

RAPPORT
DE GESTION
2022



Le paludisme

- tue un enfant toutes les minutes
- a tué environ 619,000 personnes en 2021
- peut tuer en moins de 24 heures après l'apparition des symptômes
- est à la fois la cause et la conséquence de la pauvreté.

Medicines for Malaria Venture (MMV)

est une fondation de droit suisse créée en 1999. Elle est reconnue comme étant l'un des partenariats de développement de produits les plus importants dans le domaine de la recherche et du développement de médicaments antipaludiques.

La mission de MMV

est de réduire le fardeau du paludisme dans les pays d'endémie palustre, en découvrant, développant et distribuant de nouveaux médicaments antipaludiques efficaces et abordables.

La vision de MMV

est un monde dans lequel des médicaments novateurs soigneront et protégeront les populations exposées au paludisme, vulnérables et mal desservies, et permettront un jour d'éradiquer ce fléau.



Clause de non-responsabilité de MMV (Medicines for Malaria Venture)

Ce document contient des déclarations prospectives pouvant être identifiées par des mots tels que «croire», «espérer», «anticiper», «projeter», «prévoir», «devoir», «tenter», «estimer», «futur», ou par des propos concernant notamment la vision, la stratégie, les objectifs, les plans, ou les intentions de MMV. Il contient aussi des profils de produits cibles, des délais de développement et des dates d'autorisation/ lancement, des énoncés de positionnement, ou des actions pour lesquelles des données pertinentes n'ont peut-être pas encore été établies. Certaines stratégies explicites ou implicites ne peuvent être mises en œuvre qu'après obtention des autorisations provenant des Commissions de contrôle et des autorités de réglementation locales. Par conséquent, les résultats, les performances ou les événements pourraient être différents de ceux exprimés de manière explicite ou implicite dans ces déclarations prospectives. Nous vous recommandons de ne pas vous fier indûment à ces énoncés prospectifs. Ces déclarations reflètent le point de vue actuel de MMV et de son/ses partenaire(s) concernant des événements à venir, et certains risques ou incertitudes, connus et inconnus, doivent être pris en compte. MMV n'assume aucune responsabilité pour les informations présentées ici, ni pour les conséquences de toute action prise sur la base de ces informations. Par ailleurs, MMV n'assume aucune responsabilité pour les décisions prises par son/ses partenaire(s) pharmaceutique(s), l'impact de leurs décisions, leurs revenus et leur situation financière.

© Juin 2023 Medicines for Malaria Venture

Tous les droits sont réservés par MMV. Ce document peut être librement commenté et résumé, en mentionnant clairement les sources, mais pas utilisé à des fins commerciales. Les demandes d'autorisation de reproduction ou de traduction du document, en partie ou en totalité, doivent être adressées à l'administration de MMV qui centralise les informations sur les traductions ou les réimpressions.

Sommaire

1	<i>Vaincre le paludisme en promouvant davantage la diversité, l'équité et l'inclusion dans nos efforts</i>	4
	4 Message du Président du Conseil et du Directeur Général	
	7 Principales réalisations en 2022	
	9 Portefeuille de projets soutenus par MMV	
2	<i>Situation financière</i>	10
3	<i>L'envers du décor 2022</i>	18



Vaincre le paludisme en promouvant davantage la diversité, l'équité et l'inclusion dans nos efforts

1



Jeune patient atteint de paludisme et sa mère, Bagamoyo, Tanzanie

Message du Président du Conseil et du Directeur Général

La mission de *Medicines for Malaria Venture* (MMV) est de fournir des médicaments antipaludiques pour guérir et protéger les populations les plus défavorisées dans le monde, et de renforcer les efforts de lutte pour obtenir une élimination locale et régionale du paludisme et contribuer à l'éradication de la maladie.

Pour remplir sa mission, MMV doit œuvrer avec ses partenaires pour répondre aux principaux besoins médicaux non satisfaits en matière de traitement et de prévention du paludisme. Parallèlement, MMV doit relever des défis de longue date pour assurer un accès équitable aux soins de santé, en développant des outils et des technologies adaptés à diverses populations et en promouvant l'inclusion dans la

recherche et le partage des connaissances. La pandémie de COVID-19 a mis en lumière un grand nombre de ces défis, les pays à faible revenu accusant des retards importants dans l'accès aux outils de lutte contre le COVID-19 (équipements de protection individuelle, tests diagnostiques et vaccins) comparés aux pays à revenu élevé. Ces carences ont eu un impact négatif sur les programmes de santé publique en cours, entraînant une augmentation globale des infections et des décès dus au paludisme.

Cette 23^{ème} édition de notre Rapport annuel souligne notre engagement ininterrompu depuis plusieurs années pour éliminer le paludisme dans le monde en abordant ces différentes thématiques.

Fruits de la recherche pour diverses populations

La stratégie 3D (*Discover, Develop, Deliver*) de MMV continue de donner la priorité à la recherche sur de nouvelles molécules pour traiter et protéger les populations vulnérables les plus exposées au paludisme. En raison de questions de sécurité liées aux nouvelles molécules et d'un manque de preuves, ces populations - principalement les enfants et les femmes enceintes - ne disposent pas d'options thérapeutiques suffisantes. Nous donnons aussi la priorité à la recherche sur le traitement du paludisme à *Plasmodium vivax*, qui touche particulièrement les populations autochtones, les travailleurs forestiers et les personnes déplacées, ainsi qu'au traitement du paludisme résistant aux médicaments.

En 2021-2022, MMV a remporté plusieurs succès dans ces domaines :

- **Protection de 46 millions d'enfants par la CPS.** Depuis 2013, plus de 700 millions de doses de chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) ont permis de protéger la vie de jeunes enfants dans la région du Sahel en Afrique. Aujourd'hui, 14 pays mènent régulièrement des campagnes de CPS pendant la saison des pluies, et cherchent à élargir la portée de cette intervention dotée d'un excellent rapport coût-efficacité.
- **Autorisation de la tafénoquine pédiatrique.** Le travail de MMV et de ses partenaires a conduit à l'autorisation par la TGA (*Therapeutic Goods Administration*) australienne de la tafénoquine en dose unique pour le traitement radical du paludisme à *P. vivax* chez l'enfant de plus de 2 ans.
- **Évaluation d'un protocole pour le paludisme à *P. vivax* au Brésil.** Ce protocole, qui prévoit le déploiement concomitant de la tafénoquine et du dosage quantitatif de la glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), a été étudié dans la région amazonienne du Brésil pendant 18 mois dans le cadre de l'étude de référence sur le déploiement de la tafénoquine TRuST (Tafénoquine Roll-Out Study), soutenue par MMV. Dans une prochaine étape, le Ministère brésilien de la santé évaluera les données et prendra une décision concernant sa politique de déploiement à l'échelle nationale.
- **Passage au développement de Phase III pour l'association ganaplacide/luméfantine.** Cette décision est basée sur l'efficacité très prometteuse de ce médicament rapportée dans les études de Phase IIb. Si tout se passe comme prévu, cette nouvelle association thérapeutique, sans artémisinine, à dose unique pourra être proposée aux adultes et aux enfants comme alternative aux traitements actuels et en cas de résistance aux combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (CTA).

Collaboration pour un accès équitable et un approvisionnement ininterrompu en médicaments

Tout au long de l'année, les lignes directrices et les stratégies de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) nous ont aidés à accélérer l'accès aux traitements antipaludiques essentiels et aux mesures préventives pour les personnes qui en ont le plus besoin.

