

# Achieving the 100 Days Mission for Pandemic Preparedness in West Africa

## A Participatory Discussion and Listening Exercise: Summary of Proceedings

<b>Event Summary</b> .....	2
<b>Small Group Discussions Round 1:</b> Identifying what has been working well .....	3
<b>Small Group Discussions Round 2:</b> Identifying existing rate-limiting stages within the product development pipeline .....	6
<b>A focus on global mechanisms that support regional preparedness</b> .....	6
<b>Small Group Discussions Round 3:</b> How can local and national systems best work together with regional and global mechanisms to support the sustainable development of pandemic tools? .....	7
<b>Concluding Remarks</b> .....	9

# Réalisation de la mission des 100 jours pour la préparation à la pandémie en Afrique de l'Ouest

## Un exercice de discussion et d'écoute participatif : Résumé des échanges

<b>Résumé de l'événement</b> .....	10
<b>Discussions en petits groupes Cycle 1:</b> Identifier ce qui a bien fonctionné .....	11
<b>Discussions en petits groupes Cycle 2 :</b> Identifier les étapes limitant le rythme dans la filière de développement de produits .....	14
<b>L'accent est mis sur les mécanismes mondiaux qui soutiennent la préparation régionale</b> .....	15
<b>Discussions en petits groupes Cycle 3 :</b> Comment les systèmes locaux et nationaux peuvent-ils collaborer au mieux avec les mécanismes régionaux et mondiaux pour soutenir le développement durable des outils de lutte contre les pandémies? .....	16
<b>Remarques finales</b> .....	17

## Event Summary

The event took place on 8<sup>th</sup> August 2023 and was attended by experts drawn from a diverse range of sectors, representing 9 countries from across the region. The event was co-hosted by the [International Pandemic Preparedness Secretariat](#) (IPPS) and [Institut Pasteur de Dakar](#), in partnership with [Africa CDC](#) and [Pandemic Action Network](#), with participants invited to reflect the full diversity of pandemic preparedness expertise in the region. The event was delivered in English and French with simultaneous interpretation provided in both languages.

Haskan Kaya (IPPS Science Policy Officer) and Heulwen Philpot (IPPS Head of Secretariat) kicked off by providing participants with a brief overview of the concept of the 100 Days Mission (100DM) and outlining the purpose and scope of the day's discussion. The purpose being to recognise the expertise that has been developed in the region in learning from previous outbreaks such as Ebola, COVID-19 and other pathogens, and to understand how that expertise can be developed and applied to meeting future challenges in West Africa. The event also represented an opportunity to strengthen existing collaborative regional networks and potentially forge new partnerships in order to work towards, and benefit from, a '100 Days Mission approach' to medical countermeasure development. The scope of the discussion being the diagnostics, therapeutics, and vaccines (DTVs) value chain from R&D through to distribution (see Figure 1), with a particular focus on ensuring there is rapid and equitable access to DTVs.



Figure 1: The DTV value chain and focus of the day's discussion.

Dr Abdourahmane Sow (Director of Public Health, Institut Pasteur de Dakar) then gave a presentation on the regional context of pandemic preparedness and response. He explained how the region's experience of COVID-19 had highlighted a number of systemic vulnerabilities and fragilities that led to significant gaps in the timely availability and provision of DTVs. He elaborated even when these products were available, prices were very high and there were considerable problems with access.. Dr Sow suggested that a more resilient health system that is better prepared to respond to the next pandemic would require the strengthening of three key areas: a significant increase in local manufacturing capacity, supply chains, and

research; the development of financing solutions for infrastructure development that do not solely rely on sources external to Africa; and creating more effective partnerships that are not just limited to governments, scientists and healthcare workers, but also crucially community stakeholders.

