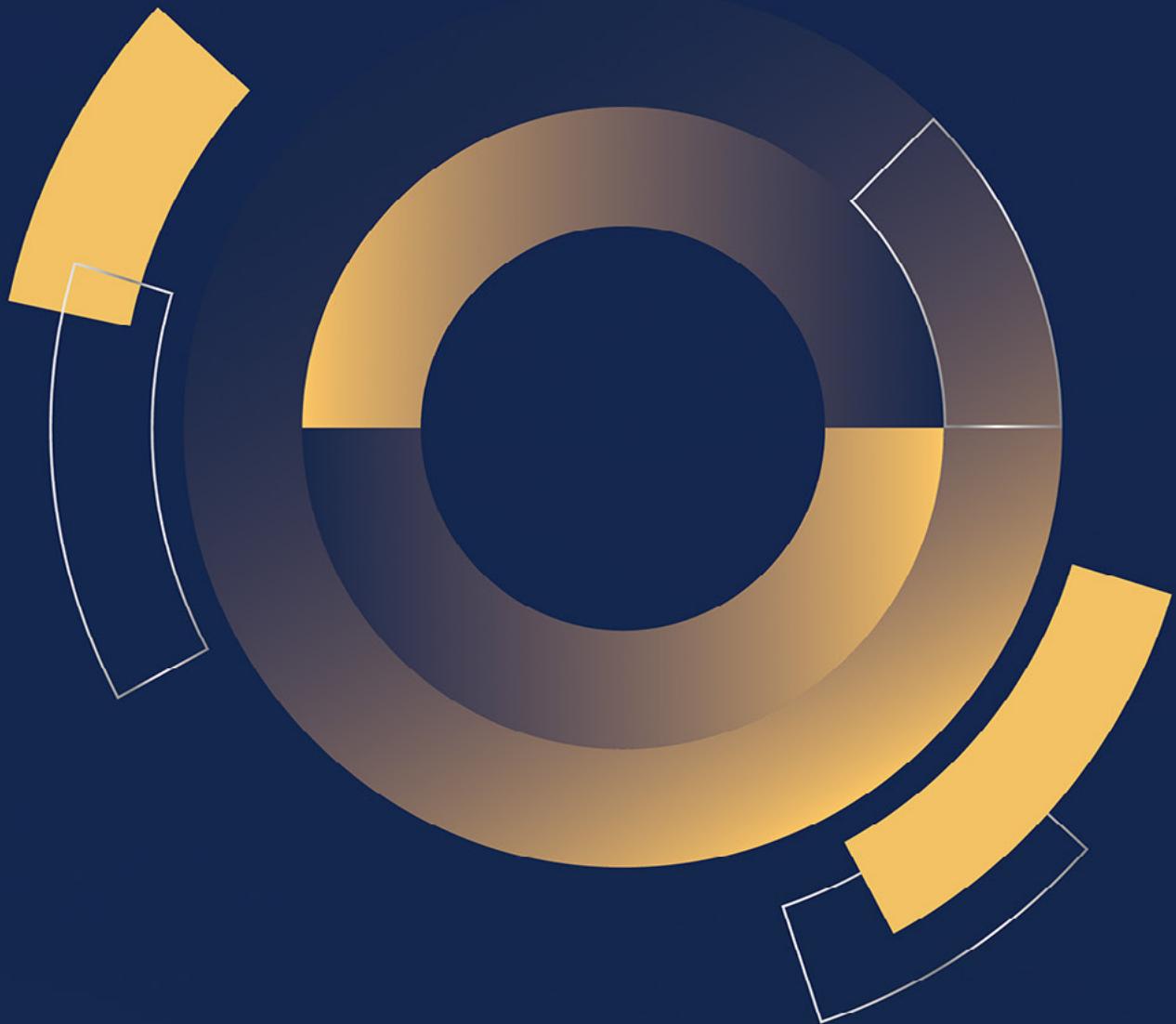


# CEPI



## Assurer l'avenir

Dossier d'investissement 2027-2031



# Contents

|  |    |
|--|----|
| Synthèse : protéger la santé dans un monde vulnérable .....                                | 4  |
| La proposition de valeur unique de la CEPI .....   | 6  |
| La stratégie CEPI 3.O en quelques mots .....   | 7  |
| Vaccins : lutter contre les menaces connues et émergentes .....                            | 12 |
| Technologies de plateformes : accélérer le développement et la production de vaccins ..... | 18 |
| Réseaux : donner corps à la Mission des 100 jours .....                                    | 22 |
| Investir dans l'innovation : création d'une sécurité sanitaire pour tous .....             | 27 |
| Exemple concret d'innovation et d'équité : des vies protégées, des avenir assurés .....    | 31 |
| Annexes  |    |
| 1. Composition de la coalition CEPI .....  | 40 |
| 2. Familles virales et agents pathogènes prioritaires .....                                | 43 |
| 3. Dépenses prévues ventilées par axe stratégique pour la stratégie CEPI 3.O .....         | 46 |
| 4. Gestion et atténuation des risques .....  | 50 |
| 5. Ressources et engagements existants .....   | 51 |



# Synthèse : protéger la santé dans un monde vulnérable

Les épidémies et les pandémies constituent un danger réel et immédiat. Elles peuvent survenir partout et à tout moment. Leur fréquence, leur ampleur et leurs répercussions économiques ne cessent d'augmenter, comme l'ont démontré des crises majeures telles que la grippe H1N1 en 2009, Ebola en 2014 et la COVID-19 à la fin de l'année 2019. Ces événements ont entraîné des pertes humaines considérables et durablement fragilisé l'économie mondiale. Les estimations indiquent que la COVID-19 a provoqué une surmortalité d'environ 15 millions de personnes<sup>1</sup> entre le début de la pandémie et la fin de l'année 2021, et a engendré jusqu'à 13 800 milliards de dollars américains de perte de production à l'échelle mondiale.<sup>2</sup> Le Fonds monétaire international estime que les pertes mondiales dues aux futures pandémies s'élèveront, en moyenne, à plus de 700 milliards de dollars par an.<sup>3</sup>

Dans un monde marqué par l'interconnexion croissante des économies nationales et des chaînes d'approvisionnement mondiales, la gestion des risques liés aux épidémies et aux pandémies s'impose comme l'un des grands défis de notre génération en matière de sécurité. La CEPI (Coalition for Epidemic Preparedness Innovations) a été créée pour relever ce défi. Notre vision à court terme est claire : un monde où les épidémies et les pandémies ne constituent plus une menace pour l'humanité.

En moins de dix ans, la CEPI est devenue un pilier central du système mondial de défense contre les épidémies et les pandémies. Elle a rallié un large soutien international autour de sa Mission des 100 jours, dont l'objectif est de développer et d'autoriser des vaccins sûrs, efficaces et accessibles dans les 100 jours suivant l'identification d'une nouvelle menace pandémique.

La CEPI a soutenu le développement de plus de 50 candidats vaccins et de plus de 25 plateformes de production, tout en accélérant la recherche et le développement en matière de vaccins. Elle a également investi rapidement dans des programmes de développement de vaccins contre le SRAS-CoV-2 et constitué l'un des plus grands portefeuilles au monde de vaccins contre la COVID-19. En outre, la CEPI a lancé et codirigé le consortium COVAX, qui a fourni près de 2 milliards de doses de vaccins à 146 pays pendant la pandémie, contribuant ainsi à sauver plus de 2,7 millions de vies humaines. Par ailleurs, les vaccins contre la fièvre de Lassa, le virus Nipah et le virus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS) ont été les premiers à atteindre la phase 2 des essais cliniques. La CEPI a également financé des transferts de technologie afin de faciliter l'accès aux vaccins contre la COVID-19, ainsi qu'au premier vaccin homologué au monde contre le chikungunya.

**Notre expérience montre qu'investir dans la CEPI, c'est investir dans la résilience nationale et la sécurité sanitaire mondiale. Il s'agit d'une prime d'assurance permettant d'éviter les pires conséquences des épidémies et des pandémies.**

1. <https://www.who.int/data/stories/global-excess-deaths-associated-with-covid-19-january-2020-december-2021> (consulté le 22 janvier 2026)
2. <https://www.imf.org/-/media/files/publications/wp/2022/english/wpiae2022068-print-pdf.pdf> (consulté le 22 janvier 2026)
3. Glennster, R., Snyder, C.M. & Tan, B.J. Calculating the Costs and Benefits of Advance Preparations for Future Pandemics. *IMF Econ Rev* 71, 611–648 (2023). <https://doi.org/10.1057/s41308-023-00212-z>

## La nouvelle stratégie quinquennale (2027–2031) de la CEPI se concentre sur les domaines dans lesquels l'organisation peut avoir un impact maximal.

Sa mise en œuvre dans le cadre de CEPI 3.0 nécessite un financement total de 3,6 milliards de dollars américains, dont 1,1 milliard sont d'ores et déjà garantis et engagés. **La coalition recherche donc 2,5 milliards de dollars supplémentaires** pour permettre au monde entier de dépasser une logique de réponse réactive aux crises et d'adopter une approche de protection proactive. La stratégie CEPI 3.0 repose sur trois axes prioritaires interconnectés :

### 1) Les vaccins : lutter contre les menaces connues et émergentes

La CEPI **fournira des vaccins prêts à être déployés** et des réserves expérimentales contre les menaces épidémiques connues, tout en construisant une base de connaissances systématique sur les familles virales à haut risque. Cet axe prioritaire représente un investissement estimé à 1,6 milliard de dollars américains, dont 1,1 milliard devra être mobilisé par le biais de nouveaux financements.

### 2) Les technologies de plateforme : accélérer le développement et la production de vaccins

La CEPI **accélérera le développement des plateformes vaccinales à réponse rapide ainsi que la préparation à la conformité réglementaire**, afin de réduire les délais nécessaires au développement de vaccins sûrs et efficaces. Elle renforcera les capacités mondiales de production et de montée en puissance, afin de garantir un approvisionnement suffisant à l'échelle mondiale et un accès équitable dans toutes les régions du globe. Les besoins financiers pour cet axe sont estimés à 360 millions de dollars américains, dont 250 millions devront être couverts par de nouveaux financements.

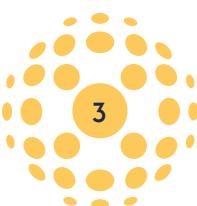
### 3) Les réseaux : donner corps à la Mission des 100 jours

La CEPI **travaillera en étroite collaboration avec ses partenaires et s'appuiera sur ses réseaux mondiaux** pour construire, tester et démontrer les capacités de la Mission des 100 jours, afin qu'elles puissent être déployées immédiatement en cas d'urgence. Les coûts associés à cet axe sont estimés à 380 millions de dollars américains, dont 260 millions devront être couverts par de nouveaux financements.

Un montant supplémentaire d'environ 450 millions de dollars américains (dont 310 millions provenant de nouveaux financements) sera consacré au renforcement des capacités transversales. Celles-ci incluent notamment le recours à l'intelligence artificielle (IA) pour accélérer le développement de vaccins, tout en renforçant la protection contre les risques qu'elle peut engendrer, ainsi que l'intégration, dès la conception, de principes d'équité et de biosécurité. Afin de permettre à la CEPI de mettre en œuvre ce programme, tout en tenant compte de l'inflation et des fluctuations monétaires, le financement de l'organisation devra atteindre environ 800 millions de dollars sur les cinq prochaines années. Sur ce montant, environ 555 millions devront être couverts par de nouveaux financements. Les frais généraux non directement imputables aux investissements programmatiques ont historiquement représenté en moyenne 5,5 % des dépenses totales.

**Le financement intégral de la stratégie CEPI 3.0 permettra au monde entier d'avancer vers la concrétisation de la Mission des 100 jours. Il renforcera les systèmes de sécurité sanitaire au niveau mondial comme national, en réduisant le risque, le coût et l'impact des épidémies et pandémies à venir. Il générera des bénéfices durables aux échelles nationale et régionale, grâce à des investissements dans la recherche, la production et la préparation aux crises sanitaires. En soutenant CEPI 3.0, les investisseurs peuvent aider le monde à sortir d'une logique de réaction dans l'urgence pour entrer dans un véritable état de préparation, capable de contenir les épidémies et de stopper les pandémies avant qu'elles ne deviennent incontrôlables.**

**US\$2.5 billion**



# La proposition de valeur unique de la CEPI

La CEPI produit un impact réel parce que son action s'appuie sur un modèle de coopération solide et sur une compréhension claire de sa place parmi les acteurs de la préparation et de la réponse aux épidémies et aux pandémies. La coalition travaille aux côtés de partenaires tels que l'Organisation mondiale de la santé (OMS), Gavi, l'Alliance du vaccin, les autorités sanitaires nationales et régionales, les instituts de recherche, la société civile et l'ensemble du secteur des sciences de la vie. Ces partenariats permettent à la CEPI d'aligner les priorités, de coordonner les efforts et de faire progresser les innovations en vue de leur utilisation concrète.

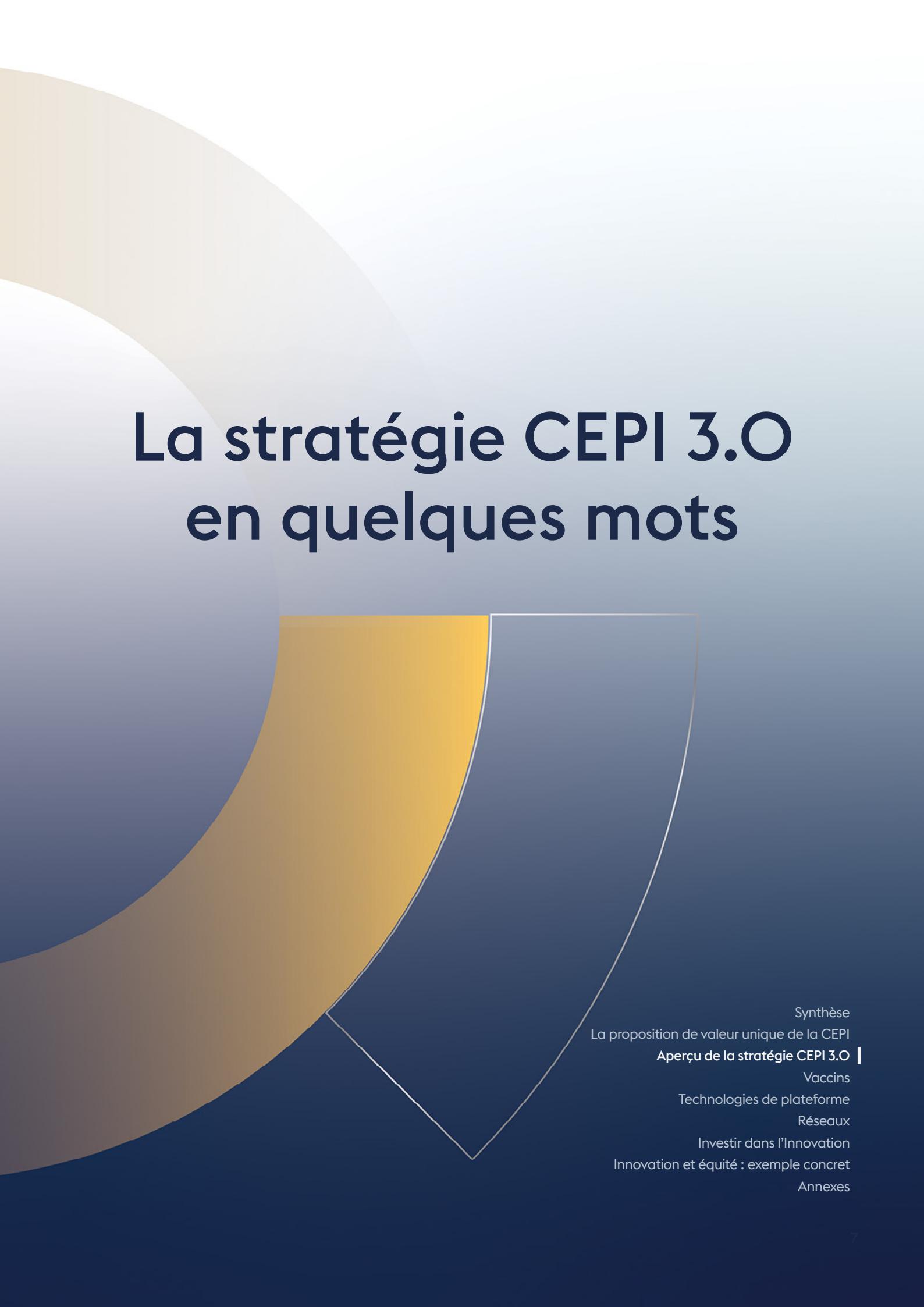
À travers ses partenariats, la CEPI s'attache à la découverte scientifique au développement de produits et de plateformes, de la montée en puissance de la production à la préparation à la conformité réglementaire, jusqu'à la planification de l'accès et des voies de distribution. Cette approche lui permet de rassembler des capacités aujourd'hui fragmentées au sein d'un système unifié, capable de répondre rapidement aux menaces émergentes. La stratégie CEPI 3.0 s'inscrit dans le prolongement de cette approche éprouvée, avec une attention rigoureuse portée à trois axes qui transformeront collectivement la capacité de chaque pays à faire face aux menaces d'épidémies et de pandémies.

La CEPI ne se contente pas de financer l'innovation et de promouvoir l'équité, elle les orchestre. En réunissant des partenaires divers dès les premières étapes, en co-créant des feuilles de route d'accès, de bout en bout, et en intégrant l'équité tout au long du développement, elle transforme dans les meilleurs délais des technologies prometteuses issues du laboratoire en bénéfices concrets pour les populations. Son approche systémique permet à ses partenaires de travailler ensemble avec efficacité et cohérence.

