

Module 2 : Quand les vaccins arriveront-ils?

[00:00:10] Bonjour, bienvenue à notre MOOC, "Couvrir les vaccins COVID-19 : ce que les journalistes doivent savoir". Je suis Maryn McKenna, l'institutrice principale, et voici notre deuxième module. Dans le premier module et ses documents, il a été question de la façon dont nous sommes arrivés où nous sommes, de l'histoire de la pandémie, et de la mise au point de vaccins qui pourraient l'arrêter.

[00:00:33] Dans ce module et ses documents connexes, nous allons parler de comment on passe des vaccins à la vaccination. Comment passer du laboratoire aux bras, dans la campagne de vaccination la plus importante et la plus hâtive jamais menée dans le monde.

[00:00:51] Nos deux thèmes principaux cette semaine seront, d'abord, la logistique. Comment s'organise une campagne de vaccination comme celle-ci ? Ensuite, nous examinerons l'équité et l'éthique. Comment garantir que le monde partagera équitablement les vaccins ?

[00:01:09] Prenons d'abord la logistique, qui peut sembler un choix contre-intuitif, parce que vous devez obtenir les doses avant de pouvoir distribuer les vaccins, mais la capacité à distribuer les vaccins dans un pays, à les faire parvenir à tous vos concitoyens est un aspect essentiel de l'équité vaccinale.

[00:01:27] Nous en avons parlé la semaine dernière, mais je tiens à le souligner encore une fois, il n'y a jamais eu de campagne de vaccination comme celle-ci. Aucune tentative de vaccination - pas la rougeole, pas la poliomyélite, pas la grippe - n'a visé à être aussi complète et aussi rapide, à atteindre le plus grand nombre possible, partout dans le monde et aussi vite que possible, avec un tout nouveau vaccin.

[00:01:49] La première chose à dire au sujet de la livraison et de la logistique, c'est que chaque endroit va pratiquer différemment et que la situation sera différente pour chaque pays, province ou État.

[00:02:05] Voici un exemple - ici aux États-Unis où j'habite, et où est basée la Knight Foundation, l'un de nos sponsors, nous avons 50 États, une capitale et une poignée de territoires. Nos vaccins arrivent grâce à des contrats que notre gouvernement fédéral a passés avec les fabricants de vaccins, mais la façon dont le vaccin arrive aux gens est déterminée par le gouvernement de chaque territoire ou État.

[00:02:34] Cela pourrait signifier, par exemple, que dans un État, les vaccinations seraient administrées aux personnes de plus de 65 ans et organisées dans les cabinets médicaux et les pharmacies. Et dans l'état voisin, les doses seraient réservées aux personnes de plus de 75 ans, et administrées dans un petit nombre de sites géants tels que les stades de football et les centres d'exposition, que des milliers de personnes pourraient visiter en une journée.

[00:03:03] Cela sera tout aussi vrai dans d'autres pays. Où que vous soyez, il peut y avoir des sujets sur les règles définissant qui peut avoir accès à un vaccin, que ce soit la question de l'âge, de la profession, par exemple enseignant ou médecin, ou selon les problèmes de santé...

[00:03:20] Il peut y avoir des sujets, aussi, sur ce qui se passe lorsque ces règles changent. Par exemple, au cours de la semaine où j'enregistre ceci, la France a fait de ses nombreuses pharmacies de quartier des sites de distribution du vaccin, ce qui a forcé certains médecins à annuler leurs rendez-vous dans leur cabinet médical, parce qu'ils ne recevaient plus de vaccins de l'Etat.

[00:03:46] Comme nous l'avons dit la semaine dernière, les différentes formules de vaccins ont des exigences de transport et d'entreposage différentes. Cela va des températures ultra froides requises pour maintenir le vaccin Pfizer viable, à la température de réfrigérateur à laquelle les vaccins AstraZeneca et Johnson & Johnson peuvent être conservés. Des facteurs tels que ces températures déterminent si un vaccin peut être transporté sur de longues distances ou dans des endroits où les routes sont mauvaises, ou bien qui ne sont accessibles qu'en moto, avion ou bateau.

