

# IHP news 582 : Sur le nationalisme vaccinal, la réforme fiscale mondiale et la solidarité mondiale

( 31 juillet 2020)

Le bulletin hebdomadaire International Health Policies (IHP) est une initiative de l'unité Politique de santé de l'Institut de médecine tropicale d'Anvers, en Belgique.

Chers collègues,

Le danger du **nationalisme vaccinal** fait l'objet d'une [attention croissante](#), pour des raisons évidentes. Les choses semblent plutôt sombres sur ce front, même si Bill Gates [semblait assez optimiste](#) il y a quelque temps (malgré certaines inquiétudes qu'il avait également à cet égard), lorsqu'il s'est adressé à la Société internationale du sida. Il a souligné "*nous l'avons déjà fait auparavant*" - il faisait évidemment référence au **Fonds mondial**. Oui, l'humanité s'est réunie, à l'époque, mais ce n'est plus le temps des OMD. Bill Gates (*avec un QI au moins deux fois plus élevé que le mien, je suppose 😊*) devrait le savoir maintenant. Il est donc probable que d'**autres voies et mécanismes** (que les PPP sophistiqués) **devront être explorés pour parvenir à la "solidarité mondiale"**. Tant dans ce que nous appelions le "Nord" que dans le "Sud".

Commençons par les **pays du "Nord"**. De nombreux citoyens des anciens pays "riches" ayant le sentiment que les **contrats sociaux** dans leur pays sont soumis à une forte pression ou ont été carrément trahis, en raison des politiques d'austérité - le carnage économique massif actuel de Covid-19 (et parfois les "paquets de relance/réduction" faussés) ajoutant probablement à ce sentiment -, je suis presque sûr que pour obtenir leur soutien à la solidarité mondiale et à un contrat social mondial, il faudra **réparer la justice fiscale**. En mettant clairement l'accent sur le 0,0001 %. Je sais, ce n'est qu'un élément de la montée du populisme, mais c'est un élément vital, si vous voulez faire quelque chose contre la méfiance actuelle, souvent justifiée, à l'égard des élites. Même si c'est aussi une question de [respect et de dignité](#), et pas seulement une question d'argent (redistribué). Si nous ne parvenons pas à instaurer une justice fiscale mondiale, nous obtiendrons à la place **cinquante nuances de populisme**, de **nationalisme** (y compris le nationalisme vaccinal), d'autocratie, ou pire encore. Et des fourches, beaucoup de fourches. Il s'agit là d'un des principaux moteurs du populisme où la "santé mondiale" peut réellement aider, en étant du bon côté (c'est-à-dire du [côté de Winnie Byanyima 😊](#)). Pour d'autres aspects (migration, scepticisme climatique, anti-science...) déclenchant le populisme, ce n'est pas vraiment une option. Et soyons réalistes, Bill, surtout à l'époque de Covid, partout dans le monde, les gens veulent que les milliardaires contribuent. Comme l'a dit Simon Kuper dans un article du FT (!), "[Taxer les riches peut maintenant être la proposition la plus consensuelle en politique](#)". Franchement, il n'y a vraiment aucune raison que la santé mondiale soit à la **traîne**.

Ensuite, au **Sud**, où - sous un angle très différent - vous arrivez plus ou moins à la même conclusion : l'urgence de réparer le système fiscal mondial.

En se concentrant sur les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, **Christian Aid** a bien résumé la situation dans un nouveau rapport intitulé "[Building Back with Justice](#)".

**"... Le fardeau croissant de la dette insoutenable avant la pandémie est devenu un frein majeur aux dépenses publiques. Le gel de la dette du G20 ne fait que reporter, plutôt qu'annuler, le service de la dette dans les pays les plus pauvres. Dans le même temps, la chute brutale des prix des matières premières et l'arrêt de la plupart des activités touristiques internationales ont frappé les revenus de nombreux pays parmi les plus pauvres. Les sorties de capitaux de 100 milliards de dollars des marchés émergents en février et mars ont ajouté à la pression. Si les pays les plus riches du monde doivent se montrer à la hauteur de la situation, c'est surtout leur capacité à augmenter leurs recettes intérieures qui leur permettra de faire face à la pandémie et d'assurer une reprise durable. La crise actuelle est l'occasion de réparer un système fiscal mondial qui était déjà profondément dysfonctionnel et régressif. Dans certains des pays africains les plus touchés par le ralentissement économique mondial déclenché par la pandémie, les recettes perdues en raison des abus fiscaux dépassent les dépenses publiques dans des secteurs clés. La fiscalité a de plus en plus pesé sur les groupes à faibles revenus, les grandes entreprises et les riches ayant profité de mesures d'évasion fiscale de plus en plus élaborées, ou ayant simplement éludé l'impôt. Les plans de sortie de crise devraient commencer par un engagement à lutter contre les abus fiscaux et à veiller à ce que les impôts et les dépenses soient progressifs, les personnes et les entreprises qui ont les épaules les plus larges versant le plus d'argent dans le système. La richesse privée ayant connu une croissance spectaculaire au cours des dernières décennies, le moment est venu d'introduire des impôts sur la fortune qui peuvent contribuer à financer la reprise et à réduire les écarts dans les sociétés polarisées. Les institutions financières internationales et les gouvernements doivent s'efforcer de combler les lacunes de l'impôt sur les sociétés, et veiller à ce que le financement du sauvetage des entreprises soit subordonné à leurs antécédents fiscaux...".**

Cette analyse tient la route, même si vous devriez sûrement aussi lire [Pourquoi les pays africains sont réticents à accepter l'allègement de la dette selon COVID-19](#) (dans la Conversation).

J'espère donc que les [spécialistes de la santé mondiale](#), qui déplorent à juste titre le nationalisme vaccinal, prendront l'habitude de plaider en faveur d'une justice fiscale mondiale dans la même pièce. Cela ne contribuera peut-être pas à éviter le nationalisme vaccinal à court terme, mais je parie que ce sera bon pour la santé mondiale et la solidarité mondiale à plus long terme.

Par ailleurs, je suis tout à fait d'accord pour dire qu'en matière de santé mondiale, il ne faut pas trop écouter les politologues - la rumeur dit que parmi les "initiés" de la santé mondiale, les personnes ayant une formation en sciences politiques ne sont pas très populaires (*je suppose que c'est parce que, comme la plupart des spécialistes des sciences sociales, nous avons tendance à être meilleurs pour analyser que pour faire des choses* 😊) - mais parfois, il est bon d'en avoir quelques-uns dans l'équipe de toute façon. Pour en savoir plus sur le **clivage entre "insiders" et "outsiders" dans le domaine de la santé mondiale**, consultez [récent blog de Katri Bertram](#).

Permettez-moi de terminer par un bref commentaire sur cette autre urgence majeure, l'**urgence climatique**.

**Johan Rockström a de nouveau plaidé avec force** (au sein du CE), [pourquoi nous devons déclarer une urgence climatique mondiale maintenant](#). Il a sacrément raison. Cependant, pour que l'OMS se joigne à cet effort, j'attendrais quelques mois (jusqu'à ce que Joe Biden prenne la relève du Donald - croyez-moi, cela arrivera, parfois il faut avoir une certaine foi dans la sagesse des êtres humains (même des Américains 😊)). Je suis d'accord avec la proposition de Harmer et al. selon laquelle l'OMS devrait [déclarer que l'effondrement du climat est un PHEIC](#), le plus tôt sera le mieux, en fait l'urgence mérite probablement le terme de "super-PHEIC". Cependant, si vous voyez comment l'OMS est actuellement attaquée et blâmée par tous les partis populistes (en particulier par

l'administration américaine) dans la pandémie de Covid-19, vous ne pouvez qu'imaginer comment Pompeo et d'autres têtes de noeu d réagiraient si le Dr Tedros déclarait maintenant que l'urgence climatique est un PHEIC. Alors non, attendons quelques mois, stratégiquement parlant. (PS : évidemment, nous espérons que l'urgence climatique ne "réagira" pas de la même manière que le Covid-19, après la déclaration PHEIC de l'OMS, c'est-à-dire "exploser" (🤔). )

En attendant, restez en sécurité ! Pour autant que je sache, le virus n'a toujours pas trouvé comment se propager via Zoom, donc la plupart d'entre vous devraient aller bien (🤔).

Bonne lecture

Kristof Decoster

## Article en vedette

### Leçons en immersion : comment l'apprentissage du kinyarwanda et du français, et la conduite de l'autre côté de la route m'ont aidé à acquérir une bonne maîtrise du HPSR

**Aaron Mulaki** (*candidat au doctorat, Université du Cap, École de santé publique et de médecine familiale, Division de la politique et des systèmes de santé*)

Apprendre à vivre dans un nouveau pays s'accompagne de l'excitation de s'engager dans le monde d'une nouvelle manière - mais cela comporte également des difficultés. Je suis resté au Rwanda de 2007 à 2012 où j'ai dû relever le défi de faire du français et du kinyarwanda de nouvelles langues afin de mieux répondre à mes collègues rwandais du bureau de décentralisation du ministère de la santé et de m'engager dans les cercles sociaux de mon nouveau pays de résidence. Mon déménagement au Rwanda a également nécessité d'apprendre à conduire sur le côté droit de la route, ce qui constitue une rupture par rapport au système kenyan où l'on garde le côté gauche.

Ma transition rwandaise met en perspective mon parcours dans le domaine de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé (RPSS) et la façon dont j'ai réussi à faire de la RPSS une pratique quotidienne de renforcement des politiques et des systèmes de santé.

2017 a été une année importante dans ma trajectoire de croissance en tant que praticien des systèmes de santé. Je me suis inscrit en doctorat à l'université du Cap afin de poursuivre mes intérêts croissants pour la politique de santé et la recherche sur les systèmes. Alors que j'étais dans la pratique des systèmes de santé depuis de nombreuses années, entrer dans ce nouvel espace signifiait m'immerger dans une nouvelle langue, une rupture avec mon interaction et mon utilisation quotidiennes de la langue dans le domaine du financement de la santé et de la gouvernance au Kenya. Dans les mois qui ont suivi, l'épistémologie, l'interdisciplinarité, le positivisme, le réalisme critique, la causalité complexe, les contours conceptuels, les théories et les cadres sont devenus ma nouvelle base. Cela résonne avec l'introduction d'un nouveau vocabulaire face à COVID-19. Qui aurait pu prédire que les expressions "distanciation sociale", "mesures de confinement", "isolement de soi", entre autres, feraient partie de nos conversations quotidiennes ?

## **Surmonter la plus grande barrière psychologique : la peur**

Au Rwanda, je me souviens de difficultés et d'un malaise dans la conjugaison et les temps français alors que j'essayais de déterminer quel élément était masculin et lequel était féminin -- un cocktail rendu encore plus puissant en essayant d'apprendre simultanément le vocabulaire et les intonations du kinyarwanda. M'orienter dans le HPSR me donnait donc une impression de *déjà vu*. Surmonter la peur de faire des erreurs et parler de mes zones d'inconfort a eu un impact positif sur ma courbe d'apprentissage linguistique et culturelle au Rwanda et sur ma capacité à acquérir une aisance et une aisance en RPSH.

J'ai rapidement appris que l'application des méthodes, théories et cadres de la RPSH, allant du cadre à flux multiples de Kingdon au triangle politique de Walt et Gilson en passant par le Power Cube de Gaventa, dans l'analyse du pouvoir dans le processus politique peut être décourageante et désordonnée. J'ai donc dû rapidement me résigner à vivre des moments de confusion, de gêne et, dans certains cas, de panique pure, en essayant de donner un sens à tout cela - le nouveau terrain de la RSPH.

## **Traîner avec un**

Au Rwanda, je me suis vite entouré de gens qui, selon moi, parlaient bien le français, ou du moins avaient un accent que j'aurais voulu avoir. Le kinyarwanda était très répandu et j'avais donc envie d'apprendre de mes amis, de mes collègues et même des vendeurs du célèbre marché de Kimironko. L'apprentissage d'une langue à la volée par immersion est beaucoup plus engageant mais aussi beaucoup plus éprouvant pour les nerfs que l'étude lente et contenue en classe.

De même, avec l'HPSR, j'ai eu la chance - et le stress - d'un engagement immersif grâce à mes études de doctorat et à une bourse sur l'analyse des politiques de santé financée par l'Alliance of Health Policy and Systems Research. Cette bourse permet de réunir des chercheurs en herbe de différents pays sous la tutelle de professeurs de classe mondiale. Elle renforce leur capacité à mener une analyse politique de pointe afin de générer des connaissances sur l'influence de la politique et du pouvoir dans le processus politique. Vous ne pouvez pas aller plus loin dans la RPSH tout en vous engageant avec des mentors tels que des professeurs. Lucy Gilson, Irene Agyepong et Jeremy Shiffman, parmi tant d'autres, qui ont laissé une empreinte importante dans ce domaine et qui ont consacré la majeure partie de leur vie à la RPSH. L'engagement avec ces mentors, entre autres, a contribué de manière significative à améliorer ma maîtrise de l'analyse des politiques de santé dans la pratique réelle, et m'a donné le sentiment de faire partie de la communauté de la RPSS. Je continue à marcher avec eux.

## **Désapprendre et commencer à penser dans la langue étrangère**

Apprendre à conduire au Rwanda a été pour le moins difficile et s'est accompagné de nombreux épisodes de panique pure, de contacts étroits avec d'autres automobilistes et de questions sur la nécessité de conduire en premier lieu. Afin de garantir une conduite sans incident au Rwanda, j'ai dû désapprendre à conduire à gauche tout en apprenant les règles de la conduite au Rwanda.

Pour se développer dans le domaine de la RPSS, il faut s'écarter des règles de votre discipline et devenir "indiscipliné". Il faut apprendre des méthodes compatibles avec la science, et être prêt à repousser les limites et à chevaucher les disciplines. Nelson Mandela a dit un jour : "Si vous parlez à un homme dans une langue qu'il comprend, cela lui monte à la tête. Si vous lui parlez dans sa

langue, cela lui va droit au cœur". À vous tous qui vivez l'expérience que j'ai vécue dans l'acquisition d'une nouvelle langue, continuez ! Tôt ou tard, vous vous rapprocherez de la communauté de pratique et de la science HPSR d'une manière plus profonde et plus significative, et votre voyage dans cet espace passionnant en vaudra la peine.

## Faits marquants de la semaine

### Nouvelles voix pour la santé mondiale

**Éditorial du BMJ sur la santé mondiale - "Ensemble, nous déplaçons une montagne" : célébration d'une décennie du réseau "Emerging Voices for Global Health**

N S Prashanth et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/7/e003015.full>

Point de vue incontournable sur le **parcours de 10 ans de Emerging Voices, jusqu'à présent**, qui a débuté à Anvers / Montréal en 2010. **Éditorial de certains membres de la gouvernance d'EV, avec des contributions de plus de 30 anciens d'EV.** Les défis mondiaux n'ayant fait que s'aggraver par rapport à 2010, nous sommes convaincus qu'EV sera également très utile au cours de la prochaine décennie. Beaucoup de montagnes restent à déplacer...

Ou dans les derniers mots de l'éditorial : "*En jetant un regard rétrospectif sur la dernière décennie de l'EV4GH, nous cherchons à réaffirmer sa promesse de continuer à incuber un leadership perturbateur et critique en début de carrière au sein de la santé mondiale. Ensemble, nous déplaçons une montagne. Que cela continue longtemps !*"

### Mise à jour sur EV 2020

<http://www.ev4gh.net/2020/07/update-on-emerging-voices-2020/>

Découvrez le nouveau programme EV 2020 - avec un programme de formation virtuelle (débutant en septembre) et un événement F2F fin mars 2021. Une nouvelle cohorte de VE a été sélectionnée.

PS : consultez également le dernier **article de l'un des VE les plus prolifiques** (qui travaille également au noir en tant que médecin planétaire en chef), **Renzo Guinto**, dans **Project Syndicate** : La [politique en cas de pandémie doit être une politique climatique](#) Dans cet article, il plaide pour "**...aplatir la courbe des émissions de carbone et notre empreinte écologique plus large afin de gagner du temps pour construire des systèmes durables**".

"...garantir un avenir plus sain, plus durable et plus équitable - sans être menacé par des crises sanitaires et d'autres catastrophes toujours plus nombreuses - **ne peut être réalisé qu'avec une décarbonisation progressive, intentionnelle et planifiée et un renforcement de la résilience de tous.** À cet égard, les plans de relance COVID-19 et les mesures de stimulation économique proposés par les gouvernements, les entreprises et les organisations internationales constituent un bon point de départ."

## Santé planétaire/urgence climatique

### FT - Pourquoi nous devons déclarer une urgence climatique mondiale maintenant

J Rockström ; <https://www.ft.com/content/b4a112dd-cafd-4522-bf79-9e25704577ab>

Voir l'intro de cette semaine. "C'est une assurance bon marché pour les générations futures que de faire correspondre le risque avec l'action visant à préserver les écosystèmes dont nous avons tous besoin".

*"Notre planète n'est plus stable. Les vieilles certitudes sur le climat s'évaporent alors que l'augmentation des émissions de gaz à effet de serre accélère le réchauffement de la planète..." "... À chaque décennie qui passe, les scientifiques doivent remonter plus loin dans le temps pour trouver des conditions atmosphériques comparables. D'ici 2025, les gaz à effet de serre atteindront des niveaux jamais vus depuis plus de 3 millions d'années, alors que la température moyenne était de 3 à 4 °C plus élevée qu'aujourd'hui et que le niveau de la mer était de 20 mètres plus élevé.... "*

*"... Il existe suffisamment de preuves pour tirer la plus fondamentale des conclusions : il est temps de déclarer l'état d'urgence planétaire. Il ne s'agit pas d'admettre la défaite, mais de faire correspondre le risque avec l'action nécessaire pour protéger le bien commun mondial pour notre propre avenir..."*

### Guardian - Un record de 212 militants pour la terre et l'environnement tués l'année dernière

<https://www.theguardian.com/environment/2020/jul/29/record-212-land-and-environment-activists-killed-last-year>

*"Les militants de Global Witness mettent en garde contre le risque de nouvelles tueries pendant les fermetures de Covid-19."*

## Journée mondiale de l'hépatite (28 juillet)

### OMS - Journée mondiale de l'hépatite : accélérer l'élimination de l'hépatite B chez les mères et les enfants

<https://www.who.int/news-room/detail/27-07-2020-world-hepatitis-day-fast-tracking-the-elimination-of-hepatitis-b-among-mothers-and-children>

*"La proportion d'enfants de moins de cinq ans chroniquement infectés par l'hépatite B (VHB) est tombée à un peu moins de 1 % en 2019, contre environ 5 % avant la vaccination (période comprise entre les années 1980 et le début des années 2000), selon de nouvelles estimations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Cela marque la réalisation de l'un des objectifs majeurs d'élimination des hépatites virales dans les objectifs de développement durable – pour atteindre une prévalence inférieure à 1 % des infections à VHB chez les enfants de moins de cinq ans d'ici 2020..."*

Pour la couverture, voir aussi [HPW - L'incidence de l'hépatite B chez les enfants est inférieure à 1%, pour atteindre l'objectif de 2020](#)

## Quelques articles du Lancet Gastroenterology & Hepatology relatifs à l'élimination de l'hépatite C (B &) dans le monde

- [Un modèle des avantages économiques de l'élimination mondiale de l'hépatite C : un cas d'investissement](#)
- [Élimination mondiale de l'hépatite C : un cadre d'investissement](#)

*"L'OMS a fixé des objectifs mondiaux pour l'élimination de l'hépatite B et de l'hépatite C en tant que menace pour la santé publique d'ici 2030. Toutefois, les investissements dans les programmes d'élimination restent faibles. Afin d'encourager l'engagement politique et de catalyser le financement national et international, nous avons élaboré un cadre d'investissement mondial pour l'élimination de l'hépatite B et de l'hépatite C. Le cadre d'investissement mondial présenté dans ce document de politique sanitaire décrit les activités nationales et internationales qui permettront de réduire l'incidence de l'hépatite C et la mortalité due à cette maladie, et identifie les sources de financement et les outils potentiels pour aider les pays à justifier économiquement l'investissement dans les activités nationales d'élimination. Le but de ce cadre est de fournir un moyen pour les pays, en particulier ceux qui disposent de ressources minimales, de bénéficier des avantages économiques et des économies substantielles qui découlent de l'investissement dans l'élimination de l'hépatite C."*

## Justice fiscale mondiale

### Oxfam - Les profiteurs de la pandémie exposés

<https://www.oxfamamerica.org/press/pandemic-profiteers-exposed/>

*"Les entreprises pharmaceutiques et technologiques et les riches Américains blancs profitent de profits dramatiques liés à la pandémie, ce qui exacerbe encore les inégalités."*

*"Dans [Pandemic Profiteers Exposed](#), Oxfam a constaté que 17 des 25 entreprises américaines les plus rentables, dont Microsoft, Johnson & Johnson, Facebook, Pfizer et Visa, devraient gagner près de 85 milliards de dollars de plus en 2020 que les années précédentes. Oxfam appelle à une résurrection de la taxe sur les bénéfices excessifs de la Seconde Guerre mondiale afin de limiter la flambée des prix en cas de pandémie, d'uniformiser les règles du jeu entre les entreprises et de collecter les fonds nécessaires à l'aide et au rétablissement de COVID, comme par exemple en fournissant des tests COVID-19 et des vaccins pour chaque personne sur la planète".*

## Covid-19 : nouvelles clés, tendances, messages de l'OMS, ...

Comme vous le savez déjà, nous vous recommandons vivement les courtes mises à jour quotidiennes de **Cidrap News**, entre autres.