Dr Sow then spoke of some of the advances that have been made in the region to bring about the change that is needed. For example, to meet the ambition of Africa producing 60% of its vaccine requirement by 2040, regional vaccine research and manufacturing hubs have been established. He also mentioned a number of key regional partnerships that are creating tangible change, for example, local production of yellow fever vaccines, and the successful launch and continued expansion of the diaTROPiX initiative that has already produced cost price COVID-19 diagnostics and made them available to 15 countries across the region.

### **Small Group Discussions Round 1: Identifying what has been working well**

Following Dr Sow's presentation, in the first of three breakout room activities, participants worked in small groups to discuss regional pandemic preparedness and response. The participants were asked to share a previous case of an infectious disease outbreak in their region where, despite significant challenges, parts of the infectious disease product development ecosystem worked well.

The participants stated that there had initially been good progress in setting up influenza vaccine manufacturing and distribution capacity across Africa. However, only a few of the manufacturing plants that were set up still produce vaccines today.

Participants noted that a Ghanaian vaccine consortium is currently close to completing the construction of a Fill and Finish facility for a market-approved malaria vaccine. This consortium is also contributing to the development of the human capacity required to operate these types of facilities through a training programme it has established in the country, aiming to train 50 students every 6 months.

It was reported that in Nigeria, with international assistance from NGOs and regional support from Africa CDC, 3 COVID-19 surveillance labs were established very quickly, and these are still operational and able to be deployed to monitor other pathogens.

Participants from Senegal stated that COVID-19 provided the impetus to "equip and train ourselves" in the rapid setup of diagnostics, surveillance, and information systems. During the COVID-19 pandemic, Senegal's surveillance systems established during previous outbreaks were critical for tracking of suspected cases. The country also benefited from laboratory information systems that enabled the

centralisation of data using a national database. This database was populated by the real-time tracking of patient electronic I.D.s via a smartphone/web-based system.

A participant reported that, in their country, during COVID-19, the public were fearful of using government labs and had more faith in private diagnostic provision. Rather than resist this, the government embraced the private sector screening capacity and quickly collaborated to create efficient data collection and sharing mechanisms.

The following two case studies from these discussions demonstrate the progress the region is making towards achieving the objectives of the 100DM:

### **Case study 1: An innovative biotechnology company making strong progress towards end-to-end vaccine manufacturing in Nigeria**

An innovative Nigerian biotechnology company with a strong background in developing virus-like-particle (VLP)-based vaccines for HIV, Ebola and yellow fever has secured funding to build an end-to-end manufacturing centre in Nigeria, with the project currently at the feasibility stage. This will contribute to a locally sustainable supply of vaccines for Nigeria and the West Africa region for the Covid-19 pandemic and future epidemics or pandemics.

The new facility will be assembled in Nigeria from modules constructed in Germany by its international partner. A key factor that led to the formation of this innovative international partnership was the positive support from the Nigerian government, creating an enabling environment that assisted the company to secure the resources and commitments needed to develop local manufacturing capacity. Initially this manufacturing capacity will be deployed to produce a Covid-19 VLP vaccine, and it is expected that the new platform will have the capability to produce VLP vaccines for other pathogens in the near future.

### **Case study 2: Regional organisations working together on regulatory harmonisation and pooled procurement**

The Economic Community of West African States (ECOWAS) and West African Health Organization (WAHO), in collaboration with United Nations Industrial Development Organization (UNIDO), has established the West

Africa Medicines Regulatory Harmonization initiative (WA-MRH) which began in 2017.

To improve access to medicines and vaccines in the region, WA-MRH has embraced e-solutions (e.g. a web portal, and an electronic submissions system for common technical documents) to accelerate the product application and joint assessment procedure (JAP). The key benefit of the JAP is that once a product is approved on the regional platform, it is automatically recommended for market authorization issuance for use in the 15 member states. To date the initiative has approved 11 products from 25 applications.

It further supported Ghana's Food and Drugs Authority in achieving maturity level 3 (ML3) in 2020; the Nigeria National Agency for Food and Drug Administration and Control to achieve maturity level 3 (ML3) in 2022; and the national medicines regulatory authorities of several other countries to reach ML1 and ML2.