[00:04:21] Pour moi, il est particulièrement important de penser à la logistique de la gestion des sites de vaccination. Pour la vaccination, il faut avoir des professionnels qualifiés pour donner les injections et des moyens d'évacuer en toute sécurité les seringues, mais pour vacciner à grande échelle, il faut bien plus encore. Vous avez besoin de sites qui peuvent accueillir beaucoup de personnes qui ont besoin d'être distancées socialement, et ils doivent être accessibles par véhicule, par transport en commun, à vélo ou à pied, selon la principale façon dont les gens se déplacent.

[00:04:57] Vous avez également besoin d'un personnel nombreux pour effectuer de nombreux types de tâches, des préposés aux dossiers, qui gardent la trace des personnes qui entrent dans un site, aux travailleurs qui dirigent les gens d'une station à l'autre, aux spécialistes des données qui conçoivent les systèmes gardant la trace de qui est vacciné, en passant par le personnel médical d'urgence qui doit être à portée de main au cas où quelqu'un ferait une réaction à une injection

[00:05:21] Et dans un grand site de vaccination qui gère des milliers de personnes, vous avez besoin de beaucoup de ces travailleurs, pas seulement un ou deux. C'est frappant pour moi que les pays du Sud peuvent s'avérer meilleurs dans ces tâches logistiques que l'Amérique du Nord ou l'Europe de l'Ouest, parce que ces pays ont une expérience récente de la conduite de campagnes de vaccination de masse, par exemple contre la poliomyélite ou la rougeole.

[00:05:51] Dans le matériel de cette semaine, nous avons inclus une interview vidéo avec l'un des meilleurs bénévoles de la vaccination contre la poliomyélite en Inde. Il expliquera l'expérience indienne en matière de vaccination de masse contre la poliomyélite, et comment ils prévoient appliquer cette expérience à leur campagne COVID, qui sera l'une des plus importantes campagnes de vaccination au monde.

[00:06:15] Voilà pour la logistique, qui entre en jeu une fois que les vaccins sont disponibles dans un pays. Passons à la condition préalable nécessaire pour cela - comment s'assurer qu'un pays reçoit des vaccins à donner à ses résidents ?

[00:06:32] La question de savoir comment les vaccins sont partagés dans le monde - appelons cela l'équité vaccinale - a été sensible dès le moment où les vaccins ont été obtenus. En décembre dernier, le magazine The Economist a prédit que la plupart de l'Afrique et des républiques d'Asie centrale, certaines parties de l'Asie du Sud-Est et du Bangladesh, du Pakistan et de l'Afghanistan ne recevraient aucun vaccin avant le printemps 2022 au plus tôt. Dans un an ! Il ne s'agit pas seulement d'un problème

d'expédition. Les vaccins ne seront pas disponibles pour les pays à faible revenu parce que la fabrication des vaccins est une ressource limitée. Il n'y a que tant de fabricants qui produisent seulement tant de vaccins... Et les pays riches les achètent.

[00:07:27] Bon nombre des pays les plus riches ont fait des accords privés avec de nombreux fabricants dès le début du processus de mise au point des vaccins, pour garantir la protection de leurs populations, quelles que soient les formules vaccinales qui réussiraient dans les essais cliniques et la mise sur le marché.

[00:07:45] En décembre, une équipe de recherche de l'Université Johns Hopkins, ici aux États-Unis, a calculé que les contrats anticipés rédigés par les États-Unis et quelques autres pays allaient absorber plus de la moitié des doses que les fabricants envisageaient de produire. C'est, bien sûr, terrible. Cela constitue ce qu'un chercheur à qui j'ai parlé dans mon reportage appelle un échec moral abject.

[00:08:14] Un autre m'a dit que les gens du monde entier devraient avoir le droit aux vaccins en tant que bien public mondial. En février, le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé et le Directeur général de l'UNICEF ont essayé de faire honte aux pays occidentaux pour qu'ils lâchent ces doses préservées, et ont qualifié cette stratégie de défaite auto-infligée.