- **Inclusion dans les lignes directrices de l'OMS sur le paludisme** pour accroître l'utilisation et l'approvisionnement de médicaments antipaludiques de qualité. En 2022, deux antipaludiques essentiels, **Pyramax**[®] (pyronaridine-artésunate) pour le traitement du paludisme simple et l'association artéméter-luméfantine pour le traitement des femmes pendant le premier trimestre de la grossesse, ont été inclus dans ces lignes directrices, avec une forte recommandation pour un élargissement de leur utilisation.
- **Stratégie pour arrêter la propagation de la résistance.** La stratégie de l'OMS concernant la résistance aux médicaments antipaludiques en Afrique a reconnu la valeur de nouveaux outils, tels que *Pyramax* et l'association ganaplacide/luméfantine en cours de développement, ainsi que les traitements de première intention multiples (MFT) conçus pour réduire l'émergence des résistances aux CTA. MMV plaide depuis longtemps en faveur des MFT, et nous avons soutenu cette approche sous forme de projets pilotes menés en 2021 au Kenya et au Burkina Faso.
- **Diversité des fournisseurs.** Avec le soutien de MMV, Universal Corporation Ltd. (UCL) au Kenya est devenu le premier fabricant africain à obtenir la préqualification de l'OMS pour l'association sulfadoxine-pyriméthamine (SP) qui protège les femmes enceintes contre le paludisme. Deux autres fabricants de SP au Nigeria attendent l'autorisation de l'OMS. Afin de renforcer la sécurité de l'approvisionnement et l'accès équitable aux antipaludiques, MMV et l'Africa CDC ont signé un protocole d'accord visant à renforcer et à accroître les capacités de production des fabricants africains de médicaments de qualité garantie.

Alan Court ✓
Président du Conseil



Dr David Reddy ✎
Directeur Général

1. <https://www.mmv.org/mmv-open/>
2. <https://www.mmv.org/mmv-open/mmv-sola/about-mmv-sola>
3. <https://globalhealth5050.org/report/>
4. <https://globalhealth5050.org/2022-report/>
5. https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/sdg-target-3_3-communicable-diseases

Répondre aux besoins des femmes

Les problèmes d'équité peuvent être une question de vie ou de mort, notamment quand il s'agit de l'accès aux antipaludiques pour les femmes enceintes et les adolescentes, pour qui les options thérapeutiques sont insuffisantes. Remédier à cette inégalité est une de nos priorités. Nous avons produit un film centré sur les patientes, et nous avons coécrit plusieurs articles sur le paludisme chez la femme enceinte afin de sensibiliser les populations à l'impact de la maladie sur ce groupe.

Grâce à l'inclusion récente de l'association artéméthér-luméfántrine (AL) dans les lignes directrices de l'OMS sur le paludisme, les femmes au début de leur grossesse disposent désormais d'une option thérapeutique autorisée par l'OMS pour le paludisme simple. Une telle solution était très attendue pour prévenir les effets néfastes du paludisme chez la femme pendant le premier trimestre de la grossesse et l'enfant à naître, mais il reste encore beaucoup à faire.

Les effets des antipaludiques pendant la grossesse sont mal connus. Un élément clé de la réponse de MMV à cette question et de la stratégie MiMba (*Malaria in Mothers and Babies*) consiste à recueillir et analyser les données relatives aux antipaludiques issues des registres de grossesse, afin d'élargir l'éventail des options antipaludiques pour la femme enceinte. Fin 2022, les registres créés au Kenya et au Burkina Faso avaient déjà enregistré près de 58.000 femmes en âge de procréer et 11.200 grossesses. L'analyse des données est attendue pour la fin 2024.

Favoriser l'accès à la connaissance

Les projets menés par MMV, tels que le Réseau ouest-africain pour les essais cliniques de médicaments antipaludiques (WANECAM2) et le consortium PAMAFrica, prônent un meilleur partage des connaissances. Ils investissent dans des ateliers et des bourses d'études pour la prochaine génération de scientifiques africains. PAMAFrica soutient cinq doctorants et six étudiants en maîtrise rattachés à des partenaires du consortium. Par ailleurs, la bourse Prof. Ogobara K. Doumbo créée récemment offrira une formation pratique et des compétences à de jeunes chercheurs africains dans le domaine de la recherche sur le paludisme.

R&D grâce à l'innovation ouverte

Pendant ce temps, MMVOpen¹ poursuit et intensifie sa mission de découverte de médicaments. Les données et les résultats émanant des initiatives Open Box sont aussi divers que les liens et les collaborations qu'elles ont inspirés.

MMVSola², notre outil en libre accès pour la prédiction précoce de la pharmacocinétique et de la dose d'un antipaludique, a remporté le Projet de l'Année 2022 de MMV. Son utilisation croissante est très prometteuse pour le développement de médicaments destinés aux populations mal desservies dans des domaines thérapeutiques autres que le paludisme.

Parité hommes-femmes au sein du Conseil de fondation

Encouragé par le rapport de Global Health 50/50 20183, MMV continue de développer et d'appliquer en interne des politiques et des pratiques appropriées en matière de genre. En conséquence, le rapport 20224 classe MMV parmi les 'very high performers' et les 'fast risers', indiquant que la parité hommes-femmes est atteinte au sein de notre Conseil de fondation. Cette année, nous avons eu le plaisir d'accueillir trois nouveaux membres dans le Conseil de fondation, tous originaires de pays d'endémie palustre : le Dr Lucille H. Blumberg, le Dr. Ngashi Ngongo et M. Gustavo Murgel.

Gérer un cap difficile

La santé mondiale est actuellement confrontée à de nombreux défis. Elle a besoin de toute urgence de systèmes de santé améliorés dotés d'une plus grande résilience et d'un pipeline robuste de R&D sur de nouveaux outils pour servir diverses populations à risque. Cela nécessite un financement continu de la part de la communauté internationale, à un moment où la situation économique des pays est tendue. Il est encourageant de constater que la reconstitution des ressources du Fonds mondial a permis de recueillir 15,7 milliards de dollars US pour les trois prochaines années, grâce à l'engagement accru d'une base de donateurs élargie incluant des pays d'endémie palustre. Ce travail crucial doit se poursuivre et MMV reste déterminé à jouer son rôle dans l'effort d'élimination du paludisme (SDG3.35).

Malgré la pandémie de COVID-19 et les nombreux défis rencontrés en 2022, notre travail a porté ses fruits. L'accent mis par MMV sur la diversité, l'équité et l'inclusion à de nombreux niveaux est considéré comme une source d'unité, de confiance et d'inspiration conduisant à un dialogue, des décisions et des résultats innovants.

Notre objectif d'optimisation de nos atouts pour proposer des antipaludiques de haute qualité et abordables et faciliter leur distribution à ceux qui en ont le plus besoin ne pourra pas être atteint sans le soutien et les conseils de nos partenaires, que nous remercions chaleureusement. C'est avec eux que nous y arriverons. ●

Principales réalisations en 2022

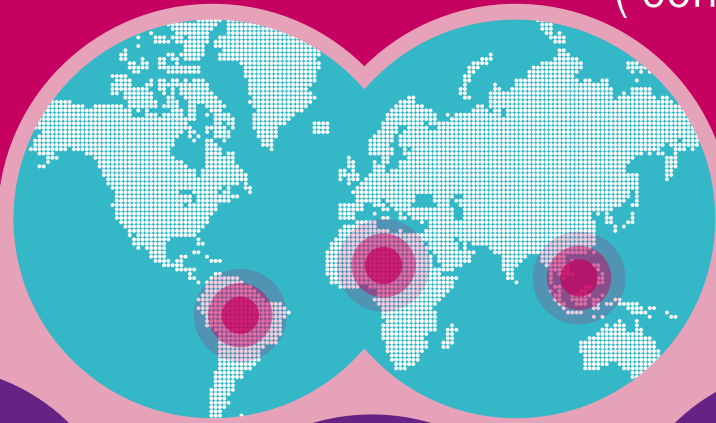
Œuvrer pour une santé équitable dans un monde diversifié

- Portée et impact importants

Depuis le début de notre action:

~640 millions de personnes effectivement traitées ou protégées par les produits de MMV.¹

~13,6 millions de décès évités en termes absolus (comparé à l'absence de traitement).