Building on the success of the WA-MRH, ECOWAS are seeking to establish a similar alignment in regional pooled procurement to facilitate access to approved products throughout the region. Their proposal has received strong support from member state governments and partners, and includes three key workstreams:

- a mechanism to facilitate the pooled procurement and supply chain of medicines by ECOWAS member states;
- a Revolving Fund providing a repayable funding mechanism that offers the means to pay for products purchased through the ECOWAS pooled procurement mechanism in a rapid manner; and
- a quality-assurance policy framework that will support procurers in any setting.

## **Small Group Discussions Round 2: Identifying existing rate-limiting stages within the product development pipeline**

In this second round of small group discussions, participants were asked to respond to two questions about challenges for the product development pipeline in their region. The first question required participants to consider the end-to-end ecosystem of pandemic product development as a relay race, and asked what stages and handovers of the relay need the most strengthening in their region, to ensure sustainability and efficiency.

One group acknowledged that the region lacked a robust technology sector and suggested that while this sector develops, the focus should be on strengthening product delivery. Another group concluded that tech transfer was a key part of the 'race'. If there are better mechanisms in place to facilitate this transfer, then less time is lost in adapting to the specific technological demands of a given outbreak. Several participants mentioned that regulatory harmonisation is a key accelerating factor and they welcomed the progress the West Africa Medicines Regulatory Harmonization initiative is making in this area. One group discussed that a preventative ethos, rather than a reactive one, is important – and therefore diagnostic and surveillance capabilities needed to be strengthened throughout the region.

The second question posed to participants in this round of small group discussions was “How can equity and accessibility be built into the early-stage R&D ecosystem in your region?”. In response to this prompt, several groups agreed that financing was a significant barrier to equitable access and that alternatives to “pay to play” must be found. A number of groups felt that involving the local population in clinical trials was crucial to building public trust in products and thus increasing uptake of medical countermeasures when they become available. Also related to trust as a requirement for equitable access was the need to educate the lay population, in order to combat the disinformation related to medical countermeasures that circulates on social media. There was also some discussion of the need to develop products with low-resource settings in mind, rather than trying to retrofit unsuitable DTVs to rural or remote situations.

## **A focus on global mechanisms that support regional preparedness**

During the second part of the event, the focus shifted from reporting on country-level pandemic preparedness and response to exploring how regional and global organizations might work together to support the region in progressing the 100DM. IPPS Head Heulwen Philpot gave participants a brief overview of the global

conversations taking place to negotiate the mechanisms needed to facilitate rapid access to countermeasures. She introduced Dr Sybil Ossei from the West African Health Organisation (WAHO) who gave an update of the work happening at the regional level to develop local vaccine manufacturing capacity. She stated that the ongoing policy work in this area is guided by two principal criteria: quality and commercial viability. She then outlined some specific initiatives supporting commercial manufacturers to make their products available in the region. These included the work on regional regulatory harmonisation and pooled procurement (see Case Study 2, above).

### **Small Group Discussions Round 3: How can local and national systems best work together with regional and global mechanisms to support the sustainable development of pandemic tools?**

In the final breakout room discussions participants addressed how global and regional mechanisms could work most effectively with national and local systems to support the region in developing self-sufficiency in pandemic tools research, development and manufacture.

A number of participants felt that many of the current global support mechanisms were directed towards individual countries within the region, rather than the region as a whole and this meant that there was less support for collaboration between nations. Therefore, it was felt important that global support be provided at the regional and sub-regional level. One group spoke about the importance of respecting mutual cooperation and their hopes that the International Health Regulations (IHR) and Intergovernmental Negotiating Body (INB) processes would help with issues such as keeping borders open and facilitating the sharing of samples and information.

