

IHP news 588 : Humilité. Dignité. Solidarité.

(11 septembre 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,

Nous avons **deux (co-) éditoriaux** cette semaine, respectivement sur **la nouvelle politique éducative de l'Inde** et sur l'[héritage de David Graeber](#) (y compris pour la santé mondiale). Voir ci-dessous cette introduction !

Comme Kate Soper l'a dit dans un [article du Guardian](#) cette semaine, "*Covid-19 nous a donné un aperçu d'une société moins axée sur le travail, mais il faudra de la détermination pour éviter un retour à la normale*". Je suis d'accord, et le milieu universitaire "covidifié" ne fait certainement pas exception. Néanmoins, je trouve encourageant de voir que des valeurs comme l'"**humilité**" et la "**dignité**" reprennent de la vigueur, offrant un contrepoids indispensable à la "résilience", l'"**agilité**", la "**flexibilité**", ... si en vogue parmi les élites et dans les cercles de pouvoir (pour toutes les mauvaises raisons).

Et non, je ne fais pas référence ici à la campagne bien connue du Dr Tedros "un mot" - Twitter, même s'il a souligné à juste titre l'importance de "**l'humilité dans le leadership**" lors d'un [point de presse au](#) début de la semaine, en énumérant les pays qui ont bien réussi contre Covid-19 jusqu'à présent.

Mais il ne s'agit pas seulement d'"humilité", la "**dignité**" revient aussi en force, semble-t-il, sous différents angles. La nouvelle **rapporteuse spéciale sur le droit à la santé**, **Tlaleng Mofokeng**, a clairement indiqué il y a quelques semaines qu'elle souhaitait donner la [priorité au thème de la vulnérabilité et du rétablissement de la dignité](#), car elle tente de s'éloigner d'une hiérarchie des maladies, où certaines semblent plus importantes que d'autres, et sans doute aussi inspirée par le mouvement BLM actuel. **Ben Phillips**, un militant qui vient de publier un nouveau livre, "Comment lutter contre l'inégalité", l'a formulé [ainsi](#) : "*La lutte contre l'inégalité est à la base **une lutte pour la dignité** : l'exclusion sociale et économique brise la vie des pauvres et déshumanise les riches, donc en luttant pour un monde plus égalitaire, nous travaillons à guérir la société*". Enfin, dans le sillage de la discussion sur les "travailleurs essentiels" de Covid-19, **Michael Sandel** a également écrit un nouveau livre sur la "tyrannie du mérite". Une [citation](#), via le Guardian : "*L'**humilité** est une vertu civique essentielle en ce moment*", dit-il, "*car elle est un antidote nécessaire à l'orgueil méritocratique qui nous a séparés*". Dans le livre, il plaide pour **une politique centrée sur la dignité**.

Je ne suis sans doute pas le seul à espérer que le 3 novembre, cet effort sera fortement stimulé. Comme [Graeber](#), nous devons croire qu'un autre monde est possible. Même si l'IHP est issu des sciences politiques et non de l'anthropologie 😞. Mais cela nous donne alors, d'autre part, l'avantage de croire aux "prophéties auto-réalisatrices" 😊. Et qui sait, avec plus d'humilité et de dignité, nous pourrions au moins aboutir à une plus grande "**solidarité**" mondiale ?

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Articles de fond

La nouvelle politique éducative de l'Inde intègre-t-elle suffisamment les personnes handicapées ?

Par [Shubha Nagesh](#) & Stuti [Chakraborty](#)

"Il est aussi impossible de priver l'esprit réceptif d'éducation qu'il est impossible de l'imposer à l'esprit déraisonnable" - Agnes Repplier

La nouvelle politique éducative de l'Inde ([2020](#)) a remplacé celle de [1986](#), avec l'objectif ambitieux de transformer l'Inde en un géant de la connaissance, tout en garantissant l'équité et l'inclusion. Cet article cherche à comprendre dans quelle mesure la nouvelle politique tiendra compte des besoins des personnes handicapées, en particulier des jeunes enfants, et ce qu'il reste à faire.

On sait que les enfants handicapés sont victimes de discrimination dans les écoles, les cours de récréation, les bibliothèques et autres espaces physiques, ce qui entraîne leur exclusion non seulement des salles de classe et des cours de récréation, mais aussi de la société dans son ensemble. Les attitudes discriminatoires, le manque d'accessibilité dans les écoles et le manque d'enseignants ayant une formation spécialisée sont quelques-uns des principaux obstacles qui empêchent les enfants handicapés d'accéder à une expérience éducative significative. Un autre élément important est le système éducatif et la politique de l'éducation, qui peuvent tous deux influencer de manière significative l'éducation des enfants handicapés.

Pour lutter contre cette discrimination et cette exclusion, et pour garantir que ces enfants reçoivent une éducation de bonne qualité, l'UNICEF recommande, entre autres, de promouvoir des espaces d'apprentissage accessibles et inclusifs et d'investir dans la formation des enseignants pour une éducation inclusive. Deux cadres, la [Convention relative aux droits de l'enfant \(CDE\)](#) et la [Convention des Nations unies relative aux droits des personnes handicapées \(CDPH\)](#), jouent un rôle essentiel en nous rappelant notre devoir d'assurer un système d'éducation inclusif à tous les niveaux.

En 2002, le [droit à l'éducation](#) a été inséré dans la [Constitution indienne](#) en vertu de l'article 32 A. Cette décision est entrée dans l'histoire comme une décision historique qui contenait la promesse de fournir une éducation gratuite et obligatoire à tous les enfants jusqu'à 6-14 ans. Bien que de nombreuses mesures aient été prises depuis lors pour assurer l'intégration des étudiants handicapés, il reste encore beaucoup à faire pour garantir l'éducation à beaucoup d'autres, en particulier ceux qui vivent dans des régions éloignées et lointaines, dont l'accès est limité ou inexistant. Il reste encore beaucoup de chemin à parcourir, en termes de sensibilisation aux valeurs humaines d'empathie et de tolérance, ainsi qu'aux droits fondamentaux de l'homme. L'ostracisme sociétal des enfants considérés comme "déviant" par rapport aux normes sociétales perçues reste un problème dans de trop nombreux contextes.

La nouvelle politique éducative de l'Inde (NEP) (2020) vise à traiter toutes ces formes de marginalisation.

La politique proposée vise à aborder les dimensions jusqu'ici négligées de l'éducation pour les groupes socio-économiquement défavorisés, en tenant compte notamment des identités de genre, des identités socio-économiques et des handicaps, ainsi que des identités géographiques. Elle recommande également de désigner les régions comptant une population importante de groupes défavorisés sur le plan éducatif et social comme zones d'éducation spéciale (ZES). En outre, la politique prévoit la création de complexes/clusters scolaires, ce qui implique essentiellement le regroupement de petites écoles, dans le but d'améliorer la coordination, la gouvernance, l'efficacité et l'impact dans des régions entières.

Bien que la NEP 2020 tente de remédier aux lacunes importantes du système éducatif et des installations existantes en Inde, dans le but d'améliorer l'accès à l'éducation et de créer une société consciente, inclusive et juste, la vérité est que l'on aurait pu faire plus.

Voici quelques recommandations sur la manière dont cette politique pourrait être plus inclusive, notamment pour les enfants handicapés :

Un changement de paradigme dans l'encadrement du handicap et le passage du modèle de déficit/charité à un modèle basé sur les droits (autonomisation). La politique devrait explorer la manière dont les locaux scolaires peuvent accueillir des élèves ayant des besoins divers. Elle devrait également définir les exigences de formation appropriées pour les enseignants spécialisés et supprimer les obstacles rencontrés dans la mise en place de ressources permettant l'éducation spécialisée, avec une formation interdisciplinaire.

En s'attaquant aux hypothèses et notions implicites concernant le handicap, on pourrait contribuer à éliminer les obstacles liés aux attitudes des enfants handicapés dans les écoles. Il est important de reconnaître que tout le monde ne peut pas avoir des performances "optimales" telles que définies par la société, quelles que soient les adaptations mises en place, et que cela devrait être bien aussi ! Il faut aider les gens à "performer" au mieux de leurs capacités individuelles et des systèmes éducatifs, et les enseignants doivent comprendre et pratiquer cela au mieux. Si les écoles emploient des éducateurs spécialisés dès le début du processus de création d'une atmosphère d'intégration dans leurs établissements, la mise en œuvre des politiques et des procédures en matière d'éducation pourrait devenir plus facile, moins sujette à la stigmatisation et à l'exclusion et plus significative pour les applications méthodiques dans la pratique.

L'intégration de systèmes de responsabilité et d'évaluation dans la politique pourrait aider à suivre et à évaluer les progrès réalisés dans la création d'un environnement inclusif dans les écoles. Des mesures de résultats telles qu'une bonne assiduité, une bonne participation, l'obtention d'un diplôme, le signalement d'un bon bien-être émotionnel, etc. pourraient être quelques-unes des mesures permettant d'évaluer le succès des dimensions d'éducation spéciale d'une politique d'éducation.

Lutter contre la stigmatisation grâce à des mandats et des réglementations antidiscriminatoires fermes. Quelles que soient les formations, les ressources et les infrastructures mises en place, si les attitudes restent inchangées, l'objectif de devenir une société inclusive restera insaisissable. La formation, les politiques et les mandats doivent donc se concentrer sur la promotion d'attitudes et de mentalités qui embrassent et reconnaissent la diversité comme étant naturelle, afin que les

enfants handicapés puissent avoir le sentiment d'appartenir à l'école, ce qui leur permettra à son tour d'être autonomes grâce à l'éducation.

Participation active des parties prenantes concernées. La participation active des parents d'enfants et d'adultes handicapés, ainsi que des activistes et des organisations qui soutiennent la réadaptation de cette population, conformément à la philosophie "rien sur nous, sans nous", constitue un grand pas en avant vers le développement et la garantie d'un programme d'enseignement inclusif. On ne saurait trop insister sur la précieuse expertise de cette communauté, notamment parce que les enfants et les adultes handicapés et leurs familles sont les mieux placés pour identifier les défis auxquels ils sont confrontés et les solutions les plus appropriées.

Ces considérations, associées aux changements apportés aux programmes d'enseignement de base, peuvent donner le ton à la création d'un environnement propice à l'inclusion et à la création d'un monde qui fonctionne pour tous.

En conclusion, l'éducation inclusive peut aider les enfants handicapés à avoir un meilleur accès à l'emploi, à la santé et à d'autres services, et à mieux connaître leurs droits, ce qui améliore leur qualité de vie.

"Un monde accessible à tous est un monde stable" - American Disability Act

Au revoir, David - quatre réflexions et une voie à suivre

*La semaine dernière, **David Graeber est [décédé](#)**, bien trop tôt malheureusement. Dans ce court article, certains membres du personnel de l'IMT s'attardent sur ce que David Graeber représentait pour eux, et sur ce que la communauté mondiale de la santé pourrait et devrait peut-être apprendre de lui. N'hésitez pas à intervenir également sur le blog.*

"Oui, nous devons faire le deuil de David Graeber. Penser à son travail est probablement la meilleure façon de le faire aujourd'hui, dans tous nos métiers de merde. Graeber était un anarchiste, et beaucoup de gens de la gauche à la droite pensaient que c'était une position insensée, comme il l'a dit lui-même. J'ai tendance à considérer tout ce qui *n'est pas* anarchiste comme une position insensée. La conception de la vie, l'idée des relations et de la valeur des autres, la conception de la hiérarchie sont tellement différentes entre les anarchistes et tous les autres que cela me fait penser à la question de la réalité des "rêves par rapport au monde réel". Qu'est-ce que c'est ? Pour moi, Graeber représente "le monde réel" et ses idées m'ont aidé à combattre les cauchemars de l'illusion libérale. Ce qui rend la disparition de Graeber particulièrement amère, c'est qu'elle se produit au moment même où l'on a le plus besoin de gens comme lui. Bien sûr, les "Graeber" ont toujours été nécessaires, mais nous nous trouvons actuellement à un tournant de la civilisation - *PS : nous ne sommes pas trop naïfs pour ne pas savoir qu'un monde qui "se nourrit" d'inégalités a besoin de tournants chaque jour.* Aujourd'hui, face à l'abondance d'universitaires et d'hommes politiques qui nous parlent du relativisme de tout sentiment d'urgence, nous exhortent à croire aux effets de "ruissellement" et à faire confiance aux idées technologiques brillantes qui nous aideront à éviter tout changement réel dans les relations entre les nantis et les démunis, nous avons grandement besoin de tout ce que nous pouvons obtenir de penseurs qui sont sérieux quant aux manières alternatives de façonner notre géographie humaine. Perdre Graeber est donc effectivement une affaire très sérieuse - et aussi un appel immédiat à mieux utiliser notre temps que de rester coincé dans des bureaucraties de merde. "

Willem van de Put

"Comme pour beaucoup d'autres, le décès de David Graeber la semaine dernière a été un choc pour moi. *"Pourquoi les gentils semblent toujours mourir jeunes"*, a souligné mon collègue Willem (lui-même d'un âge considérable already 😊). Bien que je n'aie pas eu le luxe de lire beaucoup de livres de Graeber, j'ai appris à le connaître ces dernières années grâce à divers essais et articles. Qu'est-ce que la santé mondiale pourrait apprendre et se souvenir de lui ?

D'une part, le cadre (qu'il a au moins partiellement élaboré) *"Nous sommes les 99%"* a été bien plus efficace dans la bataille à long terme pour l'équité que la tendance de l'ère des OMD de la puissance sanitaire mondiale à "aller à Davos", *"car c'est le seul endroit où l'on peut encore faire de vraies choses"*. En ce qui concerne les intérêts des 99 %, M. Graeber ne ferait probablement pas non plus confiance aux PPP, à l'effet de levier du secteur privé, au philanthrocapitalisme ou à d'autres façons de faire de la "santé mondiale". Dans le même ordre d'idées : la représentation symbolique de la société civile, les "réseaux" sans fin ou les "programmes de leadership" si en vogue actuellement.

Maintenant que nous réalisons tous, dans le sillage de Covid-19, que les travailleurs essentiels sont vitaux pour nos sociétés et nos économies, j'espère que nous parviendrons tous à réduire autant que possible le niveau de "bullshitisation" de nos emplois dans les années à venir et, inversement, à augmenter autant que possible leur niveau de "travail essentiel" et de "finalité". Ce dernier signifie clairement : avec une vision de l'économie du 21^e siècle, qui devrait être une économie solidaire, dans le respect des frontières planétaires. Un mélange de "méritocratie" rénovée et de "travail décent pour tous", comprenant une valorisation appropriée et un équilibre entre vie professionnelle et vie privée. Dans ce contexte, Graeber aurait probablement applaudi le retour du concept de "dignité" également. Et qui sait, si nous y parvenons, l'humanité pourrait peut-être retrouver son "âme collective", juste à temps. "

Kristof Decoster

"Le décès de David Graeber a été un coup dur, peut-être parce qu'il était un modèle pour beaucoup, en termes d'anarchiste-activiste-universitaire, tout en un. Avec Graeber, il y avait encore de l'espoir. Nous pouvions aspirer à être comme lui. Deux de ses livres ont eu une influence considérable sur ma pensée et mes actions.

La première est la [*Dette, les 5000 premières années*](#) (2011). Je l'ai lu en analysant la légitimité des conditionnalités du FMI, des programmes d'ajustement structurel et de la crise de la dette qui affecte les systèmes de santé dans les pays du monde entier (depuis les années 70). C'était au plus fort de la grande crise financière européenne et, comme vous vous en souvenez, la Grèce a dû se mettre à genoux pour réformer son système social et rembourser ses dettes financières. Son peuple a dit "Non" lors d'un référendum, mais sous la pression de la "Troïka" (BCE/CE/FMI), les Grecs ont dû céder. Le livre de Graeber a permis de comprendre que dans l'histoire de la dette mondiale, de temps en temps et au nom de la stabilité sociale et économique, les dettes doivent être annulées. C'est ce que l'on appelle un "Jubilé". Les dettes financières ne sont pas gravées dans le marbre, elles sont une construction sociale. Tant le débiteur que l'endetté ont des responsabilités afin de maintenir une relation juste. Il est donc légitime et justifié de résister à l'exécution des remboursements de dettes, comme Graeber l'a si bien fait, en faisant partie du mouvement Occupy.

L'autre livre est le magnifique ouvrage [*Bullshit jobs : a theory*](#) (2018). Je me suis longtemps demandé pourquoi les emplois essentiels, comme ceux d'infirmier, de sage-femme ou d'autres métiers de la

santé, ne sont pas plus appréciés dans la société, y compris avec une meilleure rémunération. D'un autre côté, il y a tous les emplois de gestion bureaucratiques, inutiles et surpayés, appelés "emplois de merde" selon les termes de Graeber. Il s'agit essentiellement d'emplois inutiles, qui font partie du "féodalisme managérial" que nos systèmes capitalistes génèrent. Comme alternative, Graeber a proposé des systèmes de revenu de base universel afin que les gens puissent s'engager dans un travail qui crée une valeur sociétale, comme les soins de santé (in)formels. Ses analyses socio-anthropologiques approfondies et ses solutions de rechange axées sur l'action m'ont apporté une forme de réconfort en me permettant de naviguer dans les absurdités administratives quotidiennes (feuilles de temps !!) qui arrivent sur mon bureau. Et maintenant, il est parti. Jason Hickel a tweeté "*David est un ancêtre maintenant, et les ancêtres nous guident*". Ce travail de Graeber constitue un bon point de départ, si vous voulez approfondir ses idées. [Fragments d'une anthropologie anarchiste \(2004\)](#)".