Voir par exemple :

### Cidrap News - 16,5 millions de cas de pandémie, ce qui maintient les pays en alerte

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/07/pandemic-cases-cross-165-million-keeping-countries-edge>

(28 juillet) *"Alors que les cas de COVID-19 s'accumulaient dans plusieurs points chauds actuels, comme l'Amérique latine, les États-Unis et l'Inde, des pays comme le Vietnam et la Grèce, qui ont fait baisser leur niveau de maladie, se sont empressés de cibler les flambées avec des mesures renforcées. Le total mondial a aujourd'hui dépassé la barre des 16,5 millions, ..."*

Voir aussi **Cidrap News** (29 juillet) - Le [hajj réduit commence alors que le Moyen-Orient voit des signes de stabilisation du COVID-19](#)

### Washington Post - Le coronavirus fait son retour dans le monde

[https://www.washingtonpost.com/world/a-coronavirus-comeback-around-the-world/2020/07/28/8ddd9e64-d043-11ea-826b-cc394d824e35\\_story.html](https://www.washingtonpost.com/world/a-coronavirus-comeback-around-the-world/2020/07/28/8ddd9e64-d043-11ea-826b-cc394d824e35_story.html)

*"Une vague estivale imprévue de cas de coronavirus dans des pays qui semblaient avoir étouffé leurs épidémies contribue à la croissance implacable de la pandémie mondiale, ce qui contredit les prévisions selon lesquelles une "deuxième vague" ne se produirait pas avant l'automne. Le Japon, Israël, le Liban et Hong Kong font partie des dizaines d'endroits qui ont enregistré un nombre record de nouveaux cas ces derniers jours, plusieurs semaines après avoir écrasé la courbe des infections, rouvert leurs économies et être passés à autre chose. Et dans certains pays qui avaient fait baisser les chiffres, notamment en Europe, la réouverture des frontières, des bars et des boîtes de nuit est mise en cause pour une augmentation légère mais sensible des cas..."*

*"Les États-Unis, le Brésil et l'Inde alimentent toujours la majeure partie de la croissance de la pandémie, représentant près des deux tiers des nouveaux cas signalés dans le monde au cours de la semaine dernière. De nombreux autres pays, notamment en Afrique, en Amérique latine et au Moyen-Orient, n'ont pas encore atteint un pic d'infection, selon les responsables de l'Organisation mondiale de la santé..."*

### Guardian - "Une grande vague" - pourquoi la deuxième vague de Covid-19 pourrait ne pas exister

[https://www.theguardian.com/world/2020/jul/29/one-big-wave-why-the-covid-19-second-wave-may-not-exist-coronavirus?CMP=share\\_btn\\_tw](https://www.theguardian.com/world/2020/jul/29/one-big-wave-why-the-covid-19-second-wave-may-not-exist-coronavirus?CMP=share_btn_tw)

*"La pandémie de Covid-19 se déroule actuellement en "une seule grande vague", sans qu'il soit prouvé qu'elle suit les variations saisonnières communes à la grippe et aux autres coronavirus, comme le rhume, a averti l'Organisation mondiale de la santé. Alors que les débats se poursuivent sur ce qui constitue une deuxième vague, une résurgence ou un retour saisonnier de la maladie, Margaret Harris, porte-parole de l'OMS, a insisté sur le fait que ces discussions ne sont pas un moyen utile de comprendre la propagation de la maladie..."*

Voir également les [nouvelles de l'ONU - COVID-19 n'est pas seulement saisonnier, met en garde l'OMS, alors que la "première vague" se poursuit.](#)

PS : "Plus tard" la saison de la grippe dans le Sud :

*"En ce qui concerne les pays du Sud, le Dr Harris a noté que l'hiver y était en cours, avec des échantillons testés, indiquant des taux d'infection COVID "élevés" mais de faibles traces de grippe. "Maintenant, ce qui est intéressant, c'est que nous constatons dans ces échantillons des taux élevés de COVID, mais nous ne voyons pas de hauts niveaux de grippe pour le moment. Nous attendons donc une saison grippale plus tardive dans l'hémisphère sud". Cette évolution est conforme à la dernière mise à jour de l'OMS sur la grippe, qui indique que, dans le monde, l'activité grippale se situe actuellement à des niveaux plus faibles que prévu..."*

**Guardian - Rapport global : Le Covid-19 continue d'accélérer, avertit l'OMS, alors que les restrictions reviennent en Europe**

<https://www.theguardian.com/world/2020/jul/28/global-report-covid-19-still-accelerating-warns-who-as-restrictions-return-in-europe>

*"Le chef de l'Organisation mondiale de la santé, Tedros Adhanom Ghebreyesus, a averti que la pandémie continue de s'accélérer, le nombre de cas dans le monde entier ayant doublé au cours des six dernières semaines, près de six mois après qu'elle ait déclaré une "urgence de santé publique de portée internationale"..."*

*"C'est la sixième fois qu'une urgence sanitaire mondiale est déclarée en vertu du règlement sanitaire international, mais c'est sans doute la plus grave", a déclaré M. Tedros lundi soir, ajoutant que les cas ont à peu près doublé au cours des six dernières semaines, alors que la pandémie "continue de s'accélérer"..."*

PS : L'OMS a également averti que les interdictions de voyage ne constituent pas une "stratégie durable" pour stopper la propagation du virus.

Et voir le [blog du WEF - 6 mois après avoir déclaré "une urgence de santé publique", l'OMS déclare que l'avenir de COVID-19 dépend de nous.](#) C'est bien résumé, je pense.

Voir aussi [UN News - Nous devons tous accepter des choix difficiles si nous voulons battre COVID-19, demande l'OMS](#)

*"Les gouvernements du monde entier devraient adopter une approche beaucoup plus ciblée pour stopper la transmission des coronavirus s'ils veulent éviter de devoir imposer à nouveau un*

verrouillage généralisé. C'est le message qu'a lancé lundi l'Organisation mondiale de la santé (OMS), dont le responsable des urgences, le Dr **Mike Ryan**, a comparé la lutte contre le COVID-19 à l'utilisation d'outils spécialisés pour la chirurgie, afin de garantir de meilleurs résultats pour les patients...

Et une citation, via le [blog du WEF](#) : Chef de l'OMS : Nous prenons tous des décisions de vie ou de mort

**"Considérez les décisions concernant vos déplacements, vos activités et vos rencontres comme une question de vie ou de mort, a demandé le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé. S'exprimant lors d'une conférence de presse, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus a déclaré que la pandémie avait changé notre façon de vivre pour de bon, et que pour trouver des moyens de les vivre en toute sécurité, il faudra faire de "bons choix". "Ce n'est peut-être pas votre vie, mais vos choix pourraient faire la différence entre la vie et la mort pour quelqu'un que vous aimez, ou pour un parfait étranger".**

## **HPW - Protéger les travailleurs de la santé africains contre la COVID-19 malgré la faiblesse des systèmes de santé et des infrastructures**

<https://healthpolicy-watch.news/protecting-africas-health-workers-against-covid-19-despite-weak-health-systems-poor-infrastructure/>

Depuis la fin de la semaine dernière : **"Alors que le nombre d'infections chez les travailleurs de la santé continue d'augmenter en Afrique, les ministres de la santé attirent l'attention sur la pression croissante exercée sur le système de santé africain - et sur les personnes qui le dirigent. Le manque d'équipements de protection individuelle, de protocoles de prévention des infections adéquats et l'épuisement professionnel ont entraîné un mécontentement généralisé chez les médecins ces dernières semaines, qui a culminé avec des grèves des travailleurs de la santé dans certains pays. Plus de 10 000 travailleurs de la santé dans 40 pays d'Afrique ont été testés positifs au COVID-19, ce qui représente environ 2 % du nombre total de cas de coronavirus sur le continent, selon les ministres africains de la santé et les experts présents lors d'une conférence de presse de l'Organisation mondiale de la santé jeudi..."**

## **OMS - Prévention et gestion de la COVID-19 dans les services de soins de longue durée : Note d'information, 24 juillet 2020**

[https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Policy\\_Brief-Long-term\\_Care-2020.1](https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Policy_Brief-Long-term_Care-2020.1)

Nouvelle note d'information politique.

## **Nouvelles de l'ONU - Coronavirus : Remodeler le monde urbain pour aider les villes "ground zero" à faire face à la pandémie**

<https://news.un.org/en/story/2020/07/1069041>

**"Les villes se sont révélées être le "point zéro" de la pandémie COVID-19 dans le monde entier, a déclaré mardi le chef de l'ONU, encourageant les dirigeants du monde entier à "repenser et**

remodeler le monde urbain" au fur et à mesure de la reprise. "Le moment est venu de s'adapter à la réalité de cette pandémie et des pandémies futures", a déclaré le secrétaire général António Guterres dans son message enregistré lors du lancement de la **dernière note d'information de l'ONU, "COVID-19 dans un monde urbain"**.

## Lancer le projet Gender & Covid-19

<https://www.genderandcovid-19.org/>

Lancement officiel du projet "Gender and COVID-19". Avec également un fabuleux nouveau site web.

"En réunissant des universitaires du monde entier, nous effectuons une analyse de genre en temps réel pour identifier et documenter la dynamique de genre de COVID-19 et les lacunes en matière de préparation et de réponse..."

## Accès aux vaccins Covid-19, aux médicaments, aux fournitures ....

Une section vitale, comme je suis sûr que je n'ai pas besoin de vous le dire... et avec quelques lectures importantes aussi cette semaine.

## Science News - Le "nationalisme vaccinal" menace le plan mondial de distribution équitable des vaccins COVID-19

<https://www.sciencemag.org/news/2020/07/vaccine-nationalism-threatens-global-plan-distribute-covid-19-shots-fairly>

Excellente vue d'hélicoptère de la situation actuelle, par Kai Kupferschmidt. A lire absolument.

**"Alors que les pays riches signent des accords valant des milliards de dollars, le reste du monde pourrait être laissé pour compte"**

Quelques extraits et citations :

*" Dès que les premiers vaccins COVID-19 auront été approuvés, un besoin mondial stupéfiant se fera sentir face à un approvisionnement limité. Selon de nombreux experts de la santé, il est clair qui doit recevoir les premiers vaccins : les travailleurs de la santé du monde entier, puis les personnes les plus exposées à une maladie grave, puis celles qui vivent dans des régions où la maladie se propage rapidement, et enfin, le reste d'entre nous. ...."*

*"L'idée derrière COVAX est d'investir dans une douzaine de vaccins différents et de garantir un accès rapide lorsqu'ils seront disponibles. "L'objectif est de disposer de 2 milliards de doses d'ici à la fin 2021", déclare Seth Berkley, directeur de GAVI, l'Alliance pour les vaccins, le troisième*

partenaire de COVAX : 950 millions pour les pays à revenu élevé et moyen supérieur, 950 millions pour les pays à revenu faible et moyen inférieur, et 100 millions pour "les situations humanitaires et les épidémies qui sont hors de contrôle".

**"Jusqu'à présent, plus de 70 pays qui prévoient de financer leur propre vaccin ont exprimé leur intérêt à signer avec COVAX (ils doivent s'engager formellement d'ici la fin du mois d'août et fournir une avance de 15 % du montant total). La question de savoir s'ils y parviendront est une autre affaire. Certains pays de l'Union européenne - qui soulignent souvent l'importance de la solidarité mondiale - ont indiqué qu'ils avaient l'intention de donner de l'argent, mais qu'ils ne pourraient pas commander eux-mêmes des vaccins par l'intermédiaire de COVAX.**

**"...Nkengasong dit que l'Afrique doit aussi explorer d'autres voies. "Nous nous félicitons de l'accord sur la facilité COVAX, mais nous ne pouvons pas attendre les discussions à Genève", dit-il. "Nous devons prendre en charge notre propre destin." Lors d'une réunion de l'Union africaine fin juin, le président sud-africain Cyril Ramaphosa a appelé les dirigeants à assurer l'approvisionnement en vaccins du continent et à veiller à ce que les vaccins y soient fabriqués. Selon M. Nkengasong, les gouvernements africains approchent les banques pour financer des accords avec des sociétés pharmaceutiques similaires à ceux signés par les États-Unis. "Nous devons nous rassembler en tant que continent de 1,3 milliard de personnes pour ne pas être laissés pour compte". ..."**

**"...Kate Elder, experte en vaccins de la campagne d'accès de Médecins sans frontières, considère que COVAX est peut-être la meilleure solution pour une distribution équitable des vaccins, mais elle estime qu'il devrait être plus transparent.... Ce dont COVAX a le plus besoin pour fonctionner, c'est d'un engagement politique aux plus hauts niveaux du gouvernement, déclare Alexandra Phelan, avocate à l'université de Georgetown, spécialisée dans la santé mondiale. Sans "un effort international vraiment important", par exemple aux Nations unies ou au sein du G-20, les premières doses de vaccins ont peu de chances d'être acheminées à ceux qui en ont le plus besoin, explique Mme Phelan. "**

## **Affaires étrangères - La tragédie du nationalisme vaccinal**

Tom Bollyky et al ; <https://www.foreignaffairs.com/articles/united-states/2020-07-27/vaccine-nationalism-pandemic>

Une autre lecture indispensable (par Tom Bollyky & Chad Bown).

Aperçu très intéressant de la situation actuelle ; l'article offre également quelques suggestions pour surmonter le danger du nationalisme vaccinal, en appliquant la théorie des jeux dans le processus.

**"Il n'est pas trop tard pour que la coopération mondiale l'emporte sur les dysfonctionnements mondiaux, mais il faudra que les États et leurs dirigeants politiques changent de cap. Ce dont le monde a besoin, c'est d'un accord exécutoire sur le commerce et l'investissement pour le vaccin COVID-19, qui atténuerait les craintes des dirigeants des pays producteurs de vaccins, qui craignent que le partage de leur production ne rende plus difficile la prise en charge de leurs propres populations. Un tel accord pourrait être mis en place et encouragé par les institutions et les systèmes existants. Et il ne nécessiterait pas de nouveaux mécanismes d'application : la dynamique de la fabrication des vaccins et du commerce mondial crée généralement des niveaux d'interdépendance, ce qui encouragerait les participants à respecter leurs engagements. Il faudrait cependant que la**

*majorité des pays producteurs de vaccins, y compris, idéalement, les États-Unis, fassent preuve de leadership. ”*

## **NYT - Exclusif : Le vaccin COVID-19 de EU Eyes à moins de 40 dollars, évite les sources de l'alliance dirigée par l'OMS**

<https://www.nytimes.com/reuters/2020/07/24/us/24reuters-health-coronavirus-eu-vaccines-exclusive.html>

Inquiétant. Extraits :

*"L'Union européenne n'est pas intéressée par l'achat d'éventuels vaccins COVID-19 dans le cadre d'une initiative codirigée par l'Organisation mondiale de la santé car elle le juge lent et coûteux, ont déclaré deux sources européennes à Reuters, en précisant que le bloc était en pourparlers avec les fabricants de médicaments pour des vaccins moins chers que 40 dollars. Cette position montre que l'UE n'a que partiellement adopté une approche mondiale dans la course aux vaccins COVID-19 car, si elle est un des principaux partisans des initiatives en faveur d'un accès équitable au niveau mondial, elle préfère donner la priorité à l'approvisionnement de la population européenne. “*

*"... Cela pourrait également porter un coup à l'initiative COVAX, dirigée par l'OMS, qui vise à garantir des vaccins pour tous. "L'utilisation de COVAX entraînerait une hausse des prix et des fournitures ultérieures", a déclaré l'un des deux responsables. ... Le mécanisme COVAX destiné à acheter les vaccins à l'avance vise un prix de 40 dollars pour les vaccins COVID pour les pays riches, a déclaré le fonctionnaire, ajoutant que l'UE pourrait acheter à des prix moins élevés avec son propre système d'achats à l'avance. “*

*"...Mercredi, Pfizer et BioNtech ont déclaré que le gouvernement américain avait accepté de payer près de 2 milliards de dollars pour sécuriser leur éventuel vaccin COVID-19 qui, en cas de succès, serait utilisé pour vacciner 50 millions de personnes à un prix d'environ 40 dollars par personne.*

*"L'UE souhaite également obtenir des vaccins d'ici la fin de l'année, s'ils sont disponibles. Ce calendrier "n'est pas réalisable" pour COVAX, a déclaré un fonctionnaire. ... La Commission européenne, qui est le bras exécutif du bloc et qui dirige les discussions de l'UE avec les fabricants de médicaments, a conseillé aux Etats de l'UE de rejoindre COVAX s'ils le souhaitent, mais pas pour l'achat de vaccins, a déclaré le fonctionnaire. Un porte-parole de la Commission a refusé de commenter".*

Pour d'autres informations sur l'UE, voir aussi [Reuters - Exclusif : Les discussions de l'UE avec Pfizer, Sanofi, J&J sur les vaccins COVID ont échoué - sources](#)

## **MSF Access - Lettre ouverte aux membres du conseil d'administration de Gavi : L'inclusion de la société civile dans la gouvernance du COVAX Facility et du COVAX AMC est essentielle**

[MSF Access](#) ;

*"Avant la réunion du conseil d'administration de l'Alliance pour les vaccins, le 30 juillet 2020, plus de 175 organisations de la société civile et individus, dont la campagne d'accès de Médecins Sans Frontières (MSF), ont écrit une lettre ouverte au conseil d'administration pour demander une meilleure représentation de la société civile et des communautés dans la gouvernance du mécanisme d'accès mondial au vaccin COVID-19 (COVAX) et de la garantie de marché (AMC) de COVAX, qui sont dirigés par Gavi. À l'heure actuelle, la société civile n'est pas du tout représentée au sein de la Facilité COVAX. La présence des organisations de la société civile dans ces structures de gouvernance est essentielle pour intensifier l'accent mis sur l'accès mondial équitable à un moment où le nationalisme en matière de vaccins menace de saper un objectif fondamental de l'accélérateur d'accès aux outils COVID-19 (ACT)."*