There was a consensus that as regional actors, the Economic Community of West African States (ECOWAS) and West African Health Organisation (WAHO) were working very effectively, but a question arose about how to ensure everyone (particularly the smaller countries) is tapped into regional initiatives. A number of concrete ideas for how this support might be shaped were proposed, including establishing an innovation fund to drive R&D across the region; creating a digital platform or website for the region to share experiences from all countries and act as a repository of rapidly-available information; and establishing permanent frameworks for exchanges between experts from different countries in routine times, which would facilitate exchanges in times of crisis.





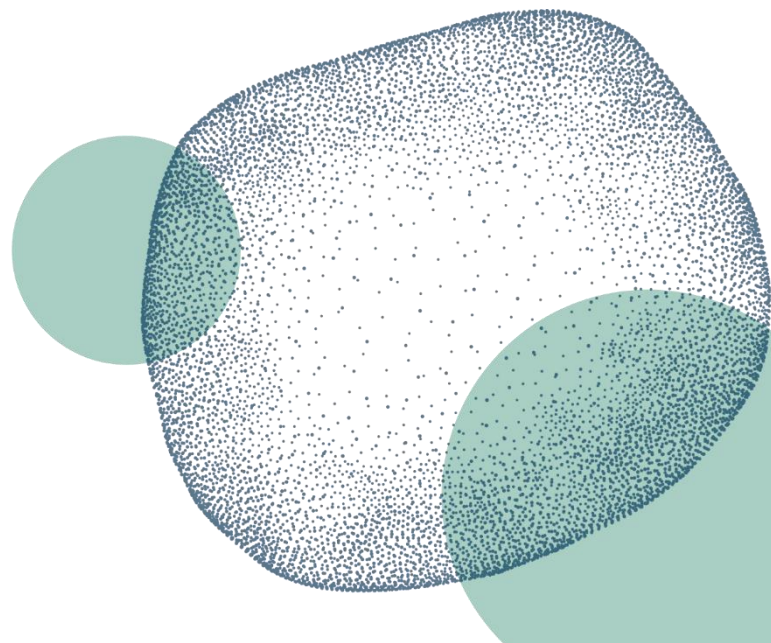
## Concluding Remarks

Participants stated that they were very appreciative of this forum as, in addition to sharing their own experiences, they were benefited from hearing from regional colleagues on the progress that has been made across the region. Many articulated their desire to build on this and work towards a strong pipeline of DTV manufacturing in Africa, for Africa:

*“This meeting has succeeded in bringing to the table stakeholders focused on a prompt response to epidemics. There is the need to sustain our working together to make our sub-region safe from impending infectious diseases outbreaks”*

*“It has been an inspiring privilege to hear the great diversity of ideas coming from my colleagues in the region”*

*“My takeaway is that information sharing systems are key to protecting each other. If we in Burkina Faso know what happened in Mali or Benin, we know that we're next in line, so we can prepare in advance”*



## Résumé de l'événement

L'événement a eu lieu le 8 août 2023 en présence d'experts issus de divers secteurs et représentant 9 pays de la région. L'événement a été organisé conjointement par le [International Pandemic Preparedness Secretariat](#) (IPPS) et [l'Institut Pasteur de Dakar](#), en partenariat avec [Africa CDC](#) et [Pandemic Action Network](#) (PAN). Les participants ont été invités à présenter toute la diversité de l'expertise en matière de préparation à la pandémie dans la région. L'événement s'est déroulé en anglais et en français, avec une interprétation simultanée dans les deux langues.