En 2022

~84 millions de personnes effectivement traitées ou protégées

>48 millions d'enfants dans 17 pays de la région du Sahel en Afrique protégés par la chimioprévention saisonnière du paludisme

~235.500 décès évités avec les produits de MMV comparé aux traitements

- Fruits de nos travaux pour diverses populations

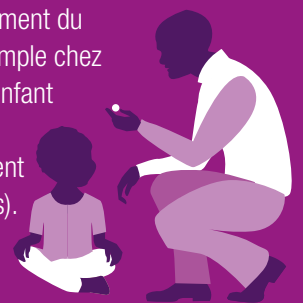
Autorisation de la tafénoquine pédiatrique en dose unique par la TGA (Therapeutic Goods Administration) australienne pour la prévention des récurrences de paludisme à *Plasmodium vivax* chez l'enfant de plus de 2 ans, ouvrant la voie à d'autres autorisations dans les régions d'endémie palustre.



Faisabilité du déploiement de la tafénoquine associée au **dosage quantitatif de la G6PD sur le lieu des soins** évaluée au Brésil par l'étude TRuST. Une décision sur la politique de déploiement à l'échelle nationale est attendue en 2023.



Passage aux études de Phase III de l'**association ganaplacide/luméfántrine** pour le traitement du paludisme simple chez l'adulte et l'enfant (en cours de développement avec Novartis).



1. On estime que 1,1 milliard de personnes ont reçu un produit soutenu par MMV et que 640 millions d'entre elles ont été traitées de manière appropriée, sans compter les personnes traitées pour une pathologie autre que le paludisme, ou pour un paludisme simple dans le cas des produits indiqués pour le paludisme grave.

2. Measurement of G6PD (glucose-6-phosphate dehydrogenase) is needed before treatment with tafenoquine because the drug can cause haemolytic anaemia (destruction of red blood cells) in people deficient in this enzyme.

● Accélération de l'accès équitable et diversification de l'approvisionnement

Le premier fabricant africain

(Universal Corporation Ltd. du Kenya) obtient la préqualification de l'OMS pour l'**association sulfadoxine-pyriméthamine**, le médicament de choix pour protéger les femmes enceintes.



● Promouvoir l'équité et l'inclusion

MMV innove dans la **modélisation et la simulation** pour les stades précoces du développement des composés, afin de prioriser des médicaments potentiellement adaptés aux femmes enceintes et allaitantes.



Deux produits essentiels soutenus par MMV ont été inclus dans les lignes directrices de l'OMS sur le paludisme en 2022 :

l'association artéméter-luméfántrine pour le traitement du paludisme pendant le **premier trimestre de la grossesse** et **Pyramax®** (pyronaridine-artésunate) pour le traitement du paludisme simple.



Premières données sur l'exposition aux associations dihydroartémisinine-pipéraquline et pyronaridine-artésunate pendant le premier trimestre de la grossesse

obtenues grâce au registre des grossesses du programme **MiMBa (Malaria in Mothers and Babies)**, créé par MMV, KEMRI et LSTM² au Kenya et au Burkina Faso.



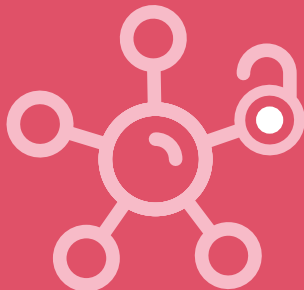
La stratégie de l'OMS concernant la résistance aux médicaments antipaludiques reconnaît l'importance de **Pyramax®** et de **l'association ganaplacide/luméfántrine** développés conjointement par MMV et ses partenaires pour lutter contre la propagation des résistances.



Les consortiums dirigés par MMV, tels que PAMAfrica³, favorisent l'accès à la connaissance et le **renforcement des capacités** des chercheurs africains.



● R&D inclusive grâce à l'innovation ouverte

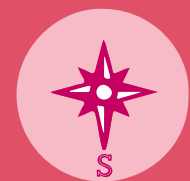


Global Health Priority Box, MMV Open lance **Global Health Priority Box**, une nouvelle collection de composés en libre accès pour les chercheurs du monde entier.

MMVSola, un outil open-source gratuit et accessible au public, remporte le Projet de l'Année 2022 de MMV pour son potentiel en matière de prédiction précoce des doses.



En 2022, **près de 40 %** des bénéficiaires de Global Health Priority Box et des participants aux groupes d'utilisateurs et aux formations sur MMVSola étaient des chercheurs de l'hémisphère Sud.



● Parité hommes-femmes et diversité au sein des équipes et du travail de MMV

MMV est classé parmi les 'fast risers' et les 'very high performers' dans 9 domaines de l'indice Genre et Santé de Global Health 50/50 en 2022, faisant ainsi partie des 10% des organisations de santé mondiale les plus performantes sur les 147 évaluées.



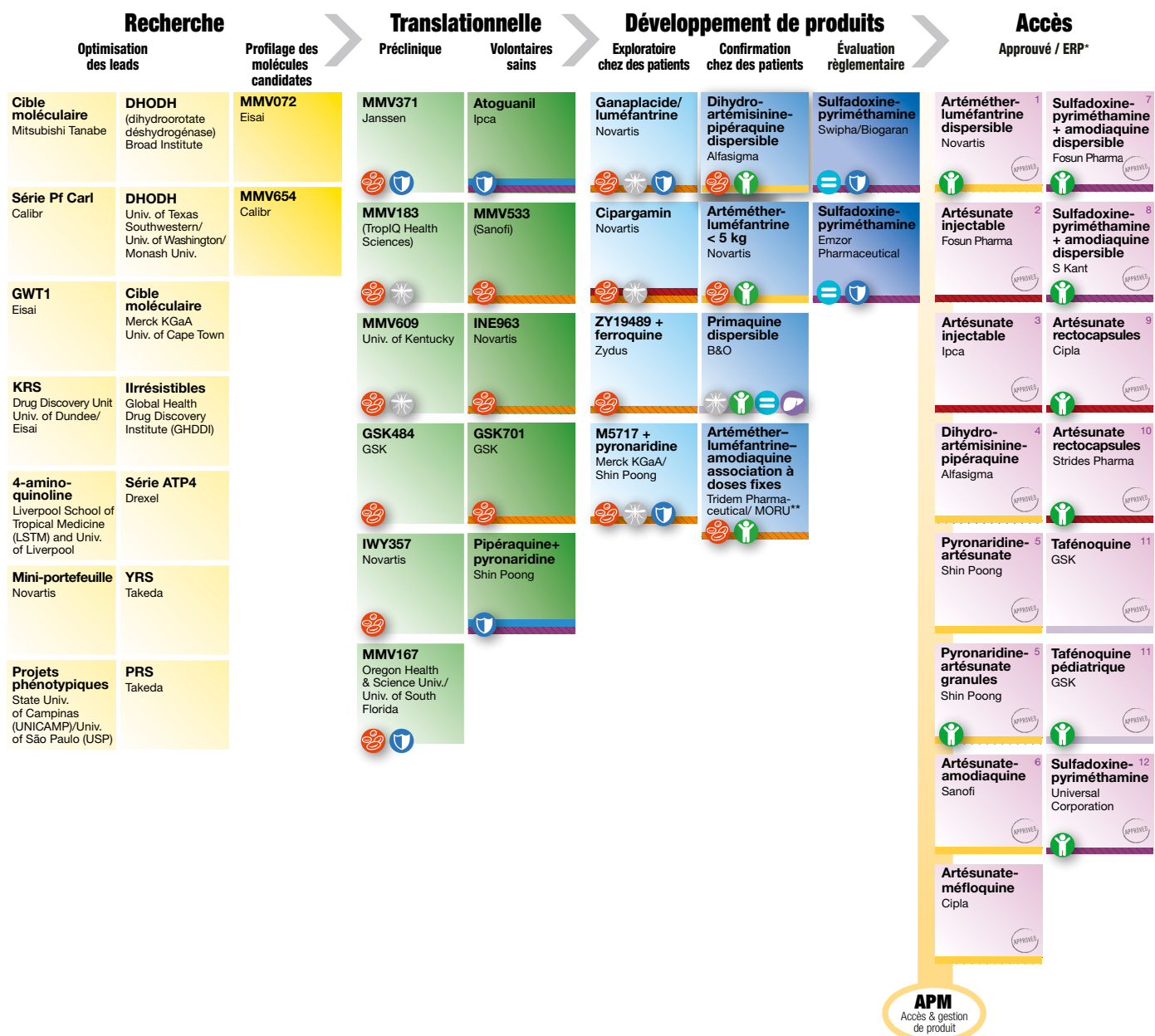
Dans le cadre d'une campagne visant à prioriser et étendre le traitement préventif intermittent pendant la grossesse, MMV a établi des liens avec plus de 300 organisations en Afrique et a recueilli plus de 1.000 signatures en faveur de l'intensification et de l'investissement dans ce type d'intervention.



