exception d'AstraZeneca, qui occupe la tête du classement de notre test d'accès au vaccin, les entreprises pharmaceutiques citées plus haut ne sont pas bien classées ; d'une part à cause de leur manque de soutien vis-à-vis de l'ACT-A et de la facilité COVAX, d'autre part de leur absence d'engagement à produire les vaccins et les traitements sans faire de profits mais aussi des accords bilatéraux passés avec les pays qui ne respectent pas l'équité et monopolisent les premières doses de vaccin disponibles au profit des pays riches. Les discussions actuelles entre Pfizer, Moderna et la facilité COVAX sont encourageantes, mais la quantité d'accords bilatéraux déjà passés entre les entreprises et les pays riches est un obstacle de taille à l'accès équitable au vaccin.

Malgré ces signaux inquiétants, un certain nombre de facteurs pourraient faire pencher la balance en faveur d'un meilleur accès aux vaccins. Voici les quatre domaines que nous surveillons :

1. **Offre** : L'existence de trois vaccins efficaces augmente l'offre globale. Rien qu'entre AstraZeneca, Moderna et Pfizer/BioNTech, nous pouvons nous attendre à ce que 4,8 à 5,3 milliards de doses de vaccins très efficaces soient mises sur le marché dès l'année prochaine. Cela pourrait permettre de vacciner jusqu'à 2,6 milliards de personnes d'ici à fin 2021 dans le cas de vaccins qui nécessitent deux doses. C'est largement suffisant pour vacciner chaque personnel de santé et chaque personne de plus de 60 ans dans le monde. Mais sur la base des accords conclus à ce jour, seuls cinq pays/institutions régionales (Canada, États-Unis, Union Européenne, Royaume-Uni et Japon) ont déjà acheté 1,82 milliards de ces doses tout en se réservant la possibilité d'en acheter un milliard supplémentaire, ce qui signifie qu'il ne resterait environ que 2/3 de l'approvisionnement initial pour le reste du monde, selon la manière dont ces cinq pays utiliseront les options



# Test d'accès au vaccin

Actualisation de novembre 2020

à leur disposition. Il est encourageant de savoir que le vaccin d'AstraZeneca peut être produit à grande échelle sans difficulté majeure, et que les vaccins Pfizer/BioNTech et Moderna utilisent le même mécanisme que d'autres vaccins candidats, comme celui de Novavax et de Sanofi/GSK, qui pourraient donc également se révéler être efficaces, augmentant encore l'offre disponible (tous ces vaccins ciblent la "protéine Spike").