## **Le Conseil des ADPIC discutera de la propriété intellectuelle et de l'intérêt public dans le contexte de Covid-19**

**Ellen 't Hoen** ; <https://medicineslawandpolicy.org/2020/07/trips-council-to-discuss-ip-and-the-public-interest-in-the-context-of-covid-19/>

*"...La discussion sur le partage des technologies clés nécessaires pendant la pandémie est maintenant également reprise par l'Organisation mondiale du commerce (OMC). L'Afrique du Sud a inscrit cette discussion à l'ordre du jour du Conseil des aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC) du 30 juillet, l'organe de l'OMC qui régit les normes de propriété intellectuelle convenues par les États membres, avec une [communication](#) intitulée "La propriété intellectuelle et l'intérêt public" : Au-delà de l'accès aux médicaments et aux technologies médicales : vers une approche plus globale des flexibilités de l'ADPIC"..."*

*"...Il serait dans l'intérêt du public de partager à l'échelle mondiale les nouvelles connaissances et les nouveaux outils mis au point pour répondre à Covid-19, mais le nationalisme vaccinal qui se dessine depuis quelques mois montre une tendance à s'éloigner des nobles promesses de solidarité exprimées au début de la pandémie, pour se tourner vers un monde où chaque pays se bat pour ses propres intérêts..."*

*"L'Afrique du Sud propose maintenant au Conseil des ADPIC une approche plus globale de l'utilisation des flexibilités des ADPIC pour diverses technologies et diverses formes de PI au-delà des brevets, y compris les dessins industriels, les droits d'auteur et les secrets commerciaux. ..."*

## **La BM et la SFI vont fournir 4 milliards de dollars pour stimuler l'approvisionnement en soins de santé des pays en développement dans le cadre de la COVID-19**

<https://ifcextapps.ifc.org/IFCExt/Pressroom/IFCPressRoom.nsf/0/70763342FB27B761852585B40058C13A>

*"Dans le but d'aider les pays en développement à lutter contre la pandémie de coronavirus en leur fournissant davantage de masques, de ventilateurs, de kits de test et de vaccins potentiels, la Société financière internationale (SFI) a lancé aujourd'hui une plateforme de financement visant à accroître l'accès de ces pays aux fournitures de soins de santé.*

*La plateforme mondiale pour la santé, dotée d'un budget de 4 milliards de dollars, contribuera à remédier à la grave pénurie de fournitures médicales dans les pays en développement. La plateforme fournira un financement aux fabricants de produits de santé, aux fournisseurs de matières premières*

*essentielles et aux prestataires de services de santé afin qu'ils puissent accroître leur capacité à fournir des produits et des services aux pays en développement. L'IFC, la plus grande institution mondiale de développement axée sur le secteur privé dans les marchés émergents, apportera 2 milliards de dollars pour son propre compte tout en mobilisant 2 milliards de dollars supplémentaires auprès de partenaires du secteur privé..."*

## **Reuters - Les travailleurs de la santé devraient être la priorité absolue pour les vaccins - groupe d'infirmières**

<https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-who-healthworkers/health-workers-should-be-top-priority-for-vaccines-nurses-group-idUSKCN24S1UD>

*"Les infirmières et autres travailleurs de la santé doivent être la priorité absolue pour les premiers vaccins COVID-19, d'autant plus qu'ils sont souvent laissés sans protection suffisante contre le virus dans leur travail de première ligne, a déclaré le Conseil international des infirmières lundi. On estime à 1,5 million le nombre de travailleurs de la santé qui ont été infectés, soit trois fois plus qu'au début du mois de juin, a-t-il indiqué, citant les chiffres de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur le nouveau coronavirus qui a infecté quelque 16 millions de personnes dans le monde..."*

## **MSF Access - Le fabricant de tests COVID-19 Cepheid surcharge et sous-approvisionne l'effort de l'OMS pour les pays en développement**

[https://msfaccess.org/covid-19-test-maker-cepheid-overcharges-and-undersupplies-who-effort-developing-countries?utm\\_source=Twitter&utm\\_medium=Organic&utm\\_campaign=COVID-19](https://msfaccess.org/covid-19-test-maker-cepheid-overcharges-and-undersupplies-who-effort-developing-countries?utm_source=Twitter&utm_medium=Organic&utm_campaign=COVID-19)

*"Compte tenu du besoin mondial urgent de tests **diagnostiques** rapides au point de service pour faire face à la propagation continue de la pandémie de COVID-19, Médecins Sans Frontières/Médecins Sans Frontières (MSF) a demandé aujourd'hui à la société américaine de diagnostic Cepheid de répartir ses tests COVID-19 (Xpert Xpress SARS-COV2) de manière équitable et abordable dans tous les pays. MSF a demandé à Cepheid de ne pas tirer profit de la pandémie, en **abaissant le prix de chaque test à 5 dollars US, contre près de 20 dollars dans les pays les plus pauvres du monde, afin d'assurer un accès beaucoup plus large au test. Les recherches de MSF montrent que les tests pourraient être vendus à profit pour 5 dollars chacun**".*

## **Reuters - Moderna vise à fixer le prix du vaccin contre les coronavirus à 50 ou 60 dollars par cours : FT**

[Reuters](#) ;

*"Moderna Inc prévoit de fixer le prix de son vaccin contre le coronavirus entre 50 et 60 dollars par dose, soit au moins 11 dollars de plus qu'un autre vaccin de Pfizer Inc et de BioNTech, a rapporté mardi le Financial Times, citant des sources anonymes".*

## HPW - Moderna lance la phase finale de l'essai du vaccin COVID-19 suite à la prise de bec du brevet

<https://healthpolicy-watch.news/moderna-launches-phase-iii-covid-19-vaccine-trial-amidst-patent-spat/>

*"Moderna, un des leaders dans la course au développement du vaccin COVID-19, est entré aujourd'hui dans la dernière phase d'essai requise avant de poursuivre l'approbation réglementaire, en commençant l'essai de phase III pour leur candidat vaccin mRNA-1273.... ... Le lancement de l'essai de phase III de Moderna survient quelques jours après que la société de biotechnologie ait perdu un important litige de brevet jeudi dernier contre Arbutus, une petite société canadienne qui détient les droits sur une technologie permettant de délivrer des traitements médicaux via l'ARNm. ..."*

## P Marquez (blog) - En attendant un vaccin COVID-19, il est temps de se concentrer sur les lacunes de la distribution, de la chaîne du froid et de l'absorption des vaccins

<http://pvmarquez.com/vaccinationsystems>

*"Alors que le monde attend avec impatience qu'un vaccin COVID-19 soit disponible, les pays ont une "fenêtre d'opportunité" pour se concentrer sur les lacunes existantes dans la distribution des vaccins et les systèmes de la chaîne du froid ainsi que sur les contraintes de la demande et de l'utilisation de la vaccination. Si ces lacunes sont comblées en temps utile, cela facilitera l'administration généralisée, non seulement d'un nouveau vaccin COVID-19, mais aussi la réorganisation de la distribution des vaccins de routine, en particulier ceux destinés aux enfants, qui font partie du Programme élargi de vaccination (PEV)...".*

Et quelques liens :

- Vox - [Le risque mondial du "nationalisme vaccinal"](#) (par Jen Kirby)
- HP - Le [chef du CDC chinois se fait injecter un vaccin expérimental](#)

*"Le chef du Centre chinois de contrôle et de prévention des maladies dit qu'on lui a injecté un vaccin expérimental contre les coronavirus pour tenter de persuader le public de suivre le mouvement lorsqu'il sera approuvé..."*

- The [Gray Zone](#) - [Pourquoi l'empire mondial de la santé de Bill Gates promet plus d'empire et moins de santé publique](#)

Cet article propose un mélange de revendications valables et de revendications farfelues.

Cela appartient à la première catégorie : cela n'aide pas vraiment à lutter contre les antivaxxers que la Fondation Gates soit "partout" dans le pipeline des vaccins Covid-19. C'est pour le moins problématique. Et cela ne tient même pas compte du vaste pouvoir incontrôlé de la Fondation Gates dans le domaine de la santé mondiale.

## Le financement de Covid-19, l'allègement de la dette, ...

**Telegraph - "Des années difficiles en perspective" pour les pays en développement, alors que Covid-19 s'apprête à déclencher une baisse de 400 milliards de dollars de financement**

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/difficult-years-ahead-developing-countries-covid-19-set-trigger/>

*"Les pays en développement auront au moins 400 milliards de dollars de moins à dépenser pour le développement durable, notamment pour l'accès à l'eau potable, aux soins de santé et à l'éducation, cette année et l'année prochaine en raison de l'impact de la pandémie de coronavirus, selon un nouveau rapport de End Water Poverty et WaterAid. Face à la double crise du Covid-19 et du changement climatique, les organisations caritatives ont averti qu'il y a des "années difficiles à venir", avec des progrès dans l'éradication de l'extrême pauvreté et la réalisation des objectifs de développement durable (SDG) d'ici 2030 qui vont s'arrêter et dans de nombreux cas s'inverser si des mesures urgentes ne sont pas prises. Selon le rapport, les pays en développement disposeront de 395 milliards de dollars de moins pour les dépenses publiques consacrées aux objectifs de développement durable en 2020-21, car les gouvernements confrontés à la récession doivent consacrer des ressources limitées à la réponse d'urgence à la crise du Covid-19, alors que les recettes fiscales s'effondrent. De même, ces pays pourraient également s'attendre à recevoir environ 25 à 30 milliards de dollars d'aide en moins de la part des pays donateurs, car ils sont prêts à réduire leurs dépenses d'aide en raison de la détérioration de leurs propres finances due à la pandémie. "*

*"... Le rapport explore plusieurs options pour combler le déficit de financement, notamment la réduction des subventions aux combustibles fossiles, qui pourrait, selon lui, permettre de réunir plus de 400 milliards de dollars au niveau mondial tout en contribuant à la réalisation des objectifs climatiques. L'annulation de la dette pourrait également réduire de manière drastique les 1 500 milliards de dollars de remboursements annuels de la dette des pays en développement dans les années à venir, selon le rapport, en faisant valoir qu'elle aidera les pays à répondre à la pandémie plutôt qu'à payer les créanciers. ..."*

**FT Editorial View - L'Afrique a besoin de plus d'aide pour sa réponse à la pandémie**

<https://www.ft.com/content/1af2ff7c-d9c4-47fd-972c-6a6cb2fda8dd>

**"La faim et la maladie font leur apparition dans les petits États fragiles."**

*"... Le FMI prédit que le continent va subir sa pire récession depuis les années 1970. Les lock-out ont eu un impact disproportionné sur les travailleurs informels qui doivent gagner leur vie. Les envois de*

fonds et les revenus des exportations de matières premières ont chuté. Avant la pandémie, plusieurs pays africains figuraient parmi ceux dont la croissance était la plus rapide au monde. Ils pourraient être retardés d'une génération. **Dans les États plus fragiles, comme la Somalie, le Sud-Soudan, le Zimbabwe et le Sahel, la faim fait son apparition.** Selon le Programme alimentaire mondial, d'ici la fin de l'année, 265 millions de personnes dans le monde pourraient souffrir de faim aiguë, dont un grand nombre en Afrique. Alors que les maigres ressources sont détournées vers la lutte contre le Covid-19, d'autres priorités sanitaires en souffrent. Les campagnes de vaccination contre la rougeole ont été suspendues dans 27 pays. **Pour les plus pauvres, les effets secondaires et tertiaires de la pandémie pourraient être bien plus graves que le coronavirus lui-même. Jusqu'à présent, la communauté internationale a été lente à réagir.** ... .. Mark Lowcock, coordinateur de l'aide d'urgence aux Nations unies, estime qu'il en coûterait 90 milliards de dollars pour protéger les 10 % des habitants les plus pauvres de la planète contre les pires effets du coronavirus. Cela inclut de nombreuses personnes en Afrique ainsi que dans des pays tels que l'Afghanistan et la Syrie. Cela peut sembler beaucoup, mais c'est 1 % du stimulus que les pays riches ont dépensé pour eux-mêmes. **Les conséquences de l'inaction ne sont que trop prévisibles : la faim, la violence, l'instabilité politique et les migrations. Le coût de l'action est relativement faible...**"

## La Conversation - Pourquoi les pays africains sont réticents à l'idée d'un allègement de la dette selon COVID-19

M Mutize ; <https://theconversation.com/why-african-countries-are-reluctant-to-take-up-covid-19-debt-relief-140643>

Lisez ce qui est important, même si c'est peut-être un peu partial.

"... **Sur les 25 pays éligibles à l'allègement de la dette, seuls quatre ont demandé une assistance** - le Cameroun, la Côte d'Ivoire, l'Éthiopie et le Sénégal. La majorité d'entre eux ont soit refusé de présenter une demande, soit n'ont pas encore demandé un moratoire sur la dette. Les raisons de cette situation sont compréhensibles. Les **pays pauvres savent que les marchés de la dette ne leur sont pas largement favorables. Et ils reconnaissent le risque d'être punis par les créanciers existants, les investisseurs potentiels et les agences de notation s'ils demandent un moratoire sur la dette...**"

## Devex - Le projet de loi COVID-19 du Sénat américain prévoit 4 milliards de dollars pour la réponse mondiale

<https://www.devex.com/news/us-senate-covid-19-funding-bill-includes-4b-for-global-response-97811>

Beaucoup moins que ce que l'on espérait. Quoi qu'il en soit, le processus du Congrès prendra encore un certain temps.

"Le **projet de loi du Sénat américain sur le financement complémentaire du coronavirus, dévoilé lundi, ne prévoit qu'environ 4,4 milliards de dollars pour les efforts de secours mondiaux de COVID-19, bien moins que ce que les partisans avaient poussé à inclure.** Les experts en développement ont fait **pression pour obtenir environ 20 milliards de dollars de financement pour la réponse mondiale dans ce prochain - et potentiellement final - projet de loi de financement complémentaire de COVID-19.** ..."

*PS : "Le dernier projet de loi de financement supplémentaire de la Chambre des représentants pour la COVID-19 - la loi HEROES de 3 000 milliards de dollars, qui a été adoptée en mai - ne prévoyait aucun financement pour la réponse mondiale. **La Chambre et le Sénat vont maintenant devoir négocier et essayer de trouver un accord entre la loi HEROES et la loi HEALS**, bien que de nombreux points de friction devraient concerner les implications nationales du projet de loi. En attendant, les défenseurs continuent de faire pression pour que la législation finale prévoie un financement plus global. "*

Hilarant, le nom de ces actes. Il faut être américain pour trouver des "HEROES and HEALS Acts".

## Covid-19 Science

Dans aucun ordre particulier.

### **Stat - "Une énorme expérience" : Comment le monde a-t-il pu progresser si rapidement sur un vaccin Covid-19**

[Stat](#) ;

Analyse intéressante sur les différentes raisons pour lesquelles le processus de vaccination contre le Covid-19 va si vite.

*"...L'urgence même de la pandémie de Covid-19 a contribué à soutenir les énormes progrès réalisés en vue de la mise au point d'un vaccin, mais d'autres aspects de la crise actuelle ont permis aux scientifiques de travailler à un rythme sans précédent. Le virus du SRAS-CoV-2, par exemple, appartient à une famille de virus déjà connue des scientifiques, qui pourraient alors relancer les projets sur les coronavirus précédents pour ce nouveau virus. Le fait que le Covid-19 soit une infection aiguë que la plupart des gens semblent éliminer d'eux-mêmes - et non une maladie chronique - le rend également plus facile à cibler..."*

### **FT - Plus de la moitié des habitants des bidonvilles de Mumbai ont eu le Covid-19, selon une étude**

<https://www.ft.com/content/5cfb2253-40ec-4ef3-9c1a-94b8a7bf2307>

*"Les résultats suggèrent que la propagation du coronavirus en Inde pourrait être bien pire que ce que l'on pense."*

*"Plus de la moitié des habitants de plusieurs bidonvilles de Mumbai pourraient avoir été infectés par le coronavirus, selon une étude qui suggère que la propagation de Covid-19 en Inde pourrait être bien plus importante que ce que l'on pensait auparavant. ... Les résultats de l'étude confirment que le nombre d'infections à Covid-19 en Inde pourrait être bien plus important que le nombre officiel de cas, qui est déjà le troisième plus élevé au monde. Près de 1,5 million d'infections et 33 000 décès ont été enregistrés dans le pays. ... Une autre enquête menée dans la capitale New Delhi et publiée la semaine dernière a révélé que 23,5 % des plus de 20 000 personnes testées avaient des anticorps anti-Covid-19. "*

## Microbiologie de la nature - Origines évolutives de la lignée de sarbecovirus SRAS-CoV-2 responsable de la pandémie de COVID-19

<https://www.nature.com/articles/s41564-020-0771-4>

- Cfr a **tweet Laurie Garrett** : " *BREAKING : L'équipe multinationale utilise 3 méthodes différentes pour déterminer d'où vient #SARSCoV2 : chacune mène à des chauves-souris en fer à cheval que l'on trouve largement en Asie. Le virus qui provoque aujourd'hui une #pandémie humaine est présent chez les chauves-souris "depuis des décennies", et n'atteint les humains que maintenant.* »
- Et via Stat : "*Les scientifiques qui retracent l'histoire de l'évolution du virus à l'origine du Covid-19 concluent qu'il circule chez les chauves-souris depuis des décennies, datant sa divergence avec les autres virus de chauves-souris dès 1948. Divers virus peuvent se recombinaison chez les chauves-souris, écrivent-ils, défiant ainsi les tentatives de repérer ceux qui pourraient provoquer des épidémies humaines avant qu'ils n'apparaissent. Cela fait peser un fardeau supplémentaire sur les systèmes de surveillance humaine conçus pour repérer, identifier et classer les virus dangereux une fois qu'ils se sont manifestés chez l'homme - en temps réel.* «
- Couverture également dans **le Telegraph** - Les [coronavirus liés au Sars-Cov-2 circulent chez les chauves-souris "depuis des décennies", selon une étude](#)

"Il est probable que les virus capables d'infecter les humains soient courants chez les chauves-souris, ce qui a des implications importantes pour les efforts de prévention des pandémies"

"...Commentant les dernières recherches, le **Dr Peter Daszak**, président de l'**Alliance EcoHealth**, a déclaré que l'étude est la dernière preuve en date confirmant que le Sars-Cov-2 a évolué naturellement - l'ancêtre du virus provenant d'une chauve-souris du sud de la Chine, du Myanmar, du Laos ou du Vietnam..."

## Stat News - Les infections à Covid-19 ont un impact sur le cœur, ce qui suscite des inquiétudes quant aux dommages durables

<https://www.statnews.com/2020/07/27/covid19-concerns-about-lasting-heart-damage/>

Très inquiétant. "*Deux nouvelles études allemandes brossent un tableau qui donne à réfléchir sur les conséquences du Covid-19 sur le cœur, en soulevant le spectre de dommages à long terme après le rétablissement des personnes, même si leur maladie n'était pas assez grave pour nécessiter une hospitalisation...*"

## Analyse du BMJ - La compensation des risques menace-t-elle la santé publique dans la pandémie de covid-19 ?

[https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2913?utm\\_source=STAT+Newsletters&utm\\_campaign=710d0cdd83-MR\\_COPY\\_13&utm\\_medium=email&utm\\_term=0\\_8cab1d7961-710d0cdd83-149563537](https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2913?utm_source=STAT+Newsletters&utm_campaign=710d0cdd83-MR_COPY_13&utm_medium=email&utm_term=0_8cab1d7961-710d0cdd83-149563537)

*"Des inquiétudes infondées concernant l'indemnisation des risques menacent la santé publique lorsqu'elles retardent l'introduction de mesures de protection telles que le port de protections faciales, affirment **Theresa Marteau** et ses collègues".*

Le port d'un couvre-visage pour réduire la transmission de Covid-19 n'entraîne pas un faux sentiment de sécurité, conclut une **revue de 22 études pré-pandémiques sur le comportement lors d'autres infections respiratoires**.