2. Kenya Medical Research Institute et Liverpool School of Tropical Medicine.

3. Le consortium PAMAfrica est cofinancé par le Partenariat Europe-Pays en développement pour les essais cliniques (EDCTP).

Portefeuille de projets soutenus par MMV



APM

Accès & gestion de produit



Profil de produits cibles (TPPs)

- Traitement curatif de 3 jours, combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (TPP-1)
- Traitements du paludisme simple visant une cure radicale en monodose (SERC et/ou gestion de la résistance (TPP-1)
- Traitement préventif intermittent (TPP-1)
- Traitement du paludisme grave et intervention pré-transfert (TPP-1)
- Produits ciblant la prévention des récurrences à *P. vivax* (TPP-1)
- Prophylaxie (TPP-2)

Brand names: 1. Coartem® *Dispersible*; 2. Artesun®; 3. Larinate® 60mg; 4. Eurartesim®; 5. Pyramax® comprimés ou granules; 6. ASAQ Winthrop®; 7. SPAQ-CO™; 8. Supyra®; 9. 100 mg Artesunate Rectocaps; 10. Artecip™; 11. *Krintafel/Kozenis* (Marques commerciales détenues ou utilisées sous licence par GSK); 12. Wiwal®

Pour développer chaque composé pour la combinaison en profils de produits cibles, MMV a défini cinq profils de candidats cibles:

- Stades sanguins asexués (TCP 1)
- Prévention des récurrences (TCP 3)
- Prophylaxie causale (TCP 4)
- Réduction de la transmission (TCP 5, 6)
- Formulation pédiatrique
- Préqualifié par l'OMS OU autorisé/avis positif des organismes de réglementation membres de l'ICH (International Council for Harmonisation of Technical Requirements for Pharmaceuticals for Human Use)/observateurs
- Via une étude de bioéquivalence
- (-) Les anciens partenaires sont entre parenthèses

* ERP: Global Fund Expert Review Panel
** MORU: Mahidol Oxford Tropical Medicine Research Unit

Situation financière

Résultats financiers
au 31 décembre 2022

2



Statut juridique

MMV (Medicines for Malaria Venture) est une fondation suisse à but non lucratif fondée le 15 novembre 1999 et enregistrée à Genève. Les états financiers consolidés résumés de MMV comprennent également les comptes de l'entité américaine MMV North America Inc., enregistrée aux États-Unis sous l'article 501c3 du code fédéral américain des impôts IRC (veuillez vous référer à la note 2.c des états financiers consolidés résumés).

Revenus

Le revenu total en 2022 s'est élevé à 69.1 millions CHF. Ce revenu et toutes les contributions reçues au fil des ans ont permis de faire avancer notre mission et notre objectif ultime de vaincre ensemble le paludisme. MMV est très reconnaissant à tous ses donateurs et partenaires pour leurs contributions passées et présentes.

Dépenses

Les dépenses totales en 2022 se sont élevées à 82.4 millions CHF. Les dépenses de recherche et développement (R&D) ont atteint 52.1 millions CHF. Les dépenses liées à l'accès et à la gestion des produits (AGP) se sont élevées à 15.4 millions CHF. Les autres dépenses liées au portefeuille ont atteint 1.6 millions CHF.

Rapport de l'organe de révision

au Conseil de fondation de MMV MEDICINES FOR MALARIA VENTURE

Meyrin

Rapport sur l'audit des comptes annuels

Opinion d'audit

Nous avons effectué l'audit des comptes annuels de MMV MEDICINES FOR MALARIA VENTURE (la fondation), comprenant le bilan au 31 décembre 2022 et le compte de résultat pour l'exercice clos à cette date ainsi que l'annexe, y compris un résumé des principales méthodes comptables.

Selon notre appréciation, les comptes annuels ci-joints sont conformes à la loi suisse, à l'acte de fondation et aux règlements.

Fondement de l'opinion d'audit

Nous avons effectué notre audit conformément à la loi suisse et aux Normes suisses d'audit des états financiers (NA-CH). Les responsabilités qui nous incombent en vertu de ces dispositions et de ces normes sont plus amplement décrites dans la section « Responsabilités de l'organe de révision relatives à l'audit des comptes annuels » de notre rapport. Nous sommes indépendants de la fondation, conformément aux dispositions légales suisses et aux exigences de la profession, et avons satisfait aux autres obligations éthiques professionnelles qui nous incombent dans le respect de ces exigences.

Nous estimons que les éléments probants recueillis sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit.

Responsabilités du Conseil de fondation relatives aux comptes annuels

Le Conseil de fondation est responsable de l'établissement des comptes annuels conformément aux dispositions légales, à l'acte de fondation et aux règlements. Il est en outre responsable des contrôles internes qu'il juge nécessaires pour permettre l'établissement de comptes annuels ne comportant pas d'anomalies significatives, que celles-ci proviennent de fraudes ou résultent d'erreurs.

Lors de l'établissement des comptes annuels, le Conseil de fondation est responsable d'évaluer la capacité de la fondation à poursuivre son exploitation. Il a en outre la responsabilité de présenter, le cas échéant, les éléments en rapport avec la capacité de la fondation à poursuivre ses activités et d'établir les comptes annuels sur la base de la continuité de l'exploitation, sauf si le Conseil de fondation a l'intention de liquider la fondation ou de cesser l'activité, ou s'il n'existe aucune autre solution alternative réaliste.

Responsabilités de l'organe de révision relatives à l'audit des comptes annuels

Notre objectif est d'obtenir l'assurance raisonnable que les comptes annuels pris dans leur ensemble ne comportent pas d'anomalies significatives, que celles-ci proviennent de fraudes ou résultent d'erreurs, et de délivrer un rapport contenant notre opinion d'audit. L'assurance raisonnable correspond à un niveau élevé d'assurance, mais ne garantit toutefois pas qu'un audit réalisé conformément à la loi suisse et aux NA-CH permettra de toujours détecter une anomalie significative qui pourrait exister. Les anomalies peuvent provenir de fraudes ou résulter d'erreurs et sont considérées comme significatives lorsqu'il est raisonnable de s'attendre à ce que, individuellement ou collectivement, elles puissent influencer les décisions économiques que les utilisateurs des comptes annuels prennent en se fondant sur ceux-ci.

Dans le cadre d'un audit réalisé conformément à la loi suisse et aux NA-CH, nous exerçons notre jugement professionnel tout au long de l'audit et faisons preuve d'esprit critique. En outre :

PricewaterhouseCoopers SA, avenue Giuseppe-Motta 50, case postale, 1211 Genève 2
Téléphone : +41 58 792 91 00, www.pwc.ch

PricewaterhouseCoopers SA est membre d'un réseau mondial de sociétés juridiquement autonomes et indépendantes les unes des autres.

