



Test d'accès au vaccin

Actualisation d'octobre 2020

Contexte

Le monde entier s'est lancé dans une course 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 tous ceux et toutes celles 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, nous avons 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 récapitule les notes finales, et le détail se trouve sur le site ONE.org/fr/test-daccès-au-vaccin.](#)

Les grandes tendances

- 1) **Les accords bilatéraux sont probablement le plus grand obstacle à l'accès équitable :** une récente analyse d'Oxfam montre qu'un petit groupe de pays riches a acheté plus de la moitié du stock prévu de vaccins en phase de test, par le biais d'accords bilatéraux avec des sociétés pharmaceutiques. La plupart de ces accords ont obtenu une faible note sur notre *Test d'accès au vaccin*, notamment à cause du manque de transparence et du trop grand nombre de doses achetées par rapport à la population du pays en question. Sur les 34 accords signés à ce jour, 27 sont trop peu transparents pour que nous puissions évaluer la quantité achetée par rapport à la taille de la population du pays, tandis que 23 autres accords permettent aux pays donateurs de stocker inutilement des volumes importants de vaccins. Si l'on retire les notes attribuées aux accords de l'analyse du *Test d'accès au vaccin*, les notes de nombreux pays augmentent considérablement (voir graphique 2). Pour que nous puissions bien comprendre toutes les implications de ces décisions, des informations supplémentaires doivent être rendues publiques concernant l'accroissement des capacités de production grâce à l'octroi de sous-licences supplémentaires. Il s'agit également de savoir si les accords conclus à ce jour correspondent au potentiel maximum de fabrication. Mais les résultats obtenus avec les informations dont nous disposons sont frappants : les efforts déployés au niveau multilatéral afin d'améliorer l'accès au vaccin seront compromis si ces mêmes principes ne sont pas reflétés dans les accords bilatéraux.
- 2) **Le leadership multilatéral sépare les leaders des retardataires.** La volonté d'œuvrer au-delà des frontières et celle de faire progresser l'effort collectif pour accélérer la livraison de vaccins au niveau mondial sont les deux éléments qui différencient clairement les pays qui font progresser l'équité de ceux qui sont à la traîne. Le Royaume-Uni, qui détient le meilleur score au Test d'accès au vaccin, a rejoint la facilité COVAX, a engagé près de 1,2 milliards de dollars dans

l'ACT-A, et a co-organisé plusieurs événements internationaux de haut niveau pour encourager d'autres dirigeants à s'engager. La Commission européenne, le Canada, l'Allemagne, la France et l'Italie ont eux aussi pris des mesures similaires, même s'ils devraient augmenter encore leur contribution financière à l'ACT-A et prendre des mesures concrètes de transparence et de partage de la propriété intellectuelle.

- 3) **Certaines entreprises pharmaceutiques relèvent le défi de l'accès universel** : AstraZeneca et Johnson & Johnson ont pris des mesures décisives pour faire progresser l'accès au vaccin. AstraZeneca détient le meilleur score au *Test d'accès au vaccin*, en partie grâce aux transferts de technologie effectués, à sa collaboration avec l'ACT-A et à son engagement à produire le vaccin sans réaliser de profit pendant toute la durée de la pandémie. AstraZeneca devrait faire un pas supplémentaire en s'engageant à s'aligner sur la date de fin de la pandémie qui sera décrétée par l'OMS. Johnson & Johnson a pris des mesures similaires et s'est notamment engagé à allouer jusqu'à 500 millions de doses de vaccins aux pays à faible revenu, dont l'approvisionnement devrait débuter mi-2021. Cela est particulièrement important car leur vaccin actuellement à l'essai ne nécessiterait qu'une seule dose et serait donc plus adapté aux pays à faibles ressources. Les autres sociétés pharmaceutiques ont également un rôle primordial à jouer pour accroître l'accès à un vaccin COVID-19 et nous espérons les voir prendre des mesures similaires.