Remco van de Pas

"Il n'y a plus rien à dire, mes amis. A part partager un souvenir, peut-être. Un dimanche après-midi de fin d'été, il y a environ trente ans. Dans le nord de l'État de New York. Feuilles rougeâtres, lumière chaude. Dans le jardin d'un vieil homme, qui avait autrefois quitté son identité de chef syndical dans l'ancien monde pour devenir professeur de physique quantique dans le nouveau. Un groupe de parents et d'amis, dont une soeur de [Pete Seeger](#), qui avait amené avec elle une jeune connaissance. C'était David Graeber, et il n'a pas dit un mot. Moi non plus. Nous avons écouté. Devant des biscuits et du vin, le professeur émérite (jeans déchirés et chemise d'ouvrier) et le chanteur tout aussi âgé ont parlé. Sur les temps difficiles, le bon vieux temps, le mouvement des droits civiques, quand les chanteurs étaient encore sur liste noire (elle a expliqué) et que [Billie Holiday](#) "pouvait encore chanter" (il avait assisté à ses premières représentations à New York, dans un obscur club appartenant à un mauvais ami). Au fur et à mesure que l'après-midi avançait, leurs histoires aussi, et nous les avons écoutées, la bouche ouverte et les yeux brillants. Nous nous sommes sentis si chaleureux. Le genre de chaleur que David a pu transmettre plus tard, même dans ses œuvres les plus démystifiantes et les plus critiques.

Ils sont tous partis maintenant, morts et disparus, et David bientôt de façon inattendue. Mais parfois, je regarde par la fenêtre, je crois voir des feuilles rougeâtres et une lumière chaude, et j'espère".

Werner Soors

Faits marquants de la semaine

Quelques lectures clés du Covid-19 de la semaine

Nous commençons par cette toute nouvelle section. Comme nous sommes conscients que le tsunami d'information Covid-19 peut être écrasant (y compris pour l'IHP), nous aimerions signaler - avant de fournir les sections habituelles relatives à Covid plus loin dans la lettre d'information - quelques "incontournables" (à notre humble avis partial).

Journaux de santé Covid19 - La triple crise de la santé privée : Réponses de l'État et de la gouvernance multilatérale

<https://covid19healthdiaries.com/diary?did=352>

Troisième billet d'une fabuleuse série d'**Owain Williams**. Article très riche, et donc à lire absolument. "C'est la **dernière partie de la collection de posts sur les triples crises de la santé privée**, celles-ci ayant largement porté sur le secteur hospitalier privé. Je vais diviser ce billet en **deux parties**, l'une portant sur les réponses nationales et l'autre sur la gouvernance multilatérale émergente des crises de la santé privée".

Pour vous mettre un peu en appétit, consultez ces tweets :

- De l'auteur : "**Cela pourrait ne pas être aussi bien perçu dans certains cercles** (par exemple @WHO et @WorldBank)".
- De MMI : "Merci pour cette importante "longue lecture" sur les **politiques et pratiques de l'OMS passant de #publichealth et #PHC à une approche détendue d'engagement avec le secteur privé au sein de #PPP #UHC**, ignorant (encore) les dures leçons de la crise économique et les échecs de la réponse #Covid19".

Affaires internationales - Pourquoi la réponse COVID-19 a-t-elle besoin de relations internationales ?

S Davies & C Wenham ;

<https://academic.oup.com/ia/article/96/5/1227/5901405#.X1YZZIAo4OM.twitter>

"La pandémie COVID-19 touche tous les pays, mais la manière dont les gouvernements y répondent est dictée par la politique. Dans ce contexte, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a tenté de coordonner les conseils aux États et d'offrir une gestion permanente de l'épidémie. **Compte tenu des motivations politiques de COVID-19, nous estimons qu'il s'agit d'un moment important pour faire progresser la connaissance des relations internationales en tant que méthode nécessaire et distincte à inclure dans le répertoire de l'OMS des apports de connaissances pour la lutte contre l'épidémie.** Les efforts historiques visant à affirmer l'expertise technique sur la politique sont redondants et dépassés : l'OMS a toujours été politisée par les États membres. **Nous pensons que l'OMS doit s'intéresser à la politique et faire appel à la politique étrangère et à l'expertise diplomatique. Nous suggérons des exemples pratiques de points d'entrée où les méthodes de relations internationales peuvent éclairer la prise de décision en matière de santé publique et la coordination technique des politiques.** Nous rédigeons ce document comme une introduction pour ceux qui travaillent en réponse à COVID-19 à l'OMS, dans les organisations multilatérales, les départements de financement des donateurs, les gouvernements et les organisations non gouvernementales internationales, afin d'**embrasser l'analyse politique plutôt que de la fuir.** Une coopération politique coordonnée est essentielle pour surmonter COVID-19".

Lancet Global Health - Projection des besoins en ressources de soins de santé pour une réponse efficace à COVID-19 dans 73 pays à faible revenu et à revenu intermédiaire : une étude de modélisation

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(20\)30383-1/texte intégral](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(20)30383-1/texte%20int%C3%A9gral)

Cfr le communiqué de presse :

"Une étude de modélisation estime le coût des soins de santé de COVID-19 dans les pays à faible et moyen revenu à 52 milliards de dollars US toutes les quatre semaines ; le coût massif de la réponse à COVID-19 dans 73 pays à faible et moyen revenu souligne les avantages d'investir dans la préparation à une pandémie.

Une nouvelle recherche de modélisation, publiée dans la revue **The Lancet Global Health**, estime qu'il pourrait en coûter environ 52 milliards de dollars US (soit 8,60 dollars US par personne) sur quatre semaines aux pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PRFM) pour fournir une réponse efficace en matière de soins de santé à COVID-19, en supposant que le nombre de naissances dans chaque pays (nombre moyen de contacts qu'un cas infecté) reste inchangé.

Cependant, les coûts importants d'une réponse à COVID-19 dans le secteur de la santé risquent d'augmenter si la transmission augmente - jusqu'à 62 milliards de dollars US (10·15 par personne) sur quatre semaines dans un scénario où les restrictions actuelles sont assouplies et où la transmission augmente de 50 %.

En comparaison, la Commission sur un cadre mondial des risques sanitaires pour l'avenir a recommandé de dépenser 4,5 milliards de dollars US par an (soit 65 cents par personne) pour la préparation aux pandémies en 2016 - la majeure partie de cet investissement étant destinée à améliorer les infrastructures et les capacités de santé publique dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire..."

Oups.

1000 x 1000 initiative de solidarité

<http://www.1000x1000.be/>

Chaleureusement recommandé. "Nous sommes dans la même tempête, mais pas dans le même bateau." Ces derniers mois, il est apparu clairement que la crise COVID-19 et le verrouillage de l'accès n'ont laissé personne indifférent. Mais tout le monde n'a pas été touché de la même manière. Pour ceux qui ont un profil socio-économique plus faible et les travailleurs peu qualifiés, la situation est désolante. Leurs enfants sont également victimes : ils ont du mal à suivre le nouveau régime scolaire, en partie à cause de l'accès limité à l'apprentissage en ligne. **Seize professeurs et émérites d'universités et d'instituts de recherche flamands unissent donc leurs forces et appellent à la solidarité avec un nouveau contrat social. Avec notre action, 1000 x 1000, nous espérons toucher au moins 1000 collègues du monde académique. Ensemble, nous essayons de récolter 1000 euros chacun ou ensemble un million d'euros par le biais de la Fondation Roi Baudouin. De l'argent qui sera investi dans l'amélioration des possibilités d'éducation des enfants et des jeunes issus de groupes défavorisés. Lisez et signez notre appel 1000 x 1000, aidez-nous à collecter des fonds et devenez un ambassadeur ..."**

La santé de la planète

Devex - Malgré le ralentissement de la pandémie, le changement climatique continue de s'aggraver

<https://www.devex.com/news/despite-pandemic-slowdown-climate-change-continues-to-worsen-98053>

(gated) "Sans changements majeurs de la part des plus grands pollueurs du monde, les températures mondiales devraient augmenter de **3 à 5 degrés Celsius par rapport au niveau préindustriel au cours du siècle, selon les dernières conclusions de l'Organisation météorologique mondiale**".

Pour le rapport de l'OMM, voir le [rapport "United in Science" : Le changement climatique n'a pas cessé pour COVID19](#)

Voir également les **Nouvelles des Nations unies - [Science, solidarité et solutions nécessaires pour lutter contre le changement climatique : Guterres](#)**.

WEF - Guerres de l'eau : comment les conflits pour les ressources vont s'intensifier dans le contexte du changement climatique

[WEF](#) :

"Du Yémen à l'Inde, et de certaines régions d'Amérique centrale au Sahel africain, **environ un quart de la population mondiale est confrontée à des pénuries d'eau extrêmes qui alimentent les conflits, les troubles sociaux et les migrations, ont déclaré les experts de l'eau [la semaine dernière] mercredi. Avec l'augmentation de la population mondiale et le changement climatique qui entraîne des précipitations plus irrégulières, y compris de graves sécheresses, la concurrence pour l'eau se renforce, ont-ils dit, avec de graves conséquences. ...**" Lors d'un **récent webinaire organisé par le World Resources Institute (WRI)**, un groupe de recherche basé aux États-Unis.

Mondialisation - Que signifie la décroissance ? Quelques points de clarification

J Hickel ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14747731.2020.1812222>

"... J'ai voulu ici **clarifier trois points précis** : (1) Je précise ce que signifie la décroissance et j'affirme que le cadre de la décroissance est un atout et non un passif ; (2) j'explique en quoi la décroissance diffère fondamentalement d'une récession ; et (3) j'affirme que la décroissance est principalement axée sur les nations à revenu élevé, et j'explore les implications de la décroissance pour le Sud mondial".

Citation clé : "La décroissance au Nord représente la décolonisation au Sud."

Économie écologique - Modèles globaux d'échanges écologiquement inégaux : Implications pour la durabilité au 21e siècle

C Dorninger et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0921800920300938>

"La **théorie des échanges inégaux sur le plan écologique** postule des flux nets asymétriques de ressources biophysiques des pays les plus pauvres vers les pays les plus riches. À ce jour, les preuves empiriques permettant d'étayer cette notion théorique en tant qu'aspect systémique de l'économie mondiale font largement défaut. **Grâce à une modélisation multirégionale des entrées-sorties étendue à l'environnement, nous fournissons des preuves empiriques que l'échange écologiquement inégal est une caractéristique persistante de l'économie mondiale de 1990 à 2015.** Nous identifions les régions d'origine et de consommation finale pour quatre groupes de ressources : les matériaux, l'énergie, la terre et le travail. En comparant la valeur d'échange monétaire des ressources incorporées dans le commerce, nous constatons des disparités internationales importantes dans la manière dont la fourniture de ressources est compensée. La valeur ajoutée par tonne de matière première incorporée dans les exportations est 11 fois plus élevée dans les pays à revenu élevé que dans ceux à faible revenu, et 28 fois plus élevée par unité de travail incorporé. **À l'exception des terres incorporées pour la Chine et l'Inde, toutes les autres régions du monde sont des exportateurs nets de tous les types de ressources incorporées vers les pays à revenu élevé sur la période 1990-2015. Dans l'ensemble, l'échange écologiquement inégal permet aux pays à revenu élevé de s'approprier des ressources et de générer un excédent monétaire par le biais du commerce international.** Cela a des implications considérables pour la durabilité mondiale et pour les perspectives de croissance économique des nations".

cfr Tweets J Hickel : "Ce nouveau document bouleverse vraiment les récits conventionnels sur le développement international. **Fondamentalement, les pays pauvres sont des pays riches en développement, et non l'inverse**".

Et : "...**Qu'est-ce que cela signifie pour le développement international ? Cela signifie que les pays les plus pauvres n'ont pas besoin de charité, ni d'aide ; ce dont ils ont besoin, c'est de justice : plus précisément, ils ont besoin de prix plus justes pour leur travail et leurs ressources**".

Guardian - La crise climatique pourrait déplacer 1,2 milliard de personnes d'ici 2050, selon un rapport

<https://www.theguardian.com/environment/2020/sep/09/climate-crisis-could-displace-12bn-people-by-2050-report-warns>

"**Plus d'un milliard de personnes risquent d'être déplacées dans les 30 ans à venir, car la crise climatique et la croissance démographique rapide entraînent une augmentation des migrations avec des "impacts énormes" pour les pays développés et en développement, selon une analyse.** **L'Institut pour l'économie et la paix (IEP),** un groupe de réflexion qui produit des indices annuels sur le terrorisme et la paix dans le monde, a déclaré que **1,2 milliard de personnes vivaient dans 31 pays qui ne sont pas suffisamment résilients pour résister aux menaces écologiques. Dix-neuf pays confrontés au plus grand nombre de menaces, notamment les pénuries d'eau et de nourriture et une plus grande exposition aux catastrophes naturelles, figurent également parmi les 40 pays les moins pacifiques du monde, a constaté le premier registre des menaces écologiques de l'IEP...**".

Lancet Planetary Health - Quantification de la responsabilité nationale pour la dégradation du climat : une approche d'attribution basée sur l'égalité pour les émissions de dioxyde de carbone dépassant la limite planétaire

J Hickel ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2542519620301960>

"Cette analyse propose une nouvelle méthode pour quantifier la responsabilité nationale des dommages liés au changement climatique en examinant les contributions nationales aux émissions cumulées de CO2 dépassant la limite planétaire de 350 ppm de concentration atmosphérique de CO2. Cette approche est ancrée dans le principe d'un accès égal par habitant aux biens communs atmosphériques.

Quelques constatations : *"En 2015, les États-Unis étaient responsables de 40 % des émissions mondiales excédentaires de CO2. L'Union européenne (UE-28) était responsable de 29 %. Les pays du G8 (États-Unis, UE-28, Russie, Japon et Canada) étaient ensemble responsables de 85 %. Les pays classés par la Convention-cadre des Nations unies sur les changements climatiques comme pays de l'annexe I (c'est-à-dire la plupart des pays industrialisés) étaient responsables de 90 % des émissions excédentaires. Le Nord global était responsable de 92 %. En revanche, la plupart des pays du Sud étaient dans leurs limites, y compris l'Inde et la Chine (bien que la Chine dépassera bientôt ses quotas). Interprétation : "Ces chiffres indiquent que les pays à revenu élevé ont une plus grande part de responsabilité dans les dommages causés au climat que les méthodes précédentes ne l'ont laissé entendre. Ces résultats offrent un cadre juste pour attribuer la responsabilité nationale des émissions excédentaires, et un guide pour déterminer la responsabilité nationale des dommages liés au changement climatique, en accord avec les principes des frontières planétaires et de l'égalité d'accès aux biens communs atmosphériques."*

Voir aussi un fil de discussion sur Twitter par l'auteur : *"Ceci représente un processus de colonisation atmosphérique. Tout comme les pays riches ont compté sur l'appropriation de la main-d'œuvre et des ressources du Sud pour alimenter leur croissance, ils se sont appropriés les biens communs atmosphériques, avec des conséquences dévastatrices pour les colonisés."*

PS : consultez l'intégralité du [numéro de septembre du Lancet Planetary Health](#).

Première journée internationale de l'air pur (7 septembre)

HPW - De l'air pur pour tous : vers une communauté d'action mondiale

<https://healthpolicy-watch.news/clean-air-for-all-towards-a-global-community-of-action/>

"Le 7 septembre est la première Journée internationale de l'air pur pour un ciel bleu lancée par l'Assemblée générale des Nations unies. Elle vise à construire une communauté mondiale d'action qui appelle les pays à travailler ensemble pour lutter contre la pollution de l'air et fournir de l'air pur à tous..."

Voir aussi UN News - [Construire un avenir meilleur avec un ciel bleu pour tous, demandent les Nations unies, à l'occasion de la première Journée internationale de l'air pur](#)

Avec toutes les informations sur la journée, la résolution, ...

PS : consultez également le nouveau rapport du Fonds pour la [qualité de l'air](#) (Clean Air Fund), [State of Global Air quality funding](#).

"The State of Global Air Quality Funding 2020" fournit une analyse des flux mondiaux de financement officiel du développement et de financement des fondations en faveur des initiatives de qualité de l'air extérieur entre 2015 et 2019. Son objectif est d'identifier les lacunes en matière de financement et les possibilités d'investissement et de collaboration stratégiques pour offrir un air pur à tous."

Justice fiscale mondiale

Justice fiscale (blog) ; Une convention fiscale des Nations unies - puis un revirement

Alex Cobham ; <https://www.taxjustice.net/2020/09/04/a-un-tax-convention-then-a-u-turn/>

Blog publié en amont de la réunion mondiale des ministres des finances (8 septembre). ***"Hier soir, les Nations unies ont publié un document contenant une recommandation novatrice en matière de justice fiscale en vue de la réunion mondiale des ministres des finances qui aura lieu ce mardi 8 septembre. Mais quelques heures plus tard, le document a été remplacé par un autre, prétendant être la "version préliminaire non formatée". Ce document était identique à la plupart des égards, à l'exception d'un manque de formatage - et de la suppression de la recommandation en question. Bien que l'opposition reste forte - et on nous avait dit de nous attendre à un retour en force sur ce texte précis - l'épisode confirme le sens du voyage en matière de fiscalité internationale. La confiance dans la capacité de l'OCDE à refléter les préoccupations des non-membres a touché le fond, pour des raisons solides, et de nouveaux instruments des Nations unies sont de plus en plus susceptibles de suivre. Ce billet explique le contexte, puis détaille le revirement, avant d'en tirer quelques implications - pour la réunion des ministres des finances, pour le panel FACTI des Nations unies, et pour l'OCDE..."***

Quelques citations :

« Dans l'initiative FfD COVID, comme dans le panel FACTI, la dynamique a été claire : les pays non membres de l'OCDE ont tendance à mettre en évidence les défauts structurels qui entraînent leurs pertes disproportionnées, et sont enclins à privilégier les solutions de l'ONU ; tandis que les pays de l'OCDE sont favorables au maintien du pouvoir de décision à l'OCDE..."