Par conception, la CEPI soutient des innovations très en amont, à haut risque et à fort potentiel, dans des domaines de la santé publique délaissés par l'investissement commercial. Elle investit dans des prototypes de vaccins, des plateformes adaptables, des technologies transversales et des travaux scientifiques en lien avec la maladie X bien avant que leurs perspectives commerciales ne se dessinent. En assumant les risques pour l'ensemble de la communauté mondiale de la santé, elle accélère le développement des produits et place l'accès équitable au cœur de sa démarche.

La CEPI offre ainsi une valeur unique à ses investisseurs. Son modèle fondé sur les partenariats, la mise en cohérence à l'échelle du système, la transparence et la prise de risques en matière d'innovation précoce lui permet de produire un impact réel. En mutualisant les ressources et en alignant ses investissements, la CEPI parvient à atteindre une échelle hors de portée des autres acteurs. Enfin, parce qu'elle s'est engagée à produire des biens publics mondiaux, elle fournit des résultats qui peuvent faciliter les efforts d'autres acteurs, notamment les investisseurs de la CEPI, tout en faisant avancer la cause de l'accès équitable.

# La stratégie CEPI 3.0 en quelques mots



Synthèse  
La proposition de valeur unique de la CEPI  
**Aperçu de la stratégie CEPI 3.0 |**  
Vaccins  
Technologies de plateforme  
Réseaux  
Investir dans l'Innovation  
Innovation et équité : exemple concret  
Annexes

# La stratégie CEPI 3.0 en quelques mots

La stratégie quinquennale de la CEPI vise à transformer la capacité du monde à répondre aux épidémies et aux pandémies. **Elle s'appuie sur l'expérience acquise par la coalition dans le soutien au développement de vaccins, en étroite collaboration avec ses partenaires, ainsi que sur la mise en place de capacités de recherche, de développement et de fabrication géographiquement diversifiées.** Cette ambition se décline autour de trois axes interconnectés :



## 1) Vaccins : lutter contre les menaces connues et émergentes

La CEPI entend notamment :

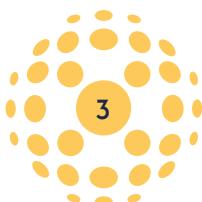
- Soutenir le développement clinique de vaccins contre huit des neuf virus désignés comme pathogènes prioritaires par l'OMS depuis 2017, et contre les « pathogènes prototypes » issus d'au moins neuf des onze familles virales identifiées par l'OMS comme présentant un risque élevé de provoquer une urgence de santé publique de portée internationale ou une pandémie.
- Constituer une base de connaissances communes couvrant au moins neuf familles virales prioritaires, afin de permettre le développement rapide des vaccins contre toute maladie X issue de ces familles.
- Se préparer aux nouvelles menaces, notamment aux virus rendus possibles par l'intelligence artificielle.
- Renforcer les sciences transversales nécessaires à l'accélération du développement vaccinal pour l'ensemble des familles virales couvertes par la CEPI.
- Lancer le tout premier essai clinique de phase 3 pour un vaccin contre la fièvre de Lassa, en partenariat avec des co-financeurs.
- Mener à bien les essais cliniques de phase 2 et constituer des réserves expérimentales prêtes à être déployées contre les agents pathogènes à haut risque, notamment les virus Nipah, MERS et de la fièvre de la vallée du Rift.
- Elargir l'accès au vaccin contre le chikungunya dans les pays à faible revenu.



## 2) Technologies de plateforme : accélérer le développement et la production de vaccins

Dans ce domaine, la CEPI prévoit de :

- Faire progresser un portefeuille diversifié de plateformes vaccinales susceptibles de répondre à plusieurs familles virales, en veillant à leur rapidité, leur innocuité et leur adéquation aux contextes des pays à revenu faible ou intermédiaire.
- Intégrer ces plateformes avec des partenaires de fabrication régionaux, soutenir leur viabilité pour un déploiement de routine comme en situation d'épidémie, et garantir leur disponibilités pour un déploiement rapide et équitable en cas d'urgence.
- Renforcer la préparation réglementaire à l'utilisation des plateformes vaccinales dans des contextes d'urgence.
- Constituer une base de connaissances destinée à éclairer le choix des plateformes et des adjuvants en fonction des différentes familles virales.

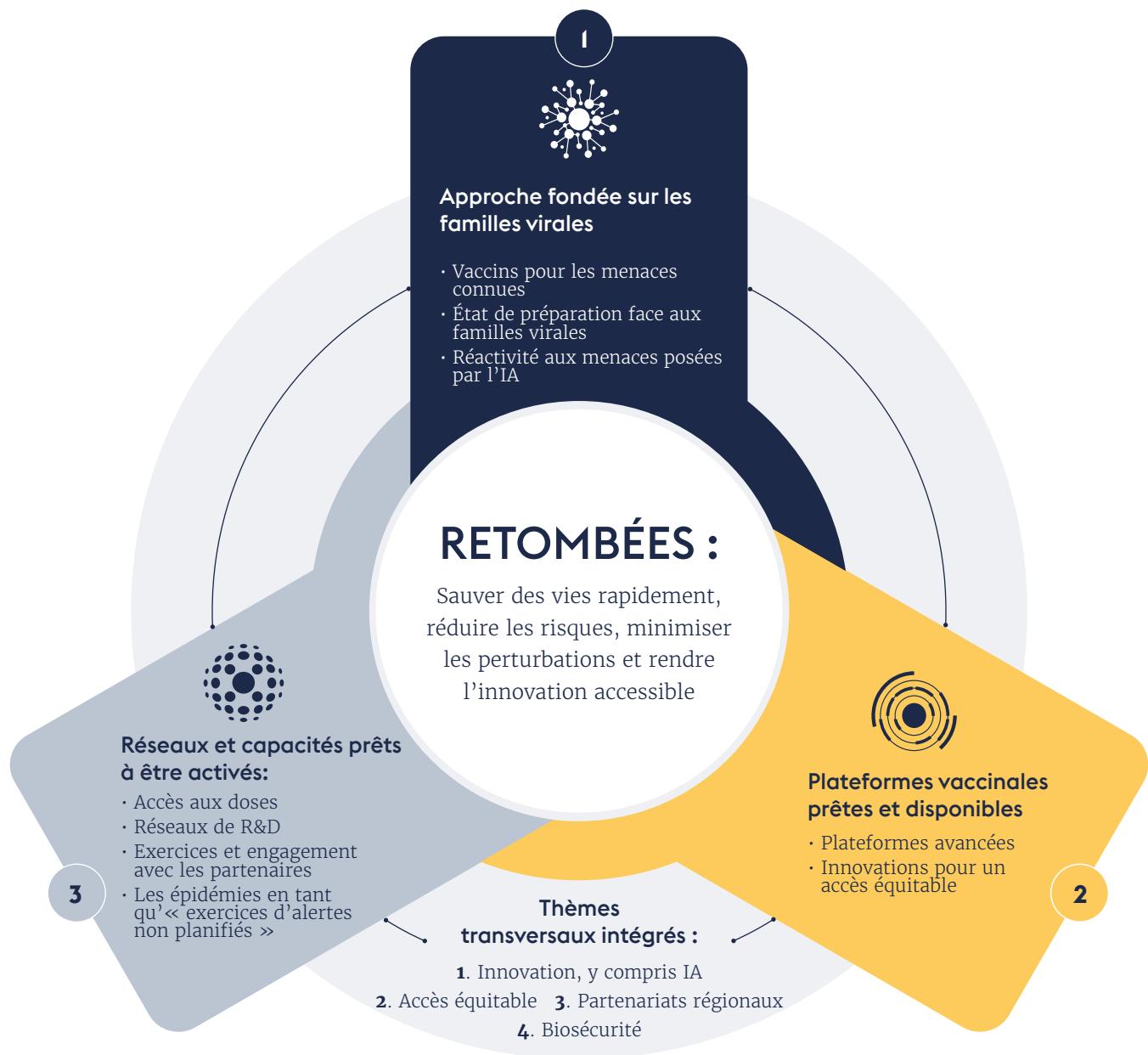


## 3) Réseaux : renforcer de notre capacité à donner corps à la Mission des 100 jours

Enfin, la CEPI cherchera à :

- Ancrer la Mission des 100 jours dans les politiques nationales et régionales, au moyen d'exercices et de projets pilotes.
- Positionner ses réseaux mondiaux de manière à permettre leur activation rapide et leur interopérabilité lors des épidémies, en renforçant les capacités de base et la coordination.
- Tester et accélérer l'état de préparation des réseaux à travers des exercices et des réponses en conditions réelles.
- Soutenir la viabilité à long terme des réseaux en tant que composantes essentielles des infrastructures régionales de recherche et de développement.
- Garantir l'accès, en cas d'épidémie, à une capacité régionale de production de 1 à 2 milliards de doses de vaccins sur plusieurs continents.

# Aperçu de la stratégie CEPI 3.0



## Sécurité et rapidité : aucun compromis, du début à la fin

La sécurité est au cœur de notre action et constitue l'un des fondements de la stratégie CEPI 3.0. La capacité à agir plus rapidement lors de futures pandémies ne repose ni sur des raccourcis ni sur un relâchement des normes et des exigences, mais sur le renforcement, bien en amont, des systèmes au sein desquels nous évoluons. En anticipant les nouvelles menaces virales, en développant et en validant à l'avance des plateformes vaccinales, et en mettant en place les réseaux mondiaux nécessaires pour tester, produire et distribuer rapidement des vaccins, la CEPI contribue à créer un environnement dans lequel la rapidité et la sécurité se renforcent mutuellement.

La stratégie CEPI 3.0 privilégie la construction précoce de fondations scientifiques et opérationnelles solides : production de données d'innocuité sur les plateformes avant les épidémies, investissement dans les technologies transversales, renforcement des capacités d'essais cliniques en réseau et coopération avec les autorités réglementaires afin de clarifier des cadres garantissant un examen rigoureux. Ces avancées permettent de réduire les délais **sans compromettre les exigences en matière de preuves, de supervision ou de transparence**. Lorsque les fondations sont solides, chaque étape, de la conception aux essais, jusqu'à la montée en production, peut être accélérée tout en respectant les normes de sécurité les plus élevées.

La CEPI a financé et mis en place la plateforme de sécurité pour les vaccins d'urgence (SPEAC), gérée par la Brighton Collaboration, qui apporte à nos projets une expertise scientifique essentielle issue d'un réseau international d'experts en innocuité vaccinale. La CEPI a également investi dans le réseau INSIS (*International Network of Special Immunization Services*), dont l'objet est de combiner approches cliniques et technologies génétiques de pointe afin de mieux identifier les facteurs biologiques susceptibles de prédire des effets indésirables d'intérêt particulier potentiellement liés à la vaccination.

## Intelligence artificielle : protection contre les risques

Les outils basés sur l'IA transforment rapidement les contre-mesures médicales et le développement pharmaceutique, offrant de puissantes opportunités d'accélérer la découverte, de réduire l'attrition et d'améliorer considérablement la vitesse, la précision et l'évolutivité des systèmes qui détectent les menaces biologiques, les prédisent et y répondent. Ces progrès peuvent renforcer singulièrement les capacités de préparation et de réaction à l'échelle mondiale.

Cependant, ces mêmes technologies introduisent de nouveaux risques. Les progrès rapides de l'IA, notamment les modèles de langage génomique déjà utilisés pour concevoir de nouveaux bactériophages, soulèvent la perspective

d'une utilisation abusive, qui permettrait la modification ou la création d'agents pathogènes synthétiques susceptibles de remettre en question les paradigmes actuels de développement de vaccins et de contre-mesures médicales. Le rythme de l'innovation en matière d'IA accentue donc la nécessité d'un investissement soutenu, d'une bonne gouvernance et d'une bonne préparation pour faire face aux menaces biologiques en lien avec l'IA.

En collaboration avec ses partenaires, la CEPI s'efforcera de comprendre la nature de ces risques émergents et de veiller à ce que les vaccins et les capacités de contre-mesures médicales plus vastes nécessaires pour y répondre efficacement soient développés et prêts.

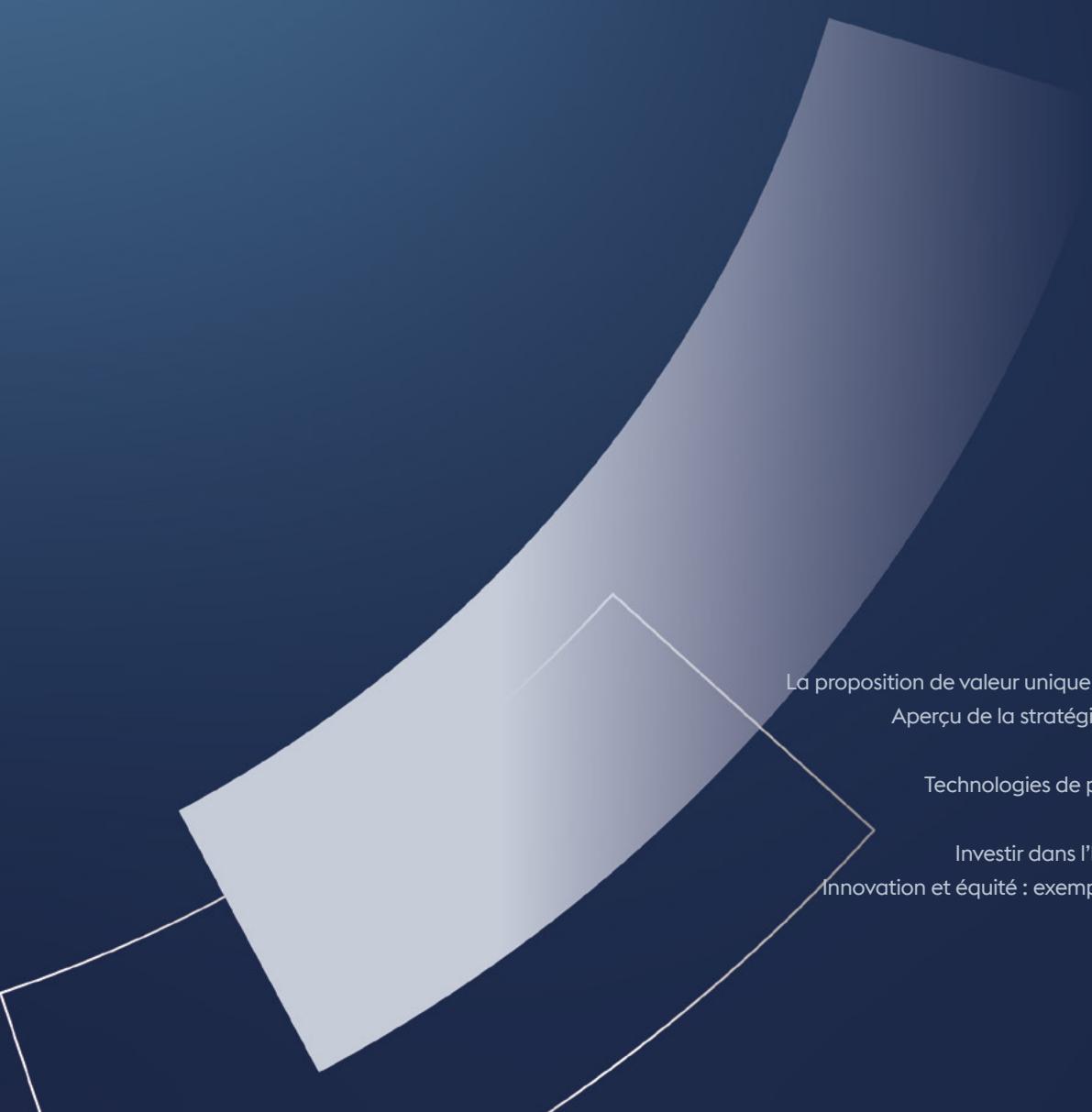
## La puissance des vaccins pour sauver des vies

Les vaccins introduisent un antigène (une protéine virale ou une version affaiblie d'un agent pathogène) dans l'organisme afin d'inciter le système immunitaire à réagir rapidement et efficacement au virus ciblé. Cette approche s'avère extrêmement efficace.

Depuis 1974, la vaccination a permis d'éviter 154 millions de décès, dont 146 millions chez les enfants de moins de cinq ans. Parmi ces derniers, 101 millions étaient des nourrissons de moins d'un an.<sup>4</sup> Depuis 2000, GAVI, l'Alliance du Vaccin, a aidé les pays à faible revenu à éviter plus de 16,2 millions de décès grâce à son soutien aux programmes d'immunisation de routine et aux campagnes de vaccination.<sup>5</sup> Les vaccins ont en outre contribué à l'éradication de maladies mortelles telles que la variole. Ils sauvent 2 à 3 millions de vies par an et peuvent même combattre certains types de cancer, notamment le vaccin contre papillomavirus humain (VPH), qui prévient l'infection par des virus qui provoquent le cancer du col de l'utérus.<sup>6</sup> Au Danemark, par exemple, où les taux de vaccination contre le papillomavirus sont élevés, les souches de papillomavirus à haut risque ont presque été éradiquées.<sup>7</sup> L'impact des vaccins contre la COVID-19 a été encore plus marqué. Au cours de la première année de leur déploiement pendant la pandémie, on estime que ces vaccins ont permis de sauver 20 millions de vies.<sup>8</sup> La modélisation montre que si les vaccins contre la COVID-19 avaient été disponibles dans les 100 jours suivant la publication de la séquence du génome viral, 8 millions de décès supplémentaires auraient pu être évités.<sup>9</sup>

4. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00850-X/fulltext#:~:text=Depuis%201974%2C%20vaccination%20a%20avertie,even%20well%20into%20late%20adulthood](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00850-X/fulltext#:~:text=Depuis%201974%2C%20vaccination%20a%20avertie,even%20well%20into%20late%20adulthood) (consulté le 22 janvier 2026)
5. <https://www.gavi.org/sites/default/files/programmes-impact/our-impact/Gavi-Facts-and-figures-2023.pdf> (consulté le 22 janvier 2026)
6. <https://www.unicef.org/immunization> (consulté le 22 janvier 2026)
7. <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2025.30.27.2400820> (consulté le 22 janvier 2026)
8. [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(22\)00320-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(22)00320-6/fulltext) (consulté le 22 janvier 2026)
9. [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00286-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00286-9/fulltext) (consulté le 22 janvier 2026)

# Vaccins : lutter contre les menaces connues et émergentes



Synthèse  
La proposition de valeur unique de la CEPI  
Aperçu de la stratégie CEPI 3.0  
**Vaccins** |  
Technologies de plateforme  
Réseaux  
Investir dans l'Innovation  
Innovation et équité : exemple concret  
Annexes



# Vaccins : lutter contre les menaces connues et émergentes

Le monde doit faire face à une double menace : des épidémies répétées dues à des agents pathogènes connus (fièvre de Lassa, virus MERS et Nipah, fièvre de la vallée du Rift, virus Mpox, Ebola et chikungunya), et l'émergence d'agents pathogènes entièrement nouveaux, à l'instar du SRAS-CoV-2. **Pour lutter contre ces deux types de menaces, la CEPI développera dans le cadre de sa stratégie 3.0 des vaccins et des capacités permettant de combattre les risques épidémiques actuels. Parallèlement, elle adoptera une approche visant à renforcer la préparation aux pandémies futures.**

Notre capacité à mener de front ces deux approches découle d'un consensus scientifique qui s'est dégagé : la préparation aux futures pandémies nécessite de passer d'une approche spécifique au pathogène à une approche **axée sur les familles virales**. Les virus d'une même famille partagent des caractéristiques structurelles et fonctionnelles, des mécanismes d'infection et des modèles d'interaction avec l'hôte. L'étude de ces caractéristiques communes permet de développer des vaccins contre des agents pathogènes connus qui peuvent servir de modèles pour la mise au point de vaccins contre des agents pathogènes apparentés, y compris ceux qui n'ont pas encore fait leur apparition (maladie X).