Haskan Kaya (responsable de la politique scientifique de l'IPPS) et Heulwen Philpot (chef du secrétariat de l'IPPS) ont commencé par donner aux participants un bref aperçu du concept de la mission des 100 jours (100DM) et ont décrit l'objectif et la portée de la discussion de la journée. L'objectif était de reconnaître l'expertise qui a été développée dans la région en tirant les leçons des épidémies précédentes telles qu'Ebola, COVID-19 et d'autres agents pathogènes, et de comprendre comment cette expertise peut être développée et appliquée pour relever les défis futurs en Afrique de l'Ouest. L'événement a également été l'occasion de renforcer les réseaux régionaux de collaboration existants et de forger éventuellement de nouveaux partenariats afin d'œuvrer en faveur et de tirer profit d'une approche de la mission des 100 jours" pour le développement de contre-mesures médicales. La discussion a porté sur la chaîne de valeur des diagnostics, des thérapies et des vaccins (DTV), de la recherche et du développement à la distribution (voir la figure 1), avec un accent particulier sur la garantie d'un accès rapide et équitable aux DTV.



Figure 1: La chaîne de valeur de DTV et le point central de la discussion de la journée.

Le Dr Abdourahmane Sow (directeur de la Santé Publique, Institut Pasteur de Dakar) a ensuite présenté le contexte régional de la préparation et de la réponse aux pandémies. Il a expliqué que l'expérience du COVID-19 dans la région avait mis en évidence un certain nombre de vulnérabilités et de fragilités systémiques qui ont entraîné des lacunes importantes dans la disponibilité et la fourniture de DTV en

temps voulu. Il a ajouté que même lorsque ces produits étaient disponibles, les prix étaient très élevés et les problèmes d'accès considérables. Le Dr Sow a suggéré qu'un système de santé plus résilient et mieux préparé à répondre à la prochaine pandémie nécessiterait le renforcement de trois domaines clés : une augmentation significative de la capacité de production locale, des chaînes d'approvisionnement et de la recherche; l'élaboration de solutions de financement pour le développement des infrastructures qui ne dépendent pas uniquement de sources extérieures à l'Afrique ; et la création de partenariats plus efficaces qui ne se limitent pas aux gouvernements, aux scientifiques et aux travailleurs de la santé, mais aussi, et c'est essentiel, aux parties prenantes de la communauté.

Le Dr Sow a ensuite évoqué certaines des avancées réalisées dans la région pour apporter le changement nécessaire. Par exemple, pour répondre à l'ambition de l'Afrique de produire localement, d'ici 2040, 60% des vaccins nécessaires, des centres régionaux de recherche et de fabrication de vaccins ont été mis en place. Il a également mentionné un certain nombre de partenariats régionaux clés qui créent des changements tangibles. Notons, par exemple, la production locale de vaccins contre la fièvre jaune, et le lancement réussi et l'expansion continue de l'initiative diaTROPiX qui a déjà produit des diagnostics COVID-19 à prix coûtant et les a mis à la disposition de 15 pays de la région.

### **Discussions en petits groupes Cycle 1: Identifier ce qui a bien fonctionné**

Après la présentation du Dr Sow, dans la première des trois activités en petits groupes, les participants ont travaillé en petits groupes pour discuter de la préparation et de la réponse à la pandémie au niveau régional. Les participants ont été invités à faire part d'un cas antérieur d'épidémie de maladie infectieuse dans leur région où, malgré des défis importants, certains éléments de l'écosystème de développement de produits pour les maladies infectieuses ont bien fonctionné.

Les participants ont déclaré que la mise en place de capacités de fabrication et de distribution de vaccins antigrippaux dans toute l'Afrique avait bien progressé au départ. Toutefois, seules quelques-unes des usines de fabrication mises en place produisent encore des vaccins aujourd'hui.

Les participants ont noté qu'un consortium ghanéen de fabricants de vaccins est sur le point d'achever la construction d'une installation de remplissage et de finition pour un vaccin contre le paludisme approuvé par le marché. Ce consortium contribue également au développement des capacités humaines nécessaires à l'exploitation de ce type d'installations par le biais d'un programme de formation qu'il a mis en place dans le pays et qui vise à former 50 étudiants tous les six mois.

Il a été signalé qu'au Nigeria, avec l'aide internationale des ONG et le soutien régional des Africa CDC, trois laboratoires de surveillance COVID-19 ont été mis en place très rapidement; ils sont toujours opérationnels et peuvent être déployés pour surveiller d'autres agents pathogènes.