**Stat - Les vaccins Covid-19 peuvent provoquer de légers effets secondaires, selon les experts, qui soulignent le besoin d'éducation et non d'alarme**

[Stat News](#) ;

*"Alors que le monde attend les résultats des grands essais cliniques des vaccins Covid-19, les experts affirment que les données recueillies jusqu'à présent laissent entrevoir une possibilité importante : **Les vaccins pourraient avoir un certain succès. Dans le langage des vaccins, ils semblent être "réactogènes", ce qui signifie qu'ils ont provoqué un malaise à court terme chez un pourcentage de personnes qui les ont reçus lors d'essais cliniques. Ce type d'inconfort comprend des maux de tête, des douleurs aux bras, de la fatigue, des frissons et de la fièvre...**"*

**The Wire - Le Bangladesh accueillera l'essai de phase finale du vaccin chinois Sinovac COVID-19**

<https://science.thewire.in/the-sciences/bangladesh-late-stage-trial-chinas-sinovac-covid-19-vaccine/>

Intéressant d'un point de vue géopolitique.

**National Geographic - Pourquoi des cas asymptomatiques de COVID-19 se produisent-ils ?**

<https://www.nationalgeographic.com/science/2020/07/why-do-asymptomatic-coronavirus-cases-even-happen-cvd/>

*"Les responsables de la santé s'inquiètent du fait que certaines personnes dont le test de dépistage du coronavirus est positif ne se sentent jamais malades. Serait-ce la chance de la génétique ? La bénédiction de la jeunesse ? Ou autre chose ?"*

Lecture intéressante. Nous avons même appris un nouveau mot 😊.

*"... En d'autres termes, ce que les chercheurs pensaient être des cas vraiment asymptomatiques pourrait en fait être ce que l'on appelle des cas **paucisymptomatiques**, c'est-à-dire que **leurs quelques symptômes sont si légers qu'ils ne soupçonnent jamais une infection.**"*

**Atlantique - Vous pouvez arrêter de nettoyer votre courrier maintenant**

<https://www.theatlantic.com/ideas/archive/2020/07/scourge-hygiene-theater/614599/>

"Les gens se frottent au pouvoir pour obtenir un faux sentiment de sécurité. Intéressant aussi de lire, entre autres, sur les dangers du "Théâtre de l'hygiène".

"...En mai, les Centers for Disease Control and Prevention ont mis à jour leurs lignes directrices pour préciser que si le COVID-19 se propage facilement entre orateurs et éternuateurs lors de rencontres rapprochées, **toucher une surface "n'est pas considéré comme le principal mode de propagation du virus"**. D'autres scientifiques sont parvenus à une conclusion plus percutante. "La transmission de COVID-19 par la surface n'est pas du tout justifiée par la science", m'a déclaré Emanuel Goldman, professeur de microbiologie à la Rutgers New Jersey Medical School. Il a également souligné la **primauté de la transmission aéroportée de personne à personne...**"

### Telegraph - Immunité : pourquoi les études sur les anticorps peuvent donner un faux sentiment de sécurité dans les mégapoles

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/immunity-antibody-studies-may-offer-false-sense-security-megacities/>

"Les études montrant une forte présence d'anticorps dans les villes durement touchées ne sont pas une excuse pour relâcher les mesures de santé publique, avertissent les experts".

### NYT - Selon certains experts, les masques peuvent réduire la dose virale

<https://www.nytimes.com/2020/07/27/health/coronavirus-mask-protection.html>

"Les personnes qui portent un masque facial absorbent moins de particules de coronavirus, ce qui rend la maladie moins grave".

### Atlantique - Nous devons parler de la ventilation

[https://www.theatlantic.com/health/archive/2020/07/why-arent-we-talking-more-about-airborne-transmission/614737/?utm\\_source=twitter&utm\\_medium=social&utm\\_campaign=share](https://www.theatlantic.com/health/archive/2020/07/why-arent-we-talking-more-about-airborne-transmission/614737/?utm_source=twitter&utm_medium=social&utm_campaign=share)

"Comment se fait-il que six mois après le début d'une pandémie respiratoire, nous ne fassions toujours pas grand-chose pour atténuer la transmission par voie aérienne ?

### HPW - Une faible teneur en vitamine D pourrait augmenter le risque de COVID-19

<https://healthpolicy-watch.news/low-vitamin-d-could-increase-risk-of-covid-19/>

"Les personnes testées positives pour COVID-19 avaient en moyenne des taux de vitamine D plus faibles que les personnes testées négatives, selon une **étude israélienne** massive **revue par les pairs** **et** publiée dans le FEBS Journal..."

Et quelques liens :

- NYT - [Le coronavirus pourrait éviter certains traitements, selon une étude](#)

"Une expérience en laboratoire laisse entrevoir certaines des façons dont le virus pourrait échapper aux traitements par anticorps. La combinaison des thérapies pourrait aider, selon les experts."

- Nature - [Cellules T réactives au COV-2 dans le cadre du SRAS chez des donneurs sains et des patients atteints de COVID-19](#)

Nous avons détecté des cellules T CD4+ réactives au S du SRAS-CoV-2 chez 83 % des patients atteints de COVID-19 **mais aussi chez 35 % des donneurs sains.** ... démontrant **la présence de cellules T à réaction croisée S, probablement générées lors de rencontres passées avec des coronavirus endémiques.** Le rôle des cellules T à réaction croisée SRAS-CoV-2 préexistantes pour les résultats cliniques reste à déterminer dans des cohortes plus importantes. Cependant, **la présence de cellules T à réaction croisée S dans une fraction importante de la population générale peut affecter la dynamique de la pandémie actuelle, et a des implications importantes pour la conception et l'analyse des prochains essais du vaccin COVID-19**".

- JAMA - [Évaluation des disparités au niveau communautaire dans les infections et décès dus aux maladies à coronavirus 2019 \(COVID-19\) dans les grandes zones métropolitaines des États-Unis](#)

Par l'intermédiaire de nos collègues du GHN : "Les communautés majoritairement non blanches avaient une incidence de COVID-19 presque 3 fois plus élevée que les communautés majoritairement blanches, **même si l'on tient compte des niveaux de revenus...**"

- The Telegraph - Les [voyageurs venus d'Italie ont apporté le Covid-19 dans un pays sur quatre touché par le virus en dehors de la Chine](#), selon une étude basée sur une nouvelle étude du Lancet qui cartographie la propagation mondiale de la maladie.

## Analyse du Covid-19 (& ressources)

Sous différents angles, comme d'habitude.

### BMJ Global Health - La pandémie COVID-19 : des contextes divers ; des épidémies différentes - comment et pourquoi ?

W Van Damme et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/7/e003098>

"...  **dans différents pays, l'épidémie de COVID-19 prend des formes variables dans la manière dont elle affecte les communautés. Jusqu'à présent, les connaissances acquises sur COVID-19 ont été largement dominées par les épidémies COVID-19 et les blocages en Chine, en Europe et aux États-Unis. Mais cette variété de trajectoires mondiales est peu décrite, analysée ou comprise. En quelques mois seulement, une énorme quantité de preuves scientifiques sur le SRAS-CoV-2 et COVID-19 a été découverte (knowns). Mais d'importantes lacunes subsistent dans les connaissances (inconnues). Tirer des enseignements des diverses façons dont l'épidémie de COVID-19 se développe dans le monde peut potentiellement contribuer à résoudre l'énigme de COVID-19. Cet article tente de**

*donner un sens à cette variabilité en explorant le rôle important que joue le contexte dans ces différentes épidémies COVID-19 ; en comparant les épidémies COVID-19 avec d'autres maladies respiratoires, y compris d'autres coronavirus qui circulent continuellement ; et en mettant en évidence les inconnues et les incertitudes critiques qui subsistent. Ces inconnues et incertitudes nécessitent une compréhension plus approfondie des trajectoires variables de COVID-19..."*

PS : Ce document sur la "diversité" a également suscité l'[appel à la création de blogs BMJ Global Health/Emerging Voices sur les expériences de terrain en Afrique subsaharienne](#). Les nouveaux blogs sont toujours les bienvenus !

Pour un nouveau **blog du BMJ GH** (répondant à cet appel), voir [Ghana pendant COVID-19 : Réflexions sur le capital social dans la participation communautaire](#) (par Mary E Ashinyo et al)

## **Blog "Monkey Cage" du Washington Post - Covid-19 accélère le multilatéralisme en Afrique**

<https://www.washingtonpost.com/politics/2020/07/27/covid-19-is-accelerating-multilateralism-africa/>

Lecture recommandée. "L'Union africaine [avec un rôle clé pour les CDC africains] a aidé à mener une réponse coordonnée à la pandémie. "

*Extrait : "La lutte mondiale contre la pandémie de coronavirus a incité certains gouvernements à fermer leurs frontières et à se retirer du multilatéralisme, et à mettre en place des politiques protectionnistes et des restrictions commerciales. Les pays africains adoptent une approche différente. Pour lutter contre la propagation de l'infection tout en minimisant les perturbations sociales et économiques, l'Afrique promeut le multilatéralisme par la coopération et la coordination entre ses pays. L'analyse présentée dans "Développement africain, transformation africaine" montre l'émergence d'institutions et d'initiatives de collaboration en Afrique et leur capacité à influencer les résultats du développement et la coopération internationale. ..."*

## **McKinsey - Pas la dernière pandémie : Investir maintenant pour réimaginer les systèmes de santé publique**

<https://www.mckinsey.com/industries/public-sector/our-insights/not-the-last-pandemic-investing-now-to-reimagine-public-health-systems#>

Bravo, bravo, ça vient de McKinsey ! Malheureusement, ils ne disent pas d'où vient l'argent. Bien qu'ils soient très bien placés pour connaître 😊.

*"Les arguments en faveur du renforcement de la capacité de réaction à la pandémie aux niveaux mondial, national et local sont convaincants. La **perturbation économique causée par la pandémie COVID-19** pourrait coûter entre 9 000 et 33 000 milliards de dollars, soit beaucoup plus que le coût prévu pour prévenir de futures pandémies. Nous avons estimé que le fait de dépenser entre 70 et 120 milliards de dollars au cours des deux prochaines années et entre 20 et 40 milliards de dollars par an par la suite pourrait réduire considérablement la probabilité de futures pandémies..."*

## BMJ Global Health - Les inconnues restantes : une étude de méthodes mixtes sur les priorités actuelles et mondiales de la recherche en santé pour COVID-19

A Norton et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/7/e003306>

*"En mars 2020, l'OMS a publié une feuille de route pour la recherche mondiale dans un effort pour coordonner et accélérer la réponse de la recherche mondiale pour combattre COVID-19, basée sur les délibérations de 400 experts à travers le monde. Trois mois plus tard, la maladie et notre compréhension ont toutes deux considérablement évolué. Alors que nous nous attaquons maintenant à une pandémie dans des contextes très différents et avec des connaissances accrues, nous avons cherché à nous appuyer sur les travaux de l'OMS pour obtenir une perspective plus actuelle et plus mondiale sur ces priorités initiales. Les méthodes : Nous avons entrepris une étude de méthodes mixtes en sollicitant l'avis de la communauté mondiale des chercheurs afin (1) d'évaluer quelles sont les priorités les plus urgentes de la première feuille de route de l'OMS ; (2) de comprendre si elles sont toujours valables dans différents contextes, régions ou pays ; et (3) d'identifier toute nouvelle priorité émergente. Résultats : L'analyse thématique de la masse importante de données combinées montre que la feuille de route de l'OMS est pertinente à l'échelle mondiale ; toutefois, de nouvelles priorités importantes sont apparues, en particulier dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire inférieur (pays disposant de moins de ressources), où les systèmes de santé sont soumis à d'importantes pressions concurrentielles. Nous avons également constaté que la priorité accordée au développement de vaccins et de thérapies a été abandonnée au profit d'une évaluation de l'efficacité, des risques, des avantages et de la confiance dans la diversité des interventions et des mesures de santé publique. Nos résultats donnent également un aperçu de la nature temporelle de ces priorités de recherche, en soulignant l'urgence de recherches qui ne peuvent être entreprises que pendant la période de transmission du virus, ainsi que d'autres questions de recherche importantes mais auxquelles il est possible de répondre en dehors de cette période. Ces deux types d'études sont essentiels pour aider à lutter contre cette pandémie, mais aussi pour nous assurer que nous sommes mieux préparés pour l'avenir. "*

## BMJ Editorial - Covid-19 en Amérique latine

A Pablos-Mendez et al ; <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2939>

"Les réponses sont compliquées par la pauvreté, la comorbidité et la dynamique politique."

## FT - Modi trébuche : L'Inde aggrave la crise du coronavirus

<https://www.ft.com/content/53d946cf-d4c2-4cc4-9411-1d5bb3566e83>

"Le premier ministre a averti que le virus pourrait faire dérailler des décennies de progrès. Mais les nouvelles infections atteignent aujourd'hui des niveaux records".

## FMI (document de travail) - Un cadre pour l'estimation des dépenses de santé en réponse à la COVID-19

P Dudine et al ; <https://www.imf.org/en/Publications/WP/Issues/2020/07/24/A-Framework-for-Estimating-Health-Spending-in-Response-to-COVID-19-49550>

*"Nous estimons les dépenses de santé supplémentaires nécessaires pour traiter les patients atteints de COVID-19. Nous développons un modèle de récupération des infections sensibles pour projeter le nombre de personnes devant être hospitalisées, nous utilisons les informations sur les coûts des soins de santé par pays et nous faisons des hypothèses sur les contraintes de capacité dans le secteur de la santé. **Sans distanciation sociale ni verrouillage, les pays devraient décupler leurs systèmes de santé, en moyenne, pour aider tous les patients COVID-19 ayant besoin d'être hospitalisés. En cas de contraintes de capacité, une distanciation sociale et une quarantaine efficaces réduisent les dépenses de santé supplémentaires de 0,6 à 1 000 milliards de dollars dans le monde à 130-231 milliards de dollars, et le taux de mortalité de 1,2 à 0,2 % en moyenne**".*

## Telegraph - "Nous allons vivre avec ça pendant des années" : un expert en virus sur les effets débilissants de Covid-19

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/will-live-years-virus-expert-debilitating-after-effects-covid/>

*"Un éminent chercheur en santé publique s'est présenté comme un coronavirus pour mettre en évidence la façon dont la maladie affecte les individus. **Peter Piot** " a déclaré que les survivants vivront avec les effets du Covid-19 pendant " les années à venir " après qu'il ait été frappé par une grave infection, et **a demandé un soutien supplémentaire pour ceux qui se sont remis de la maladie. ... Il a ajouté qu'un soutien supplémentaire doit être mis en place pour les survivants du coronavirus, car les séquelles de la maladie pourraient durer des années.** "*

*"La profession médicale accumule de l'expérience, mais c'est clairement un domaine qui fait l'objet de recherches. ... **"C'est un domaine de recherche négligé. La plupart des recherches thérapeutiques portent sur la prévention aiguë et la prévention de la mort des personnes - c'est bien sûr important mais nous devons mieux comprendre ces effets à long terme", a-t-il déclaré.** ..."*

## BMJ blog - Nisreen A Alwan : Qu'est-ce que le mild covid-19 exactement ?

[Blog du BMJ](#)

*Ce blog est parfait. "...En tant que médecin de santé publique et épidémiologiste, **je crois fermement que nous devons maintenant définir clairement et "mesurer la "récupération" de la covid-19. De cette façon, nous pourrions quantifier les résultats sanitaires non mortels et surveiller les implications à long terme du virus. La définition doit être plus sophistiquée que la simple sortie d'hôpital ou un test de dépistage du virus négatif. Elle doit tenir compte de la durée des symptômes, de leur fluctuation, de la fonctionnalité globale et de la qualité de vie par rapport à avant l'infection. Si nous n'avons pas suffisamment d'informations pour définir le terme "bénin" à ce stade, n'utilisons pas ce terme de manière vague, sinon il est préjudiciable à la lutte contre la pandémie. ... Je plaide en faveur de définitions de cas précises pour la morbidité du covid-19 qui reflètent le degré de gravité de l'infection et nous permettent de mesurer les résultats à moyen et long terme en matière de santé et de bien-être...**"*

## ASTMH (Éditorial) - Technologie de santé mobile pour améliorer la réponse au COVID-19 en Afrique : Un changement de cap potentiel ?

J Nachege et al ; <http://www.ajtmh.org/content/journals/10.4269/ajtmh.20-0506>

Cela pourrait très bien être le cas.

Voir aussi un **blog de la BM** - [Après le coronavirus, la télémédecine est là pour rester.](#)

## **Éditorial du BMJ - Interventions comportementales, environnementales, sociales et systémiques contre le covid-19**

S Michie et al ; <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2982>

"Ces interventions critiques devraient être en **haut et non en bas** de l'agenda de recherche du covid-19."

## **IHP - The Danger of Othering During Pandemics : Tirer les leçons de l'exemple de Singapour.**

Sanam Monteiro et al ; <https://www.internationalhealthpolicies.org/blogs/the-danger-of-othering-during-pandemics-learning-from-the-example-of-singapore/>

L'"**altérité**" pendant les pandémies est malheureusement un phénomène mondial, affirment Sanam Monteiro et Renugaa R ; ici, ils se concentrent plus particulièrement sur Singapour.

## **CGD (blog) - Seeing the Wood for the Trees : Que dit la "science" sur COVID-19 ?**

Yi Ling-Chi et al ; <https://www.cgdev.org/blog/seeing-wood-trees-what-does-science-say-covid-19>

"Alors que les décideurs politiques du monde entier se battent contre COVID-19, des investissements pratiques sont nécessaires de toute urgence pour s'assurer que les décideurs consultent les meilleures et les plus pertinentes preuves sur COVID-19 avant de prendre une décision - un processus connu sous le nom de "**prise de décision fondée sur des preuves**". Avec quelques suggestions.

## **Christian Aid (rapport) - Reconstruire avec la justice - Démanteler les inégalités après le sommet de Covid-19**

[https://www.christianaid.org.uk/sites/default/files/2020-07/building-back-justice-covid19-report-Jul2020\\_0.pdf](https://www.christianaid.org.uk/sites/default/files/2020-07/building-back-justice-covid19-report-Jul2020_0.pdf)

Voir aussi l'introduction de cette semaine. 67 p.