La CEPI souhaite se baser sur des pathogènes prototypes en tant « qu'éclaireurs » pour développer des vaccins et générer des connaissances fondamentales susceptibles d'être rapidement adaptées à d'autres virus de la même famille. Cette approche renforce la préparation aux variants imprévus, aux contaminations zoonotiques et aux nouvelles menaces.

En combinant cette stratégie qui s'attache à l'intégralité de la famille virale à des technologies de pointe (conception informatique, IA), la CEPI cherche à accélérer considérablement le développement de vaccins. L'objectif est double : fournir des outils permettant de lutter contre les épidémies actuelles et raccourcir les délais de mise au point de vaccins contre les menaces apparentées pour les réduire au maximum (de plusieurs années à quelques mois, voire quelques jours).

Ce travail soutient notre Mission des 100 jours, qui vise à rendre possible la mise au point de vaccins sûrs et efficaces contre les nouvelles menaces pandémiques dans un délai de 100 jours, **afin de passer d'une réponse réactive à une préparation proactive et rapide**.

## Exemple concret de cette approche : conception de candidats vaccins contre la COVID-19 en 36 heures

La rapidité sans précédent avec laquelle des vaccins vitaux ont été mis au point contre la COVID-19 constitue un excellent exemple de l'efficacité de l'approche basée sur la famille virale.

Avant l'émergence du nouveau coronavirus en 2019, les scientifiques travaillaient à la mise au point de vaccins contre les virus MERS (syndrome respiratoire du Moyen-Orient) et le SRAS (syndrome respiratoire aigu sévère), deux agents pathogènes appartenant à la même famille de virus que le SARS-CoV-2.

En étudiant la biologie structurelle et les principales caractéristiques des coronavirus MERS et SRAS, les chercheurs ont ainsi identifié le péplomère (protéine spike) comme la cible la plus prometteuse pour les vaccins. Lorsque le SRAS-CoV-2 est apparu,

les vaccins à base d'ARNm et de vecteurs vitaux contre le virus MERS se trouvaient déjà à un stade de développement avancé. Dans ce cadre, les scientifiques du centre de recherche sur la vaccination du NIH aux États-Unis ont découvert que l'introduction de mutations dans le péplomère permettait de le stabiliser dans une conformation qui produisait une réponse immunitaire plus robuste.

Ainsi, à la publication de la séquence génétique du SRAS-CoV-2, les scientifiques du NIH, en collaboration avec la société de biotechnologie Moderna, ont pu concevoir un candidat vaccin en 36 heures et de le faire passer au stade du développement et de la production en quelques jours. Les essais cliniques ont débuté dans les semaines qui ont suivi, et la distribution des premières doses de ces nouveaux vaccins vitaux a commencé dans l'année.

Dans le cadre de la stratégie CEPI 3.0, nous approfondirons nos travaux sur au moins **neuf familles virales à haut risque** pour créer une base de connaissances scientifiques et techniques détaillées, qui rendra possible la conception rapide d'un vaccin contre tout nouveau virus appartenant à l'une de ces familles. **Par le biais de cette approche, la stratégie quinquennale de la CEPI fera progresser la préparation contre plus de trois quarts des familles virales considérées comme les plus dangereuses par les experts scientifiques mondiaux.** Outre les vaccins sur lesquels nous travaillons déjà, nous ferons progresser **au moins quatre nouveaux prototypes de vaccins** jusqu'aux premiers essais cliniques, ce qui permettra d'approfondir la connaissance des familles virales et des technologies de production de vaccins scientifiquement viables ainsi que de produire des points de départ testés et éprouvés en cas d'apparition d'une nouvelle épidémie.

## Amplifier le travail de la CEPI

Pour accélérer nos travaux, nous nous associerons aux communautés de scientifiques qui soutiennent les consortiums de recherche collaborative ouverte de l'OMS travaillant sur chacune des familles virales à haut risque et nous tirerons parti d'outils de pointe, notamment la conception d'immunogènes pilotée par IA, qui transforment la vaccinologie.

## Étude de cas : la fièvre de Lassa, le virus de Junín et les arénavirus

Au moins sept arénavirus sont connus pour provoquer une fièvre hémorragique virale hautement mortelle chez l'homme, ce qui en fait l'une des familles de virus les plus dangereuses. Le virus de Lassa, responsable d'une fièvre hémorragique endémique en Afrique de l'Ouest, et le virus de Junín, apparu en Argentine dans les années 50, sont des représentants bien connus de cette famille.

La CEPI a investi dans le développement de vaccins contre ces virus, les considérant comme des prototypes pour le développement de modèles généraux de vaccins contre les arénavirus. Se faisant, elle se prépare ainsi à une éventuelle maladie X à arénavirus. La CEPI a également engagé son consortium de conception d'immunogènes pour commencer à développer des modèles d'antigènes contre

un éventail d'arénavirus. Grâce à ces travaux, les scientifiques disposent désormais de modèles d'antigènes pour 15 arénavirus différents, ce qui nous permet d'être mieux préparés à réagir si de nouvelles menaces en lien avec les arénavirus voient le jour à l'avenir.

Comme l'explique le Dr Tim Endy, chef du projet Maladie X de la CEPI : « Dans le cas du virus de Lassa, nous avons eu besoin de trois mois pour stabiliser la protéine antigène et la transformer en un bon immunogène. Pour le virus de Junín, nous avons pu nous appuyer sur notre base de connaissances. Le processus n'a nécessité que trois semaines. Nous pouvons désormais concevoir des antigènes en quelques jours ou quelques heures, et non plus en quelques semaines ou quelques mois. »

## Étude de cas : le virus Nipah et les paramyxovirus

Au Bangladesh, en Inde et en Malaisie, des flambées du virus mortel Nipah, dont le taux de létalité s'échelonne entre 40 et 70 %, se déclarent presque chaque année, et encore plus fréquemment ces dernières années.

Si le virus Nipah lui-même ne semble pas hautement transmissible, la famille des paramyxovirus dont il est issu a produit la rougeole, les oreillons et d'autres virus extrêmement transmissibles. Cette famille pourrait donc comprendre des virus à la fois mortels et hautement transmissibles.

Par conséquent, la CEPI finance les recherches qui visent non seulement à développer des vaccins contre le virus Nipah afin de répondre à la menace que nous connaissons, mais aussi à constituer une base de connaissances qui permettra le développement rapide de vaccins contre toute nouvelle maladie X à paramyxovirus. Ainsi, si un paramyxovirus plus transmissible voit le jour, les recherches scientifiques ne partiront pas de rien et pourront s'appuyer sur une base préparée et adaptable.



## D'ici la fin de l'année 2031, la CEPI entend :

### Réduire le risque de menaces virales connues :

- **Lancement du tout premier essai clinique de phase 3 d'un vaccin contre la fièvre de Lassa.** Travail avec des partenaires de cofinancement en vue de l'approbation future du premier vaccin contre la fièvre de Lassa, pour garantir une protection contre l'une des menaces épidémiques les plus persistantes.
- **Avancées dans les vaccins contre les agents pathogènes à haut risque.** Avancées dans les vaccins contre les virus Nipah et MERS ainsi que la fièvre de la vallée du Rift par le biais d'essais de phase intermédiaire, et maintien des réserves expérimentales en vue d'un déploiement rapide pendant les épidémies afin de produire des éléments probants et de sauver des vies.
- **Élargissement de l'accès au vaccin contre le chikungunya dans les pays à faible revenu.** Obtention des autorisations et élargissement de la distribution hors des pays à revenu élevé afin d'assurer une protection équitable là où les épidémies frappent le plus durement.
- **Avancées d'autres vaccins vers l'homologation** lorsqu'il existe une demande, des données et des possibilités de cofinancement.

### Construire une préparation basée sur les familles virales contre les menaces futures :

- **Mise en place d'une base de connaissances partagées sur au moins neuf familles virales hautement prioritaires.** Développement de modèles d'immunogènes et de sciences génériques pour neuf familles virales afin de permettre une mise au point rapide des vaccins pour toute maladie X issue de ces familles.
- **Passage d'au moins quatre nouveaux prototypes de vaccins au stade des essais préliminaires.** Meilleure compréhension des familles virales et des technologies de production de vaccins viables en faisant progresser les prototypes de vaccins au moins jusqu'à la phase 1 des essais.
- **Renforcement des sciences génériques dans les familles virales couvertes par les activités de la CEPI.** Création d'outils essentiels (essais, réactifs et corrélats de protection) nécessaires pour accélérer la mise au point et le déploiement de vaccins en cas d'épidémie.
- **Préparation proactive à de nouveaux types de menaces.** Investissement dans l'apprentissage et le développement de capacités pour se prémunir contre le risque de menaces biologiques développées par IA.

### L'innovation en action : SK Bioscience et la COVID-19

L'investissement de la CEPI dans le vaccin COVID-19 de SK Bioscience a marqué une étape importante dans l'innovation en matière de santé mondiale : elle a en effet contribué à la mise au point du premier vaccin homologué au monde conçu par IA. Grâce au financement de la CEPI, SK Bioscience a développé SKYcovione, un vaccin à base de protéines recombinantes créé à l'aide de techniques de conception informatiques innovantes mises au point à l'Institute for Protein Design de l'université

de Washington, dirigé par David Baker, lauréat du prix Nobel 2024, et financé en partie par la Fondation Gates. Les chercheurs ont utilisé des outils de modélisation des protéines basés sur l'IA pour concevoir avec précision l'antigène du vaccin et optimiser sa capacité à déclencher des réponses immunitaires efficaces. Le vaccin a reçu l'approbation réglementaire en Corée du Sud et au Royaume-Uni et a été inscrit sur la liste d'utilisation d'urgence de l'OMS.

## Le moteur Pandemic Preparedness Engine

L'intelligence artificielle va transformer la préparation mondiale aux pandémies. La Mission des 100 jours de la CEPI, qui vise à permettre l'autorisation d'urgence des vaccins dans les 100 jours suivant l'identification d'une nouvelle menace, sera alimentée par de multiples innovations, l'IA jouant un rôle clé à cet égard.

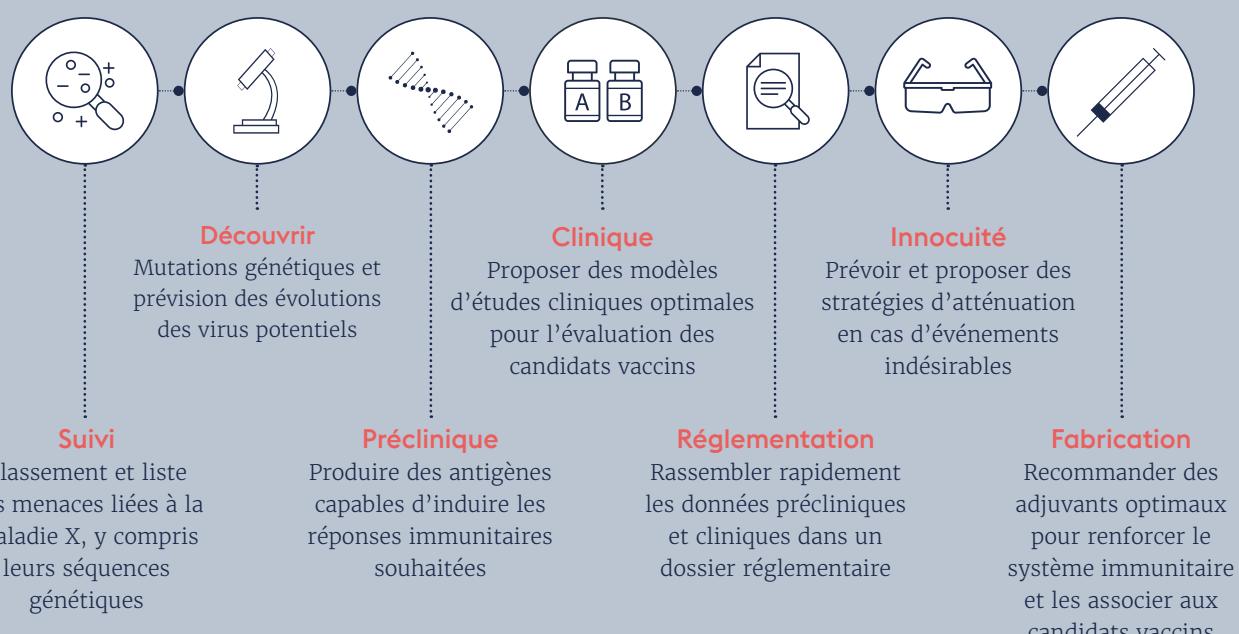
La CEPI et ses partenaires construisent un moteur de préparation aux pandémies : une plateforme numérique de bout en bout intégrant la surveillance génomique, l'épidémiologie, la conception de vaccins et les données réglementaires dans un système sécurisé. Grâce à l'IA générative, il analysera des ensembles de données à l'échelle mondiale, évaluera le potentiel pandémique et proposera des vaccins en l'espace de quelques heures.

Initialement entraîné sur des centaines d'études portant sur des familles virales à

haut risque, notamment les coronavirus, les filovirus et les arénavirus, le moteur évoluera au fur et à mesure des nouvelles recherches. Les scientifiques l'utiliseront pour modéliser les épidémies, identifier les cibles des vaccins et simuler la fabrication afin d'accélérer la production à grande échelle.

Pour garantir l'équité, la CEPI crée un réseau mondial de centres de calcul à haute performance, des « usines à IA ». Elles permettront aux chercheurs d'accéder à cette technologie partout dans le monde. Des mesures de biosécurité intégrées, notamment la surveillance en temps réel par des agents autonomes, garantiront une utilisation responsable. L'exploitation de l'IA permettra de gagner en rapidité, en équité et en sécurité afin de transformer une technologie de pointe en une défense de première ligne contre les futures pandémies.

## Le moteur contribuera aux étapes clés du processus de développement des vaccins et les améliorera



# Technologies de plateformes : accélérer le développement et la production de vaccins

Synthèse

La proposition de valeur unique de la CEPI

Aperçu de la stratégie CEPI 3.0

Vaccins

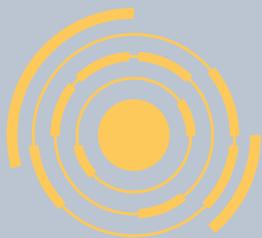
Technologies de plateforme |

Réseaux

Investir dans l'Innovation

Innovation et équité : exemple concret

Annexes



# Technologies de plateformes : accélérer le développement et la production de vaccins

La pandémie de COVID-19 a montré que la sécurité sanitaire mondiale dépendait de la capacité à **développer, produire à grande échelle et déployer rapidement des vaccins**. Pour permettre de telles réponses à l'avenir, les technologies de plateforme s'avéreront essentielles : elles permettent en effet de garantir que les composantes de base du vaccin (système d'administration, processus de fabrication et contrôles qualité) sont préétablies, validées et évolutives. Ainsi, lors de l'apparition d'un nouveau pathogène, seul l'insert génétique ou antigénique spécifique au pathogène devra être modifié, alors que la plateforme sous-jacente reste identique.

Comme ces plateformes s'appuient sur des données cliniques, d'innocuité et de production antérieures relatives à plusieurs vaccins, elles permettent de raccourcir considérablement les délais de développement, de réduire les risques en lien avec la conformité réglementaire et de développer rapidement la production dans les réseaux de fabrication existants. Par conséquent, elles autorisent non seulement un développement plus rapide des vaccins, mais aussi **une transition prompte vers une fabrication mondiale à grande échelle** pour un accès plus précoce, un approvisionnement plus équitable et des retombées positives beaucoup plus importantes lors de futures épidémies.

Les vaccins ne pouvant être utilisés qu'une fois que les organismes de réglementation se sont assurés de leur innocuité et de leur efficacité, la CEPI travaillera avec ces organismes à l'avance pour construire la base de données probantes sur les plateformes qu'elle soutient. Ainsi, lors de la prochaine épidémie, les organismes de réglementation disposeront déjà des données qui sont nécessaires à la prise de décisions rapides et rigoureusement éclairées.