" ... La proposition centrale dans ce contexte de déplacement de la division a été celle d'une convention fiscale des Nations unies. »

" ... Pour la réunion des ministres des finances de mardi, cet épisode envoie un signal clair - l'opposition ne tolérera pas le début de négociations sur une convention fiscale des Nations unies. Et pourtant, une manifestation aussi flagrante de ce pouvoir de blocage pourrait avoir le résultat inverse. "..."

UN News - Les ministres des finances se réunissent pour peaufiner le "menu unique ambitieux" pour la reprise de la COVID-19 et au-delà

[Nouvelles de l'ONU](#) ;

"... La réunion sur le [financement du développement à l'ère de COVID-19 et au-delà est une](#) initiative du Secrétaire général des Nations unies et des premiers ministres de la Jamaïque et du Canada, lancée en mai. **L'objectif est de présenter ce que les organisateurs ont décrit comme "un menu unique et ambitieux d'options politiques" pour faire face à la reprise à court terme, mais aussi pour mobiliser les ressources nécessaires pour atteindre les [objectifs de développement durable \(SDG\) d'ici 2030](#), et pour créer un système financier mondial résilient à long terme. ..."**

"Au cours des trois derniers mois, les ministres ont formé six groupes de discussion pour aborder les questions essentielles à la survie et à la reprise économique, avec l'impératif de reconstruire en mieux. ... Les discussions ont cherché à affiner la politique qui sera présentée aux chefs d'État et de gouvernement lors d'une réunion des Nations unies le 29 septembre. "

Dans ce "menu d'options", voir la [partie 1](#) et la [partie 2](#).

La justice fiscale mondiale vers une justice fiscale dans un monde post-pandémique

https://www.globaltaxjustice.org/en/latest/towards-tax-justice-post-pandemic-world?fbclid=IwAR0XYq4JNscA_v-E4M_0s6ZgeDojR-0gCGxgNHg9InVIWG0u_h13Bfa_fKc

Avec un bon aperçu de l'agenda progressiste en matière de justice fiscale, à tous les niveaux (mondial, national, ...). Vous pouvez le consulter (dans la **deuxième partie** de cet article). Sur l'arrêt de l'érosion des ressources financières publiques, l'augmentation des recettes intérieures, la réforme des règles et de l'architecture fiscales mondiales, ...

Rapport d'Oxfam - Les profits des entreprises augmentent de plusieurs milliards alors que les plus pauvres en paient le prix

<https://www.oxfam.org/en/press-releases/pandemic-profits-companies-soar-billions-more-poorest-pay-price>

"**Trente-deux des plus grandes entreprises du monde risquent de voir leurs bénéfices augmenter de 109 milliards de dollars en 2020, alors que la pandémie de Covid-19 met à nu un modèle économique qui permet aux plus riches de réaliser des bénéfices sur le dos des plus pauvres, selon un nouveau rapport d'Oxfam publié aujourd'hui. [Power, Profits and the Pandemic](#), publié à l'approche du sixième anniversaire de la déclaration de la pandémie, décrit également comment Covid-19 a aggravé la situation en encourageant les entreprises du monde entier à faire passer les profits avant la sécurité des travailleurs, à faire baisser les coûts et les risques tout au long de la chaîne d'approvisionnement et à utiliser leur influence politique pour élaborer des réponses politiques.** À l'échelle mondiale, on s'attend à ce qu'un demi-milliard de personnes soient poussées dans la pauvreté par les retombées économiques de la pandémie. 400 millions d'emplois ont déjà été perdus et l'Organisation internationale du travail estime que plus de 430 millions de petites entreprises sont menacées. Dans le même temps, la protection accordée aux actionnaires a alimenté une flambée des cours des actions. **Les 100 premiers gagnants du marché boursier ont ajouté plus**

de 3 000 milliards de dollars à leur valeur marchande depuis la pandémie. En conséquence, les 25 milliardaires les plus riches ont augmenté leur richesse par des montants stupéfiants..."

*"...Oxfam demande une réponse à la crise immédiate qui donne la priorité au soutien des travailleurs et des petites entreprises. Elle comprend l'établissement d'une **taxe sur les bénéfices de la pandémie de grippe Covid-19** pour assurer un sacrifice partagé et le redéploiement des ressources de ceux qui encaissent les **bénéfices de la pandémie** vers ceux qui en portent le fardeau".*

Gouvernance mondiale de la santé

ACT-Accelerator : mises à jour (ppt 3 sept)

https://apps.who.int/gb/COVID-19/pdf_files/03_09/ACT-Accelerator.pdf

Le ppt a étrangement disparu, entre autres après une conversation sur Twitter liée aux représentants de la société civile (mentionnée dans la diapositive de présentation) :

"Qui représentera la société civile @WHO @gavi @CEPIvaccines @EU_Commission ? Et surtout, comment ont-ils été sélectionnés et par qui ? "

Voir aussi quelques tweets (de la semaine), ci-dessous.

PS : la Norvège co-présidera le conseil de l'#ACT-A, avec l'Afrique du Sud. Voir aussi [ACT-Accelerator](#).

Réunion inaugurale Conseil de facilitation ACT-A

La **réunion inaugurale du Conseil de facilitation de l'accès à l'accélérateur d'outils COVID-19 (ACT-A)** a eu lieu le **10 septembre**.

- Pour un bref rapport, voir la CE - [Coronavirus Global Response : L'OMS et la Commission lancent le Conseil de facilitation pour renforcer la collaboration mondiale](#).

*"Les **objectifs de la première réunion du Conseil** étaient d'aligner le plan pour l'ACT-Accelerator en tant que solution mondiale clé pour mettre fin à la crise et restaurer les systèmes de santé et la croissance mondiale, de convenir de la justification économique et des arguments d'investissement pour le financement intégral de l'ACT-Accelerator, et de mobiliser le leadership politique et le soutien international pour une répartition mondiale équitable".*

- **PS : Le financement de l'ACT Accelerator ne va toujours pas bien :**

Voir cette citation de A Guterres : *"Les **3 milliards de dollars versés jusqu'à présent pour l'accélérateur ACT ont été "essentiels en tant que financement de départ pour la phase de***

démarrage", déclare @antonioguterres . "Mais nous avons **maintenant besoin de 35 milliards de dollars supplémentaires pour passer de la phase de démarrage à la phase d'expansion et d'impact**".

- Et via Reuters - António [Guterres demande 35 milliards de plus pour le programme Covid-19 de l'OMS](#)

"Le **Secrétaire général des Nations unies, Antonio Guterres, a demandé 35 milliards de dollars supplémentaires, dont 15 milliards dans les trois prochains mois, pour le programme "ACT-Accelerator"** de l'Organisation mondiale de la santé, destiné à soutenir les vaccins, les traitements et les diagnostics contre le COVID-19..."

- **Communiqué de presse de l'OMS - [Coronavirus : Réponse mondiale : Accès aux outils COVID-19 - Le Conseil de facilitation de l'accélération de l'accès tient sa réunion inaugurale](#)**

"Un total de 35 milliards de dollars US est encore nécessaire pour que l'ACT-Accelerator puisse atteindre ses objectifs de production de 2 milliards de doses de vaccins, 245 millions de traitements et 500 millions de tests..."

- **Les nouvelles de l'ONU semblent plus optimistes - Les [dirigeants promettent un "saut quantique" vers le financement complet des vaccins et traitements COVID-19](#)**

"Les **dirigeants mondiaux, dont plus de 30 chefs d'État et ministres, ont souligné leur engagement à accélérer le développement et la production des tests COVID-19, des médicaments et des vaccins, qui seront disponibles pour toute personne, où qu'elle se trouve, qui en a besoin. À l'issue d'une réunion virtuelle qui s'est tenue jeudi, ils se sont engagés à plaider pour les 35 milliards de dollars encore nécessaires à l'accélérateur d'accès aux outils COVID-19 (ACT), afin d'atteindre l'objectif de production de deux milliards de doses de vaccins, 245 millions de traitements et 500 millions de tests. ...**" Voir leur [déclaration](#).

Devex - Voici ce que nous savons jusqu'à présent sur le panel indépendant COVID-19

<https://www.devex.com/news/here-s-what-we-know-so-far-about-the-covid-19-independent-panel-98026>

Pour rappel. Voir également la lettre d'information de l'IHP de la semaine dernière.

Extrait : "**Quelle sera la portée de la révision ? On ne sait pas encore très bien quelle sera la portée et les limites de l'examen, mais M. Clark a déclaré que le panel examinera "une série de thèmes audacieux", notamment les questions de savoir quand et comment la pandémie est apparue et pourquoi le monde a été pris au dépourvu malgré des années d'avertissements concernant une crise sanitaire potentielle. Le panel a également l'intention d'en apprendre davantage sur les efforts en cours pour contenir la transmission du virus, l'impact de la pandémie sur la santé des personnes et les systèmes de santé, l'expérience de ceux qui sont en première ligne et la collaboration.**"... Clark a également parlé de l'importance de la communication et de la question d'une "infodémie", qui a ajouté aux défis de la réponse à COVID-19. "**Nous pouvons aussi nous**

demander, avec le recul - ce qui est toujours une chose merveilleuse - comment l'OMS et les gouvernements nationaux auraient pu travailler différemment, sachant ce que nous savons maintenant de la maladie. Y a-t-il des leçons à tirer afin de ne pas répéter les expériences de cette pandémie", a-t-elle déclaré. L'ancien premier ministre, qui a également dirigé le Programme des Nations unies pour le développement, a déclaré que le groupe d'experts recherchera les réactions d'un large éventail de parties prenantes - non seulement l'OMS et les États membres, mais aussi les experts de la santé, les économistes, les spécialistes de l'impact social, la société civile, le secteur privé et le grand public...".

Voir aussi Reuters - Une [étude sur la pandémie pour poser des "questions difficiles", les dossiers de l'OMS sont ouverts, selon les coprésidents](#) .

Première réunion le 17 septembre.

Les questions difficiles ne seront donc pas évitées.

Geneva Health Files - bulletin d'information numéro 2

<https://genevahealthfiles.substack.com/p/who-reform-proposal-vaccine-prices>

Nous vous recommandons vivement de vous **abonner à cette lettre d'information**. Vous pouvez le faire ici : <https://genevahealthfiles.substack.com/subscribe>

Cette semaine avec, entre autres, un article d'analyse clé avec un **examen approfondi de la proposition franco-allemande de réforme de l'OMS**, actuellement en discussion et ce qu'elle signifie pour la gouvernance de la santé mondiale.

"...La proposition de réforme menée par l'Allemagne et la France pour renforcer la réponse de l'OMS aux situations d'urgence et renforcer la sécurité sanitaire mondiale, pourrait faire pencher la balance du pouvoir en faveur des pays donateurs, selon des sources diplomatiques à Genève. On se demande si la proposition vise réellement à renforcer le pouvoir de l'OMS ou si elle constitue également une tentative de combler le vide de leadership causé par le retrait des États-Unis de l'institution multilatérale. ..." "La proposition, qui est perçue dans certains milieux comme un véritable effort pour renforcer le multilatéralisme en matière de santé mondiale, se concentre peut-être trop sur la sécurité sanitaire mondiale ; et risque d'exclure des pays qui ne sont peut-être pas en mesure de contribuer autant que les pays riches au moyen de quotes-parts - une suggestion clé de l'Allemagne et de la France..."

"Le document fait référence à la résolution de réponse COVID-19 et aux engagements pour l'évaluation des leçons apprises pendant cette période. "Le processus d'évaluation des leçons tirées de cette crise sanitaire mondiale devra se concentrer en particulier sur le renforcement des structures de sécurité sanitaire mondiale, y compris le programme d'urgence de l'OMS (WHE) et les éventuelles mises à jour du Règlement sanitaire international (RSI)", dit-il. Cela semble être au cœur de la proposition de réforme..."

Economist - Le monde a besoin d'une meilleure Organisation mondiale de la santé

<https://www.economist.com/international/2020/09/12/the-world-needs-a-better-world-health-organisation>

"L'OMS a bien fait contre le covid-19. Mais elle a besoin de plus de muscle et d'argent". Rien de choquant dans cette vue d'hélicoptère de The Economist, et beaucoup de choses à approuver. Avec des citations de M. Pillinger, entre autres.

PS : enfin, un lien : **Politique étrangère - L'administration Trump ordonne aux diplomates américains de réduire leurs contacts avec l'OMS** Cfr a tweet : "Les responsables de l'administration du Trompon se rendent compte que les conséquences du retrait de l'Organisation mondiale de la santé sont plus étendues et plus graves qu'ils ne le pensaient au départ".

Covid-19 : nouvelles et mises à jour clés

Avec certaines tendances mondiales, les messages clés de l'OMS, ... Les questions d' accès (vaccin, ...) sont pour la section suivante.

Il semble que nous nous dirigeons vers plus d'un million de décès dans le monde d'ici le 1er octobre. Le nombre de cas (officiels) [approche](#) maintenant les [29 millions](#) (Cidrap, 10 septembre).

Cidrap News - L'OMS appelle à un renforcement de la santé publique

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/09/india-cases-surge-global-covid-19-total-tops-27-million>

(8 septembre)

Extrait : "L'OMS appelle à un renforcement de la santé publique, commence la révision. Pendant ce temps, lors d'une réunion d'information de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) hier, le directeur général Tedros a Adhanom Ghebreyesus, PhD averti que COVID-19 ne sera pas la dernière pandémie et que l'une des leçons à tirer de la pandémie actuelle est que **les pays doivent être mieux préparés pour faire face aux inévitables défis futurs**. Bien que le domaine médical ait fait d'énormes progrès, **trop de pays ont négligé leurs systèmes de santé publique**, qui sont le fondement de la lutte contre les épidémies de maladies infectieuses, a-t-il déclaré. **De nombreux pays ont bien réussi, car ils ont tiré les leçons de leur lutte contre des menaces telles que le SRAS, le MERS, la polio, la rougeole et le virus Ebola...**".

"Dans un autre ordre d'idées, il a indiqué qu'un groupe chargé d'examiner le fonctionnement du Règlement sanitaire international (RSI) pendant la pandémie devait commencer ses travaux aujourd'hui. M. Tedros a ajouté que, **parallèlement à cet examen, le groupe recommandera les changements nécessaires**. La révision du RSI fait partie intégrante des interventions d'urgence de l'OMS. En fonction de ses progrès, **le groupe pourrait présenter un rapport intérimaire à l'Assemblée mondiale de la santé (OMS) lorsqu'elle reprendra sa réunion en novembre. Un rapport final est prévu pour la réunion de l'AMS de 2021 en mai prochain...**".

Pour les commentaires d'ouverture de M. Tedros (8 septembre), voir les [remarques d'ouverture du Directeur général de l'OMS au Comité d'examen du Règlement sanitaire international](#)

WEF - 7 pays dont nous pouvons tous tirer des leçons pour lutter contre les futures pandémies, selon l'OMS

<https://www.weforum.org/platforms/covid-action-platform/articles/5-countries-we-can-all-learn-from-to-fight-future-pandemics-according-to-the-who>

L'OMS ne peut pas critiquer les pays, mais elle peut mettre en avant ceux qui font ou ont fait du bon travail. Notamment, ici, la **Thaïlande, l'Italie, la Mongolie, l'île Maurice, l'Uruguay, le Pakistan...**

*"Il y a beaucoup d'autres pays qui ont bien réussi, a ajouté le Dr Tedros. **Du Japon à la Nouvelle-Zélande et au Viêt Nam, de nombreux pays ont obtenu de meilleurs résultats grâce aux enseignements tirés des précédentes épidémies, telles que le SRAS ou le virus Ebola...**"*

NPR - L'Inde passe à la deuxième place pour les cas COVID-19

<https://www.npr.org/sections/coronavirus-live-updates/2020/09/07/910401174/india-moves-into-2nd-place-for-covid-19-cases>

*"Le nombre **total de cas de coronavirus enregistrés en Inde a dépassé celui du Brésil, ce qui fait de l'Inde le deuxième pays le plus touché au monde après les États-Unis.** L'Inde a dépassé le Brésil lundi après avoir enregistré 90 802 nouveaux cas - la **plus forte augmentation en une journée enregistrée jusqu'à présent par un pays au cours de la pandémie.** L'Inde compte désormais plus de 4,2 millions de cas au total. Le nombre de cas est inférieur d'environ 2 millions à celui des États-Unis, mais c'est en Inde que le virus se propage le plus rapidement. Depuis environ un mois, l'Inde enregistre le plus grand nombre de nouveaux cas de tous les pays. **Environ 1 000 personnes meurent chaque jour en Inde après avoir été testées positives pour le coronavirus...**"*

Voir aussi le [Guardian - L'Inde devient le deuxième pays en termes de nombre de cas de Covid.](#)

Lien : Cidrap News - Le [COVID-19 brésilien totalise 4 millions.](#)

WP - Les camps de réfugiés ont évité le pire de la pandémie. Cela pourrait être sur le point de changer.