Pourquoi l'accès au vaccin est-il important ?

Des milliards d'argent public sont 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 la vie de leurs citoyennes et de leurs citoyens et de permettre à leur économie de redémarrer. Bien que de prime abord cela puisse sembler contre-intuitif, les recherches montrent que le moyen le plus rapide d'atteindre ce résultat est de s'assurer que les plus vulnérables, partout dans le monde, aient accès au vaccin en premier.

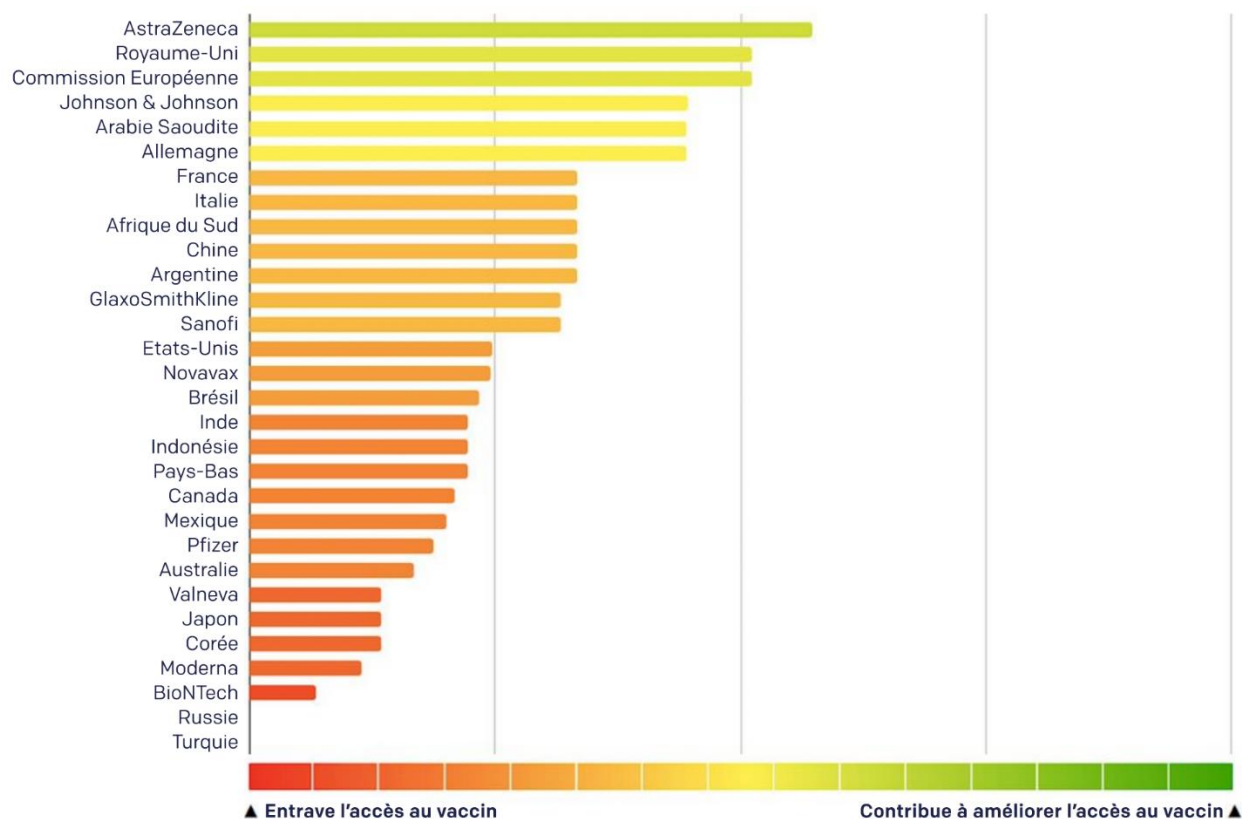
Une étude récente du laboratoire MOBS de la Northeastern University montre qu'il pourrait y avoir deux fois plus de décès dus au COVID-19 si les pays riches monopolisent les deux premiers milliards de doses au lieu de s'assurer qu'elles soient bien distribuées dans le monde entier. En effet, même avec 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 poches de populations vulnérables. Si le virus continue de circuler librement dans d'autres parties du monde, il sera à nouveau rapidement présent dans les pays riches dès la réouverture des frontières. Et plus le virus se répandra dans le monde, plus il risque de muter, ce qui rendrait tout vaccin moins efficace au fil du temps. **En bref : la constitution de stocks de vaccins dans les pays riches ralentira la reprise pour tout le monde, partout.**