La CEPI soutiendra un vaste éventail de technologies de plateformes vaccinales, car aucune plateforme ne peut à elle seule faire face à toutes les menaces. En créant une série d'options prêtes au déploiement, la CEPI donnera aux pays, en particulier dans les régions à revenus faibles et intermédiaires, les outils dont ils ont besoin pour **répondre plus rapidement et plus efficacement aux épidémies virales**. L'élargissement de la boîte à outils d'une plateforme renforce la résilience nationale et régionale, ce qui offre de bien meilleures chances d'enrayer les épidémies futures avant qu'elles ne se propagent. Cette approche favorisera la rapidité, le déploiement à grande échelle et l'accès aux vaccins lors des épidémies.

## D'ici la fin de l'année 2031, la CEPI entend :

- **avancer en phase d'essais cliniques au moins trois technologies supplémentaires de fabrication de vaccins dotées d'un potentiel contre un éventail de virus,** notamment des menaces épidémiques connues et des pathogènes prototypes comme substituts d'une maladie X ;
- **intégrer les plateformes avec des partenaires de fabrication régionaux**, pour soutenir leur durabilité tant pour le déploiement de routine qu'en cas d'épidémie et garantir qu'elles soient prêtes à être déployées rapidement et équitablement en cas d'urgence ;
- **faire progresser l'état de préparation à la conformité réglementaire pour** évaluer les vaccins développés sur des plateformes établies dans le cadre de la réponse aux virus émergents ;
- **regrouper les connaissances au sein d'une base pour éclairer la sélection des plateformes et des adjuvants**, et générer les éléments probants nécessaires pour identifier les technologies les plus efficaces face aux différentes familles virales.

### De la plateforme à la production en 16 jours

Fin 2025, une épidémie de fièvre de la vallée du Rift (FVR) s'est déclarée au Sénégal et s'est propagée à la Mauritanie. La CEPI travaillait déjà avec l'Université d'Oxford sur un candidat vaccinal avancé contre la FVR, basé sur la plateforme vaccinale à vecteur adénoviral ChAdOx1. L'essai clinique de phase 2 avait débuté en juillet 2025 au Kenya. Cependant, Oxford ne possédait aucune dose supplémentaire de vaccin expérimental, qui aurait permis de mener un essai clinique dans le cadre de la réponse à l'épidémie.

Toutefois, en janvier 2024, la CEPI avait établi un partenariat avec le Serum Institute of India pour permettre aux développeurs de vaccins soutenus par la CEPI de transférer rapidement leur technologie à l'institut dans les jours ou les semaines suivant l'apparition d'une épidémie afin de lancer une production rapide. Le Serum Institute of India maîtrisait déjà la production de vaccins sur la plateforme ChAdOx1 d'Oxford, ayant produit non seulement des milliards de vaccins contre la COVID-19 pendant la pandémie, mais aussi des vaccins contre les virus Lassa, Nipah et Ebola. Cette expérience approfondie de la plateforme

a permis au Serum Institute of India de produire des volumes de vaccin d'Oxford contre la FVR non conditionnés équivalents à 400 000 doses dans les 16 jours qui ont suivi la réception de la semence virale primaire envoyée par l'Université Oxford, soit un délai fortement diminué par rapport au temps habituellement nécessaire. À partir de ce volume de vaccin, quelque 12 000 doses ont été immédiatement conditionnées et finalisées en vue d'une utilisation potentielle dans le cadre d'un essai clinique dans la zone touchée par l'épidémie, sous réserve de la réalisation de contrôles de qualité et de tests de stérilité.

La production du vaccin à vecteur adénoviral ChAdOx1 contre la FVR en un temps record illustre les réalisations accessibles lorsque des fabricants de vaccins compétents ont accès à des plateformes de production pour la réponse rapide et ont l'habitude de les utiliser lors d'urgences de santé publique. La CEPI souhaite que d'ici à la fin de l'année 2031, les fabricants de son réseau de partenaires puissent reproduire cette performance sur une large gamme de plateformes de production pour la réponse rapide.

## Exemple concret de cette approche : les travaux de la CEPI sur les technologies de plateforme essentielles à une réponse rapide

Les vaccins à acide nucléique (ARNm ou ADN), à vecteur viral et à sous-unité protéique comptent parmi les plateformes vaccinales les plus importantes pour la réponse aux épidémies. Elles ont toutes été utilisées pendant la pandémie de COVID-19 afin de mettre au point des vaccins pour sauver des vies.

Les projets de la CEPI couvrent des recherches sur diverses technologies, notamment les suivantes :



### Plateformes de vaccins à ARNm

Similaires à celles utilisées pour la mise au point des vaccins contre la COVID-19, elles permettent une conception et une production rapides. La CEPI travaille notamment en partenariat avec Moderna et BioNTech pour utiliser l'ARNm dans la fabrication de vaccins contre les virus H5N1, mpox et Nipah ainsi que potentiellement pour un nombre accru de maladies.



### Plateformes de vecteurs viraux

Elles comprennent notamment la plateforme vaccinale VSV de Merck, à la base d'un vaccin homologué très efficace contre le virus Ebola. Elle est actuellement utilisée par l'IAVI dans le cadre de la mise au point de vaccins contre les fièvres de Lassa, de Marburg et du Soudan. Elle a également contribué au développement du vecteur adénoviral ChAdOx1 par l'Université d'Oxford, qui a ensuite été utilisé avec succès dans les vaccins contre la COVID-19 et entre aujourd'hui dans le développement des vaccins contre la fièvre de Lassa, le virus Nipah et la fièvre de la vallée du Rift. Les plateformes de vecteurs viraux font actuellement l'objet d'adaptation à d'autres maladies à haut risque.



### Plateformes de sous-unités protéiques

Bien établies, elles peuvent être fabriquées à l'aide d'équipements existants dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire. Ces vaccins peuvent nécessiter l'administration conjointe d'un adjuvant stimulant le système immunitaire afin de provoquer une réponse immunitaire efficace. La CEPI a soutenu l'homologation de plusieurs vaccins à sous-unité protéique contre la COVID-19, notamment ceux de SK Bioscience, Clover, Novavax et Biological E. Elle finance en outre un certain nombre de candidats vaccinaux à large protection contre les coronavirus sur des plateformes protéiques. La CEPI a également soutenu la plateforme de clampage moléculaire de l'Université du Queensland, qui a récemment été rachetée par Sanofi.



### Nouvelles plateformes à base de nanoparticules

Des technologies telles que la plateforme SNAP™ de POP Bio, en cours d'évaluation contre le syndrome de fièvre sévère avec thrombocytopénie (SFTS) et la grippe A (H5N1), permettent l'affichage rapide d'antigènes et se sont révélées prometteuses pour stimuler la réponse immunitaire. La CEPI soutient également d'autres plateformes de nanoparticules de ce type, notamment un candidat vaccinal à large protection contre les filovirus, développé par l'Université de Stanford, et un candidat vaccinal contre le virus MERS, développé par Uvax.



# Réseaux : donner corps à la Mission des 100 jours

Synthèse

La proposition de valeur unique de la CEPI

Aperçu de la stratégie CEPI 3.0

Vaccins

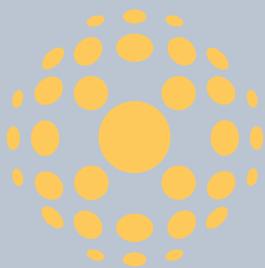
Technologies de plateforme

Réseaux

Investir dans l'Innovation

Innovation et équité : exemple concret

Annexes



# Réseaux : donner corps à la Mission des 100 jours

Pour transformer le concept de la Mission des 100 jours en une réalité concrète, une simple innovation scientifique ne suffira pas. Elle nécessite également **un investissement concerté et ciblé dans « l'ossature opérationnelle » afin de garantir qu'un système fragmenté est à même de fonctionner sans heurts lorsqu'une nouvelle menace apparaît.**

S'appuyant sur sa capacité unique à rassembler différents partenaires, la CEPI a mis en place un ensemble de réseaux spécifiques. La stratégie CEPI 3.0 s'attachera plus spécifiquement à les tester, à les mettre en relation et à les rendre opérationnels afin de créer des réseaux hautement performants, **spécifiques à chaque pays, ancrés sur le territoire et interconnectés à l'échelle mondiale.**

## Exemple concret de cette approche : des réseaux mondiaux pour accélérer la mise au point de vaccins

La CEPI et ses partenaires du réseau mondial testent et démontrent l'interopérabilité des réseaux de la CEPI, de la conception des vaccins à leur fabrication et aux essais, par le biais d'un exercice en situation réelle utilisant le virus H5N1 comme simulation de menace de pandémie future.

- L'institut Houston Methodist Research Institute conçoit un antigène à large spectre du virus de la grippe H5 optimisé par l'IA.
- Partenaire du réseau d'infrastructures de fabrication de vaccins, le Serum Institute of India développe et fabrique des vaccins conçus par l'IA à l'aide de sa plateforme de vaccins validée.

- Le partenaire du réseau de modèles précliniques UK Health Security Agency teste l'immunogénicité et l'efficacité du vaccin dans le cadre d'études précliniques.
- Partenaire du réseau centralisé de laboratoires, l'organisme de réglementation Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency confirme le vaccin dans un test de libération d'activité validé.

Cette approche inter-réseaux permet non seulement de tester l'état de préparation à une pandémie, mais aussi d'identifier et de combler les lacunes susceptibles d'exister dans les transferts entre partenaires. La CEPI est alors mieux à même de rationaliser les processus et les transitions en prévision d'une future épidémie de maladie infectieuse.



## Les réseaux de la CEPI

Nos réseaux couvrent l'ensemble des capacités de développement de produits nécessaires pour fabriquer rapidement et en toute sécurité des vaccins en réponse à des épidémies. Ces alliances renforcent chaque étape du développement d'un vaccin, de la conception de l'immunogène à la production, en passant par les évaluations préclinique et clinique, sans oublier la conformité réglementaire. Au rang de ces réseaux, on compte notamment les suivants :

- **Le Consortium pour la conception d'immunogènes** : cette initiative de collaboration axée sur la conception et l'optimisation d'antigènes vaccinaux vise à garantir des réponses immunitaires fortes et durables contre les agents pathogènes prioritaires et une éventuelle maladie X.
- **Le réseau des infrastructures de production de vaccins** : cette alliance mondiale de fabricants s'efforce d'améliorer la rapidité et l'équité de l'approvisionnement en vaccins. Ce réseau collabore également étroitement avec le collectif de production de vaccins régionalisés et le programme de transfert de technologie ARNm de l'OMS. Les investissements de la CEPI dans la production mondiale sont très ciblés : nous ne construisons pas d'usines et bien que nous travaillons en étroite collaboration avec des organisations qui se concentrent sur le financement à long terme et l'achat de vaccins à grande échelle, le rôle unique de la CEPI consiste à aider les partenaires à se préparer à développer et à produire des vaccins rapidement et en toute sécurité. Pour ce faire, nous veillons à ce qu'ils aient accès à des plateformes pertinentes pour la réponse rapide et qu'ils puissent s'exercer à les utiliser, ce qui permet d'améliorer les processus et l'excellence opérationnelle. Le cas échéant, la CEPI peut soutenir le transfert de technologie, le développement de normes et d'essais ainsi que la planification d'une augmentation de la production.
- **Le réseau de modèles précliniques** : cette alliance internationale de 19 partenaires coordonne des modèles précliniques/animaux standardisés et de haute qualité afin d'accélérer le développement de vaccins.
- **Le réseau de préparation à la recherche clinique** : ce consortium multirégional renforce la préparation aux essais cliniques et les infrastructures afin de permettre la production rapide de données de haute qualité pendant les épidémies.
- **Le réseau de laboratoires centralisés** : cette alliance de plus de 20 laboratoires à travers le monde standardise l'évaluation des réponses immunitaires pour divers candidats vaccins contre des agents pathogènes prioritaires et une éventuelle maladie X.
- **Le réseau de réglementation** : cette collaboration internationale réunit plus de 40 organismes de réglementation qui souhaitent s'aligner pour accélérer le développement de vaccins et permettre une réponse plus rapide aux épidémies.

## La Coalition contre la fièvre de Lassa, un modèle pour la sécurité sanitaire régionale

En 2025, un nouveau chapitre de la sécurité sanitaire régionale s'ouvre avec le lancement de la Coalition contre la fièvre de Lassa. Sous l'impulsion de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé et grâce au soutien des gouvernements nationaux du Nigeria, du Bénin, de la Guinée, du Liberia et de la Sierra Leone, qui œuvrent aux côtés de la CEPI, la Coalition entreprend de s'attaquer à l'une des menaces les plus persistantes de la région.

Au cours de sa première année d'existence, la Coalition élabore un programme de recherche stratégique novateur sur les vaccins contre la fièvre de Lassa, obtient des engagements de

cofinancement essentiels et met en place des mécanismes de collaboration transfrontalière. Dans le cadre de la stratégie CEPI 3.0, nous travaillerons en étroite collaboration avec la Coalition contre la fièvre de Lassa pour étendre cet effort à une plateforme régionale plus large, capable d'accélérer la recherche, le développement et la fourniture de vaccins contre de multiples agents pathogènes. Ce modèle illustre l'essence de la Mission des 100 jours de la CEPI : transformer les progrès réalisés contre une maladie en préparation pour de nombreuses autres maladies, en mettant l'accent sur le leadership régional et le partenariat équitable.

## D'ici la fin de l'année 2031, la CEPI entend :

- **Nous testerons l'état de préparation et l'accélérerons à l'aide d'exercices et de réponses réalistes.** Pour ce faire, nous organiserons des exercices sur table, des exercices fonctionnels et des simulations en situation réelle en collaboration avec les pays et les régions. Ils permettront de tester les réseaux soutenus par la CEPI, de valider les plans, d'identifier les lacunes et d'intégrer les enseignements tirés.
- **Positionnement des réseaux de la CEPI pour une activation rapide en cas d'épidémie.** Il permettra de renforcer les capacités de base de chaque réseau et de rationaliser la coordination entre réseaux afin qu'ils soient prêts à réagir fluidement.
- **Nous soutiendrons la viabilité à long terme des réseaux en tant qu'éléments essentiels de l'infrastructure régionale de R&D.** Dans ce cadre, nous faciliterons l'utilisation des réseaux par les développeurs du monde universitaire et de l'industrie des sciences de la vie (soutenus ou non par la CEPI) pendant ou après les épidémies.
- **Accès sécurisé à la capacité de production régionale en cas d'épidémie.** En renforçant les partenariats et les installations, nous permettrons l'accès à une capacité de fabrication de vaccins de 1 à 2 milliards de doses, par le biais de diverses technologies et sur tous les continents. Ce faisant, nous soutiendrons la production régionale, la fabrication à grande échelle et l'accès équitable pendant les épidémies.
- **Démonstration de la mise en œuvre de la Mission des 100 jours à l'échelle nationale.** Nous aiderons les pays à cartographier leurs capacités, à élaborer des plans communs et à les tester au moyen d'exercices progressifs, en nous appuyant sur les projets pilotes menés au Rwanda, en Corée du Sud et en Indonésie.
- **Lancement du réseau d'apprentissage de la Mission des 100 jours.** Nous créerons une plateforme mondiale pour normaliser les connaissances, les meilleures pratiques et les innovations qui favorisent l'état de préparation et diminuent les délais de réponse.
- **Création d'outils pratiques pour une activation plus rapide.** Pour que les réseaux puissent interagir et fonctionner efficacement, nous élaborerons des manuels, des normes et des référentiels qui définiront les rôles, les points de décision et les protocoles.



## Début des essais cliniques d'un vaccin contre la fièvre de Marburg dans les 10 jours

Lorsque la fièvre de Marburg a frappé le Rwanda pour la première fois en septembre 2024, la réponse du pays a démontré en temps réel l'intérêt de la préparation face à une épidémie mortelle.

Quelques semaines auparavant, la CEPI et les autorités rwandaises avaient procédé à une simulation sur table d'une réponse à une épidémie dans le cadre de la Mission des 100 jours. Cet exercice théorique, mais prémonitoire, a jeté les bases de la réponse subséquente aux événements : dans les dix jours qui ont suivi la détection par le Rwanda de l'épidémie de fièvre de Marburg, les professionnels de santé de première ligne se sont vu proposer un vaccin expérimental dans le cadre d'un essai clinique soutenu par la CEPI.

Rapide, coordonnée et pratique, cette réponse a non seulement permis d'endiguer rapidement l'épidémie, mais aussi de faire progresser le développement d'un candidat vaccin contre la fièvre de Marburg. Celui-ci pourrait protéger les communautés et sauver des vies lors de futures épidémies en Afrique et comme ailleurs.

Cette expérience a montré à quel point un investissement rapide et efficace dans la préparation aux épidémies ainsi que dans la mise en place et les tests des capacités de la Mission des 100 jours peut porter ses fruits.

*« Les partenariats et la préparation qui ont permis de mettre fin si rapidement à l'épidémie de Marburg ont sauvé de nombreuses vies au Rwanda et contribué à protéger le reste du monde d'une épidémie mortelle, potentiellement catastrophique. » — Dr Sabin Nsanzimana, ministre de la Santé du Rwanda.*

*Un homme est vacciné à l'hôpital King Faisal de Kigali dans le cadre d'un essai clinique sur le virus de Marburg. Crédit : Sabin Vaccine Institute*

# Investir dans l'innovation : création d'une sécurité sanitaire pour tous

Synthèse

La proposition de valeur unique de la CEPI

Aperçu de la stratégie CEPI 3.0

Vaccins

Technologies de plateforme

Réseaux

**Investir dans l'Innovation** |

Innovation et équité : exemple concret

Annexes

# Investir dans l'innovation : création d'une sécurité sanitaire pour tous

Les investisseurs sont au cœur de la coalition unique qui compose la CEPI : celle-ci a obtenu à ce jour plus de 4,25 milliards de dollars américains de la part de plus de 30 gouvernements nationaux, de la Commission européenne et de nombreuses organisations philanthropiques, notamment la Fondation Gates et le Wellcome Trust.