Les participants sénégalais ont déclaré que le COVID-19 avait donné l'impulsion nécessaire pour "nous équiper et nous former" à la mise en place rapide de systèmes de diagnostic, de surveillance et d'information. Pendant la pandémie de COVID-19, les systèmes de surveillance mis en place au Sénégal lors des épidémies précédentes ont joué un rôle essentiel dans le suivi des cas suspects. Le pays a également bénéficié de systèmes d'information de laboratoire qui ont permis de centraliser les données à l'aide d'une base de données nationale. Cette base de données a été alimentée par le suivi en temps réel des cartes d'identité électroniques des patients via un système basé sur les smartphones et le web.

Un participant a indiqué que, dans son pays, lors de la conférence COVID-19, le public craignait d'utiliser les laboratoires publics et avait davantage confiance dans les services de diagnostic privés. Plutôt que de s'y opposer, le gouvernement a adopté la capacité de dépistage du secteur privé et a rapidement collaboré à la création de mécanismes efficaces de collecte et de partage des données.

Les deux études de cas suivantes, issues de ces discussions, illustrent les progrès réalisés par la région pour atteindre les objectifs du 100DM:

### **Étude de cas n° 1: une société de biotechnologie innovante progresse fortement vers la fabrication de vaccins de bout en bout au Nigeria**

Une société de biotechnologie Nigériane innovante, forte d'une solide expérience dans la mise au point de vaccins à base de particules apparentées à des virus (VLP) contre le VIH, Ebola et la fièvre jaune, a obtenu un financement pour construire un centre de fabrication de bout en bout au Nigeria, le projet en étant actuellement au stade de la faisabilité. Ce centre contribuera à un approvisionnement local durable en vaccins pour le Nigeria et la région de l'Afrique de l'Ouest en cas de pandémie de Covid-19 et des épidémies ou pandémies à venir.

La nouvelle installation sera assemblée au Nigeria à partir de modules construits en Allemagne par son partenaire international. L'un des facteurs clés de la formation de ce partenariat international innovant a été

le soutien positif du gouvernement nigérian, créant un environnement propice qui a aidé l'entreprise à obtenir les ressources et les engagements nécessaires pour développer la capacité de production locale. Dans un premier temps, cette capacité de fabrication sera déployée pour produire un vaccin VLP contre le Covid-19, et la nouvelle plateforme devrait être en mesure de produire des vaccins VLP contre d'autres agents pathogènes dans un avenir proche.

### **Étude de cas n° 2 : des organisations régionales collaborent à l'harmonisation réglementaire et à la passation de marchés en commun**

La Communauté économique des États de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) et l'Organisation ouest-africaine de la santé (OOAS), en collaboration avec United Nations Industrial Development Organization (UNIDO), ont mis en place le West Africa Medicines Regulatory Harmonization initiative (WA-MRH) qui a débuté en 2017.

Pour améliorer l'accès aux médicaments et aux vaccins dans la région, WA-MRH a adopté des solutions électroniques (par exemple, un portail web et un système de soumissions électroniques pour les documents techniques communs) pour accélérer la demande de produit et la procédure d'évaluation conjointe (JAP). Le principal avantage de la procédure d'évaluation conjointe est qu'une fois qu'un produit est approuvé sur la plateforme régionale, il est automatiquement recommandé pour la délivrance d'une autorisation de mise sur le marché en vue d'une utilisation dans les 15 États membres. À ce jour, l'initiative a permis d'approuver 11 produits sur 25 demandes.

Elle a également aidé l'autorité ghanéenne chargée des aliments et des médicaments à atteindre le niveau de maturité 3 (ML3) en 2020, l'agence nationale nigérienne chargée de l'administration et du contrôle des aliments et des médicaments à atteindre le niveau de maturité 3 (ML3) en 2022, et les autorités nationales de réglementation des médicaments de plusieurs autres pays à atteindre les niveaux ML1 et ML2.