<https://www.washingtonpost.com/world/2020/09/01/refugee-camps-have-avoided-worst-pandemic-that-could-be-about-change/>

*"... **Près de six mois après le début de la pandémie, avertissent les partisans de la maladie, le coronavirus a commencé à prendre pied dans certains camps, ou à proximité dangereuse, menaçant certaines des populations les plus vulnérables du monde.**"*

Cidrap - Les cas africains continuent de diminuer

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/09/global-covid-19-surges-amid-push-more-support>

(10 sept) *"Dans son dernier rapport hebdomadaire de situation, le bureau régional africain de l'OMS a déclaré aujourd'hui que les cas ont diminué de 17 % depuis la dernière période de référence, ce qui s'inscrit dans le cadre d'une baisse des cas sur sept semaines. Le nombre de décès a diminué de 14 % au cours de la semaine écoulée. L'Afrique du Sud reste le principal point chaud de la région, le Ghana, l'Éthiopie et le Cameroun étant également parmi les pays les plus touchés. La région a signalé 249 infections supplémentaires chez les travailleurs de la santé..."*

CNN _ Les décès dus au Covid-19 sont sous-estimés, selon l'OMS

[CNN :](#)

*"L'Organisation mondiale de la santé a déclaré que c'est clair : les **décès dus au Covid-19 sont probablement sous-estimés à l'heure actuelle**". Avec des citations de B Aylward & M van Kerkhove.*

UN News - La méfiance à l'égard des institutions publiques et les inégalités en matière de santé pourraient pousser davantage de pays au conflit, met en garde le chef des affaires politiques de l'ONU

<https://news.un.org/en/story/2020/09/1072022>

*"L'érosion de la confiance dans les institutions publiques, l'inégalité d'accès aux soins de santé et les tensions autour des délicates négociations de paix, font partie des risques amplifiés par COVID-19 qui, s'ils ne sont pas atténués, pourraient pousser davantage de pays à la violence, **a déclaré mercredi le chef des affaires politiques de l'ONU au Conseil de sécurité**".*

UN News - Les "leçons essentielles" de la lutte contre le VIH peuvent aider à lutter contre le coronavirus, selon l'ONUSIDA

<https://news.un.org/en/story/2020/09/1071962>

"Des décennies d'expérience mondiale dans la lutte contre le sida peuvent aider les pays à répondre à la pandémie COVID-19, a révélé un nouveau rapport des Nations unies publié mercredi. L'étude de l'ONUSIDA, l'agence des Nations unies qui s'efforce d'éradiquer le VIH et le sida, décrit comment le monde peut tirer parti et mettre en place des systèmes de santé résistants pour faire face à ces deux pandémies. ..."

"...Le rapport est intitulé [COVID-19 et le VIH : 1 moment, 2 épidémies, 3 opportunités - comment saisir l'occasion d'apprendre, de tirer parti et de construire une nouvelle voie pour la santé et les droits de chacun](#). Il révèle comment les principaux enseignements tirés de la lutte contre le VIH peuvent soutenir une action accélérée contre COVID-19 sans compromettre la réponse en cours au VIH et à d'autres urgences sanitaires, offrant ainsi une "occasion unique" de réimaginer les systèmes de santé, selon Winnie Byanyima, chef de l'ONUSIDA. ..."

L'OMS et le CDC Afrique lancent un réseau de laboratoires de virologie

<https://www.aa.com.tr/en/africa/who-africa-cdc-launch-virus-laboratories-network/1969029>

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) et les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC) ont lancé jeudi un réseau de laboratoires pour renforcer le séquençage du génome du nouveau coronavirus en Afrique. Dans un communiqué, l'OMS a déclaré que 12 laboratoires de référence spécialisés et régionaux du réseau fourniront le séquençage, l'analyse des données et le soutien technique aux pays..."

Reuters - Le monde doit intensifier les essais cliniques pour traiter le COVID-19, selon l'OMS

<https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-who-tedros/world-must-scale-up-clinical-trials-to-address-covid-19-who-idUSKBN2611WT>

"Le chef de l'Organisation mondiale de la santé a exhorté jeudi les pays à fournir des ressources pour accélérer la mise au point de produits susceptibles d'aider à endiguer la pandémie de coronavirus. Le programme ACT-Accelerator de l'OMS soutient déjà la recherche sur des vaccins, des médicaments et des diagnostics potentiels, a déclaré le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, lors d'un événement en ligne. "Mais nous devons rapidement accroître nos capacités en matière d'essais cliniques, de fabrication, d'octroi de licences et de réglementation afin que ces produits puissent atteindre les populations et commencer à sauver des vies", a-t-il déclaré..."

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

Après les avertissements des scientifiques, de l'OMS, de MSF Access et d'autres sur les vaccins "précipités" et les pressions politiques énormes de ces dernières semaines, les **grandes entreprises pharmaceutiques** - de tous les cas - se sont engagées à **ne pas demander l'approbation du gouvernement sans disposer de données complètes sur la sécurité et l'efficacité**. En d'autres termes, "stand with science". 🙄 Hourra. Mais cela, vous le savez probablement déjà maintenant.

Quelques lectures de cette semaine sur l'accès aux vaccins :

Guardian - Les dirigeants politiques suscitent de "faux espoirs" concernant les vaccins contre les coronavirus

<https://www.theguardian.com/world/2020/sep/06/political-leaders-are-raising-false-hopes-about-coronavirus-vaccines>

"Les vaccins ne seront pas une solution miracle pour mettre fin à la pandémie de Covid-19 et les dirigeants doivent éviter de créer de faux espoirs, averti Jeremy Farrar. Sir Jeremy Farrar, directeur du Wellcome Trust, écrit dans l'Observer d'aujourd'hui que les premiers vaccins ne seront probablement que partiellement efficaces. Le fait de susciter des attentes et d'accélérer la production de nouveaux médicaments risque de nuire à la confiance du public dans les programmes de vaccination qui finiront par arriver, a-t-il déclaré. M. Farrar, membre du groupe consultatif scientifique pour les urgences (Sage) du gouvernement, s'en prend également au

"nationalisme vaccinal", affirmant que les fournitures doivent être réparties équitablement plutôt que d'être thésaurisées par les nations riches..."

Voir l'article de J Farrar - [Soyons réalistes. Aucun vaccin ne fonctionnera comme par magie, nous ramenant à la "normale".](#)

"...Le "premier" vaccin, ou même la première génération de vaccins, ne sera très probablement pas parfait ; nous devons être pragmatiques et transparents sur ce point. La réalité est qu'avec ces vaccins, nous ferons de petits pas pour revenir à un sentiment de normalité."

Telegraph - La vitesse de la course au vaccin contre les coronavirus est "folle" et dangereuse, mettent en garde les scientifiques

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/speed-coronavirus-vaccine-race-crazy-unsafe-scientists-warn/>

Du week-end dernier. *"Plus ça se déplace vers la politique, plus ça devient un peu fou", dit un expert de premier plan.* *"D'éminents scientifiques du monde entier disent qu'il est irréaliste, dangereux et même "fou" de précipiter le développement d'un vaccin contre les coronavirus pour le mettre à la disposition du public avant la fin de cette année.*

"L'Organisation mondiale de la santé a [déclaré vendredi qu'elle ne s'attend pas à voir un vaccin avant la mi-2021, et elle travaille avec des experts pour définir les critères permettant de déclarer un vaccin efficace. ... Et si la vitesse de développement et d'essai est sans précédent, la vitesse à laquelle les organismes de réglementation et les gouvernements devront évaluer les preuves pour les vaccins l'est également. ..."](#)

National Post - Le CDC Afrique exhorte toutes les nations à rejoindre l'initiative de l'OMS sur le vaccin COVAX

<https://nationalpost.com/pmnl/health-pmnl/africa-cdc-urges-all-nations-to-join-whos-covax-vaccine-initiative>

*"Toutes les nations devraient s'unir dans un effort mondial pour acheter et distribuer des vaccins potentiels contre le coronavirus dans le monde entier, a déclaré [la semaine dernière] le **chef de l'organisme africain de contrôle des maladies** jeudi..."*

BBC News - L'Afrique va recevoir 220 millions de doses du vaccin Covid-19

[BBC](#) ;

*"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré qu'une fois qu'un vaccin Covid-19 sera approuvé, l'Afrique recevra au moins 220 millions de doses initiales. Le premier lot donnera la priorité aux travailleurs de la santé de première ligne et aux groupes vulnérables, selon le responsable du programme Afrique de l'OMS, Richard Mihigo. Il a indiqué que la distribution sera basée sur la population de chaque pays. **M. Mihigo a indiqué que les 54 pays avaient tous exprimé***

leur intérêt pour un vaccin Covid-19. L'Afrique a une population de plus de 1,3 milliard de personnes...".

Reuters - Les développeurs américains et européens du vaccin COVID s'engagent à maintenir la rigueur des tests

[Reuters ;](#)

"Neuf des principaux développeurs de vaccins américains et européens se sont engagés mardi à respecter les normes scientifiques contre lesquelles leurs immunisations expérimentales seront maintenues dans la course mondiale pour contenir la pandémie de coronavirus..."

Voir aussi **Stat News** - [Pharma a tiré un trait sur la préparation du vaccin Covid-19 - parce que quelqu'un devait](#)

... Les fabricants de vaccins qui ont signé cette promesse - Pfizer, Merck, AstraZeneca, Sanofi, GlaxoSmithKline, BioNTech, Johnson & Johnson, Moderna et Novavax - se précipitent pour achever les essais cliniques. Mais seul Pfizer a indiqué qu'il pourrait avoir des résultats en phase finale en octobre, et ce n'est pas un fait acquis. Pourtant, toute décision de la FDA de donner son feu vert à un vaccin Covid-19 sans résultats en phase avancée sera interprétée comme un effort pour renforcer l'atout - et à juste titre..."

Et cet article du FT - La [rapidité du vaccin ne doit pas l'emporter sur la sécurité](#)

Par **Thomas Cueni** ; "Les fabricants savent que les injections de Covid-19 ne sont pas le bon moyen de s'attirer les faveurs des politiques". Article d'opinion du directeur général de **la Fédération internationale de l'industrie pharmaceutique**

"Pour renforcer la confiance du public, les principaux fabricants de vaccins se mobilisent pour soutenir les régulateurs. L'engagement des fabricants de vaccins Covid-19 lancé mardi s'engage à ne soumettre ces vaccins pour approbation qu'après avoir démontré leur sécurité et leur efficacité dans le cadre d'une étude clinique de phase 3..."

HPW - L'autorisation d'utilisation d'urgence est une "solution temporaire", les pays devraient attendre la fin des grands essais cliniques pour lancer un vaccin COVID-19 en masse

<https://healthpolicy-watch.news/emergency-use-approval-is-a-temporary-solution-countries-should-wait-for-large-clinical-trials-to-finish-before-rolling-out-a-covid-19-vaccine-en-mass/>

"Les pays feraient mieux d'attendre que les essais cliniques de phase 3, qui testent la sécurité et l'efficacité d'un vaccin expérimental sur des dizaines de milliers de personnes, soient terminés avant de déployer le vaccin pour une utilisation plus large, a déclaré lundi Soumya Swaminathan, scientifique en chef de l'Organisation mondiale de la santé. Bien que certains pays, dont la Chine, la Russie et les États-Unis, aient approuvé ou envisagent d'utiliser le vaccin COVID-19 en urgence, Mme Swaminathan a souligné que la réglementation de l'utilisation en urgence n'est qu'une "solution temporaire", et que les pays avaient besoin de plus de données avant de décider de lancer

le vaccin auprès du public. "Ce n'est qu'une solution temporaire, et la solution à plus long terme consiste à terminer réellement ces essais de phase 3, ce qui donnera la confiance nécessaire pour que ces vaccins candidats soient réellement utilisés à raison de millions de doses", a déclaré M. Swaminathan...

Stat - L'étude sur le vaccin Covid-19 d'AstraZeneca est suspendue en raison d'une réaction indésirable suspectée chez un participant au Royaume-Uni.

<https://www.statnews.com/2020/09/08/astrazeneca-covid-19-vaccine-study-put-on-hold-due-to-suspected-adverse-reaction-in-participant-in-the-u-k/>

C'était aussi une nouvelle mondiale. "**Une vaste étude de phase 3 testant un vaccin Covid-19 développé par AstraZeneca et l'Université d'Oxford dans des dizaines de sites à travers les États-Unis a été mise en suspens en raison d'une réaction indésirable grave suspectée chez un participant au Royaume-Uni.** Un porte-parole d'AstraZeneca, l'un des principaux acteurs dans la course au vaccin Covid-19, a déclaré dans un communiqué que le "processus d'examen standard de la société a déclenché une pause de la vaccination pour permettre l'examen des données de sécurité"...".

Impact prévu (via nos collègues du GHN) : "**La pause dans l'essai d'un candidat vaccin de premier plan, développé avec l'Université d'Oxford, est susceptible de ralentir le calendrier du vaccin, et d'avoir un impact potentiel sur les autres essais cliniques en cours**".

Mais cela montre également que le processus se déroule comme il se doit, en gardant suffisamment de préoccupations de sécurité à l'esprit, semble être le consensus dominant.

Voir aussi HPW - [AstraZeneca et l'Université d'Oxford suspendent l'essai du vaccin COVID-19 pour étudier les effets indésirables graves potentiels](#)

Et Nature News - [Un essai de vaccin contre les coronavirus est en suspens : les scientifiques réagissent](#) "Les scientifiques appellent à la prudence dans la course mondiale au vaccin car AstraZeneca signale un "effet indésirable" chez une personne qui a reçu le vaccin d'Oxford".

UN News - L'UNICEF va diriger les achats mondiaux et la fourniture de vaccins COVID

<https://news.un.org/en/story/2020/09/1071662>

"L'UNICEF, en collaboration avec le [Fonds renouvelable de l'Organisation panaméricaine de la santé \(OPS\)](#), dirigera les efforts visant à acheter et à fournir des doses de vaccins COVID-19 au nom du mécanisme [mondial pour les vaccins COVAX pour 92 pays à faible revenu et à revenu intermédiaire inférieur dont les achats de vaccins seront soutenus par le mécanisme](#). En outre, l'UNICEF fera également office de [coordinateur des achats pour soutenir les achats de 80 économies à revenu plus élevé](#), qui ont exprimé leur intention de participer au mécanisme COVAX et qui financeraient les vaccins sur leur propre budget, a déclaré l'agence des Nations unies dans un [communiqué de presse](#) vendredi. L'UNICEF entreprendra ces efforts en étroite collaboration avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS), Gavi, l'Alliance pour les vaccins, la Coalition for Epidemic

Preparedness Innovations (CEPI), l'OPS, la Banque mondiale, la Fondation Bill et Melinda Gates et d'autres partenaires. ...”

Science (blog) - Rassemblement sur le vaccin contre le coronavirus, début septembre

D Lowe ; <https://blogs.sciencemag.org/pipeline/archives/2020/09/03/coronavirus-vaccine-roundup-early-september>

Trop technique pour moi, cette rafle de virus corona en cours. Mais juste pour ce dernier paragraphe peut-être :

"Zut, ça fait beaucoup de candidats vaccins. Et comme vous pouvez le voir, c'est une distribution à longue queue - il y en a de gros que tout le monde connaît, mais beaucoup de gens apportent beaucoup de technologies pour résoudre le problème. Cela me fait penser que nous allons avoir une histoire à plusieurs chapitres, au final. Les premiers vaccins seront approuvés, puis la deuxième vague, puis les améliorations qui y seront apportées, jusqu'à ce que nous ayons (avec de la chance, du travail, de l'habileté et beaucoup d'argent) éliminé ce virus de la population humaine et l'ayons renvoyé aux chauves-souris, aux pangolins ou à quiconque l'a eu au départ. Un excellent effet secondaire est que la technologie des vaccins ne sera plus jamais la même après cela - ce sera comme la conception des avions avant et après la Seconde Guerre mondiale, et pour beaucoup de raisons identiques. Toute cette pandémie a été horrible, à bien des égards, mais nous en sortirons plus forts et plus compétents que lorsque nous y sommes entrés. "

Voir aussi Nature - [Évolution du paysage du développement du vaccin COVID-19](#)

"...Le plus grand changement dans le profil général des développeurs de vaccins COVID-19 (Fig. 2) depuis avril est l'engagement croissant des grandes multinationales. ..."

Reuters - La fourniture du vaccin COVID-19 surrefroidi : un défi de taille pour certains pays

[Reuters](#) ;

Voir également l'IHP News de la semaine dernière. *"L'acheminement d'un vaccin contre les coronavirus depuis les sites de fabrication jusqu'à certaines régions du monde où les populations rurales et l'approvisionnement en électricité sont peu fiables constituera un immense défi, étant donné la nécessité de stocker certains flacons à des températures aussi basses que moins 80 degrés Celsius (-112 Fahrenheit), a averti Deutsche Post mardi. La société allemande de logistique a déclaré que la distribution d'un éventuel vaccin dans de grandes parties de l'Afrique, de l'Amérique du Sud et de l'Asie nécessiterait des mesures extraordinaires pour maintenir les livraisons de vaccins dits à ARNm réfrigérés à des températures de niveau antarctique. Les entreprises qui développent des vaccins nécessitant un stockage frigorifique exceptionnel, comme Moderna et CureVac, travaillent dur pour que leurs injections durent plus longtemps en transit. La nouvelle classe de vaccins à ARNm est l'une des plus avancées dans un domaine de 33 vaccins actuellement testés sur des humains dans le monde entier, mais ils pourraient devoir être refroidis à moins 80 degrés Celsius. ..."* "Mais la modernisation des infrastructures de stockage du froid dans les régions situées en dehors des 25 pays les plus avancés, où vit un tiers de la population mondiale, constituera un

immense défi, a déclaré la Deutsche Post dans *son étude, réalisée avec la société de conseil McKinsey.* “

Voir aussi le **Telegraph** - La [distribution de certains vaccins doit être "gelée" à -70C](#)

Et **Stat Plus** - "[Une situation inédite pour nous tous](#)" : Des conteneurs d'expédition aux préoccupations de sécurité, **une chaîne d'approvisionnement en vaccins Covid-19 prend forme** ; Gated, cependant.