Notre financement provient d'un ensemble diversifié de pays, avec des niveaux de revenus différents. Il est fléché à partir des budgets alloués à la santé, la science, le développement et la sécurité. L'investissement dans la CEPI découle à la fois un intérêssement personnel éclairé et un engagement à s'attaquer à un problème qui nécessite, de par sa nature, une coopération internationale robuste et étroite.

## Une demande de financement de 2,5 milliards de dollars américains pour la préparation et la sécurité

La stratégie quinquennale de la CEPI vise à transformer la capacité du monde à s'attaquer aux épidémies et aux pandémies pour garantir la sécurité. Grâce à des investissements ciblés, à une action catalytique, à des partenariats et à des actions de sensibilisation, la CEPI entend obtenir des avancées mesurables afin de concrétiser le potentiel de la Mission des 100 jours en matière de lutte contre les pandémies.

La CEPI a besoin de 3,6 milliards de dollars américains au total pour mettre en œuvre la proposition décrite dans le présent dossier d'investissement. Avec 1,1 milliard de dollars américains déjà garantis et engagés, **la CEPI recherche maintenant un investissement supplémentaire de 2,5 milliards de dollars américains** pour mettre en œuvre sa nouvelle stratégie de protection mondiale contre les menaces d'épidémies et de pandémies.

Nous y parviendrons par trois méthodes interdépendantes :

### 1) Vaccins : lutter contre les menaces connues et émergentes

Nous souhaitons renforcer la préparation aux menaces connues ou non grâce à une approche qui fournit des vaccins prêts à être déployés contre des agents pathogènes connus ainsi que des connaissances directement valorisables et des prototypes de vaccins contre les familles à haut risque. Ainsi, nous pourrons réagir rapidement face à l'apparition de nouveaux virus. Cette approche permet au monde entier de combler systématiquement ses lacunes et de prendre une longueur d'avance en ce qui concerne la réponse aux futures menaces en lien avec la maladie X. **La CEPI investira environ 1,6 milliard de dollars américains dans cet axe prioritaire. Pour aboutir à ce montant, un financement supplémentaire d'environ 1,1 milliard de dollars américains s'avère nécessaire.**



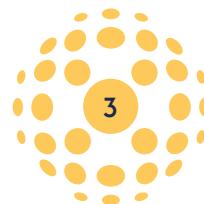
## 2) Technologies de plateforme : accélérer le développement et la production de vaccins

Nous souhaitons développer et renforcer un portefeuille de plateformes de production de vaccins éprouvées, prêtes et disponibles afin d'accélérer la mise au point de vaccins et de garantir un accès équitable. **La CEPI investira environ 360 millions de dollars américains dans cet axe prioritaire. Sur ce montant, une somme d'environ 250 millions de dollars américains devra être couverte par de nouveaux financements.**



## 3) Réseaux : donner corps à la Mission des 100 jours

Nous entendons construire, tester et démontrer les capacités de la Mission des 100 jours au sein des réseaux de R&D et de fabrication de la CEPI et au-delà. Ainsi, nous garantirons que ces capacités peuvent être combinées rapidement et de manière fiable afin de concrétiser les avancées scientifiques en retombées positives rapides pour le monde réel. **La CEPI investira environ 380 millions de dollars américains dans cet axe prioritaire. Sur ce montant, une somme d'environ 260 millions de dollars américains devra être couverte par de nouveaux financements.**

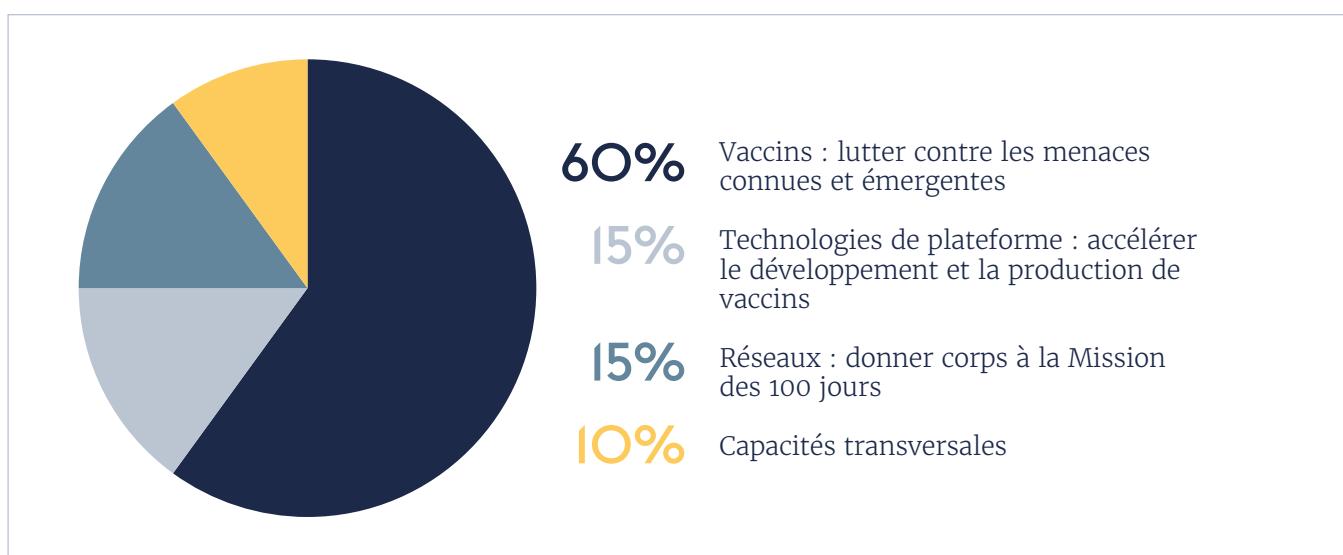


Un montant d'environ 450 millions de dollars américains (dont 310 millions obtenus par le biais de nouveaux financements) sera alloué aux capacités transversales, notamment l'application de l'IA au développement de vaccins et la protection contre les menaces en lien avec l'IA, l'équité dès la conception et la biosécurité intégrée. Pour que la CEPI puisse mettre en œuvre ce programme, tout en tenant compte de l'inflation et des fluctuations monétaires, le financement alloué à celle-ci devra atteindre approximativement 800 millions de dollars américains sur les cinq prochaines années. Sur ce montant, une somme d'environ 555 millions de dollars américains devra être couverte par de nouveaux financements. La plus grande partie des dépenses opérationnelles est consacrée au soutien direct aux programmes de R&D et de production. Dans le cadre de la stratégie CEPI 2.0, les frais généraux représentaient en moyenne 5,5 % des dépenses totales (4 % en 2025), une proportion qui reste faible par rapport aux organisations comparables.



## Dotation en capital (2027–2031)

Afin de répondre aux menaces actuelles tout en renforçant la préparation aux pandémies, nous prévoyons d'allouer environ 60 % du financement programmatique de la CEPI pour la période 2027–2031 à des vaccins qui ciblent les familles virales avec les risques les plus élevés, notamment les filovirus, les coronavirus et les togavirus. Nous investirons environ 15 % dans des technologies de plateformes vaccinales évolutives et à réponse rapide pour de multiples modalités, qui permettront un contrôle plus rapide et plus souple des épidémies. Environ 15 % supplémentaires soutiendront les réseaux de préparation nationaux, régionaux et mondiaux, tels que les infrastructures précliniques et les laboratoires centraux. Ainsi, nous pourrons assurer un transfert sans heurts de bout en bout, de la conception de l'immunogène à la livraison du produit. Les quelque 10 % restants seront alloués aux capacités transversales, notamment l'application de l'IA au développement de vaccins et la protection contre les menaces en lien avec l'IA, l'équité dès la conception et la biosécurité intégrée.



Tous les investisseurs qui contribuent au financement de base de la CEPI sont invités à rejoindre notre Conseil des investisseurs, qui élit à son tour quatre représentants au Conseil d'administration de la CEPI. Ce modèle offre de multiples niveaux d'engagement dans les opérations de la CEPI ainsi que des possibilités d'orientation et de contrôle.

Les fonds fournis seront utilisés par la CEPI, une organisation qui a fait ses preuves dans la mise en œuvre de programmes de R&D et de production de vaccins conformes aux normes industrielles. Elle veillera en outre à ne pas négliger l'équité d'accès. Par rapport à d'autres organisations de santé mondiale, la CEPI fonctionne avec des frais généraux très faibles. Elle a aussi constitué une robuste équipe d'experts chevronnés, qui possèdent une connaissance approfondie des aspects techniques et stratégiques de la préparation aux épidémies et aux pandémies. L'équipe dirigeante et le Conseil d'administration de la CEPI intègrent les principaux leaders d'opinion et dirigeants qui ont travaillé sur la préparation et la réponse aux épidémies et aux pandémies au cours des deux dernières décennies. Ils bénéficient en outre de l'expertise de conseillers scientifiques de renommée mondiale, qui siègent au sein du Comité consultatif scientifique de la CEPI.



# Exemple concret d'innovation et d'équité : des vies protégées, des avenirs assurés

Synthèse  
La proposition de valeur unique de la CEPI  
Aperçu de la stratégie CEPI 3.0  
Vaccins  
Technologies de plateforme  
Réseaux  
Investir dans l'Innovation  
**Innovation et équité : exemple concret |**  
Annexes

# Exemple concret d'innovation et d'équité : des vies protégées, des avenirs assurés

Depuis sa création en 2017, la CEPI est devenue un élément essentiel du système mondial de sécurité sanitaire. La mission de la CEPI consiste à développer des outils médicaux pour apporter des réponses rapides et équitables lors d'épidémies et de pandémies. Pour la mener à bien, la CEPI travaille avec plus de 470 partenaires dans le monde entier, s'attaque aux menaces d'aujourd'hui et se prépare à celles de demain. Dans ce cadre, elle place l'équité, l'innovation et la résilience régionale au cœur de tout ce qu'elle entreprend.

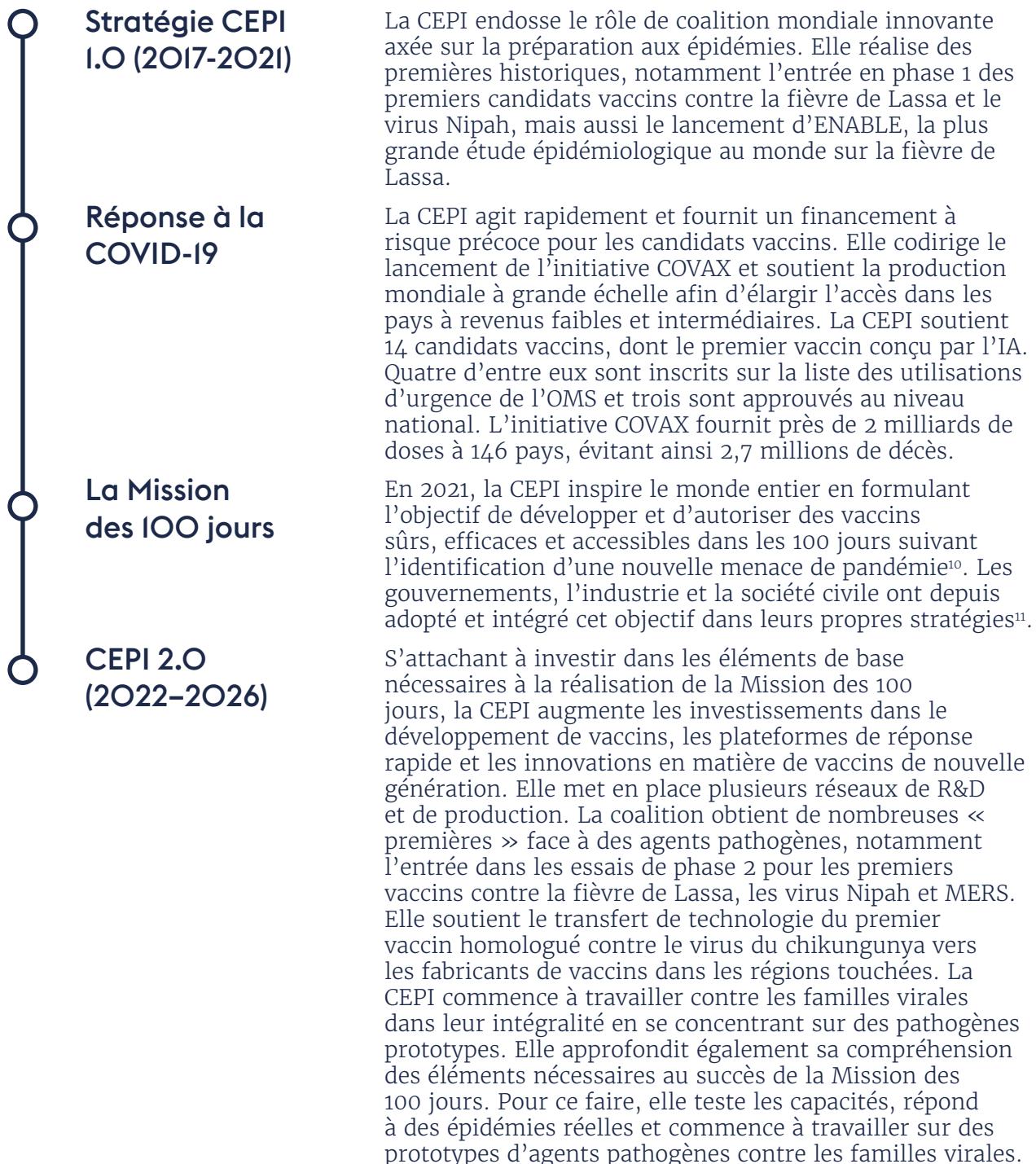
Au cours de la dernière décennie, la CEPI a mobilisé plus de 4,25 milliards de dollars, soutenu le développement de plus de 50 candidats vaccins et de **plus de 25 projets de développement de plateformes/candidats**. En collaboration avec ses partenaires, elle a en outre contribué à la mise en place de capacités de R&D et de production géo-diversifiées.

De plus, la CEPI a intégré l'accès équitable dans ses efforts dès le départ, grâce à des partenariats approfondis qui permettent non seulement de développer les bons produits et de les rendre disponibles au bon moment et au bon prix, mais aussi de garantir leur viabilité à long terme.



Suprabhat / Shutterstock

Parmi les principaux jalons de la CEPI, on compte les suivants :



10. 100 Days Mission to respond to future pandemic threats – A report to G7 by the pandemic preparedness partnership. Disponible à l'adresse suivante : <https://www.gov.uk/government/publications/100-days-mission-to-respond-to-future-pandemic-threats>

11. Des pays comme le Royaume-Uni, le Japon, le Rwanda, l'Inde, la Corée du Sud, Singapour, le Canada, l'Afrique du Sud, le Brésil, la France, l'Allemagne, l'Italie, les États-Unis, l'Arabie saoudite, l'Australie, la Russie, les Émirats arabes unis, les Pays-Bas, l'Irlande et la Malaisie se sont engagés dans la Mission des 100 jours ou l'ont approuvée, notamment dans le cadre du G7 et du G20, ainsi que d'activités ou de stratégies nationales. (Référence : suivi par le Secrétariat international de préparation aux pandémies ; il convient de noter que l'engagement des États membres dépend de l'administration).

## Étude de cas : fièvre de Lassa — Des essais porteurs d'espoir en Afrique de l'Ouest



**Dans toute l'Afrique de l'Ouest, la fièvre de Lassa sème la terreur et nourrit les tragédies depuis qu'elle a été identifiée pour la première fois au Nigeria en 1969.** Des millions de personnes sont exposées quotidiennement à ce virus transmis par les rats, et la région compte chaque année des centaines de milliers de cas et des milliers de décès. Pour des médecins comme le Dr Kumblytee Johnson au Liberia, les répercussions sont à la fois professionnelles et personnelles : elle voit régulièrement ses patients souffrir et des familles perdre des êtres chers.

Toutefois, l'espoir renaît. La CEPI est le premier bailleur de fonds mondial à financer la recherche sur la fièvre de Lassa. Elle soutient notamment des études scientifiques sur le terrain qui se rapprochent à grands pas d'une protection réelle contre le virus. Les premiers essais à mi-parcours d'un candidat vaccin contre la fièvre de Lassa sont en cours dans les pays où la maladie frappe le plus durement. À l'instar d'autres projets soutenus par la CEPI, dont l'un porte sur la technologie d'ARNm à réponse rapide, ces essais ouvrent non seulement la voie à un vaccin homologué qui pourrait sauver des milliers de vies, mais modifient également le modèle de développement afin que la recherche soit menée de bout en bout dans les pays les plus touchés.

Les bénéfices vont bien au-delà de l'Afrique de l'Ouest. Les recherches approfondies sur la fièvre de Lassa aident les scientifiques à comprendre l'ensemble de la famille des arénavirus : les connaissances qu'elles produisent sont regroupées au sein d'une base qui s'avérera utile dans la lutte contre les futures épidémies et pandémies déclenchées par de nouveaux arénavirus ou leurs variants.

*« Je serai vraiment heureuse le jour où ce vaccin sera homologué et commencera à être utilisé dans les cliniques. Il prouvera que la recherche sauve des vies et améliore la santé mondiale. » — Dr Kumblytee Johnson*

## Étude de cas : le virus Nipah, une menace mortelle qui se rapproche



**Comptant au rang des agents pathogènes les plus mortels au monde, le virus Nipah présente des taux de mortalité qui peuvent atteindre 75 % chez les personnes infectées.** Ses hôtes naturels, les chauves-souris frugivores, sont présents dans des régions où vivent des milliards de personnes. Par conséquent, le risque de contagion et d'épidémie représente une menace constante.