"... **La pandémie, son impact sur les sociétés et la manière dont les gouvernements ont réagi, reflètent de profondes défaillances dans l'ordre de notre monde.** Avant la propagation de Covid-19, ce monde était caractérisé par la surconsommation, les privations massives et la destruction de l'environnement. Il n'était ni durable ni justifiable. **Alors que les gouvernements cherchent à contrôler la pandémie et à jeter les bases de la reprise, nous avons l'occasion de tracer la voie vers un monde plus égalitaire, plus juste et plus vert, qui favorise l'épanouissement de l'homme.** Dans

*les mois à venir, les choix faits par les gouvernements du monde entier décideront si cette voie est empruntée. Ce rapport présente ce programme et explique pourquoi c'est la bonne chose à faire".*

## **Global Integrity (blog) - Annonce de notre base de données COVID-19, sur la gouvernance fiscale et la lutte contre la corruption**

<https://www.globalintegrity.org/2020/07/23/covidgovdb/>

*"À **Global Integrity**, notre réponse à COVID-19 a commencé par l'écoute de nos partenaires. En fonction de leurs besoins, nous avons commencé à développer des outils et des initiatives qui apporteraient une valeur ajoutée à leur travail. Nous avons notamment contribué à faciliter le dialogue entre un certain nombre d'organisations africaines grâce à l'initiative Account4COVID et à promouvoir la collaboration entre les partenaires mondiaux au sein de l'Open Gov Hub. Pour soutenir ce travail, nous avons **créé plus de 300 ressources sur COVID-19, la gouvernance fiscale et la lutte contre la corruption**. Pour ce faire, nous nous sommes appuyés sur les travaux d'autres organisations telles que le Center for International Private Enterprise (CIPE), la Transparency and Accountability Initiative (TAI), l'Open Contracting Partnership (OCP), l'International Budget Partnership (IBP), le Global Anticorruption Blog et les COVID-19 Conflict and Governance Evidence Summaries qui sont produits par l'Institute for Development Studies et s'appuient sur les premiers travaux de Heather Marquette et de ses collègues. Nous sommes maintenant heureux de rendre la [base de données COVID-19 sur l'intégrité mondiale, la gouvernance fiscale et la lutte contre la corruption ouverte](#) à tous..."*

## **Impact de Covid-19 sur d'autres causes et programmes de santé mondiale**

### **Lancet Comment - La malnutrition des enfants et COVID-19 : il est temps d'agir**

H Fore, dr. Tedros et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31648-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31648-2/fulltext)

**Commentaire de 4 dirigeants d'organisations des Nations Unies, relatif à une nouvelle étude du Lancet.**

**COVID-19 augmente le risque de toutes les formes de malnutrition - émaciation, retard de croissance, malnutrition en micronutriments et malnutrition maternelle.**

Les 4 dirigeants plaident pour que **5 actions soient** prises le plus rapidement possible.

Extraits :

*"... La malnutrition pourrait exacerber les effets du COVID-19 chez les mères et les enfants. Dans le même temps, de plus en plus d'enfants sont mal nourris en raison de la détérioration de la qualité de leur alimentation, des interruptions de la nutrition et d'autres services essentiels, et des chocs socio-économiques créés par la pandémie dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. De*

*nouvelles estimations de Derek Headey et de ses collègues, publiées dans un commentaire accompagnant le présent article dans The Lancet, suggèrent que si aucune mesure n'est prise en temps utile, la prévalence mondiale de l'émaciation chez les enfants pourrait augmenter de 14 à 3 %, ce qui est choquant. Avec 47 millions d'enfants de moins de 5 ans touchés par l'émaciation dans le monde avant la pandémie COVID-19, cela se traduirait par 6 à 7 millions d'enfants supplémentaires souffrant d'émaciation au cours des 12 premiers mois de la pandémie - 80 % d'entre eux en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud - et plus de 10 000 décès d'enfants supplémentaires par mois au cours de cette même période. ... L'augmentation estimée de l'émaciation chez les enfants n'est que la partie émergée de l'iceberg. La pandémie COVID-19 devrait également accroître d'autres formes de malnutrition infantile, notamment le retard de croissance, les carences en micronutriments et le surpoids. ..."*

**"En tant que dirigeants de quatre agences des Nations unies, nous lançons un appel à l'action pour protéger le droit des enfants à la nutrition face à la pandémie COVID-19. "**

La couverture par exemple des [retombées de la pandémie du Telegraph laissera 6,7 millions d'enfants dangereusement sous-alimentés, prévient l'Unicef.](#)

## **Lancet Infectious Diseases (Newsdesk) - L'impact indirect de COVID-19 sur les femmes**

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30568-5/fulltext#.XyK4IguiwaA.twitter](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30568-5/fulltext#.XyK4IguiwaA.twitter)

*"Les mesures de verrouillage et les fermetures d'écoles affectent les filles et les femmes de manière différente dans le monde et peuvent avoir des conséquences négatives à long terme. Rapport de Talha Burki."*

*"...On estime que 740 millions de femmes sont employées dans l'économie informelle. Dans les pays en développement, ce travail représente plus des deux tiers de l'emploi féminin. Mais comme les pays du monde entier se sont enfermés, ces emplois ont rapidement disparu. Cela peut avoir des conséquences catastrophiques. ... Il y a ensuite les questions liées à la réponse à la pandémie. On estime que quelque 243 millions de femmes ont été victimes d'abus sexuels ou physiques de la part d'un partenaire intime à un moment donné au cours des 12 derniers mois. Beaucoup de ces femmes ont été prises au piège avec leur agresseur ... En mars, l'UNESCO a estimé que la pandémie empêchait 1 à 52 milliards d'enfants de fréquenter l'école. Certains d'entre eux ne reviendront jamais. Sans éducation, les filles courent un risque accru de mutilation génitale féminine et de mariage précoce..."*

Et un lien :

Guardian - Les [perturbations de la vaccination contre la rougeole dues au Covid-19 mettent en danger 80 millions d'enfants](#)

## La covidification de la recherche

### Médecine de la nature - Covidisation de la recherche : quels sont les risques ?

<https://www.nature.com/articles/s41591-020-1015-0>

Une fois de plus, une lecture incontournable de **Madhukar Pai**.

*"Chaque crise est un appel fort à mobiliser l'ensemble de la communauté de la recherche pour y répondre. La pandémie COVID-19 ne fait pas exception à la règle. Les chercheurs, les universités, les bailleurs de fonds, les philanthropes, les revues et les journalistes se sont tous mobilisés, en masse, pour COVID-19. Tout le monde est "covidifié", et cela devrait nous inquiéter."*

## AMR

### Cidrap News - L'utilisation mondiale des antibiotiques à large spectre augmente, selon les données

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/07/global-use-broad-spectrum-antibiotics-rising-data-show>

*"La consommation mondiale d'antibiotiques qui ont un plus grand potentiel de résistance aux antibiotiques a presque doublé de 2000 à 2015, selon une nouvelle analyse publiée dans **The Lancet Infectious Diseases**. L'étude, menée par des chercheurs du **Center for Disease Dynamics, Economics & Policy (CDDEP)**, a examiné les modèles de consommation mondiale d'antibiotiques en utilisant les données sur les ventes d'antibiotiques et le cadre de classification des antibiotiques de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), **Access, Watch, and Reserve (AWaRe)**, introduit en 2017 pour fournir une indication indirecte de la pertinence de l'utilisation des antibiotiques aux niveaux national et mondial. **Les chercheurs ont constaté que la consommation d'antibiotiques Watch, qui sont des médicaments à large spectre non recommandés pour un usage de routine en raison de leur potentiel de résistance plus élevé, a augmenté de 90,9 %. Dans les pays à faible et moyen revenu (PRFM), l'utilisation des antibiotiques Watch a augmenté de 165 %. Les auteurs de l'étude affirment que les résultats, qui sont probablement dus à divers facteurs, mettent en évidence les défis que représentent les efforts visant à améliorer la prescription d'antibiotiques et à lutter contre la résistance aux antibiotiques...**"*

### HPW - Le nouveau "One Health Global Leaders Group" recherche des candidats pour aider à combattre la résistance aux antimicrobiens

<https://healthpolicy-watch.news/76111-2/>

*"Le Groupe de coordination interinstitutions des Nations unies (IACG) recherche des candidats pour un "Groupe de leaders mondiaux pour une seule santé" qui sera créé pour lutter contre la menace croissante de la résistance aux antimicrobiens (AMR). Les personnes de la société civile et du secteur privé sont invitées à soumettre leur candidature pour siéger au sein du Groupe des leaders mondiaux d'ici le 31 août 2020. D'anciens ministres de la santé ou de hauts fonctionnaires ayant une*

expérience de la lutte contre la RAM seront nommés et pris en considération dans le cadre d'un processus distinct. Le One Health Leaders Group a pour objectif de conseiller les parties prenantes mondiales et nationales afin de les aider à contrôler la RAM, et de plaider pour que davantage de ressources soient consacrées au contrôle de la RAM. La durée du mandat des membres sera de deux à trois ans, avec la possibilité d'un second mandat de deux ans avec l'accord des coprésidents et du secrétariat...".

## NCDs

### Institut O'Neill - Les experts des Nations unies appellent à des mesures décisives pour lutter contre les MNT : Étiquetage d'avertissement sur le devant de l'emballage

O Cabrera et al ; <https://oneill.law.georgetown.edu/un-experts-call-for-decisive-measures-to-tackle-ncds-front-of-package-warning-labelling/>

"Sans des efforts clairs pour promouvoir la prévention des régimes alimentaires malsains, l'augmentation des [maladies non transmissibles] restera en marge de l'action sanitaire mondiale. Les États ne peuvent pas rester passifs face aux maladies non transmissibles. Ils doivent adopter une approche intégrale pour réduire la consommation de produits alimentaires malsains en recourant à un ensemble plus large de lois et de règlements", a déclaré le **rapporteur spécial des Nations unies sur le droit au meilleur état de santé physique et mentale susceptible d'être atteint, le Dr Dainius Pūras, dans une [déclaration](#)** publiée hier. Cette [déclaration](#) envoie un **message fort concernant l'adoption de réglementations sur l'étiquetage d'avertissement sur le devant des emballages pour les aliments et boissons malsains, comme mesure clé pour lutter contre la charge mondiale des maladies non transmissibles (MNT). Le nouveau rapporteur spécial des Nations unies sur le droit à l'alimentation, Michael Fakhri, et le groupe de travail des Nations unies sur la question des droits de l'homme et des sociétés transnationales et autres entreprises ont également approuvé la déclaration...**".

### Movendi (blog) - Quelles sont les prochaines étapes de la gouvernance mondiale de l'alcool et de la santé publique ?

C Slattery et al ; <https://movendi.ngo/blog/2020/07/27/where-next-for-the-global-governance-of-alcohol-and-public-health/>

Analyse. "L'un des développements les plus importants pour la lutte contre l'alcoolisme en une décennie est survenu en février dernier, lorsque le Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a décidé d'**élaborer un plan d'action 2022-2030 pour mettre en œuvre sa Stratégie mondiale sur l'alcool 2010 sur la consommation nocive d'alcool (Stratégie mondiale sur l'alcool)**. La première décision du Conseil exécutif sur la lutte contre l'alcoolisme depuis 2010 demandait également l'élaboration d'un rapport technique sur la commercialisation transfrontalière de l'alcool et l'octroi de ressources adéquates pour les travaux de l'OMS en matière de lutte contre l'alcoolisme. .."

# Lancet Commission - Prévention, intervention et soins en matière de démence : rapport 2020 de la Lancet Commission

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30367-6/texte intégral](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30367-6/texte%20int%C3%A9gral)

"Globalement, un ensemble croissant de preuves soutient les **neuf facteurs de risque potentiellement modifiables de la démence**, modélisés par la Commission Lancet 2017 sur la prévention, l'intervention et les soins en matière de démence : moins d'éducation, hypertension, déficience auditive, tabagisme, obésité, dépression, inactivité physique, diabète et faible contact social. **Nous ajoutons maintenant trois autres facteurs de risque de la démence grâce à des preuves plus récentes et convaincantes. Ces facteurs sont la consommation excessive d'alcool, les lésions cérébrales traumatiques et la pollution de l'air.** Nous avons réalisé de nouvelles études et méta-analyses et les avons incorporées dans un modèle actualisé de prévention de la démence sur 12 facteurs de risque tout au long de la vie. **Ensemble, les 12 facteurs de risque modifiables représentent environ 40 % des démences dans le monde, qui pourraient donc théoriquement être évitées ou retardées. Le potentiel de prévention est élevé et pourrait être plus important dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PRFM) où les démences sont plus nombreuses**".

Via le communiqué de presse du Lancet :

**"40 % des cas de démence pourraient être prévenus ou retardés en ciblant 12 facteurs de risque tout au long de la vie".**

- Les experts ajoutent à la liste des principaux facteurs de risque modifiables de la démence la consommation excessive d'alcool et les traumatismes crâniens à l'âge mûr, ainsi que l'exposition à la pollution de l'air à un âge plus avancé - faisant **passer le nombre de causes évitables de 9 à 12 facteurs** qui s'étendent de l'enfance à la vieillesse
- Le rapport met également en avant **neuf recommandations à l'intention des décideurs politiques et des particuliers pour contribuer à réduire les risques**, notamment en assurant l'éducation primaire et secondaire de tous les enfants, en réduisant la consommation nocive d'alcool, en prévenant les traumatismes crâniens, en utilisant des appareils auditifs, en protégeant les oreilles contre les niveaux sonores élevés et en améliorant d'urgence la qualité de l'air
- **Le potentiel de prévention des cas de démence est élevé, et l'impact le plus important sera probablement observé dans les pays à faible et moyen revenu où deux tiers des cas se produisent**

La modification de 12 facteurs de risque au cours de la vie pourrait retarder ou prévenir 40 % des cas de démence, selon une **mise à jour de l'étude The Lancet Commission on dementia prevention, intervention, and care, qui est présentée à la conférence internationale de l'Association Alzheimer (AAIC 2020)**.

Ensemble, les **trois nouveaux facteurs de risque sont associés à 6 % de tous les cas de démence** - avec une estimation de 3 % des cas attribuables aux traumatismes crâniens au milieu de la vie, 1 % des cas à la consommation excessive d'alcool (de plus de 21 unités par semaine) au milieu de la vie, et 2 % à l'exposition à la pollution atmosphérique plus tard dans la vie. ..." "Les autres facteurs de risque sont associés à 34 % de tous les cas de démence..."

Couverture dans le **Guardian** - Les [changements de style de vie pourraient retarder ou prévenir 40 % des cas de démence - étude](#).

## Décoloniser la santé mondiale

**Devex - Les femmes leaders affirment qu'il faut lutter contre la "pandémie de l'ombre" en révisant la stratégie de financement**

<https://www.devex.com/news/fight-shadow-pandemic-by-overhauling-funding-strategy-women-leaders-say-97789>

*"COVID-19 affaiblit l'accès des femmes et des filles aux services sociaux, éducatifs et de santé. Mais la crise offre également l'occasion de démanteler les structures traditionnelles de financement du développement et de créer un système plus équitable qui touche davantage de femmes, en particulier les femmes de couleur, selon les responsables du développement. Donner la priorité au financement de base et à long terme, se connecter directement aux organisations de base et tirer les leçons du travail des organisations féministes de développement pourraient tous aider les femmes de couleur à avoir plus d'impact sur le développement, a expliqué Latanya Mapp Frett, présidente et directrice générale du Fonds mondial pour les femmes, à M. Devex..."*

## Geneva Health Files existe depuis 3 mois

<https://genevahealthfiles.wordpress.com/2020/07/27/the-three-month-mark-geneva-health-files/>

L'idée de **Priti Patnaik**, journaliste d'investigation dans le domaine de la santé. Consultez la couverture médiatique jusqu'à présent.

*"Geneva Health Files" a publié, au cours des trois mois qui ont suivi sa création, plus d'une douzaine d'articles analytiques approfondis et complets sur les questions de santé mondiale telles qu'elles ont pris forme à Genève. La ville est l'épicentre de l'élaboration des politiques sanitaires internationales liées aux pandémies et cette publication suit de près la manière dont ces décisions sont prises..."*

## Accès aux médicaments

**HPW - L'Italie publie une réglementation nationale exigeant la divulgation par les pharmaciens du soutien public à la R&D sur les nouveaux médicaments**

<https://healthpolicy-watch.news/76047-2/>

*"L'Italie est devenue la première nation à exiger des entreprises pharmaceutiques qu'elles divulguent des données secrètes sur les subventions publiques qu'elles ont pu recevoir pour le développement d'un nouveau médicament, lors des négociations sur le prix et le remboursement des médicaments avec les autorités réglementaires nationales, selon un décret [publié](#) vendredi dans le journal officiel de la nation. Le décret, qui fait suite à l'importante [résolution de l'Assemblée mondiale de la santé de l'année dernière](#) sur la transparence des marchés des produits de santé, représente une étape "très importante" pour permettre aux autorités gouvernementales de négocier plus efficacement avec le secteur privé sur les prix des nouveaux médicaments, a déclaré*

Luca Li Bassi, ancien directeur général de l'Agence italienne du médicament (AIFA), à Health Policy Watch...".

## HPW - Un nouveau rapport d'une ONG néerlandaise révèle que l'industrie pharmaceutique retire des milliards des désignations de médicaments orphelins

<https://healthpolicy-watch.news/76078-2/>

"Les **grandes entreprises pharmaceutiques ont récolté des milliards de profits grâce à la réglementation européenne sur les médicaments orphelins qui est censée encourager la R&D pour les maladies rares, selon une analyse de 120 médicaments orphelins enregistrés dans l'UE au cours des deux dernières décennies. Au lieu d'encourager la R&D pour les maladies rares, la législation européenne sur les médicaments orphelins s'est transformée en un "distributeur de billets" qui a permis d'étendre les exclusivités du marché bien au-delà des dix ans fixés par la réglementation européenne, empêchant les concurrents génériques d'entrer sur le marché, a déclaré The Investigative Desk, une association néerlandaise à but non lucratif de journalisme d'investigation qui a entrepris les recherches. Les résultats ont été **publiés** mercredi dans le **British Medical Journal (BMJ)** et le **Dutch Journal of Medicine (NTvG)**. ..."**

## L'OMS, l'OMPI et l'OMC lancent une étude actualisée sur l'accès aux technologies médicales et à l'innovation

<https://www.who.int/news-room/detail/29-07-2020-who-wipo-wto-launch-updated-study-on-access-to-medical-technologies-and-innovation>

"Le 29 juillet, les directeurs généraux de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), de l'Organisation mondiale de la propriété intellectuelle (OMPI) et de l'OMC ont présenté une nouvelle édition de l'étude trilatérale sur l'accès aux technologies médicales et à l'innovation. S'appuyant sur la **première édition lancée en 2013**, la publication vise à renforcer la compréhension de l'interaction entre les domaines politiques distincts de la santé, du commerce et de la propriété intellectuelle (PI), et de la manière dont ils affectent l'innovation et l'accès aux technologies médicales, telles que les médicaments, les vaccins et les dispositifs médicaux. **La deuxième édition** fournit une base améliorée, fondée sur des données probantes, pour le débat politique et la prise de décision éclairée à un moment critique pour la santé mondiale...".