- Nous identifions et évaluons les risques que les comptes annuels comportent des anomalies significatives, que celles-ci proviennent de fraudes ou résultent d'erreurs, concevons et mettons en œuvre des procédures d'audit en réponse à ces risques, et réunissons des éléments probants suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit. Le risque de non-détection d'une anomalie significative provenant de fraudes est plus élevé que celui d'une anomalie significative résultant d'une erreur, car la fraude peut impliquer la collusion, la falsification, des omissions volontaires, de fausses déclarations ou le contournement de contrôles internes.
- Nous acquérons une compréhension du système de contrôle interne pertinent pour l'audit afin de concevoir des procédures d'audit appropriées aux circonstances, mais non dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du système de contrôle interne de la fondation.
- Nous évaluons le caractère approprié des méthodes comptables appliquées et le caractère raisonnable des estimations comptables ainsi que des informations y afférentes.
- Nous tirons une conclusion quant au caractère approprié de l'utilisation par du principe comptable de continuité d'exploitation appliqué et, sur la base des éléments probants recueillis, quant à l'existence ou non d'une incertitude significative liée à des événements ou situations susceptibles de jeter un doute important sur la capacité de la fondation à poursuivre son exploitation. Si nous concluons à l'existence d'une incertitude significative, nous sommes tenus d'attirer l'attention dans notre rapport sur les informations à ce sujet fournies dans les comptes annuels ou, si ces informations ne sont pas adéquates, d'exprimer une opinion d'audit modifiée. Nous établissons nos conclusions sur la base des éléments probants recueillis jusqu'à la date de notre rapport. Des situations ou événements futurs peuvent cependant amener la fondation à cesser son exploitation.

Nous communiquons au Conseil de fondation ou à sa commission compétente, notamment l'étendue des travaux d'audit et le calendrier de réalisation prévus ainsi que nos constatations d'audit importantes, y compris toute déficience majeure dans le système de contrôle interne relevée au cours de notre audit.

Rapport sur d'autres obligations légales et réglementaires

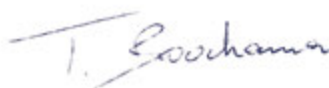
Conformément à l'art. 83b, al. 3, CC en relation avec l'art 728a, al. 1, ch. 3, CO et à la NAS-CH 890, nous attestons qu'il existe un système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels, défini selon les prescriptions du Conseil de fondation.

Nous recommandons d'approuver les comptes annuels qui vous sont soumis.

PricewaterhouseCoopers SA



Marc Secretan
Expert-réviser agréé
Réviser responsable



Tarik Bouchama

Genève, le 26 avril 2023

Annexe :

- Comptes annuels (bilan, compte de résultat et annexe)



BILAN AU 31 DÉCEMBRE

			31 Dec 2022	31 Dec 2021
			CHF	CHF
ACTIF		Notes		
Actif circulant				
	Trésorerie	4	24'622'207	32'204'852
	Dons à recevoir		3'742'566	4'523'168
	Créances d'impôts		47'551	8'192
	Débiteurs	9	8'777'136	8'106'895
	Actifs de régularisation		3'144'518	6'701'667
Total actif circulant			40'333'978	51'544'774
Actif immobilisé				
	Débiteurs long terme	9	-	7'586'542
	Investissement financier immobilisé - Fonds de la Fondation	10	20'480'648	14'235'173
	Garanties	5	145'017	227'688
	Immobilisations corporelles nettes	2	211'027	115'162
Total actif immobilisé			20'836'691	22'164'565
TOTAL ACTIF			61'170'670	73'709'339
PASSIF				
Capitaux étrangers à court terme				
	Dettes résultant de l'achat de biens et de prestations de services		8'377'257	6'965'900
	Autres dettes à court terme		2'900'571	1'126'692
	Passifs de régularisation		2'551'307	2'426'508
	Provisions à court terme		909'482	1'036'746
	Produits dérivés sur opération de change (non réalisés)		-	80'396
Total capitaux étrangers à court terme			14'738'617	11'636'242
Capitaux propres				
	Capital	3	3'699'080	3'651'780
	Bénéfice reporté		59'178'024	54'218'832
	Bénéfice de l'exercice		-16'445'051	4'202'485
Total capitaux propres			46'432'053	62'073'097
TOTAL PASSIF			61'170'670	73'709'339

COMPTE DE RÉSULTAT POUR L'EXERCICE CLÔTURÉ AU 31 DÉCEMBRE

	Notes	CHF 2022	CHF 2021
Produits provenant des dons	8	67'674'290	76'745'628
Revenus de partenariats	9	1'143'400	851'433
Revenus d'exploitation		68'817'690	77'597'061
Charges de recherche et développement		(40'763'387)	(32'509'416)
Charges d'accès et gestion des produits		(11'204'756)	(8'850'156)
Charges de personnel		(24'534'355)	(25'366'952)
Autres charges d'exploitation		(5'772'324)	(5'262'455)
Charge d'amortissement		(92'492)	(74'792)
Charges d'exploitation		(82'367'314)	(72'063'772)
Résultat d'exploitation		(13'549'624)	5'533'289
Produits financiers		299'771	375'496
Charges financières		(1'852'204)	(355'717)
Différences de change		(1'562'969)	(1'472'642)
Résultat d'exploitation après résultat financier		(16'665'026)	4'080'427
Produits hors exploitation		228'769	122'058
Charges hors exploitation	11	(8'794)	-
RÉSULTAT DE L'EXERCICE		(16'445'051)	4'202'485

ANNEXE AUX COMPTES ANNUELS

1. ORGANISATION

MMV (Medicines for Malaria Venture) est une fondation de droit suisse, établie comme un organisme à but non lucratif avec une entité juridique, fondée le 15 novembre 1999. MMV est gérée par un Conseil de fondation, un Directeur général et 8 membres de la direction. Son siège est à Genève.

MMV a pour but de réunir des partenaires publics et privés pour le financement, la gestion et le soutien logistique pour la découverte et le développement de nouveaux médicaments pour le traitement et la prévention du paludisme. Les produits doivent être abordables et appropriés pour l'utilisation

par les populations des pays endémiques. Comme toutes les fondations en Suisse, MMV est placée sous l'autorité fédérale de la surveillance des fondations.

2. PRINCIPES D'ÉVALUATION APPLIQUÉS DANS LES COMPTES ANNUELS

Les présents comptes annuels ont été établis conformément aux dispositions sur la comptabilité commerciale du Code suisse des obligations (art. 957 à 963b, en vigueur depuis le 1er janvier 2013). Les principaux postes du bilan et du compte de résultat sont comptabilisés comme suit.

Comptabilisation des produits

Une subvention est reconnue à titre de revenu dans le compte de résultat lorsqu'elle devient à recevoir. Lorsque MMV a soumis le rapport et reconnu les dépenses y relatives, la subvention associée est considérée comme un revenu de l'année et comme à recevoir à la fin de l'année.

Monnaie de présentation et monnaie fonctionnelle

MMV tient sa comptabilité en USD qui est la monnaie la plus importante au regard de ses activités. Les états financiers sont quant à eux présentés en CHF conformément à l'article 958d.3 du Code des Obligations.

Les taux de change suivants ont été utilisés afin de convertir les états financiers (bilan et compte de résultat) en CHF :

	2022	2021
USD/CHF	0,92477	0,912945

Contributions en nature

Il arrive que MMV reçoive des dons en nature, principalement sous la forme de mise à disposition gratuite de biens ou de services ou de tarifs préférentiels. Ces contributions en nature ne sont pas inscrites au compte de

résultat considérant que ce type de contributions est particulièrement difficile à valoriser.

Charges de recherche et développement

Les charges et les subventions allouées pour les activités de recherche et de développement entreprises dans la perspective d'acquérir de nouvelles connaissances et compétences scientifiques ou techniques sont enregistrées sur la base de contrats avec les partenaires. Dans le cas où une partie d'une subvention est impayée à la fin de l'exercice, celle-ci est incluse sous des éléments de passif à court terme. Les charges déjà payées concernant le prochain exercice comptable sont enregistrées comme actifs de régularisation. Les règles régissant le secteur et les incertitudes inhérentes à l'élaboration de nouveaux produits pharmaceutiques ne permettent pas à MMV de capitaliser certaines de ces charges.

Exonération d'impôts

MMV a reçu en 2000 une exonération de l'impôt sur le revenu du canton de Genève et des autorités fédérales suisses pour une période indéterminée.