La CEPI a donc mis en place un programme de 150 millions de dollars américains pour trouver des solutions, qui a notamment permis de développer un vaccin candidat contre le virus Nipah mis au point par l'Université d'Oxford et fabriqué par le Serum Institute of India. Ce vaccin (ChAdOx1 NipahB) est actuellement testé au Bangladesh. Il s'agit du premier vaccin contre le virus Nipah à atteindre le stade intermédiaire des essais cliniques. Parallèlement, le même projet vise à créer une réserve expérimentale pouvant accueillir jusqu'à 100 000 doses en vue d'un déploiement rapide dans le cadre d'un protocole de recherche lors de futures épidémies.

L'immunité fournie par les vaccins n'étant pas immédiate, la CEPI finance également le développement d'un traitement à base d'anticorps conçu pour protéger les personnes immédiatement après l'exposition, ce qui constitue une étape cruciale pour les agents de première ligne. Les essais de ce traitement à un stade précoce ou intermédiaire devraient commencer dans un pays touché par le virus Nipah en 2026.

Conjugués, ce vaccin prêt au déploiement et cet anticorps à action rapide offriront un bouclier qui permettra d'endiguer rapidement les épidémies tout en renforçant le savoir-faire régional en matière de lutte contre le virus Nipah et d'autres paramyxovirus apparentés.

## Étude de cas : fièvre de la vallée du Rift — Protéger les personnes et le bétail



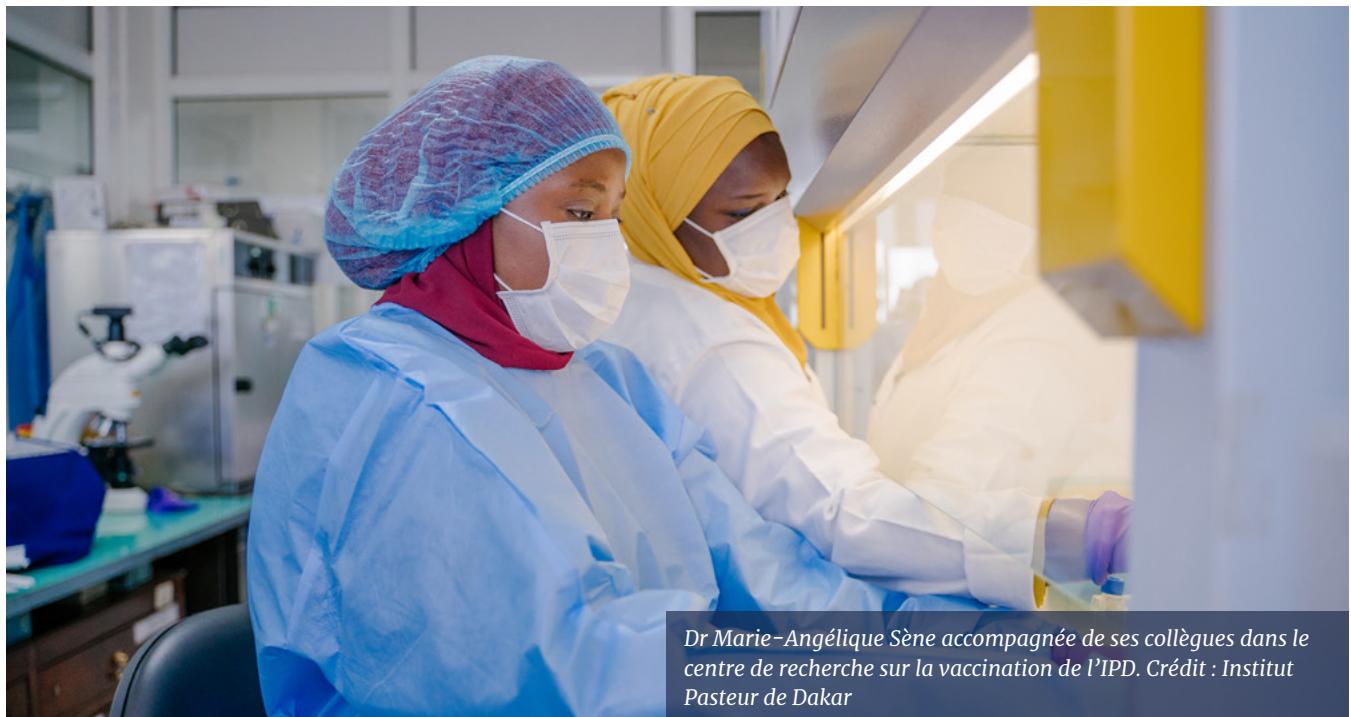
Chaîne de production de l'infrastructure de Pune du Serum Institute of India. Crédit : Serum Institute of India.

**En Afrique subsaharienne, la fièvre de la vallée du Rift constitue une menace non seulement pour les personnes, mais aussi pour les animaux, nécessaires à la subsistance des populations.** Propagée par les moustiques, la maladie provoque des troubles graves chez l'homme et des pertes dévastatrices dans les cheptels de bétail, ce qui menace la sécurité alimentaire et financière des habitants.

Ayant grandi au Kenya dans une famille dépendant en partie de l'élevage, le professeur George Warimwe s'est tout naturellement tourné vers l'étude de la fièvre de la vallée du Rift afin d'identifier des moyens de réduire ses répercussions. Aujourd'hui, avec le soutien de la CEPI, M. Warimwe dirige un essai clinique : premier du genre au Kenya, il concerne un vaccin candidat qui pourrait offrir une protection à la fois aux hommes et aux animaux.

Les épidémies s'étendent déjà à de nouvelles régions et éclatent en vagues plus importantes, comme celle du Sénégal et de la Mauritanie en 2025. Le travail de la CEPI sur cette épidémie démontre la puissance et la rapidité de son approche : la CEPI a travaillé en collaboration avec l'Université d'Oxford sur un candidat vaccin actuellement cours d'essais cliniques de phase 2 au Kenya. Ne disposant pas de doses de vaccin expérimental en quantité suffisante pour les utiliser dans un essai clinique lors des épidémies du Sénégal et de Mauritanie, la CEPI s'est tournée vers son partenaire de fabrication, le Serum Institute of India. Il disposait de la technologie adénovirale ChadOx1 requise, déjà bien développée et utilisée pour d'autres vaccins.

Grâce à ses connaissances et à sa capacité à affecter rapidement des capacités, l'institut a pu produire des volumes de vaccin non conditionnés équivalents à 400 000 doses de vaccin expérimental contre la fièvre de la vallée du Rift en seulement 16 jours, soit un délai fortement diminué par rapport au temps habituellement nécessaire.



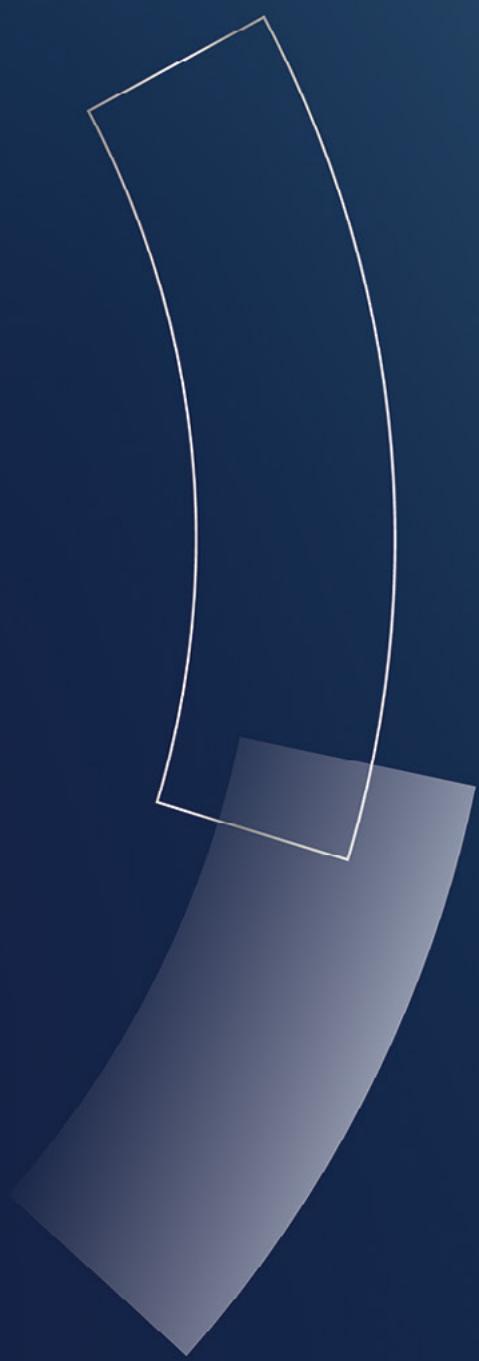
*Dr Marie-Angélique Sène accompagnée de ses collègues dans le centre de recherche sur la vaccination de l'IPD. Crédit : Institut Pasteur de Dakar*

**Lors de la pandémie de COVID-19, le nationalisme vaccinal a été l'un des aspects les plus déplaisants.** Du fait de celui-ci, des millions de personnes ont attendu beaucoup trop longtemps avant d'obtenir de l'aide. La capacité mondiale de production de vaccins est largement concentrée dans quelques régions. Les pays et régions qui disposaient de cette capacité ont d'abord veillé à leurs propres intérêts, laissant une grande partie du monde sans protection.

Par conséquent, au fur et à mesure que la pandémie progressait, des millions de personnes sur le continent africain n'ont pu qu'attendre, tout en sachant que chaque retard mettait plus de vies en danger. La crise de la COVID-19 a douloureusement mis en évidence le fait que le continent n'était pas à même de se défendre contre les menaces de maladies futures s'il dépendait de fournisseurs situés dans des pays lointains.

L'affranchissement définitif face à cette dépendance compte parmi les éléments clés de la mission de la CEPI. L'Institut Pasteur de Dakar (IPD), implanté au Sénégal, représente l'un des premiers partenaires de ce changement. Il développe sa capacité de production et intègre de nouvelles plateformes de réponse rapide avec le soutien de la CEPI. Grâce à sa flexibilité qui lui permet de s'adapter rapidement aux nouvelles menaces, l'IPD aide l'Afrique à renforcer sa souveraineté en matière de vaccins, non seulement pour la vaccination de routine, mais aussi pour la prochaine épidémie ou pandémie de maladie X.

L'expansion de l'IPD s'inscrit dans le cadre d'une transformation plus large de la production régionale de vaccins, la CEPI soutenant également des centres en Inde, en Indonésie, en Afrique du Sud et au Brésil. En mettant sur pied ce réseau, la CEPI contribue à faire en sorte que lors d'une prochaine pandémie, aucune région ne soit laissée pour compte.





# Annexes

|  |    |
|--|----|
| 1. Composition de la coalition CEPI .....  | 40 |
| 2. Familles virales et agents pathogènes prioritaires .....                        | 43 |
| 3. Dépenses prévues ventilées par axe stratégique pour la stratégie CEPI 3.0 ..... | 46 |
| 4. Gestion et atténuation des risques .....  | 50 |
| 5. Ressources et engagements existants .....                                       | 51 |

Synthèse

La proposition de valeur unique de la CEPI

Aperçu de la stratégie CEPI 3.0

Vaccins

Technologies de plateforme

Réseaux

Investir dans l'Innovation

Innovation et équité : exemple concret

Annexes |

# I. Composition de la coalition CEPI

Partenariat innovant, la CEPI rassemble des organisations publiques, privées, philanthropiques et de la société civile. Nous travaillons à accélérer la mise au point de vaccins et d'autres contre-mesures biologiques contre les maladies infectieuses émergentes et cherchons à garantir un accès équitable à ces vaccins et contre-mesures.

En tant que force organisatrice bénéficiant d'une reconnaissance mondiale en ce qui concerne la collaboration et l'innovation en matière de R&D, la CEPI se trouve particulièrement bien placée pour coordonner une approche internationale de la préparation aux épidémies et aux pandémies. Partenaire de confiance, la CEPI aide ses donateurs à mettre en place une architecture de santé mondiale plus cohérente, plus efficace et plus équitable, ancrée dans une R&D rapide et cherchant à donner corps à la Mission des 100 jours. En particulier, la CEPI met l'accent sur l'accès équitable à l'échelle mondiale et l'agilité nécessaire à une action rapide.

Le rôle central de connexion et les vastes réseaux de la CEPI lui permettent de mettre en commun et déployer des ressources d'une manière peu accessible aux États-nations.



Association norvégienne, la CEPI est principalement dirigée par son Conseil d'administration. Le Conseil d'administration de la CEPI compte 12 membres votants (quatre investisseurs et huit membres indépendants, représentant des compétences telles que l'industrie des sciences de la vie, la santé mondiale, la science, la mobilisation des ressources et la finance) et cinq observateurs. La CEPI dispose également de quatre comités de direction : Exécutif et investissement, Nominations, rémunération, diversité et inclusion, Audit et risque et Accès équitable. Le Conseil d'administration nomme des membres supplémentaires ou des conseillers au sein des comités afin d'élargir l'expertise au besoin.

## **Les comités du Conseil d'administration de la CEPI**

Le Comité Exécutif et investissement de la CEPI fournit des orientations stratégiques au PDG. Il approuve les décisions d'investissement jusqu'à 50 millions de dollars américains ou celles déléguées par le Conseil d'administration, s'engage sur des sujets stratégiques et politiques essentiels, approuve les politiques formelles et traite les questions qui en découlent.

Les responsabilités du Comité Nominations, rémunération, diversité et inclusion de la CEPI comprennent, sans s'y limiter, les nominations des membres du Conseil et la supervision de la matrice des compétences du Conseil, l'examen de la rémunération totale des employés de la CEPI et de l'équipe de direction et le soutien à l'approche de la CEPI qui vise à employer une main-d'œuvre diversifiée et inclusive.

Le comité Audit et risque supervise les processus d'audit interne et externe de la CEPI et joue un rôle majeur dans le développement et la supervision des risques. Le Comité passe en revue et contrôle également le budget et les activités financières de la CEPI. Il reçoit et examine les rapports sur les activités relatives à la conformité, au signalement et à la fraude.

Le Comité Accès équitable supervise l'approche de la CEPI en matière d'accès équitable et la mise en œuvre de la politique et du cadre d'accès équitable de la CEPI.

## **Conseil des investisseurs**

Organe permanent établi par les statuts de la CEPI, le Conseil des investisseurs se compose de représentants des personnes morales qui contribuent au fonds général de la CEPI.<sup>12</sup> Le Conseil des investisseurs sert de plateforme formelle d'engagement avec les organes de gouvernance de la CEPI. Il reçoit des mises à jour régulières et fournit des conseils sur la gestion et la supervision des activités. À la discréption de chaque investisseur, il soutient les efforts de mobilisation des ressources. Il élit quatre représentants des investisseurs au conseil de la CEPI, trois provenant d'investisseurs souverains ou d'organisations internationales et un issu de fondations ou d'ONG investisseurs.

Comme il se doit, le Conseil des investisseurs détient des droits d'approbation préalable sur toute proposition du PDG d'engager des fonds de la CEPI pour des montants supérieurs à 100 millions de dollars américains avant que le Conseil d'administration ne prenne sa décision finale. Vous trouverez de plus amples informations dans le mandat du Conseil des investisseurs de la CEPI<sup>13</sup>.

## **Comité consultatif scientifique**

Le Comité consultatif scientifique (Scientific Advisory Committee, ou SAC) est un organe indépendant au sein de la CEPI. Afin de soutenir la mise en œuvre efficace des objectifs stratégiques de la CEPI, le SAC soutient la direction et le Conseil d'administration de la CEPI sur le plan scientifique, leur apporte des conseils et soulève les défis relatifs à un vaste éventail de problèmes scientifiques en lien avec la R&D et la fabrication de vaccins.

## **Groupe de coordination conjoint**

Le groupe de coordination conjoint (Joint Coordination Group, ou JCG) rassemble des institutions indépendantes en tant que partenaires d'accès essentiels qui souhaitent que les vaccins de la CEPI soient développés et déployés avec succès lors d'une épidémie. Le JCG comprend des organisations mondiales qui œuvrent dans les domaines de la santé, de la science et du développement et jouent un

12. [https://static.cepi.net/downloads/2025-08/CEPI's%20Articles%20of%20Association\\_April%202025.pdf](https://static.cepi.net/downloads/2025-08/CEPI's%20Articles%20of%20Association_April%202025.pdf)

13. [https://static.cepi.net/downloads/2023-12/CEPI-Investors-Council-Terms-of-Reference\\_07-December-2022\\_FINAL.pdf](https://static.cepi.net/downloads/2023-12/CEPI-Investors-Council-Terms-of-Reference_07-December-2022_FINAL.pdf)

rôle important dans le cycle de vie complet des vaccins. Il se réunit pour discuter et mettre en œuvre des activités en lien avec le développement des vaccins et les technologies financés par la CEPI, depuis les premiers stades de la R&D jusqu'à la fabrication, l'achat, la distribution et l'administration. Son travail contribue à maximiser l'accès rapide et équitable aux vaccins et autres contre-mesures financés par la CEPI.

En janvier 2026, le JCG se composera des membres suivants : Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC africains) ; Forum africain de réglementation des vaccins (AVAREF) ; Réseau des fabricants de vaccins des pays en développement (DCVMN) ; Agence européenne des médicaments (EMA) ; FIND, l'alliance mondiale pour les diagnostics ; Gavi, l'alliance du vaccin ; Autorité européenne de préparation et de réaction en cas d'urgence sanitaire (HERA) ; Fédération internationale de l'industrie du médicament (FIIM) ; Fédération internationale des sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge (FICR) ; Médecins Sans Frontières (MSF) ; Organisation panaméricaine de la santé (OPS) ; UNICEF ; US Food and Drug Administration (FDA) ; Wellcome Trust ; Banque mondiale ; et Organisation mondiale de la santé (OMS).