## Enquête "Maternité" auprès des professionnels de la santé maternelle et néonatale : recherche de répondants pour le deuxième tour

Les résultats du **premier cycle** ont été publiés il y a quelque temps, voir **BMJ Global Health - [Voices from the frontline : findings from a thematic analysis of a rapid online global survey of maternal and newborn health professionals facing the COVID-19 pandemic](#)**

Par l'intermédiaire de l'organisatrice de cette enquête, **Lenka Benova** :

*"Nous avons envoyé un courriel à tous les répondants du premier tour pour qu'ils participent à nouveau, et nous accueillons bien sûr tous les "nouveaux" répondants. J'espère que vous pourrez distribuer le lien et l'invitation à vos collègues, aux organisations membres et aux autres réseaux. L'enquête est disponible en 11 langues et peut être consultée à l'adresse suivante : <https://bit.ly/2NYGx2a>. Je l'ai également publiée sur mon compte twitter (@lenkabenova), si vous pouvez l'amplifier. Nous **travaillons actuellement sur des résumés par pays** - nous avons mis le Nigeria et la Tanzanie sur notre page d'étude, et plusieurs autres pays seront bientôt ajoutés. <https://www.itq.be/E/matco-global-study-of-maternal-health-provision-during-the-covid-19-pandemic>."*

## UHC

### WB (blog) - L'éthique joue un rôle clé dans la promotion des soins de santé universels

M Pate et al ; <https://blogs.worldbank.org/health/ethics-play-key-role-universal-health-care-push>

Cfr a tweet : *"Lancement des principes éthiques de la @WorldBank & @IFC en matière de soins de santé - ou #EPIHC. Nous invitons les prestataires de soins de santé privés # à adopter publiquement ces 10 principes pour faire respecter les droits des patients, protéger les informations et responsabiliser le personnel. "*

## L'empoisonnement au plomb

### Nouvelles de l'ONU - Révélé : Un tiers des enfants du monde sont empoisonnés par le plomb, selon une analyse de l'UNICEF

<https://news.un.org/en/story/2020/07/1069251>

*"L'empoisonnement au plomb touche les enfants à une "échelle massive et jusqu'alors inconnue", selon une nouvelle étude révolutionnaire lancée jeudi par le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) et l'organisation internationale à but non lucratif spécialisée dans les questions de pollution, Pure Earth. Le rapport, le premier du genre, indique qu'environ un enfant sur trois - jusqu'à 800 millions dans le monde - a un taux de plomb dans le sang égal ou supérieur à 5 microgrammes par décilitre ( $\mu\text{g/dL}$ ), ce qui correspond au niveau auquel il faut agir. Près de la moitié de ces enfants vivent en Asie du Sud..."*

Voir aussi le **Guardian** - [Un enfant sur trois a un taux de plomb dangereux dans le sang.](#)

## ODA

### OCDE - Les donateurs s'accordent sur le traitement de l'allègement de la dette au titre de l'aide

<https://www.oecd.org/newsroom/donors-agree-on-aid-treatment-of-debt-relief.htm>

"Les **membres du Comité d'aide au développement (CAD) de l'OCDE, composé de 29 pays donateurs et de l'UE, se sont mis d'accord sur une méthode pour déclarer l'allègement de la dette comme aide publique au développement (APD)**. Cet accord fait suite aux appels lancés par les pays en développement et la société civile en faveur d'une intensification des efforts internationaux d'allègement de la dette. Les créanciers au sein du Club de Paris, un forum de créanciers officiels pour la négociation de la restructuration de la dette, avaient également demandé que le système encourage la remise et le rééchelonnement de la dette. **Le nouvel accord ouvre la voie à une action plus résolue pour soulager les pays en développement du fardeau de la dette alors qu'ils luttent contre les conséquences économiques et sociales de la pandémie COVID-19.** Selon les nouvelles conditions, les donateurs sont autorisés à comptabiliser les montants rééchelonnés ou annulés comme de l'APD, le montant déclaré étant plafonné à la valeur nominale du prêt initial : cela signifie que la valeur d'un dollar d'un prêt et son traitement ultérieur de la dette dans les statistiques de l'APD de l'OCDE ne serait jamais égale ou supérieure à la valeur d'un dollar qui a été accordé (donné plutôt que prêté). Cette mesure vise à encourager les donateurs à rééchelonner ou à annuler la dette des pays pauvres lorsqu'ils ne sont pas en mesure de rembourser, tout en appliquant des conditions strictes d'équité et de transparence en matière de rapports. **"Pour atteindre les objectifs de développement durable, nous avons besoin d'un mélange de financements : dons, prêts concessionnels et non concessionnels, plus d'investissements privés, une mobilisation plus efficace des ressources intérieures, ainsi qu'un allègement de la dette", a déclaré la présidente du CAD, Susanna Moorehead. "Pendant la crise actuelle, les pays pauvres demandent un allègement de la dette. Cette décision collective du CAD va générer un soutien et un impact sur le développement dont on a grand besoin, et contribuera à faire en sorte que l'APD aille là où les pays partenaires en ont le plus besoin"...**"

Ahum.

## SDGs

### New Internationalist - Les SDG pourraient-ils tenir leurs promesses ?

<https://newint.org/features/2020/06/11/debate-could-sdgs-deliver-their-promises-gary-rynhart-jan-vandemoortele>

"Nous sommes à un tiers du chemin vers 2030, date butoir des objectifs de développement durable (SDG) des Nations unies. **Gary Rynhart (OUI) et Jan Vandemoortele (NON) ne sont pas d'accord sur la probabilité d'atteindre ces objectifs.**"

## Quelques articles et rapports de la semaine

### Nouveau manuel - Fondements de la santé mondiale et des droits de l'homme

Publié sous la direction de **Lawrence O. Gostin et Benjamin Mason Meier** ;

<https://global.oup.com/academic/product/foundations-of-global-health-and-human-rights-9780197528303?lang=en&cc=us#>

Avec l'avant-propos du Dr Tedros.

*"Rassemble les principaux universitaires et praticiens de la santé et des droits de l'homme de toutes les disciplines et du monde entier ; explore la manière dont différents acteurs et organisations politiques ont développé et mis en œuvre les droits de l'homme dans la politique de santé ; comprend des études de cas complétant l'analyse théorique des chapitres en mettant en évidence l'application pratique des droits de l'homme dans la santé mondiale".*

### SS&M - Capital social et santé : Qu'avons-nous appris au cours des 20 dernières années et que faisons-nous maintenant ?

Édité par Spencer Moore et al ; <https://www.sciencedirect.com/journal/social-science-and-medicine/vol/257/suppl/C>

Numéro spécial. Mais avec des barrières. "Ce numéro spécial sur le "capital social et la santé" offre l'occasion de réfléchir à ce que nous avons appris au cours des deux dernières décennies de recherche sur le capital social et la santé et d'envisager les orientations que la prochaine décennie de recherche pourrait prendre..."

*"En devenant ce que l'on a appelé l'une des importations les plus populaires des sciences sociales dans la santé publique (Kawachi et al., 1997), le capital social a évolué dans de nombreuses directions importantes au sein de la recherche en santé au cours des deux dernières décennies. Bien qu'ils ne soient certainement pas exhaustifs, les articles de ce numéro spécial abordent un grand nombre de ces domaines clés de l'évolution du capital social en santé publique et en santé des populations, notamment la conceptualisation (p. ex. cohésion ou réseaux, niveau d'analyse), la mesure, la recherche fondamentale et appliquée et la pratique... "*

### Mondialisation et santé - Le règlement sanitaire international (2005), la menace du populisme et la pandémie de COVID-19

K Wilson, L Gostin et al ;

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00600-4>

*"La réponse mondiale à la pandémie COVID-19 a mis en évidence les faiblesses et les défis majeurs de l'approche internationale de la gestion des urgences de santé publique. Le sentiment populiste se répand à l'échelle mondiale alors que les nations démocratiques augmentent leur soutien ou élisent des gouvernements qui sont perçus comme représentant les intérêts "traditionnels" des autochtones. Des mesures doivent être prises pour faire face de manière proactive au sentiment populiste lors*

*de l'examen de l'efficacité du RSI (2005) dans le cadre de la pandémie COVID-19. Nous examinons comment le populisme peut avoir un impact sur le RSI (2005) et, inversement, comment le RSI (2005) peut répondre aux préoccupations populistes si la communauté mondiale s'engage à aider les États à faire face aux menaces pour la santé publique qui apparaissent à l'intérieur de leurs frontières."*

## **IJHPM - Politique de droite et politique publique : La nécessité d'un cadre général et de recherches plus approfondies**

R Labonté & F Baum ;

[https://www.ijhpm.com/article\\_3867\\_8d69ed606b8d967bae48b2917f68495f.pdf](https://www.ijhpm.com/article_3867_8d69ed606b8d967bae48b2917f68495f.pdf)

*"Notre document répond à un examen narratif sur l'influence des partis populistes de droite radicale (PRRP) sur la politique sociale et ses implications pour la santé de la population en Europe. Cinq aspects de leur examen sont frappants : (i) le chauvinisme social est plus élevé dans les systèmes de santé financés par l'impôt ; (ii) les PRRP en coalition avec des partis libéraux ou sociaux-démocrates sont capables de faire évoluer la réforme de l'aide sociale dans une direction plus chauvine ; (iii) les coalitions impliquant des PRRP peuvent amortir quelque peu la dérive vers le chauvinisme social, mais pas de manière significative ; (iv) l'Union européenne (UE) et ses politiques de santé ont quelque peu servi à vérifier l'influence directe des PRRP sur le chauvinisme social en matière de santé ; (v) les PRRP font un travail d'équilibriste entre le soutien de leur base et la protection du pouvoir élu. Nous notons que les PRRP ne sont pas limités à l'Europe et examinons l'exemple des États-Unis de Trump, en faisant valoir que le parti républicain qu'il domine se rapproche maintenant de la définition des auteurs d'un PRRP. Nous applaudissons l'examen de portée des auteurs pour avoir enrichi la littérature sur les déterminants politiques de la santé, mais nous notons que le cadre étroit de la politique sociale pourrait être utilement étendu à d'autres domaines de la politique publique. Nous examinons trois de ces domaines : la mesure dans laquelle la politique protège ceux qui sont différents de la société en général en termes de race, d'ethnicité, de sexe ou de sexualité ; le débat entre le libre-échange et le protectionnisme ; et le rejet de la science du changement climatique par de nombreux PRRP. Notre analyse conclut que les PRRP favorisent des programmes qui sont contraires à une santé de la population écologiquement et socialement juste, et conclut à un appel à davantage de recherche sur les déterminants politiques de la santé".*

## **Politique mondiale - Dignité, inégalité et contrecoup populiste : les leçons de l'Amérique et de l'Europe pour une mondialisation durable**

R Abdelal ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1758-5899.12852>

*"Le plus grand défi à la durabilité de notre ère actuelle de mondialisation vient des États-Unis. La plupart des Américains en sont venus à rejeter la mondialisation. Nous devons tirer les leçons des parties du monde développé où le retour de bâton est également profond - la France, par exemple - et où il a été plus discret - comme l'Allemagne. Tant aux États-Unis qu'en France, les coefficients de Gini bruts ont fortement augmenté au cours des trente dernières années environ. En revanche, l'État français a procédé à une distribution nette des revenus, après impôts et transferts, plus égale qu'il y a trente ans. Et pourtant : La France est toujours en pleine révolte populiste anti-systémique. Une seule conclusion s'impose : il ne s'agit pas seulement de l'argent. Ceux qui se sentent laissés pour compte dans les deux pays ont le sentiment d'avoir perdu respect et dignité. Nous ne pouvons pas redistribuer nos ressources pour sortir de la crise du capitalisme mondial. L'expérience allemande est riche d'enseignements. Nous devons apprécier et valoriser les nombreuses façons dont les gens*

contribuent. **Nous devons également mener des politiques qui créent des modèles d'emploi conférant dignité, sens et finalité. Je plaide pour la dignité en tant qu'outil politique, au-delà de son caractère normatif souhaitable en tant qu'objectif".**

## **BMJ GH - L'Europe devrait être le chef de file de l'achat coordonné de médicaments sous assurance qualité pour les programmes dans les pays à faible et moyen revenu**

C Perrin, R Ravinetto et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/7/e003283>

*"Des politiques d'achat réfléchies dans les programmes médicaux humanitaires et de développement peuvent atténuer le risque d'acheter des médicaments de mauvaise qualité, permettant de répondre à l'obligation morale fondamentale d'équité, de transparence et de responsabilité. Les donateurs européens sont conscients des problèmes de qualité sur le marché pharmaceutique mondial, et certains traduisent déjà cette prise de conscience en politiques explicites d'achat et d'assurance qualité. Toutefois, une position commune et une action coordonnée font défaut. Les **donateurs européens devraient partager les connaissances et les outils existants, solliciter la contribution des pays bénéficiaires et élaborer une position commune sur la manière dont la communauté des donateurs peut contribuer à garantir l'accès à des produits de santé abordables et de qualité assurée, y compris lors d'urgences de santé publique telles que la pandémie COVID-19. En appliquant des exigences strictes et harmonisées en matière d'assurance qualité, les donateurs européens et leurs organisations de mise en œuvre peuvent contribuer à orienter le marché pharmaceutique mondial vers des produits abordables et de qualité assurée"**.*

## **International Studies Quarterly - De la menace au risque ? Exceptionnalisme et logique de la sécurité sanitaire**

Jessica Kirk ; <https://academic.oup.com/isq/article-abstract/64/2/266/5815429?redirectedFrom=fulltext>

Déjà publié en ligne en avril. **"La logique du "risque" est de plus en plus importante dans l'étude des politiques de santé mondiales. Une contribution récente a même fait valoir que le risque commence à remplacer la sécurité comme logique déterminante de la gouvernance et de la politique de santé. D'autres le contestent en faisant valoir que le risque et la sécurité ont toujours fonctionné ensemble dans la "sécurisation" de la maladie. Cet article constitue une intervention théorique dans ce débat naissant. Une meilleure appréciation du risque justifie-t-elle la diminution de la sécurité ? S'agit-il de "risquer" la santé plutôt que de "sécuriser" ? Ou cela ne tient-il pas compte de la complémentarité de ces deux logiques ou de leur imbrication d'une manière que nous n'avons pas encore théorisée ? Je soutiens que la littérature mondiale sur la santé et la titrisation est mieux servie par une prise en compte explicite des logiques de risque et de sécurité en interaction, ou jamais entièrement englobées par l'autre, ni en alignement complet, mais jamais vraiment séparées. Pour ce faire, je propose une reconceptualisation du problème central - l'exceptionnalisme - qui permet de comprendre le risque comme une forme de politique exceptionnaliste. Je démontre la validité de cette approche à travers un cas de titrisation par ailleurs "facile" : la réponse américaine à l'épidémie d'Ebola de 2014-2016 en Afrique de l'Ouest".**

## Défis mondiaux - Les dimensions de la sécurité sanitaire - Une analyse conceptuelle

P Stoeva ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/gch2.201700003>

"...Il n'y a pas de consensus parmi les analystes sur les paramètres spécifiques de la sécurité sanitaire. Cela empêche l'évaluation comparative et la critique, et affecte la cohérence des conseils donnés aux décideurs politiques. **Cet article vise à contribuer aux débats sur la signification et la portée de la sécurité sanitaire en appliquant le cadre de Baldwin (1997) pour la conceptualisation de la sécurité en vue de proposer un autre cadrage.** En posant les questions de Baldwin sur la définition du concept dans la littérature sur la sécurité sanitaire, on montre comment les **hypothèses implicites et explicites placent actuellement la sécurité sanitaire dans un cadre analytique traditionaliste étroit.** Un tel cadre de la sécurité sanitaire est inexact et contraignant, comme le démontrent la pratique et les observations empiriques. **Les approches alternatives de la sécurité proposent que la politique de sécurité puisse également être multi-acteurs, coopérative et éthique, tout en étant consciente de la critique postcoloniale et féministe à la recherche de solutions durables aux menaces existentielles qui pèsent sur les individus et les communautés.** Une conceptualisation plus large de la sécurité sanitaire peut transformer la politique de sécurité sanitaire, en améliorant les résultats sanitaires au-delà des crises aiguës et en contribuant à élargir les débats des études sur la sécurité".

## Mondialisation et santé - Intégration de la recherche opérationnelle dans les programmes financés par le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme dans quatre pays d'Afrique subsaharienne

S Camacho, K Wyss et al ;

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00599-8>

"La présente étude s'appuie sur une analyse de situation antérieure concernant la **mesure dans laquelle les subventions du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (Fonds mondial) sont utilisées pour soutenir les activités de recherche opérationnelle et de recherche de mise en œuvre (RO/IR) dans les pays bénéficiaires.** L'objectif de cette étude de suivi était d'identifier les approches et les voies de mise en œuvre d'une composante de RO dans les subventions du Fonds mondial, dans quatre pays d'Afrique subsaharienne. Une attention particulière a été accordée à l'initiative de recherche opérationnelle structurée et de formation (SORT IT)...".

## Science et pratique de la santé mondiale - L'institutionnalisation des projets dans les districts des pays à faible et moyen revenu nécessite une bonne gestion, de l'autonomie et des ressources

Peter Waiswa ; <https://www.ghspjournal.org/content/8/2/144>

"Il y a trop de projets dans les pays en développement ; la mauvaise santé continue parce que la plupart des projets ne sont pas institutionnalisés. Bien qu'un projet de gestion communautaire intégrée des cas mené au niveau du district en Ouganda ait bénéficié du soutien de donateurs, d'une mise en œuvre suffisante menée par une organisation non gouvernementale et de ressources humaines adéquates, il ne disposait d'aucun budget national ou de district pour les produits de base et manquait de supervision et de suivi. Ce sont là les caractéristiques d'un projet

*d'institutionnalisation qui a échoué. L'institutionnalisation exige une **conception optimale avec une bonne intendance, de l'autonomie, des capacités, un coût abordable, une complexité minimale et un système de responsabilité***".

## **Politique mondiale - Une proposition pour un nouvel engagement universel en faveur du développement**

Andy Sumner, J Glennie et al ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1758-5899.12844>

*"La plupart des pays développés ont accepté, en principe au moins, l'engagement pris il y a 50 ans de consacrer 0,7 % de leur revenu national brut au soutien du développement des pays en développement. Mais qu'en serait-il si tous les pays prenaient un engagement universel en faveur du développement, c'est-à-dire une contribution échelonnée ? **Nous proposons un nouvel engagement financier universel et échelonné en faveur du développement, inspiré de l'aide publique au développement mais pas nécessairement identique à celle-ci.** Ce document : (1) expose comment une nouvelle ère se dessine, caractérisée par des ambitions mondiales plus élevées - par exemple, mettre fin à la pauvreté ; (2) propose une nouvelle façon de collecter et de gérer les fonds publics internationaux ; et (3) examine la taille et l'utilisation possibles des contributions, ainsi que l'évolution de la gouvernance mondiale et de la démocratie qu'entraînerait une nouvelle donne. Nous concluons par une série de questions que la proposition soulève. "*

## **Mondialisation et santé - Défis et opportunités dans l'aide sanitaire de la Chine à l'Afrique : Résultats des entretiens qualitatifs en Tanzanie et au Malawi**

G Daly et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00577-0>

*"... Alors que des opinions contradictoires ont été émises concernant la motivation et la valeur de ces investissements, peu de données ont été sollicitées auprès des personnes directement impliquées dans l'aide sanitaire sino-africaine. **Nous avons mené une étude qualitative pour recueillir des informations sur les perceptions et les opinions concernant les activités liées à la santé soutenues par la Chine en Afrique, par le biais d'entretiens approfondis avec des participants africains et chinois locaux au Malawi et en Tanzanie.** "*

Quelques-uns des **résultats et leur interprétation** : *"Nos résultats révèlent des expériences et des points de vue partagés concernant les défis de la communication, les perspectives culturelles et le contexte historique, les divergences entre les programmes politiques et commerciaux, l'organisation de la mise en œuvre de l'aide, la gestion et le leadership, et la durabilité. **Les participants se sont montrés largement favorables à l'aide chinoise en matière de santé et l'ont appréciée au plus haut point. Toutefois, ils ont également partagé des points de vue communs concernant les difficultés de coordination entre la Chine et les pays bénéficiaires, les obstacles à la communication entre les équipes de santé et la compréhension limitée des priorités et des attentes.** En outre, ils ont partagé leurs points de vue sur la **nécessité de modeler l'aide sur la base d'évaluations des besoins ainsi que sur l'importance de rapports rigoureux et de systèmes de suivi et d'évaluation.** ... Nos conclusions suggèrent que la Chine est confrontée à des défis similaires à ceux rencontrés par d'autres donateurs de longue date dans le domaine de l'aide au développement et de la santé mondiale. Alors qu'elle continue à développer sa coopération en Afrique et dans d'autres régions, il sera important pour la Chine de prendre en compte les problèmes identifiés par notre étude afin de*

contribuer à informer les programmes d'aide à la santé mondiale efficaces et fondés sur la collaboration.