Un nouvel accord a été signé le 8 décembre 2010 avec le Conseil Fédéral suisse en vertu de nouvelles dispositions de la loi sur l'Etat hôte qui octroie certains privilèges et immunités à MMV - en vigueur à compter du 1er janvier 2011.

Les principaux avantages pour MMV en tant que fondation de droit suisse avec un statut « d'autres organisations internationales » sont les suivants :

- Exonération de tous les impôts directs et indirects au niveau fédéral, des impôts cantonaux et communaux (exonération acquise originellement par décret par le Canton de Genève puis officialisée par un accord avec les autorités suisses fédérales)
- Exonération de la TVA sur toutes les marchandises et les services acquis pour l'usage exclusif de la Fondation en Suisse et à l'étranger.
- Un accès illimité aux permis de travail pour les non suisses, les non-ressortissantes de l'UE. MMV traitera directement avec la Mission Suisse à Genève pour toutes ces questions.

Actif immobilisé

Les immobilisations corporelles figurent au bilan à leur coût d'acquisition ou leur coût de revient, déduction faite des amortissements économiques nécessaires.

Afin de calculer le montant des amortissements, les durées d'utilisation et méthodes d'amortissement suivantes sont appliquées:

Immobilisations corporelles	Durée d'utilisation	Méthode
Installations et équipements	5 années	20% linéaire
Agencements	3 années	33% linéaire
Matériels informatiques	3 années	33% linéaire

Informations, structure détaillée et commentaires sur les comptes annuels

3. CAPITAL

Le capital de fondation est entièrement libéré à hauteur de USD 4,000,000 comme stipulé dans les statuts de MMV. Dans des circonstances normales, ce capital de fondation peut être

utilisé au cours de l'année en cas de déficits de trésorerie, mais devrait être reconstitué avant la fin de l'année. Le capital de fondation ainsi que l'ensemble des fonds libres permettent de

maintenir la viabilité de l'organisation, pendant 6 mois, jusqu'à ce que d'autres sources de financement soient trouvées.

4. TRÉSORERIE

La trésorerie et les équivalents de trésorerie comprennent les soldes de trésorerie et à court

terme les dépôts sur le marché monétaire dont l'échéance est de trois mois ou moins.

5. GARANTIES

Les garanties concernent la location des bureaux sont recouvrables lors de la libération des locaux.

6. EMPLOIS À TEMPS PLEIN

Le nombre d'emplois à plein temps en moyenne annuelle ne dépasse pas les 250 collaborateurs.

7. DETTES ENVERS DES INSTITUTIONS DE PRÉVOYANCE

Au 31 décembre 2022, MMV n'avait pas de dette (2022 : CHF 4,196) envers l'institution de prévoyance professionnelle.

8. PRODUITS PROVENANT DES DONNS

	2022	2021
	CHF	CHF
Fondations privées et donateurs individuels	34'900'547	34'379'086
Agences des Nations Unies	2'836'944	6'553'347
Organismes gouvernementaux	29'773'779	35'813'195
Entreprises et Fondations d'Entreprises	163'021	-
Total produits de donations	67'674'290	76'745'628

9. REVENUS DE PARTENARIATS

Suite à la participation de MMV à l'approbation de Krintafel (tafénoquine) par l'autorité réglementaire américaine (US Food and Drug Administration, ou FDA) en juillet 2018, MMV recevra de GlaxoSmithKline (GSK) une contribution financière en contrepartie du "Priority Review Voucher" (PRV) obtenu et utilisé par GSK, pour un montant équivalent à CHF 28,571,553 (représentant le coût

de développement de la tafénoquine de MMV de 2008 au 31 décembre 2022 inclus). Au 31 décembre 2022, il reste l'équivalent de CHF 8,653,331, cette somme étant payable en juillet 2023.

Outre les revenus susmentionnés, MMV a perçu en 2022 les revenus suivants issus de ses partenariats pharmaceutiques:

- de Janssen pour le développement conjoint de P218 et IM Atovaquone pour un montant équivalent à CHF 174,866 (2021 : CHF 83,534) ;
- et de GSK pour le développement conjoint de GSK701 (aussi appelé MMV 367) pour un montant équivalent à 984,959 CHF (2021 : CHF 352,305).

MMV prévoit d'utiliser ces revenus de partenariat afin de poursuivre sa mission caritative.

10. INVESTISSEMENT FINANCIER IMMOBILISÉ - FONDS DE LA FONDATION

En 2019, le conseil d'administration de MMV a approuvé la création d'un « Fond de la Fondation » (assimilé à des réserves libres) pour investir les revenus du partenariat GSK Krintafel (tafénoquine) décrits dans la note 9 ci-dessus, ainsi que tout éventuel revenu extraordinaire futur similaire.

L'objectif stratégique à long terme du « Fond de la Fondation » est d'améliorer les conditions de viabilité de MMV et/ou de rechercher d'éventuelles opportunités futures, conformes à sa mission humanitaire, mais qui peuvent être limitées par le modèle de fonctionnement actuel de la Fondation.

En 2019, le Conseil de Fondation a également approuvé la politique d'investissement y relative, nommé un gestionnaire d'investissement (à la suite d'un processus d'appel d'offres) et approuvé le transfert au gestionnaire d'investissement des premiers paiements de GSK. La stratégie d'investissement étant destinée à conserver ces actifs à long terme, ils ont été comptabilisés comme investissement financier immobilisé et sont évalués à leur juste valeur à la clôture de l'exercice.

	2022	2021
	CHF	CHF
Fonds de marché monétaire	-	325'026
Fonds sous-jacent indice boursier	-	1'947'147
Mandat discrétionnaire	-	11'962'999
Mandat discrétionnaire	20'480'648	-
Total Investissement financier immobilisé	20'480'648	14'235'172

11. CHARGES HORS EXPLOITATION

	2022	2021
	CHF	CHF
Ajustements liés à l'année fiscale précédente	8'794	-
Total charges hors exploitation	8'794	-

12. DETTES DE CRÉDIT-BAIL

	2022	2021
	CHF	CHF
Jusqu'à 1 an	536'429	669'229
Entre 1 et 5 ans	2'145'716	69'712
Plus de 5 ans	357'619	-
Total dettes de crédit-bail	3'039'764	738'941

13. ÉVÉNEMENTS IMPORTANTS SURVENUS APRÈS LA DATE DU BILAN

Aucun événement susceptible de modifier les valeurs comptables des actifs ou passifs de la Fondation ou qui nécessiterait une annonce n'est à signaler.

14. HONORAIRES D'AUDITS

	2022	2021
	CHF	CHF
Prestations d'audit statutaire	79'306	61'666
Rapports d'audit aux donateurs	138'621	51'611
Autres prestations de services	-	32'903

Les rapports d'audit aux donateurs ne sont pas tous réalisés par l'organe de révision statutaire.

15. GESTION DES RISQUES

Le Conseil de Fondation a la responsabilité globale de l'organisation et du contrôle de la gestion des risques. Le Comité d'Audit suit la gestion des risques conformément aux principes de l'organisation et ses procédures et s'assure que les risques sont gérés de façon appropriée à la lumière des risques actuels rencontrés par l'organisation. Un inventaire des risques est

réalisé périodiquement, les principaux risques sont évalués par rapport à leur probabilité de survenue et à leur répercussion potentielle sur l'organisation. La direction a la responsabilité de surveiller et de superviser les risques importants.

Pour les risques liés aux principes comptables et aux états financiers, une analyse des risques a également été effectuée. Des contrôles au sein du Système de Contrôle Interne ont été définis et implémentés afin de réduire au minimum les risques liés aux principes de comptabilité et de rapports financiers.