Lancet Commentaire - Accords juridiques : obstacles et facilitateurs pour un accès mondial équitable au vaccin COVID-19

A Phelan et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31873-0/fulltext#.X1cc6qA1xQo.twitter](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31873-0/fulltext#.X1cc6qA1xQo.twitter)

A lire absolument. Avec le **dernier paragraphe** suivant :

"Toute plate-forme de gouvernance internationale pour les vaccins COVID-19, y compris le mécanisme COVAX ou un nouveau mécanisme, ne pourra réussir que s'il existe une dynamique et un engagement mondiaux en faveur d'un accès équitable aux vaccins COVID-19, en particulier de la part des pays à forte prévalence. Pourtant, de nombreuses ITH sont actuellement à l'origine de la prolifération des accords d'achat anticipé (APA) bilatéraux, enracinant le nationalisme et orientant la distribution future des vaccins. En novembre 2020, les pays se réuniront pour la deuxième partie de l'AMS segmentée de la pandémie. Cette réunion pourrait être la dernière chance pour tous les pays d'adopter un instrument international et de se mettre d'accord sur un mécanisme pour les vaccins COVID-19 avant qu'ils ne soient disponibles. Tout cadre international d'allocation des vaccins COVID-19, même s'il s'agit d'une résolution non contraignante, doit établir des principes de gouvernance, notamment la responsabilité, la transparence et la participation, et définir les décideurs, accroître les engagements des pays en matière de financement et de conduite acceptable, et fixer des principes et un mécanisme de distribution équitable au sein des pays et, surtout, entre eux. Un tel accord est nécessaire pour protéger les droits de l'homme et garantir la transparence, la responsabilité, la participation et l'équité. Enfin, lors du G20 de fin novembre 2020, les pays à revenu intermédiaire ont une occasion cruciale de choisir le monde auquel nous serons confrontés si les vaccins COVID-19 sont mis au point avec succès : un monde où la loi ne sera pas un obstacle, mais un outil permettant de parvenir à une équité mondiale en matière de santé dans la justice".

L'économiste Tedros Adhanom explique pourquoi le nationalisme vaccinal nuit aux efforts visant à stopper la pandémie

<https://www.economist.com/by-invitation/2020/09/08/tedros-adhanom-on-why-vaccine-nationalism-harms-efforts-to-halt-the-pandemic>

Bon aperçu de son plaidoyer bien connu à ce jour, et de ses principaux arguments en sa faveur.

HPW - Dans la bataille COVID-19, l'Afrique doit "s'approprier" son espace de santé publique - Senior Africa CDC Official

<https://healthpolicy-watch.news/covid-19-forces-a-new-public-health-order-in-africa/>

"La pandémie a mis en évidence la dépendance de l'Afrique à l'égard du soutien international pour son secteur de la santé - et elle met également au défi la capacité du continent à renforcer sa résilience lorsque les donateurs ne sont pas là. "Un nouvel ordre de santé publique est en train de voir le jour grâce à COVID-19. COVID-19 nous a ouvert les yeux sur la réinitialisation de nombreuses activités, relations, stratégies et actions", a déclaré le Dr Ahmed Ogwel Ouma, directeur adjoint des Centres africains de contrôle des maladies (CDC), lors d'un entretien exclusif accordé à Health Policy Watch. "Ce que nous faisons avec COVID-19 est exactement ce que nous devons faire pour toutes les autres maladies et pour l'ensemble des soins de santé. "Nous allons nous approprier notre espace - les Africains pensent pour l'Afrique et agissent pour leurs concitoyens. C'est le nouvel ordre de santé publique qui s'annonce et COVID-19 est un moyen de mettre en œuvre cet ordre de santé publique"..."

BBC News - Vaccin contre les covariables : 8 000 jumbo-jets nécessaires pour distribuer les doses dans le monde entier, selon l'IATA

<https://www.bbc.com/news/business-54067499>

"L'expédition d'un vaccin contre les coronavirus dans le monde entier sera le "plus grand défi de transport jamais relevé" selon l'industrie aérienne. L'équivalent de 8 000 Boeing 747 sera nécessaire, a déclaré l'Association internationale du transport aérien (IATA). Il n'existe pas encore de vaccin Covid-19, mais l'IATA travaille déjà avec les compagnies aériennes, les aéroports, les organismes de santé mondiaux et les entreprises pharmaceutiques sur un plan de transport aérien mondial..."

Financement Covid, allègement de la dette, protection sociale, ...

Syndicat de projet - Le programme inachevé de financement de la réponse de l'Afrique à COVID-19

B Coulibaly, N Okonjo-Iweala et al ; [Project Syndicate](#) ;

Ce commentaire est cosigné par les **envoyés spéciaux de l'Union africaine sur COVID-19**.

"Le déficit de financement de la réponse du continent à la pandémie s'élèvera probablement à quelque 100 milliards de dollars par an au cours des trois prochaines années. La communauté internationale - en particulier le G7, le G20 et les banques multilatérales de développement - doit prendre des mesures audacieuses, novatrices et rapides pour le combler".

Extrait : "... Une exception bienvenue est l'**initiative de suspension du service de la dette du G20**. Si elle est pleinement mise en œuvre, l'**IDSD** est censée fournir plus de 12 milliards de dollars de

liquidités supplémentaires aux 76 pays les moins avancés en 2020, et 14 milliards de dollars supplémentaires en 2021. **Pourtant, jusqu'à présent, la DSSI n'a pas répondu aux attentes, ne débloquant que 4 milliards de dollars aux pays participants...** **Mais même si la DSSI est pleinement mise en œuvre, elle ne suffira pas à combler le déficit de financement de la réponse à la pandémie en Afrique, qui s'élèvera probablement à quelque 100 milliards de dollars par an au cours des trois prochaines années. Pour aider à combler ce déficit, les prêteurs multilatéraux devraient intervenir. Jusqu'à présent, la Banque africaine de développement, le FMI et la Banque mondiale ont versé environ 60 milliards de dollars à l'Afrique. Mais, pour pouvoir concentrer l'aide aux économies en développement au cours des deux prochaines années, elles devront élargir considérablement leur base de capital. C'est pourquoi nous demandons un nouveau cycle de reconstitution des ressources pour l'Association internationale de développement de la Banque mondiale, et des ressources supplémentaires pour les autres banques multilatérales de développement et le FMI. En outre, le FMI devrait envisager une nouvelle répartition de son actif de réserve, les droits de tirage spéciaux. ... Mais une nouvelle allocation prendra du temps. Dans l'intervalle, les pays du G20 devraient mettre à disposition les 129,7 milliards de dollars de DTS inutilisés qu'ils détiennent déjà, sous forme de prêts aux économies en développement et émergentes. Le FMI devrait être chargé de déterminer comment allouer ces DTS existants aux pays vulnérables...**

LSE (blog) - Les fonds de développement en Afrique subsaharienne sont réduits et réaffectés, mais les besoins des populations locales doivent passer en premier

<https://blogs.lse.ac.uk/covid19/2020/09/09/development-funds-in-sub-saharan-africa-are-being-cut-and-reallocated-but-locals-needs-must-come-first/>

"Le financement du développement en Afrique subsaharienne a déjà diminué et les fonds sont maintenant réaffectés aux projets COVID-19. Jessica Omukuti et Matt Barlow (Université de York) affirment que les ONG doivent s'appuyer sur l'expertise locale avant de procéder à des coupes et de modifier les programmes. "

La science des covidés

Première prévision mondiale COVID-19 : L'IHME prévoit que trois quarts de million de vies pourraient être sauvées d'ici le 1er janvier

<http://www.healthdata.org/news-release/first-covid-19-global-forecast-ihme-projects-three-quarters-million-lives-could-be>

Depuis la fin de la semaine dernière, cette prévision. Voir aussi [Newswire](#).

"Décembre mortel" estimé à près de 30 000 morts par jour avec le retour de l'hiver dans l'hémisphère nord".

"Dans les premières projections mondiales de la pandémie COVID-19 par nation, l'Institut de météorologie et d'évaluation de la santé (IHME) de la faculté de médecine de l'Université de Washington prévoit que près de 770 000 vies pourraient être sauvées dans le monde d'ici au 1er

janvier grâce à des mesures éprouvées telles que le port de masques et la distanciation sociale. Les décès cumulés attendus d'ici au 1er janvier s'élèvent à 2,8 millions, soit environ 1,9 million de plus d'ici la fin de l'année. Le nombre de décès quotidiens en décembre pourrait atteindre 30 000..."

Plutôt controversées, cependant, ces estimations, voir NPR - [New Global Coronavirus Death Forecast Is Chilling - And Controversial](#) (avec les points de vue de Chris Murray, A Jha et K Chalkidou).

Couverture FT - Coronavirus dernièrement : Un vaccin russe produit une réponse immunitaire, selon une étude évaluée par des pairs

<https://www.ft.com/content/3f5caff9-ccc9-3e75-9646-1c5f0224e8d5>

Aussi depuis la fin de la semaine dernière déjà. Couverture de l'étude connexe de Lancet.

"Les **premiers essais de la nouvelle injection controversée de coronavirus par la Russie ont généré de fortes réponses immunitaires chez 100 % des participants sans "effets indésirables graves", selon la première étude du vaccin examinée par les pairs.** Les scientifiques ont administré le vaccin dans deux études cet été à 76 participants dont les niveaux d'anticorps étaient jusqu'à 1,5 fois plus élevés que ceux des patients Covid-19 en convalescence, a montré une étude publiée vendredi dans la revue médicale britannique *The Lancet*. Les chercheurs de l'Institut Gamaleya de Moscou, le centre public qui a développé le vaccin, ont découvert que les tests ont montré que le vaccin "est sûr et immunogène chez les adultes en bonne santé" mais ont déclaré qu'"il faut poursuivre les recherches sur l'efficacité de ce vaccin" pour prévenir le Covid-19..."

Il y a eu une petite controverse (scientifique) autour de l'étude dans le Lancet, cependant, j'ai remarqué cette semaine (sur Twitter). Voir Reuters - [Certains scientifiques repèrent des schémas "improbables" dans les données sur les vaccins en Russie : lettre.](#)

Télégraphe - Charge virale : Quelle est la quantité de virus nécessaire pour nous rendre malades ?

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/viral-load-much-virus-does-take-make-us-sick/>

"De plus en plus de preuves suggèrent que **la dose du virus détermine la façon dont nous devenons malades.** Cela peut également expliquer pourquoi les décès ne suivent plus les cas".

Cidrap News - La dépression triple chez les adultes américains parmi les facteurs de stress du COVID-19

[C'est de la merde ;](#)

"COVID-19 a triplé le taux de dépression chez les adultes américains dans tous les groupes démographiques - en particulier chez ceux qui ont des soucis financiers - et la hausse est beaucoup plus importante qu'après les grands événements traumatisants précédents, selon une **étude publiée hier dans JAMA Network Open**".

Nature - Réinfections par coronavirus : trois questions que se posent les scientifiques

https://www.nature.com/articles/d41586-020-02506-y?utm_source=twit_nnc&utm_medium=social&utm_campaign=naturenews&sf237555303=1

"Les secondes infections soulèvent des questions sur l'immunité à long terme à COVID-19 et les perspectives d'un vaccin".

Guardian - Coronavirus : 60 000 personnes pourraient avoir un "long Covid" pendant plus de trois mois - Etude britannique

[Gardien](#) ;

Concentrez-vous ici sur le Royaume-Uni, mais il ne fait aucun doute que la situation n'est pas très différente dans de nombreux autres pays. "Au Royaume-Uni, jusqu'à 60 000 personnes peuvent avoir souffert de "covidose longue" pendant plus de trois mois, sans pouvoir obtenir les soins dont elles ont besoin pour se remettre de symptômes prolongés et débilitants. Tim Spector, professeur d'épidémiologie génétique au King's College de Londres, qui dirige l'application **Covid, symptom study** a déclaré qu'environ 300 000 personnes avaient signalé des symptômes qui dureraient depuis plus d'un mois. Une minorité souffre depuis plus longtemps ; jusqu'à 60 000 personnes ont déclaré avoir des symptômes depuis plus de trois mois. ..."

Science News - Pourquoi COVID-19 est plus meurtrier chez les personnes obèses, même si elles sont jeunes

<https://www.sciencemag.org/news/2020/09/why-covid-19-more-deadly-people-obesity-even-if-theyre-young>

"Le sang le plus collant que j'ai jamais vu" et d'autres facteurs liés au poids aggravent la maladie coronavirus."

NYT - Une nouvelle théorie demande : un masque pourrait-il être un "vaccin" rudimentaire ?

[NYT](#) ;

"Les scientifiques lancent une idée provocatrice - et non prouvée - selon laquelle les **masques** exposent le porteur à juste assez de virus pour déclencher une réponse immunitaire protectrice."

Et quelques autres liens :

- [NYT - Comment le coronavirus attaque le cerveau](#)

"Ce n'est pas seulement les poumons - l'agent pathogène peut pénétrer dans les cellules du **cerveau**, provoquant des symptômes comme le délire et la confusion, ont indiqué les scientifiques."

- Economist - [Quelques bonnes nouvelles sur le covid-19](#)

"Le virus semble générer une réponse immunitaire robuste et assez durable." D'après deux études récentes.

- Economiste - L'[hémisphère sud a sauté la saison de la grippe en 2020](#). Les efforts déployés pour stopper le Covid-19 ont eu au moins un effet secondaire bienvenu.

Analyse Covid-19

Plus d'analyses de Covid-19. Voir aussi la section supplémentaire Divers.

European Journal of Cultural studies - Toxic White masculinity, post-truth politics and the COVID-19 infodemic

J Harsin ; <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1367549420944934>

*"Cet article démontre et critique l'agence culturelle du coronavirus, qui grâce à cette assistance humaine, a travaillé en synergie avec sa forme biologique. En **considérant le virus comme une "infodémie" et un ensemble d'événements politiques transnationaux, il soutient qu'une forme de masculinité toxique, particulièrement blanche, spécifique à la conjoncture est essentielle pour comprendre l'enchevêtrement du virus avec la politique contemporaine de l'après-vérité ou de l'"émo-vérité"**. Une approche conjoncturelle révèle pourquoi une certaine forme de vérité agressive (masculine et blanche) et fortement individualiste, ses fausses déclarations, ses causes historiques et ses effets mortels peuvent avoir un impact aussi spectaculaire à un moment donné, dans des lieux donnés".*

Fyi, sur "**l'émo-réalité de la masculinité toxique**" : "**L'émo-vérité est une forme particulière de performance masculine agressive de confiance, correspondant à un code pour la reconnaître, résultant en un statut légitimé du vulgarisateur de la vérité, et en contradiction avec les vérités plus officielles, scientifiques et institutionnelles. L'émo-vérité prospère à une époque qui est également caractérisée par, sinon l'après-confiance, du moins une méfiance généralisée...**"

Organisation internationale - La chanson reste la même : Les relations internationales après COVID-19

D Drezner ; <https://www.cambridge.org/core/journals/international-organization/article/song-remains-the-same-international-relations-after-covid19/C0FAED193AEBF0B09C5ECA551D174525>

"Depuis le début de COVID-19, il y a eu une surabondance de commentaires soutenant que 2020 aura des effets transformateurs sur la politique mondiale. Ce document pose la question de savoir si, dans plusieurs décennies, la pandémie sera considérée comme un point d'inflexion. Les moments critiques surviennent lorsqu'un événement déclenche un changement discontinu des variables clés ou force une accélération rapide des tendances préexistantes. Les pandémies ont indéniablement eu cet effet dans un passé lointain. Toutefois, les nombreux développements économiques et médicaux ont

fortement atténué l'impact géopolitique des pandémies au cours des derniers siècles. Un examen de la manière dont le nouveau coronavirus a affecté la répartition du pouvoir et de l'intérêt au cours de ses six premiers mois d'existence suggère que COVID-19 n'aura pas d'effets transformateurs sur la politique mondiale. En l'absence d'un profond changement ex post des idées hégémoniques, 2020 ne sera probablement pas un point d'inflexion".

PS : Personnellement, ce sont les trois mises en garde de la conclusion qui m'ont le plus plu.

Lancet - Offline : La crise du langage politique

R Horton ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31904-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31904-8/fulltext)

Horton est "inspiré" par **George Orwell**, cette semaine, sur la façon dont Poutine, Trump et autres Johnson "cadrent" la pandémie, les vaccins, ...

Conclusion : "...**Le grand ennemi du langage clair**", a écrit **Orwell**, "est le manque de sincérité". "**Le langage politique... est conçu pour rendre les mensonges véridiques et les meurtres respectables.**" COVID-19 ne fait pas exception. Les crises sanitaires et économiques actuelles auxquelles nous sommes confrontés sont aggravées par une crise du langage politique. Tant que nos mots ne seront pas purgés de la duplicité, du mensonge et de l'hypocrisie, les leçons de cette pandémie ne seront jamais apprises".

Gender & Covid-19 - Que savons-nous des femmes et de COVID-19 dans les pays à faibles et moyens revenus à partir de la littérature évaluée par les pairs ?

A Raj et al ; <https://www.genderandcovid-19.org/research/what-do-we-know-about-women-and-covid-19-in-low-and-middle-income-countries-from-the-peer-reviewed-literature/>

Vérifiez.