- 2. Adéquation** : Tous les vaccins ne sont pas adaptés à tous les contextes. Par exemple, le vaccin de Pfizer/BioNTech doit être stocké à -70 degrés Celsius, soit l'équivalent d'un hiver antarctique, ce qui le rend inadapté aux environnements ne disposant pas d'une électricité fiable ou d'une réfrigération spécialisée. Les vaccins d'AstraZeneca, de Pfizer/BioNTech et de Moderna nécessitent tous deux doses, ce qui peut être difficile dans les régions où l'accès aux soins de santé est limité ou nécessite des déplacements (le vaccin de Johnson & Johnson est le seul vaccin faisant l'objet d'essais avancés qui ne nécessiterait qu'une seule dose). Cette variation entre les vaccins disponibles est courante et souligne l'importance d'avoir une diversité de produits sur le marché. L'essentiel est de pouvoir acheminer des vaccins adaptés à la région ciblée afin que les gens y aient accès, quel que soit l'endroit où ils vivent.
- 3. Prix** : Moderna - qui a reçu près d'un milliard de dollars de fonds publics du gouvernement américain pour soutenir la recherche et le développement de son vaccin - a déclaré qu'elle fixerait le prix de son vaccin à environ 50 dollars pour certains patients. Bien que la société ait déclaré que les discussions en cours sur des livraisons de gros volumes pourraient faire baisser le prix, ces chiffres sont nettement plus élevés que le coût d'autres vaccins. En effet, le vaccin de Pfizer-BioNTech coûterait environ 39 dollars par patient, celui d'AstraZeneca-Oxford descendrait à 8 dollars par patient, et celui de Johnson & Johnson à 10 dollars par patient. La facilité COVAX a été mise en place pour subventionner le déploiement de vaccins contre le coronavirus dans les pays à faible revenu, mais, à moins que d'autres sociétés ne s'engagent à ne pas faire de profit sur leur vaccin, comme AstraZeneca et Johnson & Johnson, cela pourrait s'avérer trop coûteux pour beaucoup de ces pays.
- 4. Propriété intellectuelle** : Malgré l'efficacité impressionnante des nouveaux vaccins à ARN messager, ils pourraient être soumis à une production plus limitée et à des prix plus élevés en raison des droits de propriété intellectuelle. Bien que ces types de vaccins soient plus faciles et plus rapides à fabriquer, ils sont créés à partir de nombreuses technologies révolutionnaires et brevetées différentes, telles que celles qui permettent d'envoyer un traitement à base d'ARNm dans les cellules, ce qui pourrait rendre la réplication de ces vaccins coûteuse. Bien que Moderna ait annoncé qu'elle n'appliquerait pas les droits des brevets liés au COVID-19 aux fabricants de vaccins pendant la durée de la pandémie, leur propre vaccin a été créé grâce à des brevets d'autres sociétés qui n'ont pas souhaité se soumettre à ce même engagement. Au cours de l'été, Moderna a perdu un procès visant à invalider les brevets détenus par Arbutus (l'envoi d'un traitement à base d'ARNm dans les cellules), ce qui signifie que la fabrication du vaccin de Moderna sera soumise à des redevances provenant de son accord de sous-licence avec Arbutus.

## Pourquoi l'accès aux vaccins est-il si important ?

Des milliards d'argent public ont été dépensés pour accélérer la découverte et la mise à disposition d'un vaccin contre le COVID-19. La raison pour laquelle les gouvernements font ces investissements massifs est simple : ils ont la responsabilité de protéger les vies de leur population et de permettre à leur économie de redémarrer. Bien que cela puisse sembler contre-intuitif, les recherches montrent que le moyen le plus rapide d'éradiquer cette pandémie est de garantir que les plus vulnérables, partout dans le monde, aient accès au vaccin en premier.

Une étude récente du laboratoire MOBS de la Northeastern University montre qu'il pourrait y avoir deux fois plus de décès dus au COVID-19 si les pays riches monopolisent les deux premiers milliards de doses au lieu de s'assurer qu'elles soient bien distribuées dans le monde entier. En effet, même avec une offre excédentaire de vaccins dans les pays riches, tout le monde ne choisira pas d'être vacciné et aucun vaccin ne sera efficace à 100 %, ce qui laissera de larges proportions de populations vulnérables.

En outre, des recherches récentes de RAND suggèrent qu'une pandémie prolongée à cause d'une distribution inégale des vaccins coûterait à l'économie mondiale 1 200 milliards de dollars par an (dans le cas où seuls les pays qui développent le vaccin actuellement y ont accès). Dans l'hypothèse où seuls les pays à faible revenu sont exclus de l'accès initial aux vaccins COVID-19, il a été estimé que l'économie mondiale perdrait encore environ 153 milliards de dollars par an, soit 13 milliards de dollars par mois. Le Fonds monétaire international (FMI) a déclaré que l'économie mondiale pourrait se redresser plus rapidement et que le revenu mondial pourrait augmenter de 9 000 milliards de dollars d'ici à 2025 si les pays coopèrent sur la distribution du vaccin.