## 2. Familles virales et agents pathogènes prioritaires

La stratégie CEPI 3.0 s'aligne parfaitement sur les priorités mondiales en matière de préparation aux pandémies en ciblant la majorité des familles virales identifiées par l'OMS comme présentant la menace la plus importante. En se concentrant sur l'intégralité d'une famille virale plutôt que sur des agents pathogènes isolés, la CEPI construit des plateformes scientifiques et opérationnelles adaptables qui peuvent être utilisées rapidement pour lutter contre les risques viraux connus et émergents. Grâce à cette approche, la stratégie de la CEPI couvre environ 75 % des familles virales considérées comme les plus dangereuses par les experts scientifiques mondiaux, notamment les Arenaviridae, Filoviridae, Coronaviridae, Paramyxoviridae, Phenuiviridae, Nairoviridae, Hantaviridae, Poxviridae et Togaviridae. Au sein de ces familles, la CEPI traite activement des agents pathogènes à haut risque tels que les virus Ebola, Marburg, Lassa, Nipah, MERS, SARS, mpox, FHCC et chikungunya. Cependant, plusieurs familles importantes, comme les Orthomyxoviridae, les Flaviviridae et les Picornaviridae, restent en dehors du mandat actuel de la CEPI, ce qui présente des lacunes stratégiques permanentes qu'une stratégie CEPI 3.0 entièrement financée pourrait être en mesure de combler.

Bien que nous couvrions une part importante de la R&D sur les maladies virales, nous ne pouvons pas endiguer toutes les épidémies à la source. Toutefois, la CEPI offre au monde entier une longueur d'avance : la R&D, l'amélioration des plateformes vaccinales et le renforcement des réseaux et des capacités de réaction mis au point pour un agent pathogène peuvent être rapidement adaptés aux virus apparentés de la même famille. La CEPI peut ainsi répondre rapidement et efficacement aux menaces connues ou non, maximiser l'impact de ses investissements et renforcer la préparation à la pandémie au niveau mondial. En tirant parti des connaissances scientifiques partagées et de l'efficacité opérationnelle pour tous les membres d'une même famille virale, la CEPI garantira une plus grande agilité et une meilleure résilience face à l'évolution des menaces virales. Ce faisant, elle améliorera l'état de préparation à la pandémie.

**Tableau : Synthèse des agents pathogènes prioritaires pour la CEPI, des familles virales associées et des programmes ciblant des vaccins à large spectre contre les familles virales**

| Famille virale                 | Famille virale Agents pathogènes actuellement prioritaires pour la CEPI (et des programmes ciblant des vaccins à large spectre contre les familles virales)                                       | Risque que la famille virale constitue une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI) selon l'OMS* |
|--------------------------------|---|--|
| Arenaviridae                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fièvre de Lassa</li> <li>Junin</li> </ul>  | Élevé  |
| Coronaviridae                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>MERS-CoV</li> </ul>  | Élevé  |
| Filoviridae                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ebola Zaïre</li> <li>Maladie à virus de Marburg</li> <li>Vaccins filovirus à large spectre</li> </ul>  | Élevé  |
| Bunyavirales (hors arénavirus) | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fièvre de la vallée du Rift</li> <li>Fièvre hémorragique de Crimée-Congo (FHCC)</li> <li>Fièvre sévère avec syndrome de thrombocytopénie (SFTS)</li> </ul> | Élevé  |
| Paramyxoviridae                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Maladie à virus Nipah</li> </ul>   | Élevé  |
| Poxviridae                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>mpox</li> </ul>  | Élevé  |
| Togaviridae                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Chikungunya</li> </ul>   | Élevé  |

Outre les familles virales répertoriées ci-dessous, et sous réserve de la disponibilité des ressources, la CEPI peut également investir directement dans la lutte contre d'autres familles virales, en fonction de l'évolution du paysage des menaces, de la faisabilité, de la disponibilité des fonds et des priorités régionales. Notre évaluation initiale suggère que les **flavivirus** et les **orthomyxovirus** pourraient être de bons candidats à la prise en charge.

\*Classification des risques telle qu'elle figure dans le classement 2024 des agents pathogènes de l'OMS (consulté le 12 janvier 2026 : [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/consultation-rdb/prioritization-pathogens-v6final.pdf?sfvrsn=c98effa7\\_9&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/consultation-rdb/prioritization-pathogens-v6final.pdf?sfvrsn=c98effa7_9&download=true)).

## Le cas particulier de la grippe

La grippe est largement considérée comme la cause la plus probable de la prochaine pandémie, et nous partageons le consensus scientifique selon lequel la grippe représente l'une des menaces les plus importantes auxquelles nous sommes confrontés. Il s'agit de la seule maladie dont nous pouvons affirmer avec certitude qu'elle sera à l'origine d'une future pandémie. Par conséquent, la lutte contre la grippe fait depuis longtemps l'objet d'investissements importants et beaucoup d'efforts ont été déployés dans ce domaine, en particulier dans les pays à revenu élevé et par le biais de canaux multilatéraux, afin de favoriser un bon état de préparation.

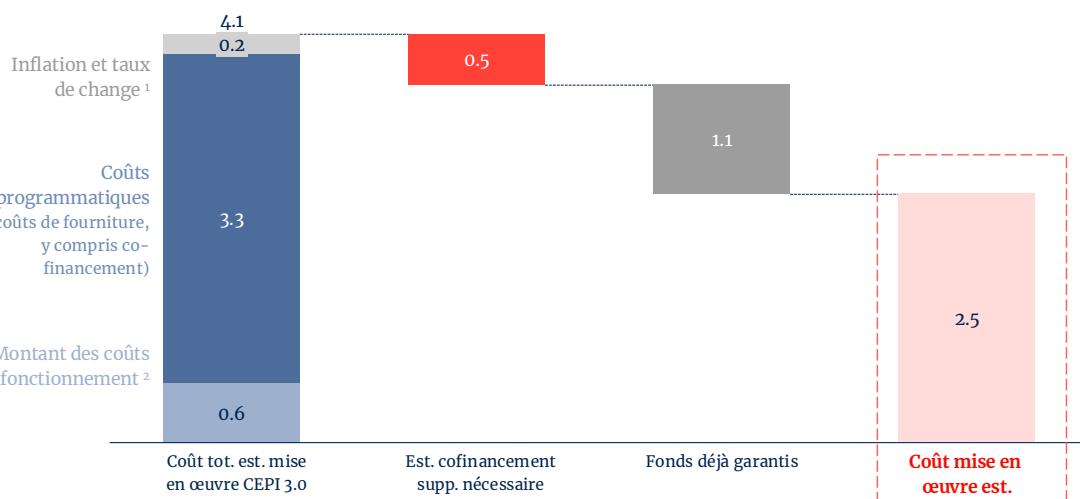
Grâce à ses investissements, la CEPI a apporté une valeur ajoutée à la fois directe et indirecte. Par exemple, elle a aidé ses partenaires à utiliser la grippe comme agent pathogène avec des corrélats de protection établis lors de la démonstration de la plateforme ou des capacités de fabrication. Elle a également réalisé des investissements qui permettent d'atteindre ses autres objectifs : améliorer la préparation du système, permettre une fabrication rapide et un accès aux vaccins pour les pays à faible revenu, ou préparer la mise en place rapide d'essais cliniques.

Le soutien de la CEPI à l'essai clinique de phase 3 du vaccin de Moderna contre le virus H5N1, dont le développement à un stade précoce a été soutenu par le gouvernement américain, vise à fournir le premier vaccin ARNm au monde contre la grippe pandémique, ce qui représente une avance considérable en cas d'apparition d'une pandémie de grippe aviaire. S'appuyant sur le partenariat stratégique de longue date entre la CEPI et Moderna, le projet permettra d'améliorer considérablement la préparation mondiale face à la grippe aviaire en garantissant des engagements d'approvisionnement pour les pays à revenu faible et intermédiaire en cas de pandémie de grippe aviaire. Cet investissement direct à un stade avancé a été entrepris en étroite consultation avec le Conseil d'administration de la CEPI.

# 3. Dépenses prévues ventilées par axe stratégique pour la stratégie CEPI 3.0

La CEPI estime qu'un nouveau financement d'environ 2,5 milliards de dollars américains est nécessaire pour mettre en œuvre la stratégie CEPI 3.0 (voir la ventilation dans l'illustration ci-dessous). Cette estimation s'appuie sur une série de modèles de calcul des coûts qui fournissent une base factuelle pour le dossier d'investissement de la stratégie CEPI 3.0. Le calcul des coûts se fonde sur une combinaison de données historiques et de références externes pour estimer les coûts de mise en œuvre de la stratégie CEPI 3.0. Cette approche est cohérente avec les méthodes employées par des organisations comparables pour élaborer leurs dossiers d'investissements stratégiques.

**Ventilation du coût total estimé pour la mise en œuvre de la stratégie CEPI 3.0 (2027–2031), en milliards d'USD**



1. Le montant cible comprend une estimation prudente de l'inflation et du taux de change (0,2 milliard d'USD) conforme aux normes du secteur et adaptée au contexte de la CEPI.

2. Le montant estimé des coûts de fonctionnement varie entre 0,5 et 0,7 milliard d'USD.

La CEPI a développé des modèles spécifiques pour évaluer les coûts programmatiques et les coûts de fonctionnement. Le modèle programmatique englobe les trois axes prioritaires : les vaccins et familles virales, les plateformes technologiques et les réseaux. Il comprend en outre d'autres domaines de coûts matériels, notamment l'IA et la boîte à outils de la Mission des 100 jours, qui englobe des projets porteurs dans notre portefeuille actuel. Cette approche a également été utilisée pour prendre en compte les activités existantes, telles que la biosécurité et les investissements des partenaires des pays du Sud.

D'après les modèles élaborés, les coûts programmatiques s'inscrivent principalement dans l'axe Vaccins et familles virales (environ 60 % des coûts programmatiques totaux). Ils découlent ensuite des plateformes technologiques (environ 15 %) et des réseaux (environ 15 %), ce qui reflète les priorités de la CEPI pour sa stratégie 3.0 (voir tableau).

Cette affectation des coûts permet à la CEPI de faire progresser de nombreuses activités essentielles dans le cadre de la stratégie CEPI 3.0. Celles-ci comprennent notamment l'avancée des programmes sur les pathogènes prioritaires vers des critères d'évaluation critiques, l'extension de l'approche basée sur la famille virale, du renforcement des technologies de plateforme et des capacités de fabrication, de la mise en place, des tests et de la démonstration des capacités de la Mission des 100 jours au sein des réseaux de R&D et de fabrication de la CEPI et au-delà, et l'intégration des outils de pointe pour accélérer le développement de vaccins tout en renforçant les capacités régionales.

Dans l'hypothèse d'une stratégie entièrement financée, les coûts seront globalement distribués équitablement entre les familles virales couvertes par l'axe prioritaire n° 1. D'après le portefeuille actuel de la CEPI, les arénavirus et les coronavirus affichent des projections plus élevées que les autres, mais aucune famille ne domine le modèle de coût stratégique. Les investissements supplémentaires dans les prototypes de vaccins (200 millions de dollars américains) sont intentionnellement non affectés à l'heure actuelle : l'examen futur du portefeuille et les décisions relatives à l'établissement des priorités permettront d'éclairer les choix. Les coûts relatifs aux sciences génériques et à l'accès (300 millions de dollars américains) restent transversaux à toutes les familles virales.

Pour certaines activités de la stratégie, notre approche inclut plusieurs hypothèses sur la nécessité de catalyser le cofinancement, par exemple, pour le développement du vaccin contre la fièvre de Lassa à un stade avancé, où ces investissements sont substantiels, ainsi que dans d'autres domaines ciblés comme les plateformes, les réseaux et les capacités et l'IA, qui peuvent revêtir un intérêt spécifique pour d'autres bailleurs de fonds en dehors de la réserve commune de la CEPI. Dans ces domaines, la CEPI envisage de conclure des accords de cofinancement avec des partenaires. Dans certains cas, comme celui de la fièvre de Lassa, ces travaux sont déjà en cours. Dans d'autres, comme celui du moteur IA Pandemic Preparedness Engine, ils sont en cours de conceptualisation et soutiendront la diversification régionale.

Pour les besoins de la modélisation des dépenses, les groupes de travail techniques de la CEPI ont estimé le pourcentage des coûts de ces activités qui nécessiteraient un cofinancement pour atteindre les ambitions de la stratégie CEPI 3.0. Les possibilités spécifiques de cofinancement seront développées lors de la mobilisation des ressources et de la planification de la mise en œuvre du programme en 2026.

Les coûts et les pourcentages figurant dans le tableau ci-dessous représentent ces estimations prévisionnelles. Nous estimons que la nature exacte du cofinancement variera d'un domaine à l'autre, en fonction du type d'activité et du paysage des parties prenantes. Nous jugeons qu'un manque de cofinancement ne mettra pas en péril un domaine prioritaire dans son intégralité et que la CEPI modulera son ambition en fonction de ces ressources supplémentaires.

En prenant en compte l'inflation et les fluctuations monétaires, le financement de la CEPI pour la mise en œuvre de ce programme s'élèvera à environ 800 millions de dollars américains sur cinq ans. Sur ce montant, environ 555 millions de dollars américains devront être apportés par un financement supplémentaire. La plus grande partie des dépenses opérationnelles est consacrée au soutien direct aux programmes de R&D et de production. Dans le cadre de la stratégie CEPI 2.0, les frais généraux représentaient en moyenne 5,5 % des dépenses totales (4 % en 2025), une proportion qui reste faible par rapport aux organisations comparables.

| Axe chiffré   | Estimation du financement de la CEPI [dont nouveau financement] (hors cofinancement ; millions de dollars américains) | Cofinancement estimé (en millions de dollars américains) | Coût total du programme (en millions de dollars américains) |
|---|---|--|---|
| <b>Axe stratégique n° 1 : Vaccins et familles virales</b>   | 1 616 [1 122]   | 340  | 1 956   |
| Programmes prioritaires sur les agents pathogènes jusqu'aux critères d'évaluation 3.0*  | 906   | 240  | 1 146   |
| Extension aux familles virales (1. Conception d'immunogènes ; 2. Prototypes de vaccins jusqu'à la phase 1)  | 330   | ..   | 330   |
| Nouvelles familles virales (à sélectionner)   | 87  | ..   | 87  |
| Science générique, production de preuves/ études post-commercialisation et projets d'accès  | 292   | 100  | 392   |
| <b>Axe stratégique n° 2 : Plateformes</b>   | 359 [249]   | 50   | 409   |
| Investissements potentiels dans des plateformes (par exemple, pré-licence, nouvelle génération, prise en charge d'une série de cas d'utilisation en matière de préparation et de réponse) | 205   | ..   | 205   |
| Innovations en matière de fabrication   | 85  | ..   | 85  |
| Processus innovants   | 19  | ..   | 19  |
| Intégration de la plateforme dans les pays du Sud   | 50  | 50   | 100   |
| <b>Axe stratégique n° 3 : Réseaux</b>   | 379 [263]   | 81   | 463   |
| Développement et progrès des réseaux existants de R&D et de fabrication   | 263   | 45   | 308   |
| Outils, manuel de capacité et manuel des opérations   | 2   | ..   | 2   |
| Exercices simulés et réels pour tester, démontrer et accélérer l'état de préparation  | 114   | 36   | 150   |
| <b>Autres coûts programmatiques matériels</b>   | 449 [310]   | 33   | 481   |
| IA  | 109   | 33   | 142   |
| Boîte à outils de la Mission des 100 jours  | 152   | ..   | 152   |
| Autres priorités de la stratégie 3.0†   | 188   | ..   | 188   |
| <b>Autres coûts</b>   | 800 [555]   | ..   | ..  |
| Coûts de fonctionnement estimés   | 600   | ..   | ..  |
| Hypothèses sur l'inflation/le taux de change  | 200   | ..   | ..  |
| <b>Total</b>  | <b>3 602 [2500]</b>   | <b>505</b>   | <b>4 107</b>  |

\* Les coûts couvrent les activités relatives aux virus suivants : fièvre de Lassa (résultat final : homologation ; 268 millions de dollars américains et 240 millions de dollars américains de cofinancement) ; Filovirus (homologation, vaccin ERVEBO actualisé contre Ebola et vaccin contre Marburg plus progression de la preuve de concept de vaccins filovirus largement protecteurs vers la phase 1 ; 94 millions de dollars américains) ; virus Nipah (preuve de concept en phase 2a plus réserve expérimentale prête à l'emploi [IRR] ; 130 millions de dollars américains) ; mpox (preuve de concept en phase 2a et accès élargi aux vaccins homologués ; 44 millions USD) ; chikungunya (approbations dans les pays à faible revenu, préqualification par l'OMS ; 33 millions USD) ; fièvre de la vallée du Rift (preuve de concept en phase 2a et IRR ; 70 millions USD) ; coronavirus (vaccin candidat à large protection contre le coronavirus jusqu'à la preuve de concept en phase 1 et preuve de concept en phase 2a et IRR pour le MERS ; 269 millions de dollars américains).

† Fond réservé au développement de contre-mesures médicales innovantes contre les menaces nouvelles ou conçues par IA (100 millions de dollars américains, aux activités dans le Sud (54 millions de dollars américains) ; aux programmes de biosécurité (20 millions de dollars américains) et aux convocations et événements (14 millions de dollars américains).

Outre les coûts programmatiques, la CEPI prévoit :

- 0,6 milliard de dollars américains de dépenses opérationnelles (coût final estimé à déterminer sur la base de la planification de la mise en œuvre). La plus grande partie des dépenses opérationnelles est consacrée au soutien direct aux programmes de R&D et de production. Dans le cadre de la stratégie CEPI 2.0, les frais généraux représentaient en moyenne 5,5 % des dépenses totales (4 % en 2025), une proportion qui reste faible par rapport aux organisations comparables.
- 0,2 milliard de dollars américains pour combler les écarts liés à l'inflation et/ou à la fluctuation des taux de change/de la valeur des devises.

Le coût total de la stratégie CEPI 3.0 se monte à 4,1 milliards de dollars américains, dont 3,6 milliards seront dépensés par la CEPI et 0,5 milliard fera l'objet d'un cofinancement. La CEPI a déjà reçu des engagements de la part d'investisseurs pour un montant de 1,1 milliard de dollars américains et cherche donc à lever des fonds à hauteur de 2,5 milliards de dollars américains afin de permettre la mise en œuvre de la stratégie CEPI 3.0.