(Lancet) Papier pré-impression - COVID-19 Futures : Un cadre pour l'exploration des impacts à moyen et long terme

J Bedford, J Farrar, D Sridhar, ... https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3678593

"Il est important d'envisager les trajectoires possibles de la pandémie COVID-19 afin d'éclairer les réponses à court et à long terme et de se préparer aux pandémies de l'avenir. **Nous décrivons un cadre permettant d'explorer quatre futurs possibles de la pandémie COVID-19 au cours des cinq prochaines années, en examinant comment chacun d'entre eux pourrait se dérouler à l'échelle mondiale...**"

C'est intéressant, même si c'est un peu spéculatif.

Lettre au rédacteur en chef - L'argent à la dérive : l'édition prédatrice à l'ère de la COVID-19

D Vervoort et al ; <https://link.springer.com/article/10.17269/s41997-020-00411-5>

Plus qu'inquiétant. *"Après avoir reçu de multiples demandes de revues prédatrices pour la publication de manuscrits relatifs à la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19), nous avons évalué l'ampleur des pratiques d'exploitation auxquelles se livrent ces revues en sollicitant et en publiant des articles COVID-19 et en gagnant de l'argent sur les auteurs vulnérables à une époque où il faut absolument disposer d'informations nouvelles et précises..."*

FT (op-ed) - Ce que la campagne d'éradication de la polio nous apprend sur le Covid-19

D Pilling ; <https://www.ft.com/content/3a926d22-8784-4146-9719-6a41d30a278b>

"Le récent succès de l'Afrique aide à positionner le continent pour lutter contre les coronavirus".

"...Les laboratoires, les systèmes de surveillance et de suivi qui ont été mis en place pour la polio - et pour le virus Ebola et le VIH - ont permis au continent de lutter contre le coronavirus. L'Afrique mène une lutte acharnée contre le Covid-19. C'est en grande partie grâce à ses anciennes batailles de santé publique".

BMJ GH - Taux de mortalité prévus pour la COVID-19 en fonction de l'âge, du sexe, des comorbidités et de la capacité du système de santé

S Ghisolfi et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/9/e003094>

*"Les premiers rapports suggèrent que le taux de mortalité lié à la COVID-19 varie considérablement d'un pays à l'autre, mais les tests non aléatoires et les systèmes d'état civil incomplets rendent impossible l'estimation directe du taux de mortalité lié aux infections (IFR) dans de nombreux pays à faible et moyen revenu. Pour combler cette lacune, nous estimons les ajustements nécessaires pour extrapoler les estimations du TMI des régions à revenu élevé aux régions à faible revenu. En tenant compte des différences dans la distribution de l'âge, du sexe et des comorbidités pertinentes, on obtient des **différences substantielles dans le TFI prévu dans 21 régions du monde, allant de 0,11 % en Afrique subsaharienne occidentale à 1,07 % pour l'Asie Pacifique à revenu élevé.** Toutefois, ces prévisions doivent être considérées comme des **limites inférieures dans les pays à faibles et moyens revenus**, car elles sont fondées sur les taux de mortalité des pays dotés de systèmes de santé avancés. Pour tenir compte de la **capacité des systèmes de santé**, nous incorporons les différences régionales dans les probabilités relatives de décès dus à une infection par le virus respiratoire syncytial de l'enfance. Cet ajustement diminue considérablement, mais n'efface pas entièrement l'avantage fondé sur la démographie prévu dans les milieux à faibles revenus, les **estimations régionales de l'IFR prévu pour COVID-19 allant de 0,37% en Afrique subsaharienne occidentale à 1,45% pour l'Europe de l'Est.**"*

Numéro spécial du BJGP - COVID-19 et les systèmes internationaux de soins primaires : Reconstruire un système de soins primaires plus solide

Luke Allen et al ; <https://bjgpopen.org/content/early/2020/09/09/bjgpopen20X101130>

Editorial d'un nouveau numéro spécial sur Covid-19 & PHC. Voir [ici](#).

"Dans cette collection BJGP Open, nous examinons comment les systèmes internationaux de soins primaires se sont comportés en réponse à COVID-19. Ces derniers mois ont vu une évolution et une adaptation rapides des systèmes de soins primaires pour répondre à de nouveaux défis sans précédent. La pandémie a également révélé les faiblesses critiques des systèmes dans le monde entier."

Cet éditorial donne un aperçu des articles du numéro spécial.

Ressources Covid

Le système de suivi des données ventilées par sexe COVID-19

<https://globalhealth5050.org/the-sex-gender-and-covid-19-project/>

" COVID-19 Sex-Disaggregated Data Tracker " est la plus grande base de données mondiale de données ventilées par sexe sur COVID-19. Elle est produite par Global Health 50/50, le Centre africain de recherche sur la population et la santé et le Centre international de recherche sur les femmes. Ensemble, nous étudions les rôles joués par le sexe et le genre dans l'épidémie, nous construisons la base de données probantes sur ce qui fonctionne pour lutter contre les disparités entre les sexes en matière de santé et nous plaidons pour des approches efficaces de COVID-19 tenant compte du genre..."

Impact de Covid sur d'autres programmes et causes de santé mondiale

OMS - La COVID-19 pourrait annuler des décennies de progrès vers l'élimination des décès d'enfants évitables, mettent en garde les agences

<https://www.who.int/news-room/detail/09-09-2020-covid-19-could-reverse-decades-of-progress-toward-eliminating-preventable-child-deaths-agencies-warn>

" Le nombre de décès d'enfants de moins de cinq ans ayant atteint un niveau record de 5,2 millions en 2019, les perturbations des services de santé infantile et maternelle dues à la pandémie de COVID-19 mettent en danger des millions de vies supplémentaires. Le nombre de décès d'enfants de moins de cinq ans dans le monde est tombé à son plus bas niveau jamais enregistré en 2019, soit 5,2 millions contre 12,5 millions en 1990, selon les [nouvelles estimations de mortalité publiées par l'UNICEF, l'Organisation mondiale de la santé \(OMS\), la Division de la population du Département des affaires économiques et sociales des Nations unies et le Groupe de la Banque mondiale](#). Depuis

lors, cependant, les enquêtes de l'UNICEF et de l'OMS révèlent que la pandémie COVID-19 a entraîné des perturbations majeures dans les services de santé qui menacent de réduire à néant des décennies de progrès durement acquis..."

Telegraph - Révélation : comment les marques de malbouffe et d'alcool ont fait de Covid-19 la plus grande campagne de marketing au monde

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/revealed-junk-food-alcohol-brands-turned-covid-19-worlds-largest/>

"Les principaux producteurs d'aliments et de boissons malsains ont utilisé la pandémie pour promouvoir leurs produits au détriment de la santé publique, affirme le rapport"

"Un nouveau [rapport](#) a mis en évidence les façons sinistres dont les grandes marques de boissons et d'aliments malsains ont exploité la crise du coronavirus pour servir les intérêts des entreprises au détriment de la santé publique. Depuis le début de la pandémie, des centaines d'exemples sont apparus de sociétés d'aliments et de boissons ultra-traités qui tentent de s'attirer les faveurs des consommateurs sous le couvert de dons philanthropiques. Certaines sociétés transnationales ont même utilisé la crise comme un moyen de stimuler les partenariats avec les gouvernements et d'accroître la fidélité à la marque au sein de communautés désespérées, affirme le rapport. Le document, publié jeudi par NCD Alliance et Spectrum, révèle comment des entreprises du monde entier ont eu recours à divers stratagèmes marketing pour promouvoir des produits malsains dans le cadre de la solution à l'urgence de santé publique actuelle, malgré leur rôle connu dans l'aggravation des problèmes de santé..."

UN News - L'impact de COVID-19 sur le traitement des maladies chroniques est révélé

<https://news.un.org/en/story/2020/09/1071732>

"La crise sanitaire COVID-19 a provoqué une perturbation massive dans le monde entier dans le diagnostic et le traitement des personnes atteintes de maladies mortelles mais évitables, dont plus d'un malade du cancer sur deux, ont déclaré vendredi les experts de la santé des Nations unies. Dans un appel aux gouvernements du monde entier pour qu'ils prennent des mesures plus importantes pour lutter contre les maladies non transmissibles (MNT), l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré que la pandémie a mis en évidence le fait que trop peu de choses ont été réalisées, même si ces maladies sont responsables de sept décès sur dix dans le monde. Le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, a déclaré que le coronavirus avait "attaqué les personnes" atteintes de MNT, et que les facteurs de risque auxquels elles sont confrontées "sont une vulnérabilité croissante à la COVID-19, l'infection, et la probabilité de résultats plus graves, y compris chez les jeunes"..."

Voir OMS (revue rapide) - [Réaction aux maladies non transmissibles pendant et après la pandémie COVID-19 : État des connaissances sur COVID-19 et les maladies non transmissibles.](#)

"Les maladies non transmissibles et leurs facteurs de risque augmentent la susceptibilité à l'infection par COVID-19 et la probabilité de résultats plus graves, y compris chez les jeunes. Ce document passe en revue les nouvelles informations (au 2 juillet 2020) sur la relation entre COVID-19 et les MNT. Le

document résume également les résultats de deux enquêtes de l'OMS qui indiquent que les services de prévention et de traitement des maladies non transmissibles ont été gravement perturbés".

Impact sur les enfants

Un lien, via le **blog F2P** - [Que nous disent 13 000 enfants de 46 pays sur le fait de vivre avec le COVID-19 ?](#) **Save the Children** présente ses dernières recherches sur l'impact de la pandémie sur les enfants, et la façon dont ils ont réagi.

Voir aussi le **Telegraph** - [Huit enfants sur dix ont appris peu ou rien pendant les fermetures d'écoles alors que la violence à la maison a doublé, selon une enquête](#) "Save the Children estime que Covid a déclenché la **plus grande urgence de l'histoire en matière d'éducation** et creuse **le fossé entre les riches et les pauvres**".

En prévision de l'AGNU 75 (15 sept. - 2 oct.)

Lancet Editorial - Collaboration mondiale pour la santé : rhétorique contre réalité

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31900-0/texte intégral](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31900-0/texte%20int%C3%A9gral)

L'éditorial "Vue d'hélicoptère" est plutôt sombre, cette semaine, en ce qui concerne l'AGNU (et d'autres tendances mondiales).

*Conclusion : "La **solidarité mondiale ne peut être obtenue par la seule rhétorique**. COVID-19 a clairement montré que la santé de chaque personne est interconnectée, et l'AGNU est une plateforme qui a le pouvoir de réorienter les intérêts mondiaux de manière à protéger la santé et la vie de tous les habitants de chaque nation. **La nécessité d'une coopération mondiale n'a jamais été aussi visible ni aussi cruciale**. Malheureusement, l'ONU n'a pas réussi jusqu'à présent à transformer la rhétorique en réalité en 2020. Cela devrait donner lieu à une réflexion sérieuse. Les crises mondiales appellent des réponses mondiales, et nous ne les avons pas encore vues. "*

UN News - Des couloirs silencieux mais un programme complet à l'AGNU virtuelle75 : cinq choses à savoir

<https://news.un.org/en/story/2020/09/1071712>

"La 75e session de l'Assemblée générale des Nations unies (AGNU) commence le 15 septembre et cette année, en raison de la pandémie mondiale actuelle, elle ne ressemblera à aucune autre dans les trois quarts de siècle d'existence de l'organisation".

Les cinq enjeux : les présidents et chefs d'État qui font des discours ; la célébration des 75 ans ; la transformation du monde par le développement durable ; faire face à une perte sans précédent de biodiversité ; le genre : 25 ans après Pékin.

Voir aussi **UN Monitor** - [COVID-19 Bilan des réunions de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies](#)

" La 75e session de l'Assemblée générale (AG) des Nations unies s'ouvrira le 15 septembre et ses premières semaines seront marquées par un certain nombre de réunions de haut niveau : le premier "SDG Moment" annuel lançant la Décennie d'action, la réunion de haut niveau pour commémorer le 75e anniversaire des Nations unies, le Sommet sur la biodiversité, la réunion de haut niveau sur le 25e anniversaire de la quatrième Conférence mondiale sur les femmes (Pékin +25) et la réunion de haut niveau pour commémorer et promouvoir la Journée internationale pour l'élimination totale des armes nucléaires..."

IPS - Réinventer la solidarité multilatérale : Rhétorique, réaction ou réaligement du pouvoir ?

B Adams (Global Policy Watch) ; <http://www.ipsnews.net/2020/09/re-inventing-multilateral-solidarity-rhetoric-reaction-realignment-power/>

Joli point de vue. "... La **solidarité multilatérale** gagne du terrain comme slogan pour mobiliser le soutien à la coopération internationale et à l'ONU. Remplace-t-elle ou renomme-t-elle simplement les obligations transfrontalières, dont beaucoup ont été inscrites pendant des décennies dans les traités, conventions et accords des Nations unies, et le principe de la responsabilité commune mais différenciée dans leur mise en œuvre ? **Pourquoi cherchons-nous un autre nom à l'heure actuelle ?** Il semble que la réaffirmation soit moins attrayante que l'invention en cette période d'innovation, de réflexion à court terme et de mesure des résultats et de messages via les médias sociaux et les 280 caractères. **Comment la réinventer ?...**"

"... L'Agenda 2030 pour le développement durable a fait un vaillant effort pour relier les points et la tragédie de COVID-19 a **forcé les gouvernements à reprendre le volant**, un rôle que beaucoup avaient abandonné de leur plein gré ou sous la pression. Le changement climatique et COVID-19 ne sont pas les seules crises qui ont mis en évidence l'abdication de la réalisation d'un multilatéralisme démocratique de fond, mais elles ont pris des dimensions telles que les États membres doivent se mobiliser et gouverner. La préférence de beaucoup pour un partenariat plutôt que pour la gouvernance a-t-elle abouti à une impasse ? **Pour réinventer la solidarité multilatérale, il faut commencer par replier l'arc de la gouvernance - en considérant les gens comme des actionnaires -, des parties prenantes - et des détenteurs de droits...**"

"... **L'ONU devrait être le porte-drapeau au niveau mondial, et non un organisateur neutre d'engagements publics et privés...**"

SDSR - 25 ans après la Conférence des femmes de Pékin

Nouvelles de l'ONU - 25 ans après la conférence des femmes de Pékin, l'importance de la conférence n'a pas été atténuée

<https://news.un.org/en/story/2020/09/1071722>

"Exactement 25 ans après la conférence mondiale historique de Pékin sur la promotion et l'égalité des femmes, le chef de l'agence des Nations unies pour l'égalité des sexes a déclaré [la semaine dernière] vendredi que "son importance n'est pas atténuée". "

MS - Célébrer les réalisations de la Conférence de Pékin sur les droits des femmes 25 ans plus tard

[MS.](#)

Un aperçu précis de la conférence de Pékin il y a 25 ans, des progrès réalisés, de la situation mondiale actuelle et des difficultés à venir.

The *Lancet* Small Vulnerable Newborn Series : la science pour un bon départ

P Ashorn, M Temmerman et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31906-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31906-1/fulltext)

"... Avec nos collègues d'un consortium géographiquement et professionnellement diversifié de scientifiques, de praticiens, de décideurs politiques et d'autres parties prenantes, nous **travaillons sur une nouvelle série de Lancet axée sur les petits nouveau-nés vulnérables**. L'objectif de cette série est d'accélérer les progrès en vue de mettre fin aux mortinaissances et à la mortalité néonatale évitables et d'atteindre les objectifs nationaux et mondiaux de réduction de la mortalité néonatale et infantile. La série prévue de Lancet Small Vulnerable Newborn Series vise à clarifier la terminologie, à résumer les connaissances sur les petits nouveau-nés vulnérables et à fournir une base scientifique pour l'action et la demande d'engagements nationaux et mondiaux en vue de fournir un départ sain à la vie pour chaque bébé..."

Nouvelles voix pour la santé mondiale - mise à jour

Bulletin d'information d'EV - 6^e numéro

http://www.ev4gh.net/wp-content/uploads/2020/09/EV-Newsletter_Issue6_July2020_Final.pdf

Regardez ça ! Avec des **misés à jour sur l'entreprise EV 2020/21 à venir, le réseau** et aussi un tout nouveau **logo**.

Entre-temps, le **programme virtuel EV 2020 a débuté la semaine dernière** (3 septembre). Il durera deux mois, dans la perspective du symposium mondial (virtuel) sur le TGV. Il y a une **nouvelle cohorte de 30 nouvelles voix émergentes**.