[00:08:39] Ils ont souligné que le fait de priver le Sud de vaccins donnera au virus de nouvelles possibilités de muter et de développer des variants dangereux, ralentira le retour du commerce international, maintiendra les frontières fermées et retardera la reprise économique. Ces deux organisations et plusieurs autres ont essayé de remédier à ce déséquilibre.

[00:09:04] En juin, avec deux organisations à but non lucratif, la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations et Gavi, l'Alliance du Vaccin, ont fondé une organisation appelée COVAX. Notre autre conférencière invitée cette semaine fait partie de COVAX, et sa vidéo explique comment COVAX est née et comment elle s'inscrit dans le mandat de l'OMS.

[00:09:29] En bref, COVAX regroupe l'argent des donateurs provenant de pays à revenu élevé afin de prendre des engagements d'achat auprès des fabricants au nom des pays à faible revenu afin que ces pays ne soient pas exclus du marché des vaccins.

[00:09:45] Et ça marche, dans une certaine mesure. En février, les pays d'Afrique subsaharienne ont commencé à recevoir des expéditions de vaccins négociées par COVAX, suivies par les expéditions vers les pays de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique au début du mois de mars. C'est une bonne nouvelle, mais il y a un hic. Le concept initial était que toutes les nations du monde se réuniraient pour acheter des vaccins par l'intermédiaire de COVAX, ce qui non seulement garantirait l'équité, mais donnerait également à l'organisation un pouvoir unique pour négocier les prix.

[00:10:21] Ce qui s'est passé à la place, c'est que les nations riches ont envoyé de l'argent à COVAX, mais ont également fait leurs propres accords en privé. Au moment où j'enregistre cela, les pays à revenu élevé, y compris les États-Unis, le Canada, le Royaume-Uni, l'Union européenne et le Japon, ont collectivement réservé 5,8 milliards de doses de vaccin pour eux-mêmes.

[00:10:48] COVAX n'a pu obtenir que pour 1,1 milliard de \$ de contrats. C'est décourageant, et la pression internationale augmente pour que les nations occidentales fassent quelque chose qui démontre leur attachement à la santé du monde entier. Les propositions consistent surtout à persuader les pays riches d'abandonner une partie des vaccins qu'ils ont précommandés, qu'il s'agisse d'une dose abandonnée pour chaque dose qu'ils administrent à la maison, ou d'une dose sur 10, ou de toutes leurs doses supplémentaires dès qu'ils auront vacciné leurs propres citoyens.

[00:11:28] De même, il a été demandé aux fabricants des pays occidentaux de renoncer à leur propriété intellectuelle afin que leurs formules vaccinales puissent être fabriquées dans de nombreux endroits dans le monde, plutôt que dans les usines de fabrication qu'ils possèdent ou sous contrat, et sans que les entreprises des pays en développement aient à payer des frais de licence punitifs.

[00:11:53] Il y a un autre aspect du commerce international des vaccins COVID en ce moment qui rend cette histoire encore plus riche et plus compliquée, et c'est le rôle joué par les fabricants de vaccins et les gouvernements avec lesquels ils sont affiliés qui n'appartiennent pas à l'Ouest.

[00:12:10] Comme nous en avons parlé la semaine dernière et vous l'avons montré dans les matériaux, la mise au point et la fabrication de vaccins se déroulent aussi en Russie et en Chine ainsi qu'en Inde. Ces trois pays déploient leurs produits en une sorte de diplomatie vaccinale. Une démonstration de pouvoir ostensible, les mettant à la disposition des pays voisins voire à travers le monde, gratuitement ou à prix très réduits dans un acte d'altruisme ou dans un but d'influence politique ou commerciale pour l'avenir.

[00:12:43] Donc, pour résumer, les vaccins sont disponibles, bien que trop lentement, et les pays doivent faire face à de grands défis pour les obtenir et les administrer. Mais les vaccins ne peuvent pas réussir si les gens restent à l'écart. Et partout dans le monde, la campagne de vaccination COVID est assaillie par des vagues de désinformation et de désinformation. C'est ce dont nous parlerons la semaine prochaine dans notre troisième module de ce cours. Pendant ce temps, pensez à faire vos lectures et à nous rencontrer dans le forum de discussion.

[00:13:19] Et prenez soin de vous.