Conseil de
fondation
de MMV

Première ligne de gauche à droite

Mr Alan Court¹

Chair of MMV Board; Senior Adviser to the WHO Ambassador for Global Strategy, USA; former Director of the UNICEF Programme Division in New York; former Director of the UNICEF Supply Division in Copenhagen

Dr David Reddy¹

CEO, MMV, Switzerland

Dr Aileen Allsop

Former Vice-President and Head of the Infection Therapy area and Vice-President Science Policy, both with AstraZeneca; former Council member and Review Panel chair with the Royal Society of Biology in the UK and former Trustee of the Primary Science Teaching Trust; Chair of the UK government review of Science and Society; member of Expert Scientific Advisory Committee for over 8 years and former chair of Emerging Technology Reviews for MMV

Ms Jennifer Cain Birkmose

Senior Principal, IQVIA; Co-founder and CEO of VivaValet; former Head of Access, Region Europe, Roche; former Vice-President, Global Head of Patient Access Swedish Orphan Biovitrum

(SOBA); *Institut Européen d'Administration des Affaires* (INSEAD) lecturer; former Project Officer, European Observatory on Health Systems and Policies, WHO Regional Office for Europe

Prof. Lucille H. Blumberg *

Former Deputy Director, National Institute for Communicable Diseases, National Health Laboratory Service; founding Head of Division of Public Health Surveillance and Response; Medical Consultant to the Centre for Emerging, Zoonotic and Parasitic Diseases; Consultant in Infectious Diseases at 'Right to Care', South Africa

Dr David Brandling-Bennett

Former Senior Advisor, Malaria, Bill & Melinda Gates Foundation, USA

Prof. Sir Michael Ferguson

Regius Professor of Life Sciences and Associate Dean for Research Strategy, University of Dundee, Scotland, UK

Ms Yuli Ismartono

Co-founder and Managing Editor of the weekly online AsiaViews portal; formerly with the weekly current affairs *TEMPO* magazine; Board member of Nature Resources Governance Institute (NRGI), the Coral Triangle Center (CTC), the

Prestasi Junior Indonesia (PJI) foundation and the Alternative Association of Southeast Asian Nations (ALTSEAN), Indonesia

Deuxième ligne de gauche à droite

Mr Gabriel Jaramillo²

Former General Manager of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, Switzerland

Dr Dominique Limet¹

Former CEO, Viiv Healthcare, London, UK

Ms Elizabeth J. Linder

Founder & CEO, Chief Diplomatic Officer, Brooch Associates, UK; Co-Chair, St. James's Roundtable, Chatham House; Chair, Kinross House Meetings; Member, Ditchley Park Programme Committee; former Facebook Spokesperson and Politics & Government Specialist (California and EMEA region); former Google & YouTube Global Communications & Public Policy (California), USA

Mr Gustavo Murgel *

Former senior executive for financial groups, including ING, Santander and Itaú, in Brazilian and international markets; currently serves on several executive boards for education-related NGOs in Brazil

Dr Robert Newman

Director, Aspen Management Partnership for Health, The Aspen Institute, USA; former Vice-President, Global Head, TB Programs, Johnson & Johnson; former Director of Global Malaria Programme, World Health Organization

Dr Ngashi Ngongo *

Executive Director, International Centre for Health Systems Strengthening (ICHESS), USA; former Team Leader UNICEF Global Malaria Program, New York; former Team Leader, UNICEF Ebola Health Response, Liberia and DRC; Principal Advisor, Child Survival and Development for West and Central Africa; Board Member, PROSAMI, Virginia; Lecturer, University of Lubumbashi, DRC

Ms Joy Phumaphi

Co-Chair of the Independent Expert Review Group for Every Woman Every Child; Chair of the Global Leaders Council for Reproductive Health; Executive Secretary of African Leaders Malaria Alliance, USA

Dr Wendy R. Sanhai

Deloitte Consulting LLP (Federal Strategy and Operations); Associate Professor (adj), Duke University, School of Medicine; former Senior Scientific Advisor, Office of the Commissioner, US Food and Drug Administration (FDA); former Senior Director, Global Regulatory Affairs, GSK, USA

Dr Elisabeth Svanberg

former Vice-President of Established Products, Johnson & Johnson, USA; former Vice-President of Medical Affairs Intercontinental Region, Bristol-Myers Squibb, USA; Board member of Galapagos, Belgium; Board member of Swedish Orphan Biovitrum (SOBI); based in Geneva, Switzerland

* Nouveaux membres nommés en 2022

1. Membres du Comité Audit et Finance

2. Président du Comité Audit et Finance

MMV North America Inc. Board

Ms Sylvie Fonteilles-Drabek

Chair of MMV North America Board; General Counsel and Executive Vice-President, MMV, Switzerland

Mr Alan Court

Chair of MMV Board of Directors; Senior Adviser to the WHO Ambassador for Global Strategy, USA; former Director of the UNICEF Programme

Division in New York; former Director of the UNICEF Supply Division in Copenhagen

Ms Andrea Lucard

Executive Vice-President, Corporate Affairs, MMV, Switzerland

Dr David Reddy

CEO, MMV, Switzerland

Dr Dennis Schmatz

Former Vice-President, Head of Tsukuba Research Institute, Merck-Banyu Research Laboratories, Japan; now based in USA

Expert Scientific Advisory Committee (ESAC)

Dr Lynn Marks

Co-chair MMV ESAC (Development); Former Senior Vice-President GSK R&D, USA

Dr Michael Witty

Co-Chair MMV ESAC (Discovery); former Vice-President Pfizer R&D; Drug Discovery Consultant, UK

Dr Jane Achan Senior Research Advisor, Malaria Consortium, UK/Uganda

Dr Nick Cammack

Head, Priority Area, Wellcome Trust, UK

Sir Simon Campbell

Former Senior Vice-President for Worldwide Discovery and Medicinals R&D Europe, Pfizer, UK

Dr Robert Clay

Former Vice-President of Global Regulatory Affairs, AstraZeneca; Consultant, Regulatory Science, Drug Development and Business Strategy, UK

Dr Anne Cooper

Director, AEC Scientific Consulting, UK

Prof. Brian Cox Emeritus Professor of Pharmaceutical Chemistry, University of Sussex, School of Life Sciences, UK

Ms Delese Mimi Darko

Chief Executive Officer, Food and Drugs Authority, Ghana

Dr Monica Hembem

Eimunjeze Director, Registration & Regulatory Affairs Directorate, National Agency for Food and Drug Administration and Control (NAFDAC), Nigeria

Dr Rick Fairhurst

Pharmacovigilance Medical Director, Chief Medical Office, Oncology R&D, AstraZeneca, USA

Dr Laurent Hennequin

Former Research Director, Galderma R&D; President MED CHEM Consulting, France

Dr Robert T. Jacobs

Former Vice-President of Chemistry, Anacor Pharmaceuticals; Drug Discovery Consultant, USA

Prof. Srivicha Krudsood

Head, Clinical Malaria Research Unit, Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Thailand

Dr Marcus Lacerda

Physician and Researcher, Heitor Vieira Dourado Tropical Medicine Foundation (FMT-HVD) and Public Health Specialist, Fiocruz, Brazil

Dr George Mooney

Former Vice-President of Pfizer Global Research & Development Drug Discovery; Drug Discovery Consultant, USA

Dr Jetsumon Prachmusri

Head of Mahidol Vivax Research Unit (MVRU), Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Thailand

Dr Robert Riley

Executive Vice-President, Drug Discovery, Evotec, UK

Prof. Phil Rosenthal

Professor, Department of Medicine, University of California, San Francisco, USA

Dr Esperança Sevene

Senior Research Fellow, Manhica Health Research Centre, Mozambique

Dr Peter Siegl

Former Executive Director, Merck Research Laboratories; Drug Discovery Consultant, USA

Prof. Shailja Singh

Professor, Special Centre for Molecular Medicine, Jawaharlal Nehru University, India

Prof. Dennis Smith

Former Vice-President, PGRD, Pfizer, UK

Prof. Dominique Soldati

Favre Professor and Head of Department of Microbiology and Molecular Medicine, Faculty of Medicine, University of Geneva, Switzerland

Dr Jane Stewart

Reproductive Toxicology Associate, Apconix, UK

Dr John R.J. Surtees

Managing Partner, Berzelius Integrated Solutions, Belgium

Dr Melissa Tassinari

Former Senior Clinical Advisor, Food and Drug Administration, USA

Dr Elizabeth Vadas

Former Executive Director Merck Frosst, Merck & Co.; Consultant InSciTech Inc., Canada