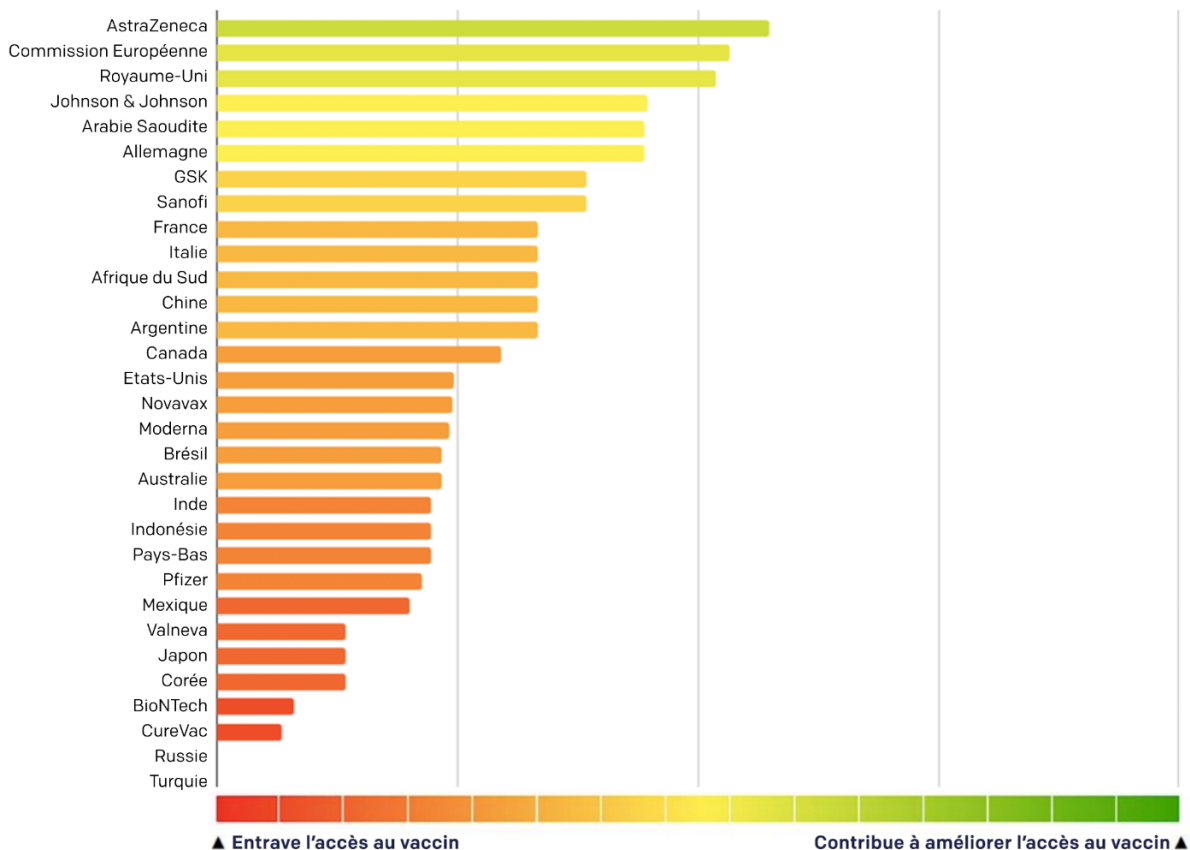
**En bref : la constitution de stocks de vaccins dans les pays riches ralentira la reprise pour tous et partout dans le monde.**

## Et maintenant ?

Le Test d'accès au vaccin est mis à jour chaque mois pour évaluer les progrès réalisés et tirer des enseignements. Au cours du mois prochain, les pays et les entreprises pharmaceutiques devraient continuer à prendre des mesures pour améliorer l'accès au vaccin, notamment :