## Quelques autres nouvelles et blogs de la semaine

**BM - Un pacte commercial pourrait augmenter les revenus de l'Afrique de 450 milliards de dollars, selon une étude**

[https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2020/07/27/african-continental-free-trade-area?cid=af\\_r\\_tt\\_wbafrica\\_en\\_ext](https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2020/07/27/african-continental-free-trade-area?cid=af_r_tt_wbafrica_en_ext)

*"La zone de libre-échange du continent africain (AfCFTA) représente une opportunité majeure pour les pays de stimuler la croissance, de réduire la pauvreté et d'élargir l'inclusion économique, selon un nouveau rapport de la Banque mondiale. S'il est pleinement mis en œuvre, le pacte commercial pourrait accroître le revenu régional de 7 %, soit 450 milliards de dollars, accélérer la croissance des salaires des femmes et sortir 30 millions de personnes de l'extrême pauvreté d'ici 2035. Le rapport suggère que la réalisation de ces gains sera particulièrement importante compte tenu des dommages économiques causés par la pandémie de COVID-19 (coronavirus), qui devrait entraîner jusqu'à 79 milliards de dollars de pertes de production en Afrique en 2020. La pandémie a déjà provoqué des perturbations majeures dans les échanges commerciaux sur le continent, y compris pour les biens essentiels tels que les fournitures médicales et les denrées alimentaires..."*

Voir également les **nouvelles de l'ONU** - Le [pacte commercial pourrait augmenter les revenus de l'Afrique de 450 milliards de dollars : Banque mondiale](#)

*"... En rendant les pays africains plus compétitifs et en sortant quelque 68 millions de personnes d'une pauvreté modérée, la zone de libre-échange, ou AfCFTA en abrégé, a le potentiel d'accroître les possibilités d'emploi et les revenus", a déclaré l'économiste en chef de la banque pour l'Afrique, Albert Zeufack. Le pacte a été négocié par l'Union africaine et est entré en vigueur fin mai de l'année dernière pour les 24 pays qui avaient déposé leurs instruments de ratification. Cependant, selon les informations de presse, il est peu probable qu'il soit mis en œuvre avant plusieurs mois, en raison des perturbations causées par le coronavirus. La date limite initiale pour le début des échanges avait été fixée au 1er juillet de cette année. ... "*

**Global Policy Watch/Social Watch - Entendu lors du forum politique de haut niveau de l'ONU 2020**

Barbara Adams et al ; <http://www.socialwatch.org/node/18522>

Un grand aperçu des thèmes clés et des citations de la dernière réunion du Forum de haut niveau. Thèmes clés : **mieux reconstruire, ne laisser personne derrière, COVID-19, inégalités, données et responsabilité**. Entre autres aussi : "la **protection sociale au premier plan**".

Et une citation : "Les **pays riches et les entreprises poussent tout le monde derrière.... 'ne laisser personne derrière', c'est du lavage de cerveau. --Winnie Byanyima, ONUSIDA.**"

## WEF - Bill Gates : Comment le VIH/SIDA nous a préparé à affronter COVID-19

<https://www.weforum.org/agenda/2020/07/bill-gates-hiv-aids-covid19/>

Voir aussi l'introduction de cette semaine. Sur le **discours de Gates lors de la dernière conférence sur le sida**. "Le philanthrope milliardaire Bill Gates se dit optimiste quant à la possibilité de vaincre le coronavirus. Il a **déclaré lors d'une conférence mondiale sur le sida que le VIH/SIDA avait montré comment les médicaments pouvaient être mis à disposition de manière équitable [Gates a fait référence au Fonds mondial, ici]**. Il met en garde contre le fait que les pays les plus pauvres ne soient pas pris en compte si les compagnies pharmaceutiques font passer les profits avant tout. "

## Gavi aide à immuniser 65 millions d'enfants en 2019, mais COVID-19 met les progrès sous pression

<https://www.gavi.org/news/media-room/gavi-helps-immunise-65-million-children-2019-though-covid-19-puts-progress-under>

"Une **nouvelle analyse des données de l'OMS/UNICEF par Gavi, l'Alliance pour les Vaccins**, montre que **l'écart de couverture vaccinale entre les pays à faible revenu soutenus par Gavi et les pays plus riches s'est réduit à des niveaux historiquement bas**. La couverture des nouveaux vaccins, tels que ceux contre la pneumonie et la diarrhée, est désormais plus élevée dans les pays soutenus par Gavi que la moyenne mondiale. La pandémie de COVID-19 rend encore plus urgente la tâche d'atteindre les enfants qui n'ont toujours pas accès aux vaccins".

"Les pays à faible revenu rattrapent les pays riches en matière de couverture vaccinale de base, selon une **nouvelle analyse Gavi des estimations OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC)...**"

## WEF - C'est ainsi que le monde peut remettre les vaccinations de routine sur les rails

<https://www.weforum.org/agenda/2020/07/immunization-disruption-covid-19/>

"Dans le monde, 80 millions d'enfants de moins d'un an pourraient ne pas être vaccinés en raison des perturbations liées aux coronavirus dans les projets médicaux de proximité. Dans un rapport intitulé "[Immunization Coverage : Sommes-nous en train de perdre du terrain ?](#)" l'UNICEF explique en détail comment des maladies telles que la diphtérie, la rougeole et la polio représentent un danger réel et actuel pour des millions de personnes parmi les plus vulnérables du monde. La remise en route rapide des programmes de vaccination de routine pourrait faire la différence entre la vie et la mort pour des millions d'enfants.

"Basé sur des données de l'OMS, de l'UNICEF, de Gavi et du Sabin Vaccine Institute, **le rapport décrit également comment les programmes de vaccination perturbés ont été renforcés dans le passé. ...**"

Lisez par exemple ce que le Libéria a fait en 2014.

## Katri Bertram (blog) - Le leadership de la pensée souffre d'un clivage entre l'intérieur et l'extérieur en matière de santé mondiale

<https://katribertram.wordpress.com/2020/07/25/thought-leadership-suffers-from-insider-outsider-divide-in-global-health/>

A lire absolument. Bertram évalue les **différences entre les "insiders" et les "outsiders"** en matière de **santé mondiale**, ayant fait partie des deux côtés dans sa carrière jusqu'à présent.

PS : Katri Bertram vient également de lancer une nouvelle initiative, **Partners for Impact (PFI)**.

L'initiative rassemble les meilleures pratiques et les principaux résultats de la recherche pour soutenir les organisations de développement qui souhaitent améliorer leur travail sur les partenariats - et en fin de compte leur impact. Lisez pourquoi elle a lancé l'initiative, dans le [blog de lancement](#).

## Institut O'Neill - Une infrastructure sanitaire mondiale post-Covid-19, partie II : Programmes d'action pour l'équité en santé

Eric Friedman ; <https://oneill.law.georgetown.edu/a-post-covid-19-global-health-infrastructure-part-ii-health-equity-programs-of-action/>

*"Le monde a besoin d'une architecture sanitaire mondiale considérablement améliorée - et il ne fait aucun doute que des changements à l'OMS, voire des institutions nouvelles ou remaniées, nous verrons des réformes post-COVID-19. Ce dont nous avons besoin, c'est d'une **nouvelle architecture mondiale de la santé fondée sur le droit à la santé**. Mon collègue, le professeur Larry Gostin, et moi-même avons proposé **trois aspects essentiels de cette architecture : la Convention-cadre sur la santé mondiale (FCGH), un Fonds de capacité pour le droit à la santé et des programmes d'action pour l'équité en matière de santé...**".* Ici, Friedman se concentre sur ce dernier aspect.

## Politique mondiale - Quand les femmes prennent leur place en tant que leaders, les économies et les sociétés prospèrent

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/29/07/2020/when-women-take-their-place-leaders-economies-and-societies-thrive>

*"Rosie Campbell et Shannon O'Connell présentent un nouveau rapport de recherche sur les avantages des femmes leaders politiques".*

## Les tweets de la semaine

### Bue Rübner

*"Dans une perspective écologique mondiale, tous les États capitalistes sont des États en faillite."*

Kai Kupferschmidt

*"@WHO a créé le "Groupe consultatif technique sur les connaissances et les sciences comportementales pour la santé" : 22 experts extérieurs, présidé par @CassSunstein".*

*"Un nouveau groupe comprenant des experts en psychologie, en neurosciences, en économie comportementale, en anthropologie et plus encore, dit @drtedros. Il "conseillera @WHO sur la manière d'accroître et d'améliorer l'utilisation des sciences comportementales et sociales dans une série de domaines de la santé, y compris #covid19".*

## Gouvernance mondiale de la santé

Reuters - Exclusif : L'OMC a peu de chances d'obtenir un chef intérimaire, car les États-Unis insistent sur leur candidat, ce qui provoque une impasse

<https://uk.reuters.com/article/us-trade-wto-usa-exclusive/exclusive-wto-unlikely-to-get-interim-leader-as-u-s-insists-on-its-candidate-causes-impasse-idUKKCN24U2P2>

*"L'Organisation mondiale du commerce ne nommera probablement pas de chef intérimaire pour succéder au directeur général sortant Roberto Azevedo à la fin du mois d'août, ont déclaré mercredi trois sources suivant le processus, après que l'insistance de Washington sur un candidat américain a provoqué une impasse. Soucieux d'éviter un vide au niveau de la direction, les membres de l'OMC devaient choisir un chef intérimaire parmi les adjoints de M. Azevedo pour succéder au Brésilien, tandis qu'ils examinaient huit candidats en lice pour diriger l'organisme de surveillance du commerce mondial, qui est confronté à une crise aiguë en raison des tensions croissantes entre les États-Unis et la Chine et des critiques intenses de Washington. M. Azevedo a démissionné un an avant la fin de son mandat afin de laisser à son successeur le temps de préparer la prochaine grande conférence ministérielle en 2021. Selon la nouvelle proposition, quatre députés - des États-Unis, de la Chine, de l'Allemagne et du Nigeria - conserveraient leurs responsabilités actuelles, au lieu qu'un seul soit nommé pour assurer l'intérim jusqu'à ce que le remplaçant d'Azevedo soit choisi plus tard dans l'année. "Les États-Unis insistent pour avoir un Américain, mais la Chine et l'Europe ont mis un frein à cela", a déclaré un ancien fonctionnaire de l'OMC qui connaît bien le processus actuel..."*

Devex - Vérification des faits : L'aide a-t-elle vraiment diminué avec la pandémie ?

<https://www.devex.com/news/fact-check-has-aid-really-gone-down-with-the-pandemic-97765>

*"La semaine dernière, une exclusivité d'Associated Press a affirmé que l'aide des principaux donateurs diminue, "alors même que les besoins s'envolent"...".*

Cette enquête soutient, à juste titre, que le titre est plutôt trompeur. Lisez pourquoi.

## Mediapart -Recherche contre le Covid-19: la place de Bill Gates et des VIP interrogé

<https://www.mediapart.fr/journal/international/280720/recherche-contre-le-covid-19-la-place-de-bill-gates-et-des-vip-interroge?xtor=CS7-1047>

(gated) « *Bill Gates est devenu un financeur incontournable des instances de décision des politiques mondiales de santé. Dans son sillage et dans un autre registre, des mégaconcerts caritatifs visent à récolter des fonds pour financer traitements et vaccins contre le Covid-19. Mais l'industrie pharmaceutique est la première bénéficiaire de ces actions solidaires.* »

Cette pièce fait valoir que tous les grands concerts de "vaccins pour tous" qui visent à collecter des fonds sont en fait très bénéfiques pour le secteur pharmaceutique.

## CGD (blog) Mesurer la mobilisation des ressources intérieures - Réflexions sur une nouvelle étude du NORAD

S Gupta et al ; <https://www.cgdev.org/blog/measuring-domestic-resource-mobilization%E2%80%93thoughts-new-study-norad>

"*Bien que la littérature sur le management débattenne de la primauté de la **mesure dans la réalisation du** changement, il ne fait aucun doute qu'il s'agit d'un élément nécessaire à la réalisation d'un changement durable.*"

"... il existe actuellement **six outils d'évaluation des DRM** qui ont été introduits pour la plupart au cours des six dernières années. ... Frode Lindseth de l'administration fiscale norvégienne vient de publier [un précieux inventaire de ces outils et cadres](#). Ce travail a été entrepris pour soutenir l'Agence norvégienne pour le développement et la coopération (NORAD) dans son assistance technique en matière de DRM aux pays en développement. Lindseth a examiné les avantages comparatifs des différents outils et cadres et la complexité des choix auxquels les fonctionnaires des pays en développement et leurs partenaires de soutien sont confrontés dans leur utilisation..."

## Devex - L'engagement de 0,7% de dépenses d'aide du Royaume-Uni s'est-il retourné contre lui ?

<https://www.devex.com/news/did-the-uk-s-0-7-aid-spending-commitment-backfire-97745>

(gated) "L'engagement du Royaume-Uni de consacrer 0,7 % du revenu national brut à l'aide a protégé le budget pendant les années d'austérité - mais **il a également suscité des critiques.**"

## LSE - L'étude COVID-19 sur le genre reçoit un coup de pouce financier

<http://www.lse.ac.uk/News/Latest-news-from-LSE/2020/g-July-20/COVID19-gender-study-gets-funding-boost>

*"Les chercheurs de la LSE qui étudient l'impact en temps réel de COVID-19 sur la santé et le bien-être social et économique des femmes font partie d'une équipe mondiale qui a reçu une subvention de 1,6 million de dollars US de la Fondation Bill & Melinda Gates. L'équipe fournira rapidement des conseils et des recommandations aux décideurs politiques et aux autres responsables de la réponse à la pandémie, en identifiant la manière dont COVID-19 affecte différemment les femmes et les hommes et les lacunes en matière de préparation et de réponse. Le Dr **Clare Wenham**, du département de la politique de santé, et le professeur **Naila Kabeer**, du département du développement international et du département des études sur le genre, travaillent sur le projet avec des universitaires du Bangladesh, du Brésil, du Canada, de la République démocratique du Congo, de Hong Kong, du Kenya, du Nigeria et des États-Unis..."*

## **FT - La pandémie creuse le fossé entre les équipes médicales internationales de Cuba**

<https://www.ft.com/content/06069a38-7066-4cc0-bbe3-285a1dcaa465>

*"Les supporters veulent le prix Nobel pour les équipes mais les États-Unis et les groupes de défense des droits accusent La Havane d'abus."*

*Extrait : "...La controverse ne montre aucun signe d'apaisement. Les partisans de Cuba aux États-Unis, en Amérique latine et en Europe font campagne pour que le prix Nobel de la paix soit attribué l'année prochaine aux brigades médicales. Pendant ce temps, au Congrès américain, trois sénateurs républicains ont déposé le mois dernier la loi sur la réduction des bénéfices du régime cubain, qui obligerait le département d'État à publier une liste des pays qui passent des contrats avec La Havane pour du personnel médical et à considérer cela comme un facteur dans leur classement dans le rapport annuel du département sur la traite des personnes. Un diplomate occidental de haut rang connaissant bien le programme médical cubain l'a décrit comme "une question vraiment difficile"..."*

## **CGD (blog) - Il est temps d'adopter un nouveau ou un ancien modèle de financement du développement**

C Kenny et al ; <https://www.cgdev.org/blog/time-newor-olddevelopment-finance-model>

*"Nous devons avancer ou reculer dans ce que nous attendons des institutions de financement du développement (IFD) en termes de financement du développement du secteur privé dans les pays les plus pauvres du monde".*

## **CGD (blog) Le nouveau budget de l'UE : La relance de l'Europe au détriment de ses ambitions à long terme**

A Käppelli et al ; <https://www.cgdev.org/blog/eus-new-budget-europes-recovery-expense-its-long-term-ambitions>

*« Après un marathon de quatre jours de négociations, les 27 chefs d'État de l'UE sont parvenus à un accord sur le **Fonds de relance** - un fonds important destiné à soutenir la relance post-COVID dans toute l'UE - et sur son nouveau budget et ses priorités à long terme, le **cadre financier pluriannuel (CFP) 2021-2027**. Si les dirigeants de l'UE saluent désormais cet accord comme une "victoire" pour*

*leurs propres électeurs et priorités, les négociations ont inévitablement été fondamentalement guidées par les intérêts et priorités nationaux et, comme on pouvait s'y attendre, le développement international a souffert des réductions. »*

## **CGD (blog) - Traiter la dette du secteur privé par des garanties d'obligations durables**

<https://www.cgdev.org/blog/addressing-private-sector-debt-through-sustainable-bond-guarantees>

*"La dernière réunion des ministres des finances du G20 s'est conclue sur l'absence de progrès majeurs en matière d'allègement de la dette des pays les plus pauvres du monde, et sur quelques revers. À ce jour, aucun pays éligible à l'initiative de suspension du service de la dette du G20 n'a demandé un moratoire sur la dette de son secteur privé. Nous sommes dans une impasse".*

## **UHC**

### **WB (paper) - Les hôpitaux doivent-ils reverser les frais d'utilisation au Trésor public ?**

<https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/34167/Should-Hospitals-Return-User-Fees-to-Treasury.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Repéré par le moteur de recherche spécial de Rob Yates sur la BM et les frais d'utilisation. Consultez une courte conversation sur Twitter entre Rob et Mara Pillinger :

**Rob Yates** : *"Que pense la @WorldBank en publiant un document justifiant les frais d'utilisation des soins de santé à l'ère de #COVID-19 ?*

**Mara Pillinger** : *Je pense que leur message est "si vous voulez faire payer les usagers, laissez au moins les \$ dans les hôpitaux". (Comme une stratégie de réduction des risques pour les systèmes de santé néolibéraux ?) Mais oui, le titre, la première phrase et toutes les citations à détacher devraient être "ARRÊTEZ DE FAIRE PAYER LES USAGERS (mais si vous le faites...)"*

*"Ils disent explicitement qu'ils ne défendent pas les UF ou ne les combattent pas. Mais oui, ils sont d'accord pour dire que le problème est de ne pas défendre explicitement les UF. "*

PS : après cet échange sur Twitter, le journal a ensuite mystérieusement disparu du dépôt.

### **IJHPM - La combinaison du financement basé sur la performance avec des mesures d'équité peut-elle aboutir à une plus grande équité dans l'utilisation des services de soins maternels ? Témoignages du Burkina Faso**

T Mwase et al ; [https://www.ijhpm.com/article\\_3873.html](https://www.ijhpm.com/article_3873.html)

Les auteurs ont évalué l'impact sur l'équité du FBP combiné à des mesures d'équité sur l'utilisation des services de santé maternelle au Burkina Faso.

## La santé de la planète

**Guardian - Nous entrons dans une ère de pandémies - elle ne s'achèvera que lorsque nous aurons protégé la forêt tropicale**

<https://www.theguardian.com/commentisfree/2020/jul/28/pandemic-era-rainforest-deforestation-exploitation-wildlife-disease>

Par **Peter Daszak** ( président de l'**Alliance EcoHealth**). *"La réduction de la déforestation et de l'exploitation des espèces sauvages est la première étape pour briser la chaîne de l'émergence des maladies"*.

**Guardian - L'ONU appelle les jeunes militants à donner leur avis sur la crise climatique et la relance de Covid-19**

<https://www.theguardian.com/science/2020/jul/28/un-calls-on-youth-activists-to-advise-on-climate-crisis-and-covid-19-recovery>

*"Les jeunes militants pour le climat doivent conseiller le secrétaire général des Nations unies sur l'urgence climatique dans le cadre d'un nouvel effort visant à faire participer les jeunes à la prise de décision et à la planification sur la crise. Sept jeunes, âgés de 18 à 28 ans, assumeront des rôles pour "fournir des perspectives, des idées et des solutions" au secrétaire général, António Guterres, afin de contribuer à l'intensification de l'action mondiale en faveur du climat dans le cadre de la reprise après la crise du coronavirus et en prévision d'un sommet sur le climat l'année prochaine..."*.