S'appuyant sur le succès du WA-MRH, la CEDEAO cherche à établir un alignement similaire dans les achats groupés régionaux afin de faciliter l'accès aux produits approuvés dans toute la région. Leur proposition a reçu un fort soutien de la part des gouvernements des États membres et de leurs partenaires, et comprend trois axes de travail clés :

- un mécanisme pour faciliter l'achat groupé et la chaîne d'approvisionnement des médicaments par les États membres de la CEDEAO;
- un fonds renouvelable fournissant un mécanisme de financement remboursable qui offre les moyens de payer rapidement les produits achetés par le biais du mécanisme d'achat groupé de la CEDEAO; et
- un cadre politique d'assurance qualité qui soutiendra les acheteurs dans n'importe quel contexte.

## **Discussions en petits groupes Cycle 2 : Identifier les étapes limitant le rythme dans la filière de développement de produits**

Lors de cette deuxième série de discussions en petits groupes, les participants ont été invités à répondre à deux questions sur les défis posés par la filière de développement de produits dans leur région. La première question invitait les participants à considérer l'écosystème de bout en bout du développement de produits pandémiques comme une course de relais, et demandait quelles étapes et quels passages de relais avaient le plus besoin d'être renforcés dans leur région, afin d'assurer la durabilité et l'efficacité.

Un groupe a reconnu que la région ne disposait pas d'un secteur technologique solide et a suggéré que, pendant que ce secteur se développe, l'accent soit mis sur le renforcement de la fourniture des produits. Un autre groupe a conclu que le transfert de technologie était un élément clé de la "course". Si de meilleurs mécanismes sont mis en place pour faciliter ce transfert, moins de temps sera perdu à s'adapter aux exigences technologiques spécifiques d'une épidémie donnée. Plusieurs participants ont indiqué que l'harmonisation des réglementations était un facteur clé d'accélération et se sont félicités des progrès réalisés dans ce domaine par l'initiative d'harmonisation de la réglementation des médicaments en Afrique

de l'Ouest (WA-MRH). Un groupe a discuté de l'importance d'une éthique préventive, plutôt que réactive, et donc de la nécessité de renforcer les capacités de diagnostic et de surveillance dans l'ensemble de la région.

La deuxième question posée aux participants de ce cycle de discussions en petits groupes était la suivante : "Comment l'équité et l'accessibilité peuvent-elles être intégrées dans l'écosystème de R&D en phase de démarrage dans votre région ?". En réponse à cette question, plusieurs groupes ont convenu que le financement était un obstacle important à l'accès équitable et qu'il fallait trouver des alternatives au "pay to play" (Payer pour jouer). Un certain nombre de groupes ont estimé que l'implication de la population locale dans les essais cliniques était cruciale pour renforcer la confiance du public dans les produits et ainsi augmenter l'adoption des contre-mesures médicales lorsqu'elles seront disponibles. La confiance comme condition d'un accès équitable est également liée à la nécessité d'éduquer la population non initiée, afin de lutter contre la désinformation liée aux contre-mesures médicales qui circule sur les médias sociaux. Il a également été question de la nécessité de développer des produits en tenant compte des environnements à faibles ressources, plutôt que d'essayer d'adapter des DTV inadaptés à des situations rurales ou isolées.