Premier rapport d'étape sur l'élimination des graisses trans : Compte à rebours jusqu'en 2023 - Rapport de l'OMS sur l'élimination des graisses trans dans le monde en 2020

OMS - Plus de 3 milliards de personnes protégées contre les graisses trans nocives dans leur alimentation

<https://www.who.int/news-room/detail/09-09-2020-more-than-3-billion-people-protected-from-harmful-trans-fat-in-their-food>

*"Après deux ans d'efforts ambitieux pour éliminer les acides gras trans produits industriellement de l'approvisionnement alimentaire mondial, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) **rapporte que 58 pays ont jusqu'à présent introduit des lois qui protégeront 3,2 milliards de personnes contre cette substance nocive d'ici la fin 2021. Mais plus de 100 pays doivent encore prendre des mesures pour éliminer ces substances nocives de leur approvisionnement alimentaire. On estime que la consommation de graisses trans produites industriellement provoque environ 500 000 décès par an dus à des maladies coronariennes.***

Septicémie - Premier rapport mondial de l'OMS

UN News - De graves lacunes dans les connaissances doivent être comblées pour lutter contre les infections septiques mortelles

<https://news.un.org/en/story/2020/09/1072002>

*"Les **efforts déployés pour lutter contre la septicémie, qui peut endommager plusieurs organes et entraîner la mort, sont entravés par de "graves lacunes dans les connaissances", en particulier dans les pays à faible et moyen revenu, selon un rapport publié mercredi par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Citant des "études récentes", l'OMS a révélé que la septicémie tue 11 millions de personnes chaque année, dont beaucoup d'enfants, et en handicape des millions d'autres. "Le monde doit de toute urgence intensifier ses efforts pour améliorer les données sur la septicémie afin que tous les pays puissent détecter et traiter à temps cette terrible maladie", a déclaré le chef de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus...***

Voir aussi OMS - L'[OMS appelle à une action mondiale contre la septicémie, cause d'un décès sur cinq dans le monde](#)

Quelques autres articles et rapports de la semaine

Lancet - Cartographie des tendances mondiales en matière de confiance dans les vaccins et étude des obstacles à l'adoption des vaccins : une étude rétrospective de modélisation temporelle à grande échelle

A De Figueiredo, H Larsson et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31558-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31558-0/fulltext)

Via le communiqué de presse :

"La plus grande enquête mondiale sur la confiance dans les vaccins révèle des points chauds d'hésitation

- *La confiance dans les vaccins en Europe reste faible par rapport à d'autres régions et varie de 19 % (Lituanie) à 66 % (Finlande) des personnes en décembre 2019 qui sont fortement d'accord pour dire que les vaccins sont sûrs. Certains **signes indiquent que la confiance du public dans la sécurité des vaccins augmente dans l'UE**, notamment en Finlande, en France, en Italie et en Irlande, ainsi qu'au Royaume-Uni.*
- ***En revanche, dans six pays du monde, on a constaté une augmentation significative de la proportion de personnes interrogées qui ne sont pas du tout d'accord avec l'innocuité des vaccins** : Azerbaïdjan (2 % des personnes interrogées qui ne sont pas du tout d'accord avec l'affirmation selon laquelle les vaccins sont sûrs en 2015, et 17 % en 2019), Afghanistan (2 %-3 %), Indonésie (1 %-3 %), Nigeria (1 %-2 %), Pakistan (2 %-4 %) et Serbie (4 %-7 %) - ce qui reflète **les tendances à l'instabilité politique et à l'extrémisme religieux**.*
- *Avec l'espoir du vaccin COVID-19, les auteurs affirment que l'évaluation régulière de l'attitude du public et la réaction rapide à la baisse de confiance doivent être la priorité absolue pour donner les meilleures chances d'assurer l'adoption de nouveaux vaccins vitaux.*

La confiance du public dans les vaccins varie considérablement d'un pays à l'autre et d'une région à l'autre du monde, des signes indiquant que la confiance du public pourrait s'améliorer dans certaines parties de l'Europe, tandis que plusieurs pays en proie à l'instabilité politique et à l'extrémisme religieux constatent un scepticisme croissant quant à la sécurité des vaccins et que la diffusion de fausses informations en ligne menace les programmes de vaccination dans le monde entier.

La nouvelle étude, publiée dans **The Lancet**, qui dresse la carte des tendances mondiales en matière de confiance dans les vaccins dans 149 pays entre 2015 et 2019, se fonde sur les données de plus de 284 000 adultes (âgés de 18 ans et plus) interrogés sur leur opinion quant à l'importance, la sécurité et l'efficacité des vaccins.

Couverture par le CE - La [confiance du public dans les vaccins augmente dans la plupart des pays européens, selon une étude](#)

Dans cet article, l'accent est mis sur l'Europe. Mais aussi : "**Le projet a constaté une forte baisse de la confiance dans les vaccins entre 2015 et 2019 aux Philippines, en Indonésie, au Pakistan et en Corée du Sud...**"

Pour le **commentaire du Lancet**, voir [Il est temps de prendre au sérieux la confiance dans les vaccins](#)

*Conclusion : "...Les gens du monde entier attendent maintenant avec impatience un vaccin contre le coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS-CoV-2) pour enrayer la pandémie de COVID-19 et permettre le retour à des activités sociales et économiques normales. Cependant, **sans un investissement mondial substantiel dans la surveillance active de la sécurité des vaccins, le suivi continu des perceptions du public et le développement de stratégies de communication rapides et flexibles, il existe un risque que les vaccins contre le SRAS-CoV-2 n'atteignent jamais leur potentiel en raison de l'incapacité permanente à répondre rapidement et efficacement aux préoccupations, réelles ou non, du public en matière de sécurité vaccinale. Chaque crise est une opportunité ; il ne faut pas l'ignorer. Un investissement mondial dans la sécurité des vaccins et les infrastructures de communication est indispensable.**"*

IJHPM - Impôts de santé sur le tabac, l'alcool, la nourriture et les boissons dans les pays à faible et moyen revenu : Un examen de la portée du contenu, des acteurs, du processus et du contexte de la politique

L Elliott et al ; https://www.ijhpm.com/article_3910.html

*"**Cette étude de cadrage analyse les facteurs qui influencent la conception et la mise en œuvre des mesures fiscales liées à la santé dans les PFR-PRI. En utilisant la méthodologie de l'examen de la portée des mesures d'Arksey et O'Malley et le triangle politique de Walt et Gilson, nous avons examiné les facteurs liés au contexte, aux procédures, au contenu et aux parties prenantes qui ont influencé les mesures. ... Les facteurs clés permettant la conception et la mise en œuvre des mesures comprenaient des données sanitaires et économiques localisées, la défense des politiques, le soutien interministériel et l'élan mondial ou régional. Les facteurs qui ont entravé la conception et la mise en œuvre des mesures sont les suivants : encadrement négatif et représailles de la part de l'industrie, intérêts particuliers et disjonction des politiques gouvernementales. S'alignant sur les idées théoriques du triangle politique, les résultats ont constamment démontré que c'est l'interaction entre les facteurs - plutôt que la présence ou l'absence de facteurs particuliers - qui a l'impact le plus profond sur la mise en œuvre des politiques...**"*

IJHPM - Les enquêteurs sur les déterminants commerciaux de la santé n'ont pas leur place à la table des politiques ; commentaire sur "Towards Preventing and Managing Conflict of Interest in Nutrition Policy ? Analyse des contributions à une consultation sur un projet d'outil de l'OMS".

R Labonté ; https://www.ijhpm.com/article_3907.html

*"L'attention portée par la santé publique aux déterminants commerciaux de la santé ne montrant que peu de signes de réduction, la question de savoir comment gérer les conflits d'intérêts (COI) dans les discussions sur la politique réglementaire avec les entreprises responsables de ces déterminants gagne en importance. **La contribution de Ralston et al explore comment la gestion des conflits d'intérêts est elle-même devenue un terrain de contestation dans leur analyse des soumissions sur un projet d'outil de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour gérer les conflits d'intérêts dans le développement de la politique nutritionnelle. Les auteurs identifient deux camps en conflit l'un avec l'autre : un côté entreprise qui met l'accent sur ses bonnes intentions et contributions***

individuelles, et un côté organisation non gouvernementale (ONG) qui entretient des conflits structurels inhérents qui doivent être soigneusement proscrits. L'étude conclut que le projet d'outil fait un travail raisonnable en assurant que les conflits d'intérêts sont évités et que le développement de la politique est protégé des intérêts des entreprises, introduisant de nouvelles améliorations dans la gouvernance mondiale de la santé. En même temps, l'outil semble adhérer à la croyance que les conflits économiques privés (entreprises) et les conflits liés au bien public (citoyens) peuvent effectivement être gérés. Je mets en doute cette hypothèse et affirme que la santé publique doit être beaucoup plus audacieuse dans sa critique de la nature du pouvoir, de l'influence et des intérêts personnels qui imprègnent et risquent de dominer nos modèles de gouvernance mondiale".

Citation finale : "Les derniers mots de l'auteur dans l'article identifient **"un besoin urgent de développer une typologie plus détaillée de l'information sur les pays d'origine qui peut être opérationnalisée et appliquée dans divers contextes politiques"**. Il y a peu d'arguments en ce sens. Mais j'ajouterais à cela le **besoin plus important d'une conceptualisation différente de l'information sur les pays d'origine** (une **conceptualisation** qui situe clairement les conflits comme inhérents aux systèmes de marché capitalistes, même si leurs excès néolibéraux peuvent être étouffés avec succès) **et de manuels politiques détaillés qui commencent à aborder nos crises (toujours existentielles) des inégalités mondiales de richesse/pouvoir, du changement climatique, du dépassement environnemental et des déséquilibres flagrants entre la consommation excessive de certains et la sous-consommation nuisible à la santé d'autres..."**.

Pour un autre **nouvel article de l'IJHPM**, réagissant au même article, voir [S'attaquer aux MNT : The Need to Address Alcohol Industry Interference and Policy Incoherence Across Sectors ; Commentaire sur "Towards Preventing and Managing Conflict of Interest in Nutrition Policy ? An Analysis of Submissions to a Consultation on a Draft WHO Tool"](#) (par **B Townsend** et al)

BMJ Global Health - Stratégies mondiales et mise en œuvre locale des SDG dans le domaine de la santé et des questions connexes : enseignements tirés de la consultation dans les pays de cinq régions

S Siddiqi et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/9/e002859>

*"Des données probantes sur les premières réalisations, les défis et les opportunités aideraient les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PRFM) à accélérer la mise en œuvre des **objectifs de développement durable en matière de santé et des objectifs de développement durable liés à la santé (ODDSS)**. Une série de réunions consultatives nationales et multinationales ont été organisées en 2018-2019, auxquelles ont participé 15 pays de cinq régions, afin de déterminer l'état d'avancement de la mise en œuvre des **objectifs de développement durable liés à la santé**. Près de 120 représentants des secteurs sanitaires et non sanitaires y ont participé. L'évaluation s'est appuyée sur un cadre analytique multidomaine s'inspirant des cadres politiques de santé publique existants. **Au cours du premier 5 years de l'ère des objectifs de développement durable (SDG), les PRFM participants d'Asie du Sud et centrale, d'Afrique de l'Est et d'Amérique latine ont fait preuve d'un engagement politique croissant envers les HHSDG, avec l'augmentation des dispositions institutionnelles multisectorielles, le renforcement des systèmes de suivi et l'engagement des partenaires du développement. D'autre part, la participation des représentants de la société civile et du monde universitaire a été limitée, les initiatives de renforcement des capacités ont été relativement peu nombreuses, une stratégie de communication bien conçue a fait défaut et il y a peu de preuves d'un financement intérieur supplémentaire pour la mise en œuvre des HHSDG. Si la dynamique en faveur de la couverture sanitaire universelle est notable, il manque des liens explicites***

avec les DSSS non liés à la santé et des stratégies de mise en œuvre multisectorielles intégrées. L'étude propose des messages aux pays à faible revenu et à revenu intermédiaire qui permettraient d'accélérer la mise en œuvre des HSDG pendant une décennie entière, et souligne la nécessité de mener davantage de recherches sur la mise en œuvre dans chaque domaine et de tester les interventions susceptibles d'être efficaces avant de les généraliser".

Ifri - Le grand basculement? La pandémie du Covid-19 : Enjeux et solutions ?

D Kerouedan ; https://www.ifri.org/sites/default/files/atoms/files/ramses_2021_kerouedan.pdf

(en français) "Le concept de "santé mondiale" est né dans les années 1980 et l'impact de la pandémie du sida. L'échec des systèmes de santé nationaux et des organisations internationales qui devaient coopérer au profit de la santé mondiale face à COVID-19 montre une triple dérive :

un manque de priorité politique, des choix basés sur des données internationalement biaisées, et l'assujettissement croissant de la santé publique à des décisions et des intérêts privés".

Santé publique mondiale - Analyse de l'agenda de la santé mondiale : Comparaison des priorités en matière de diabète et de maladies bucco-dentaires

S Smith et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2020.1814834>

"... Cette enquête explore une nouvelle façon d'aborder la question largement négligée de l'évaluation comparative de l'état d'avancement des questions de santé dans le temps, de manière systématique et en tenant compte d'un contexte sanitaire mondial qui manque d'autorité centralisée. Nous nous inspirons d'un modèle de sociologie qui propose que les définitions collectives des problèmes sociaux et l'attention du public évoluent dans de multiples arènes institutionnelles en interaction, chacune d'entre elles ayant la capacité d'accorder une attention solide à un nombre limité de questions. Nous suivons systématiquement les indicateurs de statut pour deux problèmes de santé mondiaux importants, le diabète et les maladies bucco-dentaires, dans trois domaines depuis 2000. Au cours de la dernière décennie, l'état de la santé bucco-dentaire a décliné alors que le diabète a augmenté dans la représentation internationale, les organisations internationales et la recherche scientifique. Cet article présente quelques contours préliminaires d'une approche analytique qui promet d'améliorer la compréhension des mécanismes de causalité et des résultats dans un ensemble plus large de questions de santé mondiale et de domaines de définition des programmes.

Governance (special issue) (early view)-Un agenda pour l'étude de l'administration publique dans les pays en développement

A Berthelli et al ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/gove.12520>

"Les pays en développement exigent une approche scientifique différente dans le domaine de l'administration publique. Nous proposons un programme de recherche qui repose sur quatre piliers. Premièrement, en l'absence de données facilement accessibles, les chercheurs en administration publique des pays en développement doivent les rassembler pour eux-mêmes. Deuxièmement, la construction et la mise à l'épreuve de la théorie jouent un rôle primordial car les chercheurs sont confrontés à des informations limitées. Troisièmement, dans les pays en

développement, les organisations multinationales et non gouvernementales sont souvent cruciales et doivent être prises en compte dans l'étude de l'administration publique. Quatrièmement, étant donné les nouveautés et les ambiguïtés auxquelles les chercheurs sont confrontés, des informations qualitatives doivent être intégrées tout au long du processus de recherche. **Notre article - et les articles de ce volume - constituent un appel à la contribution de la recherche dans les pays en développement à l'étude de l'administration publique au sens large, afin d'éclairer notre compréhension des États en développement et des États développés**".

Consultez également, entre autres, ce numéro spécial :

- [Les mandants \(sans principe\), les agents \(sans principe\) : Les effets différentiels des réformes de la fonction publique de gestion sur la corruption dans les pays en développement et les pays de l'OCDE](#)
- [Information, pouvoir et localisation : Décentralisation du personnel de la Banque mondiale et réussite des projets d'aide](#)

Quelques ressources, blogs et autres mises à jour de la semaine

Campagne du Jubilé sur la dette - Portail de données sur la dette

<https://data.jubileedebt.org.uk/>

Lancé le 24 août. Ressource en ligne rassemblant une analyse des risques liés à la dette et des statistiques clés sur la dette par pays.

Michael Sandel : "La réaction populiste a été une révolte contre la tyrannie du mérite".

[Le Gardien](#) ;

Sur le nouveau livre de Michael Sandel, "The Tyranny of Merit". A lire absolument. "*Le philosophe pense que la poursuite de la méritocratie par la gauche libérale a trahi les classes ouvrières. Son nouveau livre plaide pour une politique centrée sur la dignité.*" Voir aussi l'introduction de cette semaine.

Démocratie ouverte - L'histoire nous donne des raisons d'espérer que l'inégalité peut être vaincue

<https://www.opendemocracy.net/en/transformation/history-gives-us-reason-hope-inequality-can-be-beaten/>

Ben Phillips avec quelques messages clés de son nouveau livre, [How to Fight Inequality : et pourquoi ce combat a besoin de vous](#)

"Dans ce livre, le militant international contre les inégalités Ben Phillips montre pourquoi il ne suffit pas de gagner le débat : nous devons gagner le combat. En s'appuyant sur son expérience d'initié et ses échanges personnels avec les héros réels des mouvements qui ont réussi, il montre comment la bataille contre l'inégalité a été gagnée auparavant et il partage un plan pratique pour vaincre à nouveau l'inégalité. Il nous trace une feuille de route pour vaincre la déférence, construire notre pouvoir collectif et créer une nouvelle histoire..."

Quelques citations de l'article :

"La vraie leçon des faiseurs de changement est que la lutte contre l'inégalité exige que nous soyons perturbateurs. ...

Outre le courage d'être difficile, l'histoire montre aussi que nous avons besoin de la force qui vient de l'organisation collective. Construire le pouvoir ensemble comme cela est un travail difficile. C'est une question de méthodologie, pas seulement de philosophie. Jay Naidoo, qui a fondé la coalition syndicale en Afrique du Sud qui a contribué à la chute de l'apartheid, me l'a dit un jour : "Il ne s'agissait pas de savoir à quel point notre argument était brillant - personne ne cède le pouvoir à cause d'un grand powerpoint. Ce qui compte, c'est l'équilibre des pouvoirs entre votre côté, le côté du peuple, dans la confrontation et les négociations avec l'autre côté, le côté de l'élite". "... .. En plus du transfert de pouvoir, l'histoire montre que pour gagner la lutte contre les inégalités, il faut changer les normes, ce qui signifie non seulement partager des listes de politiques mais aussi créer de nouvelles histoires, parce que les phrases et les images quotidiennes que nous développons sont tout aussi importantes que les documents de réflexion que nous publions. "

Guardian Longread - Comment la philanthropie bénéficie aux super-riches

https://www.theguardian.com/society/2020/sep/08/how-philanthropy-benefits-the-super-rich?CMP=Share_iOSApp_Other

Paul Valleley met au défi les philanthropes "libéraux" de devenir (plus) politiques.