- Identifier les mécanismes qui permettraient d'échanger ou de racheter rapidement l'excédent d'offre de vaccins pour permettre une redistribution rapide, sûre et efficace de ces stocks à d'autres pays en fonction des besoins. L'OMS et la facilité COVAX pourraient jouer un rôle de premier plan dans la conception et la facilitation de ces transferts.
- Financer entièrement le dispositif pour accélérer l'accès aux outils de lutte contre le COVID-19 (ACT-A), et en particulier les 5 milliards de dollars nécessaires immédiatement pour financer entièrement l'AMC de la facilité COVAX.
- Partager les technologies et les savoir-faire en matière de vaccins conformément à l'appel à la solidarité de l'OMS pour surmonter les obstacles liés aux prix et à l'approvisionnement, en particulier pour les vaccins développés avec l'argent du contribuable.
- Faire progresser les politiques visant à accélérer la production et la distribution de vaccins efficaces, notamment en élargissant l'accès à la propriété intellectuelle et en facilitant les transferts de technologies nécessaires pour accroître les capacités de production. Compte tenu de la faible participation à la communauté de brevets volontaires C-TAP de l'OMS, la dérogation aux accords ADPIC proposée par l'Afrique du Sud et l'Inde à l'OMC devrait être acceptée afin de maximiser les capacités de production de tous les pays.
- Améliorer la transparence des dispositions des accords bilatéraux (y compris ceux passés avec la facilité COVAX) susceptibles d'améliorer l'accès, tels que le calendrier de livraison, le modèle de tarification et les dispositions relatives aux autorisations d'exportations. Par exemple, l'UE inclut des dispositions de non-exclusivité dans tous ses contrats d'approvisionnement et d'investissement en R&D, garantissant que les vaccins produits sur le territoire de l'UE puissent être exportés sans restriction, et que les résultats des essais cliniques et l'augmentation des capacités de production profitent à toutes et tous.

Graphique 1: Notes du Test d'accès aux vaccins, novembre 2020





## Qu'est-ce qui a changé au mois de novembre ?

- **CureVac**, nouvel arrivant au test, a obtenu une note de 1 sur 15.
- **Le Canada** a dépassé les États-Unis et cinq autres pays et entreprises, après avoir obtenu un point supplémentaire pour la publication de directives nationales préliminaires sur la distribution prioritaire d'un éventuel vaccin.
- **La Commission européenne** a augmenté sa note d'un tiers de point grâce à deux nouveaux accords - l'un avec Pfizer/BioNTech et l'autre avec Moderna. Cette petite augmentation a suffi à la faire passer devant le Royaume-Uni, lui permettant ainsi de prendre la deuxième place derrière AstraZeneca.
- **Le Royaume-Uni** a obtenu une petite hausse de sa note en raison de l'alignement de son dernier accord avec Moderna sur les directives d'allocation globale de l'OMS.
- **L'Australie** a gagné un point grâce à la publication d'orientations préliminaires sur l'allocation nationale par le Groupe Consultatif Technique Australien sur l'immunisation, qui donne la priorité aux personnes présentant un risque accru d'exposition.
- Le score de **Moderna** a fait un bond de 2 points grâce à la décision de la société de ne pas appliquer les brevets liés au COVID-19 aux fabricants de vaccins pendant la pandémie. En outre, l'entreprise a indiqué qu'elle était prête à concéder sur demande sa licence de propriété intellectuelle pour les vaccins COVID-19 pour la période post-pandémique.
- **GSK et Sanofi** ont chacun reçu une augmentation d'un point pour avoir annoncé qu'ils appliqueraient une tarification différenciée pour la facilité COVAX. Cette décision a hissé les deux entreprises dans le premier tiers du Test d'accès aux vaccins.
- **Pfizer et BioNTech** ont chacun reçu une légère augmentation de 0,2 sur leur score moyen grâce à un accord avec la Commission européenne qui prévoit la possibilité d'une livraison échelonnée et d'une commande additionnelle de doses dans le futur.
- **Trois nouveaux accords** ont été conclus depuis la dernière mise à jour, notamment entre la Commission européenne et Pfizer-BioNTech, la Commission européenne et CureVac, et le Royaume-Uni et Moderna.