### **L'accent est mis sur les mécanismes mondiaux qui soutiennent la préparation régionale**

Au cours de la deuxième partie de l'événement, l'accent n'a plus été mis sur les rapports concernant la préparation et la réponse à la pandémie au niveau national, mais sur la manière dont les organisations régionales et mondiales pourraient collaborer pour aider la région à progresser dans le cadre du 100DM. Heulwen Philpot, responsable de l'IPPS, a donné aux participants un bref aperçu des conversations mondiales qui ont lieu pour négocier les mécanismes nécessaires pour faciliter l'accès rapide aux contre-mesures. Elle a présenté le Dr Sybil Ossei, de l'Organisation ouest-africaine de la santé (OOAS), qui a fait le point sur les travaux menés au niveau régional pour développer les capacités locales de fabrication de vaccins. Elle a déclaré que le travail politique en cours dans ce domaine est guidé par deux critères principaux : la qualité et la viabilité commerciale. Elle a ensuite présenté certaines initiatives spécifiques visant à aider les fabricants commerciaux à rendre leurs produits disponibles dans la région. Il s'agit notamment des travaux sur l'harmonisation réglementaire régionale et les achats groupés (voir l'étude de cas n° 2 ci-dessus).



### **Discussions en petits groupes Cycle 3 : Comment les systèmes locaux et nationaux peuvent-ils collaborer au mieux avec les mécanismes régionaux et mondiaux pour soutenir le développement durable des outils de lutte contre les pandémies?**

Lors des discussions finales en petits groupes, les participants ont abordé la question de savoir comment les mécanismes mondiaux et régionaux pourraient collaborer le plus efficacement possible avec les systèmes nationaux et locaux afin d'aider la région à développer son autosuffisance en matière de recherche, de développement et de fabrication d'outils de lutte contre les pandémies.

Un certain nombre de participants ont estimé qu'un grand nombre des mécanismes actuels de soutien mondial étaient orientés vers certains pays au sein de la région, plutôt que vers la région dans son ensemble, ce qui signifie qu'il y a moins de soutien pour la collaboration entre les pays. Par conséquent, il a été jugé important que le soutien mondial soit fourni au niveau régional et sous-régional. Un groupe a évoqué l'importance du respect de la coopération mutuelle et l'espoir que le Règlement sanitaire international (RSI) et les processus de l'Organe intergouvernemental de négociation (OIN) contribueraient à résoudre des problèmes tels que le maintien de l'ouverture des frontières et la facilitation du partage d'échantillons et d'informations.

Un consensus s'est dégagé sur le fait qu'en tant qu'acteurs régionaux, la Communauté économique des États de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) et l'Organisation ouest-africaine de la santé (OOAS) travaillaient de manière très efficace, mais une question s'est posée sur la manière de s'assurer que tout le monde (en particulier les plus petits pays) soit mis à contribution dans les initiatives régionales. Un certain nombre d'idées concrètes sur la manière dont ce soutien pourrait être façonné ont été proposées, notamment la création d'un fonds d'innovation pour stimuler la R&D dans la région ; la création d'une plateforme numérique ou d'un site web pour la région afin de partager les expériences de tous les pays et de servir de dépôt d'informations rapidement disponibles ; et l'établissement de cadres permanents pour les échanges entre les experts de différents pays en temps de routine, ce qui faciliterait les échanges en temps de crise.



## Remarques finales

Les participants ont déclaré qu'ils appréciaient beaucoup ce forum car, en plus de partager leurs propres expériences, ils ont bénéficié de l'avis de leurs collègues régionaux sur les progrès réalisés dans la région. Nombre d'entre eux ont exprimé leur désir de s'appuyer sur ces progrès et d'œuvrer à la mise en place d'une solide filière de fabrication de DTV en Afrique, pour l'Afrique :

*"Cette réunion a permis de rassembler autour de la table les parties prenantes soucieuses d'apporter une réponse rapide aux épidémies. Il est nécessaire de continuer à travailler ensemble pour que notre sous-région soit à l'abri des épidémies de maladies infectieuses imminentes".*

*"Ce fut un privilège inspirant d'entendre la grande diversité d'idées émanant de mes collègues de la région".*

*"Ce que je retiens, c'est que les systèmes d'échange d'informations sont essentiels pour se protéger mutuellement. Si, au Burkina Faso, nous savons ce qui s'est passé au Mali ou au Bénin, nous savons que nous sommes les prochains sur la liste, ce qui nous permet de nous préparer à l'avance".*