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 :

- Financer entièrement l'accélérateur d'accès aux outils de lutte contre le COVID-19 (ACT-A).
- 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 technologie nécessaires pour accroître la capacité de fabrication. Compte tenu de la participation limitée à la communauté de brevets volontaire C-TAP de l'OMS, la dérogation à l'accord ADPIC proposée par l'Afrique du Sud et l'Inde à l'OMC constitue une alternative viable pour maximiser leur capacité de production des pays.
- Rendre publiques les dispositions des accords bilatéraux susceptibles d'améliorer l'accès, tels que le calendrier de livraison, la structure des prix et les dispositions permettant les 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 de la capacité de production profitent à toutes et tous.

Graphique 1 : notes du Test d'accès au vaccin, Octobre 2020



Qu'est-ce qui a changé au mois d'octobre ?

- **AstraZeneca** s'est placé en tête du Test d'accès au vaccin en participant au transfert de technologie, en collaborant avec l'ACT-A et en s'engageant à produire le vaccin sans faire de profits pendant toute la durée de la pandémie. AstraZeneca devrait franchir une étape supplémentaire en s'engageant à s'aligner sur la date de fin de la pandémie qui sera décrétée par l'OMS.
- Le score de **Johnson & Johnson** a augmenté de 2,7 points après un nouvel accord avec l'UE et un engagement à allouer jusqu'à 500 millions de doses du futur vaccin aux pays à faible revenu, dont l'approvisionnement commencera mi-2021.
- Le score de **l'Australie** a baissé de 0,5 point en raison d'un nouvel accord avec CSL Unlimited qui manque de transparence et permet aux pays concernés de stocker des volumes inutiles de vaccins. Cette baisse intervient malgré une nouvelle contribution de 5,4 millions de dollars de l'Australie au pilier diagnostique de l'ACT-A, qui est un pas dans la bonne direction et devrait être suivi d'efforts accrus pour remplir leur juste part de 620 millions de dollars.
- Le **Canada** a connu une légère hausse de son score grâce à une meilleure transparence sur les dispositions de son dernier accord avec Medicago.
- Le score de **l'Union européenne** a augmenté de 1,7 points après la publication de la stratégie vaccin et la déclaration que tous les contrats de l'UE relatifs aux vaccins comprennent des dispositions de non-exclusivité et des interdictions d'exportation, et qu'un nouvel accord plus positif avec Johnson and Johnson a été ajouté au tableau.
- **Quatre nouveaux accords** ont été conclus, notamment entre le Canada et Medicago, CSL Limited et l'Australie, l'Union européenne et Johnson & Johnson, et Pfizer-BioNTech et la Nouvelle-Zélande.
- **L'Argentine, la Corée et la Chine** ont reçu 1 point chacune pour avoir officiellement rejoint la facilité COVAX.

- Nous avons bien noté l'annonce de Sanofi et GSK d'allouer 200 millions de doses aux pays à faible revenu par la facilité COVAX. Cette annonce sera prise en compte dans la note des deux entreprises lors de la prochaine actualisation fin novembre.

Graphique 2: les accords bilatéraux pourraient constituer le plus grand obstacle à l'accès équitable

Test d'accès au vaccin: notes des différents acteurs si l'on ne prend pas en compte les acteurs bilatéraux