**Guardian - Révélé : de nouvelles preuves lient le géant brésilien de la viande JBS à la déforestation en Amazonie**

[https://www.theguardian.com/environment/2020/jul/27/revealed-new-evidence-links-brazil-meat-giant-jbs-to-amazon-deforestation?CMP=share\\_btn\\_tw](https://www.theguardian.com/environment/2020/jul/27/revealed-new-evidence-links-brazil-meat-giant-jbs-to-amazon-deforestation?CMP=share_btn_tw)

*"De nouvelles preuves semblent relier JBS, la plus grande entreprise de viande au monde, à du bétail provenant d'une ferme de l'Amazonie brésilienne qui est sous le coup d'une sanction pour déforestation illégale. C'est la cinquième fois en un an que des allégations font surface, reliant l'entreprise à des agriculteurs d'Amazonie liés à la déforestation illégale..."*.

Et un lien :

Lancet Planetary Health - [COVID-19 et les vagues de chaleur : un double coup dur pour les villes indiennes.](#)

"Le monde a besoin de toute urgence d'une perspective sanitaire planétaire pour relever correctement le défi posé par COVID-19. La pandémie COVID-19 et les épisodes de chaleur extrême coïncident déjà, menaçant encore davantage la santé des communautés dans de nombreuses villes du monde. L'arrivée de la saison chaude pose aux individus et aux décideurs locaux de nouveaux défis sur les moyens optimaux de se protéger à la fois du stress thermique et de COVID-19..."

## Maladies infectieuses et ATN

### L'épidémie d'Ebola en RDC s'intensifie : OMS

[Épidémies d'aujourd'hui](#) ;

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) déclare que l'épidémie de maladie due au virus Ebola (EVD) dans la province de l'Équateur, en République démocratique du Congo (RDC), **s'intensifie, avec une augmentation des nouveaux cas confirmés et une extension géographique à de nouvelles zones sanitaires - 23 zones sanitaires dans sept zones sanitaires sont touchées...**"

### Nature Communications - Dysfonctionnement immunitaire grave et durable chez les survivants de la maladie du virus Ebola

[Communications sur la nature](#) ;

"Les **études de suivi à long terme des survivants de la maladie du virus Ebola (EBOV\_S) font défaut. Ici, nous évaluons les profils d'immunité et d'expression génétique de 35 EBOV\_S guinéens de la dernière épidémie ouest-africaine, une médiane de 23 mois (IQR [18-25]) après leur sortie du centre de traitement.** Par rapport aux donneurs sains, l'EBOV\_S présente une augmentation des marqueurs sanguins d'inflammation, des dommages aux tissus intestinaux, une activation des lymphocytes T et B et une diminution des cellules dendritiques en circulation. Tous les survivants ont des anticorps IgG spécifiques à l'EBOV et des réponses des cellules T mémoires robustes et polyfonctionnelles spécifiques à l'EBOV. Le séquençage approfondi des gènes exprimés dans le sang révèle un enrichissement des voies "d'inflammation" et "antivirales". Des analyses intégrées permettent d'identifier des marqueurs immunitaires spécifiques associés à la persistance des symptômes cliniques. **Cette étude identifie un ensemble de marqueurs biologiques et génétiques qui pourraient être utilisés pour définir une signature de la "maladie chronique du virus Ebola (CEVD)".**

### Lancet Infectious Diseases (Newsdesk) - Nouvelle feuille de route de l'OMS pour le rétablissement des ATN après la COVID-19

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30566-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30566-1/fulltext)

"La publication d'une nouvelle feuille de route de l'OMS visant à réduire la charge des maladies tropicales négligées **souligne l'importance du renforcement des systèmes de santé.** Tim Jesudason rapporte..."

## Nature News - Les virologistes divisés sur les plans visant à modifier les règles de dénomination des virus pendant la pandémie

<https://www.nature.com/articles/d41586-020-02243-2>

"Les chercheurs disent que le moment est mal choisi pour introduire un système de dénomination des espèces virales, alors que les scientifiques se concentrent sur l'épidémie de coronavirus."

## NCDs

### BMC International Health & Human Rights (Débat) - Développement et évolution des normes internationales : le droit international peut-il jouer un rôle significatif dans la lutte contre la pandémie de maladies liées au mode de vie ?

P Stoeva ; <https://bmcinthealthhumrights.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12914-020-00239-7>

"...Tant les analystes que les institutions internationales préconisent l'adoption d'une nouvelle norme juridique internationale pour faire face à la crise de la NCD."

"S'appuyant sur les connaissances existantes en matière de relations internationales et d'études juridiques internationales, **cet article soutient qu'un nouveau traité international est non seulement actuellement improbable, mais aussi non strictement souhaitable. ...**" "Une analyse et une réflexion critiques approfondies sont nécessaires concernant les forces et les faiblesses d'une approche juridique pour faire face à la pandémie de maladies non transmissibles. L'argument est présenté en trois sections - la première passe en revue les contributions du constructivisme authentique, qui se concentrent sur le processus d'émergence et de changement normatif, et s'appuie sur des exemples empiriques pour mettre en évidence les aspects négligés du développement normatif et la façon dont ils sont liés à la politique de lutte contre la maladie de Newcastle. La deuxième section s'intéresse à la critique des principes juridiques. Les approches critiques du droit cherchent à mettre à nu les mythes selon lesquels les principes juridiques sont neutres, objectifs, bons. La troisième section aborde les caractéristiques de la pratique dans le domaine de la DNO et ses implications sur le processus et les principes de la recherche d'une solution juridique à la crise de la DNO".

### Politique de santé ouverte - Mise en œuvre d'une politique nationale de lutte contre les maladies non transmissibles en Afrique subsaharienne : Expériences des principaux acteurs au Ghana

G N Nyaaba et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590229620300071>

"L'élaboration et la mise en œuvre d'une politique nationale globale en matière de maladies non transmissibles (MNT) sont essentielles pour prévenir et contrôler le fardeau croissant des MNT, en particulier dans la région de l'Afrique où l'on s'attend à la plus forte augmentation de la mortalité liée aux MNT d'ici 2030. Pourtant, même lorsque des politiques nationales en matière de MNT existent, leur mise en œuvre effective reste entravée pour des raisons qui ne sont pas clairement élucidées."

*Cette étude explore les expériences des principaux acteurs de la santé aux niveaux national et sous-national dans la mise en œuvre d'une politique nationale de lutte contre les maladies non transmissibles au Ghana..."*

## **SS&M - La stratégie non commerciale comme cadre d'exploration de l'implication commerciale dans la politique de santé : une introduction**

E Eastmure et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953620304767>

*"Les entreprises utilisent des stratégies non commerciales pour influencer la politique de santé publique. Les stratégies non marchandes peuvent comprendre des activités politiques, de responsabilité sociale et juridiques. La stratégie non marchande peut améliorer la compréhension des **déterminants commerciaux de la santé**. L'analyse des stratégies non marchandes peut être entreprise à l'aide de données accessibles au public".*

## **Santé sexuelle et génésique / santé maternelle, néonatale et infantile**

**Guardian - Les démocrates présentent un projet de loi visant à abroger la règle anti-avortement pour l'aide américaine à l'étranger**

[https://www.theguardian.com/global-development/2020/jul/29/democrats-introduce-bill-to-repeal-anti-abortion-rule-for-us-overseas-aid?CMP=tw\\_t\\_a-global-development\\_b-gdndevelopment](https://www.theguardian.com/global-development/2020/jul/29/democrats-introduce-bill-to-repeal-anti-abortion-rule-for-us-overseas-aid?CMP=tw_t_a-global-development_b-gdndevelopment)

*"Le premier projet de loi visant à abroger une loi américaine empêchant l'aide au financement des services d'avortement à l'étranger a été présenté au Congrès mercredi. La congressiste démocrate Jan Schakowsky a déclaré que l'amendement Helms, une politique introduite en 1973, était **"profondément enracinée dans le racisme"** et devait être remplacé pour permettre à l'argent américain d'être utilisé pour soutenir des services d'avortement sûrs dans le monde entier. ... Le nouveau projet de loi ne devrait pas être adopté à court terme, mais fait partie d'une stratégie à plus long terme des démocrates visant à faire respecter les droits des femmes en matière de santé reproductive, qui ont fait l'objet d'attaques soutenues de la part de l'administration Trump. "*

## **Accès aux médicaments**

**NPR - Sur l'Amazone, de douteux suppléments "antiviraux" prolifèrent en pleine pandémie**

[NPR](#) ;

*"... NPR a trouvé plus de 100 suppléments mis en vente sur Amazon qui prétendent sans fondement et potentiellement illégaux qu'ils peuvent combattre les virus. "L'histoire se concentre sur les États-Unis, mais c'est probablement un problème mondial.*

## Stat - Une décision menace de mettre fin aux brevets sur le vaccin Covid-19 de Moderna

<https://www.statnews.com/2020/07/23/ruling-threatens-to-upend-patents-on-modernas-covid-19-vaccine/>

Depuis la fin de la semaine dernière. **"Moderna, qui se bat pour développer un vaccin pour Covid-19, a perdu jeudi une décision clé en matière de brevet, qui pourrait retarder les progrès de l'entreprise ou la forcer à remettre une partie de ses bénéfices.** L'Office américain des brevets et des marques a rejeté l'argument de Moderna selon lequel un brevet détenu par une société rivale était invalide. Le brevet, qui couvre la technologie utilisée pour délivrer des traitements par ARN messenger, est détenu par la société canadienne Arbutus..."

## CGD (blog) - Stockage de la drogue : Le monde doit-il s'en soucier ?

D Dawoud et al ; <https://www.cgdev.org/blog/stockpiling-drugs-should-world-care>

*"Dans un contexte où la coopération mondiale est peut-être plus nécessaire que jamais, dans quelle mesure devrions-nous nous préoccuper des efforts visant à "stocker" les traitements potentiels, et comment pouvons-nous encourager une coopération plus poussée ? Nous examinons le cas de la dexaméthasone et du remdesivir. "*

## Ressources humaines pour la santé

### ASTMH - Le monde a besoin de 6 millions d'infirmières supplémentaires : Qu'attendons-nous ?

S A Bialous et al ; <http://www.ajtmh.org/content/journals/10.4269/ajtmh.20-0451>

Bonne question. Et très pertinente en cette **année de l'infirmière et de la sage-femme.**

## Divers

### Washington Times - L'ONU décide que les pays peuvent imposer des restrictions sur les manifestations en cas d'urgence de santé publique

<https://www.washingtontimes.com/news/2020/jul/29/un-rules-countries-may-place-restrictions-protests/>

*"Le Comité des droits de l'homme des Nations unies a décidé mercredi que les gouvernements peuvent restreindre les protestations et les manifestations pour des raisons de santé publique. Le comité a cherché à préciser ses lois de longue date sur la liberté d'expression après que les protestations mondiales contre le racisme qui ont eu lieu dans le cadre de la pandémie COVID-19 ont révélé des lacunes dans le langage de la règle..."*

## Newsweek - La sécurité sanitaire mondiale a besoin d'une nouvelle réflexion | Opinion

<https://www.newsweek.com/new-world-health-mechanisms-covid-bold-thinking-1521096>

Par David Miliband et al.

"... En 1944, la **conférence de Bretton Woods** a reconçu l'architecture économique de l'après-guerre. La guerre n'était pas terminée, mais la planification de l'après-guerre avait commencé. **Nous avons besoin d'une ambition similaire** aujourd'hui. Défendre l'OMS est nécessaire mais pas suffisant pour remédier aux faiblesses que la crise de la COVID a révélées. Fondamentalement, ces faiblesses tournent autour de l'interaction entre, d'une part, des systèmes de santé nationaux et locaux sous-financés qui sont étonnamment inégaux et, d'autre part, une coordination internationale qui repose sur la bonne volonté et qui est trop faible dans un monde de rivalité entre grandes puissances..."

## Stat News - Le plan d'aide Covid-19 devrait inclure des milliards de dollars supplémentaires pour les vaccins et les tests

<https://www.statnews.com/2020/07/27/covid19-relief-legislation-barda-nih/>

Concentrez-vous sur les dépenses américaines dans ce domaine (mais c'est bon à savoir). "La **dernière série de mesures d'aide du Covid-19 pourrait inclure une augmentation spectaculaire des nouveaux financements pour les initiatives de santé publique, selon un projet de loi publié lundi par les républicains du Sénat**. Le projet de loi prévoit 20 milliards de dollars pour la BARDA, l'agence de réponse à la pandémie, afin de faire avancer le développement des vaccins et des thérapeutiques du Covid-19, ainsi que 6 milliards de dollars pour coordonner les efforts de distribution de vaccins par le biais des Centers for Disease Control and Prevention. Le projet de loi, rédigé en grande partie par la majorité du GOP au Sénat, prévoit également 16 milliards de dollars pour les tests de Covid-19, 3,4 milliards de dollars supplémentaires pour le CDC, 2 milliards de dollars pour compléter le stock national stratégique d'équipements de protection et de fournitures médicales, 7,6 milliards de dollars pour les centres de santé communautaires et un nouveau fonds de 25 milliards de dollars pour renflouer les prestataires de soins de santé à court d'argent..."

## Science News - Une ancienne course aux armements microbiens a aiguisé notre système immunitaire, mais nous a aussi rendus vulnérables

<https://www.sciencemag.org/news/2020/07/ancient-microbial-arms-race-sharpened-our-immune-system-also-left-us-vulnerable>

"Une étude retrace les réponses génétiques aux agents pathogènes depuis plus de 600 000 ans jusqu'à l'ancêtre des Néandertaliens et des humains. "

"... En analysant les génomes humains modernes et l'ADN ancien de nos cousins éteints, les Néandertaliens et les Denisoviens, les chercheurs ont détecté **une poussée d'évolution de nos cellules immunitaires qui s'est produite chez un ancêtre des trois types d'humains il y a au moins 600 000 ans**. Comme le rapportent les chercheurs dans le numéro actuel de *Genome Biology and Evolution*, ces changements génétiques ont peut-être aiguisé les défenses de l'organisme contre les

*agents pathogènes qui ont évolué pour exploiter les acides sialiques, mais ont créé de nouvelles vulnérabilités..."*

## **La conversation - La stratégie COVID-19 du Ghana, très appréciée, a mal tourné. Voici pourquoi**

<https://theconversation.com/ghanas-much-praised-covid-19-strategy-has-gone-awry-here-is-why-143217>

Dans un autre article sur le Ghana, voir **Brookings** - Dans [quelle mesure le Ghana - qui possède l'une des meilleures capacités de test en Afrique - répond-il à COVID-19 ?](#)

La Conversation présente un certain nombre d'images de pays (réponses).

Consultez aussi par exemple [COVID-19 qui expose les faiblesses du système de santé kenyan. Et ce qui peut être fait.](#)

## **Vox - La liste étrange et croissante des symptômes de Covid-19, expliquée**

<https://www.vox.com/2020/7/29/21327317/symptoms-of-covid-19-coronavirus-fever-cough-toes-rash-loss-of-taste-smell>

*"Fièvre, orteils covides, et perte de goût : Pourquoi les symptômes de Covid-19 sont-ils si bizarres et si variés ?"*

## **Recherche et politique en matière de santé mondiale - Le modèle chinois de lutte contre l'épidémie de COVID-19 : une approche de la gouvernance des urgences de santé publique**

Yan Ning et al ; <https://ghrp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41256-020-00161-4>

*"...Dans ce commentaire, nous résumons le modèle chinois de lutte contre l'épidémie de COVID-19 à partir d'une approche de gouvernance de l'urgence de santé publique. À partir des objectifs et des valeurs, un certain nombre de mécanismes sont mis en avant, notamment : une réponse et une responsabilité de l'ensemble du gouvernement, la mise en place d'une plateforme de coopération multisectorielle, l'augmentation rapide des capacités d'urgence en cas d'épidémie, des actions à l'échelle de la société avec l'engagement des organisations sociales et l'implication des citoyens dans la prévention et le contrôle de l'épidémie..."*

## **Stat - Des données sexistes et incomplètes freinent la réponse du monde à Covid-19**

<https://www.statnews.com/2020/07/30/sexist-and-incomplete-data-hold-back-the-worlds-covid-19-response/>

Article de Melinda Gates.

## IPS - Négligé, sacrifié : Les personnes âgées pendant la pandémie de COVID19

I Ortiz ; [IPS](#) ;

**"COVID19 est dévastateur pour les personnes âgées.** Les chiffres sont stupéfiants, plus de 80 % des décès dus au coronavirus aux États-Unis et en Asie de l'Est concernent des adultes âgés de 65 ans et plus. En Europe et en Australie, les chiffres sont encore plus élevés, 94 et 97 pour cent des décès étaient des personnes âgées de 60 ans et plus. **Cependant, lorsque les contagions se sont propagées, les personnes âgées se sont vues refuser l'accès aux lits et aux ventilateurs, alors qu'elles constituent le groupe le plus vulnérable. Les experts des droits de l'homme ont été [alarmés](#) par les décisions prises concernant l'utilisation des ressources médicales limitées dans les hôpitaux et les unités de soins intensifs, en faisant une discrimination uniquement basée sur l'âge. Bien qu'elles soient sans défense et les plus exposées, les personnes âgées n'ont pas été prioritaires ; elles ont été de facto sacrifiées, privées de traitement et de soutien d'urgence".**

**"L'industrie des soins, qui représente plusieurs milliards d'euros, fait pression pour obtenir l'immunité contre les poursuites judiciaires** Les soins de longue durée sont une industrie lucrative et puissante. Le secteur européen des soins est concentré dans les mains de quelques grands groupes privés, souvent gérés par des fonds de pension et d'investissement. Aux États-Unis également, 70 % des 15 000 maisons de retraite sont gérées par des sociétés à but lucratif ; beaucoup ont été achetées et vendues ces dernières années par des sociétés de capital-investissement. **Aux États-Unis, les exploitants de maisons de repos et de soins de longue durée ont fait [pression sur les législateurs des États et du gouvernement fédéral pour qu'ils adoptent des lois leur accordant une large immunité et leur refusant toute responsabilité quant aux conditions de vie dans les maisons de repos pendant la période de la COVID19.](#) Dix-neuf États ont récemment [promulgué des lois](#) ou des décrets du gouverneur accordant aux maisons de soins une protection contre la responsabilité civile dans le cadre de COVID19. Personne n'est responsable de la souffrance de milliers de personnes âgées qui sont mortes seules dans des maisons de soins..."**

## Recherche

### Mondialisation et santé - Analyse bibliométrique des publications scientifiques sur les "objectifs de développement durable", en mettant l'accent sur l'objectif "bonne santé et bien-être" (2015-2019)

W Swaileh et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00602-2>

"La réalisation des *objectifs de développement durable (SDG)* des Nations unies nécessite des efforts de recherche et une collaboration nationale et internationale importants. **L'étude actuelle vise à fournir aux décideurs politiques, aux universitaires et aux chercheurs un aperçu des activités de recherche liées aux objectifs de développement durable à l'échelle mondiale".**

Quelques-unes des conclusions : "... **L'Organisation mondiale de la santé a été l'institution la plus active dans la publication de documents relatifs aux SDG.** La région européenne (n = 9756 ; 52,2 %) a apporté la plus grande contribution à la recherche, tandis que la région de la Méditerranée orientale (n = 1052 ; 5,6 %) a apporté la moins grande contribution. **Après exclusion du SDG 17, le SDG 3 (bonne santé et bien-être) était le SDG le plus recherché pour la région africaine, les régions**

*de la Méditerranée orientale et la région de l'Asie du Sud-Est. ... .. les cibles les plus étudiées du SDG 3 étaient les cibles 7 (services de santé sexuelle et reproductive) et 8 (couverture sanitaire universelle), tandis que les cibles les moins étudiées étaient 5 (troubles liés à la consommation de substances) et 9 (décès dus à des matières dangereuses). La collaboration internationale en matière de recherche dans le cadre de la SDG 3 entre les pays à haut et bas revenus était insuffisante".*