Prof. Stephen Ward

Deputy Director, Liverpool School of Tropical Medicine, UK

Prof. Dyann Wirth

Director, Harvard Malaria Initiative, Harvard School of Public Health, USA

Dr Taiyin Yang

Executive Vice-President, Pharmaceutical Development and Manufacturing, Gilead Sciences, USA

Dr Takeshi Yura

Regional Lead, Healthcare and Life Sciences at British Embassy Tokyo, Japan

Access & Product Management Advisory Committee (APMAC)

Ms Maeve Magner

Co-chair MMV APMAC; Supply Chain Expert, USA/Ireland

Prof. Prashant Yadav

Senior Fellow, Center for Global Development; Affiliate Professor, INSEAD; Lecturer, Harvard Medical School, USA

Mr Duncan Earle

Consultant in strategy, governance and accountability, France

Dr Elizabeth Juma

Medical Officer/Team Leader, WHO, Ghana

Dr Corine Karema

Interim CEO, RBM Partnership to End Malaria, Switzerland

Dr Viviana Mangiaterra

Associate Professor, SDA Bocconi School of Management, Italy

Dr Wilfred Mbacham

Chair, Fobang Institutes' Centre for Health Implementation and

Translational Research, Cameroon

Dr Kamini Mendis

Independent Consultant in malaria and tropical medicine, Sri Lanka

Dr Halima A. Mwenesi

Independent Consultant in malaria and tropical medicine, USA

Ms Susan Nazzaro

Director of Global Market Access, Seagen, USA

Ms Olivia Ngou

Executive Director, *Impact Santé Afrique* (ISA), USA

Prof. Ric Price

Professor of Global Health, Menzies School of Health Research, Australia

Prof. Bhargavi Rao

Associate Professor in Humanitarian Health, London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM), Univ. of London; Malaria Specialist, *Médecins Sans Frontières* (MSF), UK

Dr Frank O. Richards Jr

Director, River Blindness Elimination Program,

Lymphatic Filariasis Elimination Program, and Schistosomiasis Control Program at The Carter Center, USA

Dr James Tibenderana

Chief Executive, Malaria Consortium, UK

Prof. Jayne Webster

Professor of International Health and Evaluation, LSHTM, Univ. of London, UK

Global Safety Board (GSB)

Dr Stephan Duparc

Co-Chair MMV Global Safety Board; Chief Medical Officer, MMV, Switzerland

Dr Trevor Gibbs

Co-Chair MMV Global Safety Board; Independent Consultant, Former Senior Vice-President, Pharmacovigilance & Medical Governance, GSK, UK

Dr Bill Bracken

Former Director, Full Development Program and Occupational and Environmental Toxicology for Preclinical Safety, AbbVie, USA

Dr Lucette Dössegger

Translational Drug Safety Consultant, Switzerland

Prof. Tim Hammond

Pharmaceutical Preclinical Safety Consultant, UK

Dr John Pears

Director, Woodhouse Green, UK

Dr John Pottage Former Senior Vice-President, ViiV Healthcare USA; former ESAC Chair (Development) 2015–2021, USA

L'équipe de MMV 2022

Executive Leadership Team & Support

Andrea Buscaglia,
Chief Financial Officer (CFO)

Stephan Duparc,
Chief Medical Officer (CMO)

Sylvie Fonteilles-Drabek,
General Counsel & Executive Vice-President (EVP), Legal

George Jagoe,
EVP, Access & Product Management (APM)

Franziska Karyabwite,
EVP, Head of Human Resources (HR) and Shared Services

Andrea Lucard,
EVP, Corporate Affairs (CA)

Anya Ramalho,
EVP, Business Development (BD)

David Reddy,
Chief Executive Officer (CEO)

Timothy Wells,
Chief Scientific Officer (CSO), R&D

Rana Rossignol,
Executive Assistant to the CSO

Helen Weir,
Executive Assistant to the CEO

Stefani Janvier-Ghouila,
Executive Assistant

Access & Product Management (APM)

Emilie Alrol
Adam Aspinall
Céline Audibert
Pierre Hugo
Elodie Jambert
Melanie Larson
Maud Majeres Lugand
Hans Rietveld
Angela Sturgess
André-Marie Tchouatieu

Corporate Affairs (CA)

Olaug Bergseth
John Clare
Justine Dufour
Silvia Ferazzi
Katya Halil
Adrienne MacDonald
Charlie Masding
Neil McCarthy
Akolade Omishope
Chiara Paris
Abena Poku-Awuku
Elizabeth Poll
Valentina Rapillard
Danielle Sessa
Klaudija Siciliano
Ivana Sirovic Aplon
Doreen Yomoah

Business Development (BD)

Nada Araeipour
Sangeeta Bhagat
Nikolaos Chalkias
Joan Herbert
Sandra Johnson
Beata Kusmider
Joe O'Sullivan

Finance

Soazig Bertrand
Grégory Bonnaud
Marie-Ange Coustets
Mélanie Dupuy
Périne Georges
Brigitte Laude
Jean-Christophe Magnin

Human Resources (HR) & Shared Services

Gelavizh Daghigh
Stephanie Decurnex
Sylvie Dentand
Evangeline Gonzalbo
Peggy Letilly
Wendy Redford
Véronique Reusse
Michèle Saadi-Baubet
Lindsay Seth
Anna Valasidi

Legal

Maud Dusan
Roisin Flatman
Lorelei Garagancea
Eric Justafre
Aleksandra Kalentic
Simona Mag Valigova
Allison Neapole
Dragana Obrenovic
Hella Pisani
Alicja Poczatenko
Tareq Sunderji
Alexandrine Watkinson

Research & Development (R&D)

Discovery

Anna Adam
Delphine Baud
Dominique Besson
Stephen Brand
Jeremy Burrows
Brice Campo
Elodie Chenu
Maëlle Duffey
James Duffy
Benoît Laleu
Didier Leroy
Mélanie Rouillier
Paul Willis

Integrated Sciences

Nada Abla Geiser
Catalina Barceló
Benedicte Buffet
Mohammed Cherkaoui
Helen Demarest
Claudia Demarta-Gatsi
Robin Denhardt-Eriksson
Nathalie Gobeau
Jacques Hervé
Sam Jones
Nicolas Martinier
Jörg Möhrle
Alice Neequaye
Thamayanthi Pasupathipilly
Hanu Ramachandruni
Anna Thomas
Belen Tornesi
Eirini Tseligka

Medical

Stephan Chalou
Anne Claire Marrast

Product Development

Gonzalo Acuña
Yveline Angevelle
Benoît Bestgen
Isabelle Borghini-Fuhrer
Cristina Donini
Myriam El Gaaloul
Emilie Escoffier
Etienne Guirou
Wiweka Kaszubska
Andrea Kuemmerle
Vitalia Mitrovic
Paul Murima
Zaira Rizopoulos
Andrew Slade
Anouchka Smits Bayala
Florian Wartha



L'équipe de MMV
2022

**MMV est
reconnaisante
pour le soutien en
2022 des donateurs
institutionnels**

Rédaction Elizabeth Poll, Akolade Omishope, MMV; Annette Dubois
Traduction Isabelle Park et Danielle Sessa
Design ComStone - Pierre Chassany, Genève, Suisse
Lithographie Catherine Vogt, Carouge, Switzerland
Photos Toby Madden/Transaid (Couverture), Maud Majeres Lugand/MMV (p.2),
Shutterstock - Aslysun (p.3), Thomas Rueckle/MMV (p.4) et Rawpixel (p. 10).
Couverture : deux amies et un garçon dans un village de Zambie



BILL & MELINDA
GATES foundation



MMV est également reconnaissante pour le soutien reçu de particuliers.



International Centre Cointrin
Route de Pré-Bois 20, PO Box 1826
1215 Geneva 15, Switzerland

Tel. +41 22 555 03 00
Fax +41 22 555 03 69
info@mmv.org
www.mmv.org