# 4. Gestion et atténuation des risques

La gestion et la réduction des risques se trouvent au cœur de la mission et du fonctionnement de la CEPI. Les investissements de la CEPI ciblent les risques importants et majeurs. La stratégie CEPI 3.0 a donc été élaborée après une vaste consultation et une réflexion poussée afin d'identifier les axes sur lesquels la CEPI doit concentrer ses efforts.

Afin de garantir la pérennité de sa pertinence et de son efficacité, la CEPI anticipera et surveillera systématiquement les risques susceptibles d'affecter matériellement la faisabilité, la hiérarchisation ou les retombées de sa stratégie CEPI 3.0. Pour ce faire, elle procédera notamment à une analyse structurée de l'horizon géopolitique, économique, scientifique, technologique, environnemental et sociétal, en s'appuyant sur des analyses internes, des informations fournies par ses partenaires et des contributions d'experts externes. Elle portera une attention particulière aux évolutions susceptibles de modifier le paysage des menaces, de limiter ou de renforcer le financement, de remodeler les environnements réglementaires ou politiques ou d'accélérer les évolutions technologiques, notamment les progrès de l'IA et de la biotechnologie. Grâce à cette approche proactive, la CEPI pourra identifier rapidement les opportunités et les risques émergents, plutôt que de réagir une fois que la concrétisation de ces risques commence à affecter la mise en œuvre.

La CEPI définira et suivra un ensemble de déclencheurs stratégiques, qui lui signaleront toute obsolescence des hypothèses qui sous-tendent la stratégie ou toute modification de l'équilibre entre les risques et les opportunités. Au rang de ces déclencheurs, on compte les épidémies majeures ou les événements évités de justesse, les changements importants dans les conditions de financement, les percées ou les revers dans le développement des technologies clés, les modifications en matière de conformité réglementaire ou les changements de normes, ou encore les variations importantes de la capacité ou du comportement des partenaires. La survenue de tels déclencheurs, si elle affecte la capacité de la CEPI à produire les retombées escomptées, poussera la CEPI à procéder à des réévaluations stratégiques en dehors du cycle. Proportionnées et ciblées, ces réévaluations s'attacheront à l'ajustement des priorités, des séquences, des approches de mise en œuvre ou des partenariats afin de garantir une certaine agilité sans nuire à la cohérence stratégique globale.

## Risque en lien avec le portefeuille et attrition

La CEPI gère son portefeuille de R&D sur les vaccins conformément aux meilleures pratiques du secteur, en reconnaissant que le risque et l'attrition sont inhérents et doivent être gérés au niveau du portefeuille. Pour ce faire, la CEPI adopte un cycle de portefeuille délibérément structuré et procède à un examen annuel du portefeuille et un suivi analytique continu du risque et de la valeur. Elle opte en outre pour une gouvernance solide assurée par des experts internes et externes de premier plan.

La gestion des risques est intégrée dans la mise en œuvre et la planification annuelle, avec l'identification et l'atténuation systématiques des risques opérationnels, financiers, de partenariat et externes. Des attributions de responsabilité fléchées et des voies claires de remontée garantissent que les problèmes sont traités à un stade précoce, tandis que les évaluations des risques éclairent la planification, les ajustements du portefeuille et les décisions d'investissement. Grâce à cette approche intégrée, la CEPI reste flexible et réactive tout en garantissant l'optimisation de ses ressources et l'alignement sur ses objectifs à long terme. La stratégie CEPI 3.0 reste ainsi résiliente, adaptable et en mesure de produire les retombées attendues dans un environnement mondial de plus en plus incertain.

# 5. Ressources et engagements existants : CEPI 1.O, CEPI 2.O, portefeuille de vaccins COVID-19 et CEPI 3.O

Véritablement multi-secteur, le modèle de financement de la CEPI s'appuie non seulement sur l'aide publique au développement (APD), mais aussi sur des contributions substantielles des ministères de la Recherche et de la Science, de la Santé et des Affaires étrangères ainsi que sur le mécénat, ce qui témoigne d'un vaste engagement en faveur de la préparation aux épidémies dans le monde.

| Millions de dollars américains <sup>3</sup> | Contributions à la CEPI 1.O* <sup>1</sup> |  |                      | Contributions à la CEPI 2.O* <sup>1</sup> |   |                                   | CEPI 3.O*** |                            |                          | Grand |        |
|---|---|--|----------------------|---|---|-----------------------------------|-------------|----------------------------|--------------------------|-------|--------|
|   | Investisseurs                             | Portefeuille de vaccins contre la COVID-19 | Portefeuille de base | Total                                     | Portefeuille de vaccins contre la COVID-19 <sup>4</sup> | Portefeuille de base <sup>4</sup> | Total       | Contributions <sup>1</sup> | Engagements <sup>2</sup> | Total | Total  |
| Australie                                   |   | 4,81                                       | 4,55                 | 9,36                                      | –   | 73,73                             | 73,73       | –                          | –                        | –     | 83,09  |
| Autriche                                    |   | 1,80                                       | 0,45                 | 2,25                                      | –   | 5,25                              | 5,25        | –                          | –                        | –     | 7,49   |
| Belgique                                    |   | 5,45                                       | 0,59                 | 6,04                                      | –   | –                                 | –           | –                          | –                        | –     | 6,04   |
| Canada <sup>5</sup>                         |   | 66,28                                      | 18,60                | 84,88                                     | –   | 73,94                             | 73,94       | –                          | –                        | –     | 158,82 |
| Danemark                                    |   | –  | 1,48                 | 1,48                                      | –   | –                                 | –           | –                          | –                        | –     | 1,48   |
| Éthiopie                                    |   | –  | 0,30                 | 0,30                                      | –   | 0,30                              | 0,30        | –                          | –                        | –     | 0,60   |
| Finlande                                    |   | 3,39                                       | 2,26                 | 5,65                                      | –   | 6,56                              | 6,56        | –                          | –                        | –     | 12,21  |
| Allemagne                                   |   | 257,66                                     | 106,85               | 364,51                                    | 232,24  | 97,84                             | 330,08      | 81,32                      | –                        | 81,32 | 775,91 |
| Grèce                                       |   | –  | 1,69                 | 1,69                                      | –   | –                                 | –           | –                          | –                        | –     | 1,69   |
| Hongrie                                     |   | 0,82                                       | –                    | 0,82                                      | –   | –                                 | –           | –                          | –                        | –     | 0,82   |
| Islande                                     |   | 1,96                                       | –                    | 1,96                                      | –   | –                                 | –           | –                          | –                        | –     | 1,96   |
| Indonésie                                   |   | –  | 1,00                 | 1,00                                      | –   | 5,00                              | 5,00        | –                          | –                        | –     | 6,00   |
| Italie <sup>6</sup>                         |   | 9,88                                       | 1,10                 | 10,97                                     | 4,88  | 23,08                             | 27,96       | –                          | –                        | –     | 38,93  |
| Japon                                       |   | 96,27                                      | 125,00               | 221,27                                    | –   | 300,00                            | 300,00      | –                          | –                        | –     | 521,27 |
| Koweït                                      |   | 10,00                                      | –                    | 10,00                                     | –   | –                                 | –           | –                          | –                        | –     | 10,00  |
| Lituanie                                    |   | 0,11                                       | –                    | 0,11                                      | –   | 0,22                              | 0,22        | –                          | –                        | –     | 0,33   |
| Luxembourg                                  |   | 0,87                                       | –                    | 0,87                                      | –   | 1,07                              | 1,07        | –                          | –                        | –     | 1,94   |

| Millions de dollars américains <sup>3</sup> | Contributions à la CEPI 1.0* <sup>1</sup> |  |                      | Contributions à la CEPI 2.0* <sup>1</sup> |   | CEPI 3.0***                       |                 |                            | Grand                    |               |                  |
|---|---|--|----------------------|---|---|-----------------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|---------------|------------------|
|   | Investisseurs                             | Portefeuille de vaccins contre la COVID-19 | Portefeuille de base | Total                                     | Portefeuille de vaccins contre la COVID-19 <sup>4</sup> | Portefeuille de base <sup>4</sup> | Total           | Contributions <sup>1</sup> | Engagements <sup>2</sup> | Total         | Total            |
| Malaisie                                    |   | –  | 3,00                 | 3,00                                      | –   | 3,00                              | 3,00            | –                          | –                        | –             | 6,00             |
| Mexique                                     |   | –  | 0,60                 | 0,60                                      | 0,30  | 1,00                              | 1,30            | –                          | –                        | –             | 1,90             |
| Pays-Bas                                    |   | 53,68                                      | 1,10                 | 54,77                                     | –   | 14,14                             | 14,14           | –                          | –                        | –             | 68,91            |
| Nouvelle-Zélande                            |   | 8,17                                       | 0,91                 | 9,08                                      | –   | 6,86                              | 6,86            | –                          | –                        | –             | 15,94            |
| Norvège <sup>7</sup>                        |   | 211,06                                     | 183,00               | 394,06                                    | 67,73   | 111,55                            | 179,28          | –                          | –                        | –             | 573,34           |
| Panama                                      |   | –  | 0,015                | 0,015                                     | –   | –                                 | –               | –                          | –                        | –             | 0,015            |
| Philippines                                 |   | –  | –                    | –   | 0,01  |                                   | 0,01            | –                          | –                        | –             | 0,01             |
| Portugal                                    |   | –  | –                    | –   | 0,35  | –                                 | 0,35            | –                          | –                        | –             | 0,35             |
| République de Corée                         |   | –  | 9,00                 | 9,00                                      | –   | 60,89                             | 60,89           | –                          | –                        | –             | 69,89            |
| Roumanie                                    |   | –  | 0,22                 | 0,22                                      | –   | –                                 | –               | –                          | –                        | –             | 0,22             |
| Sénégal                                     |   |  |                      | –   | –   | 1,00                              | 1,00            | –                          | –                        | –             | 1,00             |
| Serbie                                      |   | 1,21                                       | –                    | 1,21                                      | –   | –                                 | –               | –                          | –                        | –             | 1,21             |
| Singapour                                   |   | 0,21                                       | 1,80                 | 2,01                                      | 1,50  | 13,50                             | 15,00           | –                          | –                        | –             | 17,01            |
| Espagne <sup>8</sup>                        |   |  |                      | –   | –   | 85,25                             | 85,25           | –                          | –                        | –             | 85,25            |
| Suisse                                      |   | 8,31                                       | 2,08                 | 10,39                                     | –   | 22,70                             | 22,70           | –                          | –                        | –             | 33,09            |
| Royaume-Uni                                 |   | 274,81                                     | 38,10                | 312,91                                    | 22,27   | 211,64                            | 233,90          | –                          | –                        | –             | 546,82           |
| États-Unis d'Amérique                       |   | –  | 12,00                | 12,00                                     | 50,00   | 155,00                            | 205,00          | –                          | –                        | –             | 217,00           |
| Arabie Saoudite                             |   | 148,00                                     | 2,00                 | 150,00                                    | –   | –                                 | –               | –                          | –                        | –             | 150,00           |
| Commission européenne <sup>9</sup>          |   | 109,73                                     | 82,96                | 192,69                                    | –   | 105,39                            | 105,39          | –                          | –                        | –             | 298,08           |
| <b>Total Investisseurs publics</b>          |   | <b>1,274,46</b>                            | <b>600,65</b>        | <b>1,875,11</b>                           | <b>379,28</b>   | <b>1,378,90</b>                   | <b>1,758,18</b> | <b>81,32</b>               | <b>–</b>                 | <b>81,321</b> | <b>3,714,608</b> |

| Millions de dollars américains <sup>3</sup>               | Contributions à la CEPI 1.0* <sup>1</sup> |  |                      | Contributions à la CEPI 2.0* <sup>1</sup> |   |                                   | CEPI 3.0***  |                            |                          | Grand Total     |               |
|---|---|--|----------------------|---|---|-----------------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|-----------------|---------------|
|   | Investisseurs                             | Portefeuille de vaccins contre la COVID-19 | Portefeuille de base | Total                                     | Portefeuille de vaccins contre la COVID-19 <sup>4</sup> | Portefeuille de base <sup>4</sup> | Total        | Contributions <sup>1</sup> | Engagements <sup>2</sup> | Total           | Total         |
| Avast   | 8,00                                      | –  | 8,00                 | –   | –   | –                                 | –            | –                          | –                        | –               | 8,00          |
| Fondation Gates <sup>10</sup>                             | 20,00                                     | 100,00                                     | 120,00               | –   | 155,28  | 155,28                            | –            | –                          | –                        | –               | 275,28        |
| Fonds de bienfaisance Fidelity                            | 1,50                                      | –  | 1,50                 | –   | –   | –                                 | –            | –                          | –                        | –               | 1,50          |
| Goldman Sachs Gives                                       | 1,63                                      | –  | 1,63                 | –   | –   | –                                 | –            | –                          | –                        | –               | 1,63          |
| Nestlé  | 1,04                                      | –  | 1,04                 | –   | –   | –                                 | –            | –                          | –                        | –               | 1,04          |
| Sumitomo Mitsui Banking Corporation                       | 1,14                                      | –  | 1,14                 | –   | –   | –                                 | –            | –                          | –                        | –               | 1,14          |
| The Paul G. Allen Family foundation                       | 3,50                                      | –  | 3,50                 | –   | –   | –                                 | –            | –                          | –                        | –               | 3,50          |
| Fonds de solidarité C19 de la Fondation des Nations unies | 10,00                                     | –  | 10,00                | –   | –   | –                                 | –            | –                          | –                        | –               | 10,00         |
| Wellcome Trust <sup>11</sup>                              | –   | 88,41                                      | 88,41                | 25,00                                     | 167,50  | 192,50                            | –            | –                          | –                        | –               | 280,91        |
| Autres investisseurs privés et mécènes <sup>12</sup>      | 2,00                                      | –  | 2,00                 | 1,28                                      | –   | 1,28                              | –            | –                          | –                        | –               | 3,28          |
| <b>Total investisseurs privés et mécènes</b>              | <b>48,81</b>                              | <b>188,41</b>                              | <b>237,22</b>        | <b>26,28</b>                              | <b>322,78</b>   | <b>349,06</b>                     | <b>–</b>     | <b>–</b>                   | <b>–</b>                 | <b>–</b>        | <b>586,28</b> |
| <b>Total des contributions et des engagements</b>         | <b>1,323,27</b>                           | <b>789,06</b>                              | <b>2,112,33</b>      | <b>405,55</b>                             | <b>1,701,69</b>   | <b>2,107,24</b>                   | <b>81,32</b> | <b>–</b>                   | <b>81,32</b>             | <b>4,300,89</b> |               |

\* La stratégie CEPI 1.0 couvrait la première période stratégique quinquennale de la CEPI, de 2017 à 2021. Les colonnes comprennent les contributions de l'accélérateur COVID-19 ACT et les engagements pris en 2020.

\*\* La stratégie CEPI 2.0 couvre la deuxième période stratégique de la CEPI, de 2022 à 2026. Les colonnes comprennent les contributions à la CEPI allouées aux travaux de l'accélérateur COVID-19 ACT en 2021 qui comptent comme des acomptes pour la stratégie CEPI 2.0, et les engagements de financement envers la CEPI pour la stratégie CEPI 2.0.

\*\*\* La stratégie CEPI 3.0 couvre la troisième période stratégique de la CEPI, de 2027 à 2031. La colonne comprend les engagements anticipés pris au cours de la période 2025–2026 en faveur de la stratégie CEPI 3.0.

## Remarques

1. Le terme « contribution » désigne un engagement de don qui a été converti en un accord de contribution financière entièrement signé entre l'investisseur et la CEPI. Les contributions ont été versées à la CEPI comme spécifié dans les termes de l'accord.
2. On entend par « engagement » un montant de financement annoncé publiquement et promis à la CEPI.
3. Les contributions pour la stratégie CEPI 1.0 avant 2020 utilisent le taux de change en vigueur à la date de signature des accords de contribution financière. Les contributions pour la stratégie CEPI 1.0 après 2020, pour la stratégie CEPI 2.0 et pour la stratégie CEPI 3.0 utilisent les taux de change de la date d'engagement.
4. Comprend les engagements pris lors du sommet mondial sur la préparation à la pandémie des 7 et 8 mars 2022.
5. Ne comprend pas 1,0 million de CAD pour l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie de biosécurité de la CEPI en septembre 2023.
6. Comprend une contribution de 5 millions d'EUR pour les vaccins contre la COVID en 2021, reçue par l'intermédiaire de la Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm)
7. Comprend des contributions à hauteur de 600 millions de NOK concentrées en 2019 par l'intermédiaire de l'IFFIm et de 2 milliards de NOK concentrées par l'intermédiaire de l'IFFIm pour la COVID-19 en 2020.
8. Engagement pris en mai 2020 pour le paiement à la CEPI via l'IFFIm. La CEPI entrant dans une nouvelle période stratégique en 2022, l'Espagne a accepté de transférer l'engagement sur la stratégie CEPI 2.0. Les précédents aperçus de l'investisseur/rapports annuels d'avancement incluaient cet engagement dans le cadre de la stratégie CEPI 1.0
9. Comprend le financement d'Horizon 2020 et d'Horizon Europe. Ne comprend pas les projets cofinancés par la CEPI-EDCTP pour un montant total de 24,5 millions d'EUR
10. Comprend une promesse de don de 3,88 millions de dollars américains pour les activités de base de la part de l'organisation Gates Philanthropy Partners en 2022
11. Exclut 606 064 USD pour le développement d'une plateforme de génération de preuves pour les thérapies avec un accent sur les PRFI en 2022
12. Les investisseurs privés dont les contributions sont inférieures à 1 million de dollars américains sont regroupés dans la catégorie « Autres investisseurs privés et mécènes »

#SecureTheFuture



CEPI

#SecureTheFuture