Principalement pour cet extrait :

"... très peu de philanthropes concernés pensent à financer des recherches ou des actions de sensibilisation pour expliquer pourquoi tant d'écoles sont pauvres ou tant d'emplois exploités. Une telle approche, explique David Callahan de Inside Philanthropy, revient à "nourrir les jeunes pousses pendant que la forêt est défrichée". En revanche, les philanthropes conservateurs ont, au cours des deux dernières décennies, opéré à un autre niveau. Leur programme a consisté à modifier le débat public afin qu'il soit plus conforme à leur vision néolibérale du monde, qui s'oppose à la réglementation des finances, à l'amélioration du salaire minimum, au contrôle des industries polluantes et à la mise en place d'un système de santé universel. Ils financent des universitaires qui nient le changement climatique, soutiennent des groupes de réflexion sur le marché libre, concluent des alliances avec des groupes religieux conservateurs, créent des stations de télévision et de radio populistes et mettent en place des "instituts d'entreprise" au sein des universités, ce qui leur permet de sélectionner les universitaires, et non les universités. Les recherches menées par Callahan révèlent que les philanthropes à l'esprit plus libéral n'ont jamais compris l'importance de cultiver des idées pour influencer les principaux débats de politique publique comme l'ont fait les conservateurs. Seules quelques grandes fondations philanthropiques - comme les fondations Ford, Kellogg et Open Society de George Soros - accordent des subventions à des groupes qui travaillent à

*l'autonomisation des pauvres et des défavorisés dans ces domaines. La plupart des philanthropes les considèrent comme trop politiques. Une grande partie de la nouvelle génération de grands donateurs est issue d'un monde des affaires très entrepreneurial et n'est pas encline à soutenir des groupes qui remettent en question le fonctionnement du capitalisme. Ils sont peu enclins à soutenir des groupes qui font pression pour promouvoir l'autonomisation des personnes défavorisées que ces mêmes philanthropes déclarent avoir l'intention d'aider. Ils ont tendance à ne pas financer les initiatives visant à modifier les politiques fiscales et budgétaires qui penchent en faveur des riches, ou à renforcer la surveillance réglementaire du secteur financier, ou encore à changer la culture d'entreprise pour favoriser un plus grand partage des fruits de la prospérité. Ils pensent rarement à investir dans les médias, les réseaux juridiques et universitaires des principaux formateurs d'opinion afin de modifier la culture sociale et d'entreprise et de corriger l'influence de la philanthropie conservatrice. **Les philanthropes de droite ont, depuis plus de deux décennies, compris la nécessité d'œuvrer pour le changement social et politique. Les philanthropes traditionnels doivent maintenant s'éveiller à cette réalité.** ”*

RHS - Une table ronde virtuelle avec les rapporteurs spéciaux sur le droit à la santé

<https://www.hhrjournal.org/2020/09/a-virtual-roundtable-with-special-rapporteurs-on-the-right-to-health/>

"Notre dernière table ronde virtuelle réunit les **4 experts des Nations Unies sur les droits de la santé** pour discuter de l'importance du mandat, de ses 18 ans d'histoire et des défis actuels.

CGD (blog) - Mesurer l'APD : quatre caractéristiques étranges des nouvelles règles du CAD en matière d'allégement de la dette

E Ritchie ; <https://www.cgdev.org/blog/measuring-oda-four-strange-features-new-dac-debt-relief-rules>

"Ce blog décrit brièvement les nouvelles règles du CAD de l'OCDE pour l'allégement de la dette, et quatre caractéristiques qui pourraient ne pas satisfaire les critiques du nouveau système."

CGD - Équité entre les sexes dans le financement du développement : Comment les IFD s'en sortent ?

N Lee et al ; <https://www.cgdev.org/blog/gender-equity-development-finance-how-are-dfis-doing>

"L'enquête sur l'égalité des sexes dans le financement du développement examine deux facettes des IFD : leurs (1) politiques et pratiques externes régissant les investissements, les services de conseil et autres programmes de financement du développement ; et (2) leurs politiques et pratiques internes concernant leurs propres employés et leur administration".

Project Syndicate - Arrêter de faire des affaires

J Ghosh ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/world-bank-should-scrap-doing-business-index-by-jayati-ghosh-2020-09?referral=f10b8c>

"La Banque mondiale ne devrait plus publier son indice Doing Business, en raison de sa conception imparfaite et de sa vulnérabilité aux manipulations. La Banque doit également s'excuser auprès des pays en développement pour tous les dommages que cet outil trompeur et problématique a déjà causés."

Quelques tweets de la semaine

Meg Davis

Re : Représentation des OSC au Conseil ACT-Accelerator : https://apps.who.int/gb/COVID-19/pdf_files/03_09/ACT-Accelerator.pdf (ppt maintenant retiré, il apparaît...)

"S'agira-t-il d'un symbolisme vide ? Ou bien les représentants des OSC ACT-A seront-ils élus et soutenus pour mener de larges consultations, financés pour effectuer l'analyse massive des données, et se verront-ils accorder des droits de vote significatifs ? Liste finale des invités au Conseil de facilitation de l'ACT-A organisé par l'OMS et la Commission européenne. La réunion aura lieu le 10 septembre 2020. . . . Qui sont les représentants des OSC et de l'industrie ?"

M Kavanagh

De même :

"Trop peu de conception intentionnelle ici - n'incluez pas les CS pour cocher une case (certainement ce qui est véhiculé par un tableau où les CS non nommés sont des "invités") ; incluez de manière significative b/c ; cela fait fonctionner les structures pour de vraies personnes et augmente la transparence et les résultats."

Événements mondiaux dans le domaine de la santé

Comme vous pouvez l'imaginer, de nombreux événements à venir, des webinaires, ...

A venir : 15 sept - Lancement du rapport d'avancement du Plan d'action mondial 2020 pour une vie saine et le bien-être pour tous

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2020/09/15/default-calendar/launch-of-the-2020-global-action-plan-for-healthy-lives-and-well-being-for-all-progress-report>

"Le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, les directeurs des agences signataires, des ministres et des représentants de haut niveau de plusieurs États membres participeront au lancement virtuel du premier rapport d'activité du Plan d'action mondial pour une vie saine et le bien-être pour tous (PAG), qui a été lancé à l'Assemblée générale des Nations unies en septembre 2019. Le rapport d'avancement couvre les 8 premiers mois de mise en œuvre depuis son lancement et décrit les progrès réalisés par les agences partenaires pour passer des principaux engagements pris dans le PAG - Engager, Accélérer, Aligner, Rendre compte - à l'action..."

À venir (17 septembre) - Politique étrangère - Un sommet numérique de haut niveau : Les femmes dans la sécurité sanitaire mondiale

<https://foreignpolicy.com/events/women-in-global-health/>

"La politique étrangère, en partenariat avec Women in Global Health et la Fondation Wagner, organisera un sommet numérique de haut niveau qui coïncidera avec l'Assemblée générale des Nations unies de 2020 afin de mettre en lumière la nécessité d'une politique de transformation des sexes dans le cadre de la sécurité sanitaire mondiale..."

Prochain webinaire du GHSN avec Seye Abimbola & Sridhar Venkatapuram (23 septembre) : Webinaire 6 - Les utilisations des connaissances en santé mondiale : les leçons de Covid-19

"Seye Abimbola (en conversation avec Sridhar Venkatapuram) discutera des leçons émergentes basées sur la façon dont l'infrastructure de la connaissance de la santé mondiale a répondu à la pandémie de Covid-19. Il réfléchira au rôle des revues universitaires, des préimpressions, de la modélisation, des essais, des scores et des index, et à leur potentiel pour faciliter ou limiter l'apprentissage."

Inscription : [ici](#).

(À venir) Webinaire du 24 septembre 2020 - L'assurance maladie financée par l'impôt sur le travail : une mauvaise voie pour les pays à faible revenu ? Un webinaire à venir.

<https://p4h.world/en/news/labor-tax-financed-social-health-insurance-wrong-track-lmics-forthcoming-webinar>

"Dans les pays à faible et moyen revenu, il y a un intérêt croissant pour la mise en place et le développement d'une assurance maladie sociale par le biais de l'impôt sur le travail. Pourtant, cette vision va à l'encontre des preuves empiriques disponibles. Cette session s'appuiera sur les récentes recommandations d'experts en financement de la santé contre le financement des soins de santé par l'impôt sur le travail dans les pays à faible et moyen revenu. Le public sera invité à les remettre en question. Ensemble, nous explorerons des approches alternatives au financement de la santé. **Ce webinaire est organisé en partenariat avec P4H et Emerging Voices. Il est basé sur un article récemment publié par Abdo Yazbeck et al. dans Health Affairs...**"

"Cette session sera la première d'une nouvelle série de webinaires de l'OMS axés sur le **financement et la gouvernance de la santé**. Elle sera introduite par Agnes Soucat et conclue par Joe Kutzin. Le principal présentateur sera Abdo Yazbeck". Egalement avec **Abubakar Kurfi** (EV 2013).

Gouvernance mondiale de la santé

Devex - L'Allemagne pousse la Chine et les pays du Golfe à l'aide humanitaire

<https://www.devex.com/news/germany-to-push-china-gulf-states-on-humanitarian-assistance-98034>

"L'Allemagne souhaite que la Chine et les États du Golfe assument une plus grande part du fardeau dans la lutte contre les crises humanitaires mondiales, selon un haut responsable du gouvernement. "Afin de répondre aux besoins humanitaires toujours croissants, il est nécessaire d'élargir la base des donateurs et d'intégrer davantage de donateurs non traditionnels ainsi que de nouveaux donateurs dans le système humanitaire coordonné [des Nations unies]", a déclaré jeudi Niels Annen, ministre d'État au ministère fédéral allemand des affaires étrangères, aux membres de la commission du développement du Parlement européen. À cette fin, Berlin se tourne vers les États du Golfe et la Chine en particulier. "Ils ont exprimé à plusieurs reprises leur volonté d'assumer une responsabilité mondiale, et ils ont la capacité économique de fournir une aide humanitaire substantielle", a déclaré le ministre..."

Le sommet mondial sur le développement doit se concentrer sur les droits de l'homme, selon 200 organisations dans le monde

<https://rightsindevelopment.org/news/letter-finance-in-common-summit-human-rights/>

"Dans une lettre adressée à l'Agence française de développement, plus de 200 organisations du monde entier demandent que les principes d'un développement basé sur les droits de l'homme et dirigé par les communautés soient inclus et priorisés à la fois dans l'agenda et dans les résultats du Sommet "Finance en commun", un rassemblement de haut niveau de toutes les banques publiques de développement, qui aura lieu à Paris du 9 au 12 novembre".

PS : **"Du 9 au 12 novembre 2020, l'Agence française de développement convoquera le premier sommet mondial de toutes les banques publiques de développement (BDP). Rassemblant les APB du monde entier, il vise à apporter une réponse collective aux défis mondiaux, à concilier les réponses à court terme à la crise de Covid-19 avec des mesures de relance durable, à réorienter les flux financiers vers des objectifs de développement durable....**

Mondialisation et santé - La déclaration de Pearl River : un appel opportun pour renforcer la sécurité sanitaire en favorisant une collaboration sanitaire régionale unique dans la région Asie-Pacifique

N Alam et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00606-y>

"Le deuxième symposium international sur la recherche pour une seule santé (ISOHR) s'est tenu dans la ville de Guangzhou, en Chine, les 23 et 24 novembre 2019. Une approche collaborative transdisciplinaire, One Health (OH), était le thème central du symposium qui a rassemblé plus de 260 experts, universitaires et chercheurs émergents de la santé humaine, de la santé vétérinaire, de la sécurité alimentaire, de la santé environnementale et des disciplines et secteurs connexes. ... La

Déclaration de Pearl River, issue du symposium, a appelé à la création d'un réseau de coopération "One Health" dans la région de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique, avec pour objectif de renforcer la sécurité sanitaire régionale en partageant les connaissances et l'expérience de chacun, et en investissant dans le développement de la main-d'œuvre, les innovations scientifiques telles que la recherche et le développement de vaccins, le partage des renseignements sur les épidémies, l'identification des risques, la communication des risques et les mesures de réponse appropriées contre les nouvelles menaces sanitaires".

Quelques mois plus tard, le monde entier a fait connaissance avec Covid-19 😞.

Devex - Un haut fonctionnaire de l'UE donne des indices sur le prochain cycle de programmation

<https://www.devex.com/news/top-eu-official-offers-clues-on-next-programming-cycle-98059>

"Le chef du département développement de la Commission européenne veut mettre fin à la séparation "artificielle" entre ses priorités dans les pays bénéficiaires de l'aide, et affirme que faire "plus sur moins de choses" pourrait être la meilleure façon de progresser. L'Union européenne va bientôt entamer des discussions avec les gouvernements du monde entier pour décider des domaines, tels que la santé, l'éducation et la bonne gouvernance, sur lesquels travailler pour la période 2021-2027. Actuellement, chaque programme indicatif national et régional définit trois secteurs prioritaires pour l'aide de l'UE, contre dix auparavant, a déclaré Koen Doens, directeur général de la DEVCO, lors d'un événement organisé par Devex Pro mercredi. "Mais ces trois secteurs se sont avérés parfois ... un peu artificiels", a-t-il déclaré. "Ils détournent notre esprit des ensembles cohérents dans lesquels les liens sont visibles".

UHC

Revue de l'économie de la santé - Les défis budgétaires sur la voie de la couverture sanitaire universelle : le cas du Bénin

E Paul et al ; <https://healtheconomicsreview.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13561-020-00286-9>

« Dans sa poursuite de la couverture maladie universelle (CHU), le gouvernement du Bénin pilote un projet d'assurance maladie sociale obligatoire intitulé "ARCH". »

« **Le gouvernement du Bénin est confronté à d'importants défis budgétaires lorsqu'il s'agit de mettre en œuvre le projet d'assurance sociale ARCH : (i) la marge de manœuvre budgétaire est assez limitée, le potentiel de nouvelles taxes est restreint et celles-ci pourraient ne pas bénéficier au financement de l'ARCH, d'où la nécessité de donner la priorité aux ressources budgétaires sans mettre en péril d'autres domaines ; (ii) l'achat de services de santé devrait être plus stratégique afin d'accroître l'efficacité et l'équité de l'allocation ; (iii) l'efficacité du processus de dépense doit être améliorée et une plus grande autonomie doit être consacrée au niveau opérationnel, afin de garantir que les établissements de santé soient remboursés en temps voulu pour couvrir les frais de santé des assurés, de manière à ne pas mettre en péril l'équilibre financier de ces établissements.** »

Conclusion : " *Les importants défis budgétaires auxquels le Bénin est confronté dans la mise en œuvre de sa politique en matière de CHU sont également rencontrés par de nombreux autres pays africains. Il est important d'éviter une situation où les ressources consacrées par le gouvernement au système social d'assurance maladie se font au détriment d'une réduction du financement des services de soins de santé primaires préventifs et promotionnels.* »

Politiques et systèmes de recherche en matière de santé - Un cadre pour expliquer le rôle des valeurs dans la prise de décision en matière de politique de santé en Amérique latine : une synthèse interprétative critique

C M Velez et al ; <https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-020-00584-y>

"*Bien que les valeurs sous-tendent les objectifs poursuivis dans les systèmes de santé, y compris la manière dont les systèmes de santé profitent à la population, il n'est souvent pas clair comment les valeurs sont intégrées dans la prise de décision politique concernant les systèmes de santé. Le défi consiste à englober les valeurs sociales/citoyennes, les objectifs des systèmes de santé et les réalités financières et à les intégrer dans le processus d'élaboration des politiques. Il s'agit d'un défi pour tous les systèmes de santé et d'une importance particulière pour les pays d'Amérique latine (AL). **Notre objectif était de comprendre comment et dans quelles conditions les valeurs sociétales influencent les décisions relatives au financement des systèmes de santé dans les pays d'AL...***"

HP&P - Prise de décision et renforcement du système de santé : mise en perspective des délais

A B Alaoui et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article-abstract/doi/10.1093/heapol/czaa086/5903058?redirectedFrom=fulltext>

"... Le point de départ de cet article est le **constat par le premier auteur des limites du cadre de référence pour structurer la prise de décision quant au renforcement du système de santé marocain. La gestion d'un système de santé est affectée par différentes temporalités, dont la reconnaissance permet une analyse plus réaliste des obstacles et des succès des approches de renforcement du système de santé. Inspiré de la pratique et enrichi grâce à une consultation de la littérature, notre cadre d'analyse s'articule autour de cinq dynamiques : la dynamique des services, la dynamique de programmation, la dynamique politique, la dynamique de réforme et la dynamique de renforcement des capacités. Ces cinq dynamiques se différencient par leurs temporalités, leur profil, le rôle de leurs acteurs et la nature de leurs activités. L'expérience marocaine suggère qu'il est possible de renforcer les systèmes de santé en ouvrant l'analyse des temporalités, ce qui affecte à la fois les processus décisionnels et la dynamique de fonctionnement des systèmes de santé.**

La santé de la planète

Guardian - Les humains exploitent et détruisent la nature à une échelle sans précédent - rapport

<https://www.theguardian.com/environment/2020/sep/10/humans-exploiting-and-destroying-nature-on-unprecedented-scale-report-aoe>

"Les populations animales ont chuté de 68% en moyenne depuis 1970, alors que l'humanité pousse les systèmes de survie de la planète à leurs limites. Les populations animales sont en chute libre dans le monde entier, sous l'effet de la surconsommation humaine, de la croissance démographique et de l'agriculture intensive, selon une nouvelle évaluation majeure de l'abondance de la vie sur Terre. En moyenne, les populations mondiales de mammifères, d'oiseaux, de poissons, d'amphibiens et de reptiles ont chuté de 68 % entre 1970 et 2016, selon le rapport biennal sur la planète vivante 2020 du WWF et de la Zoological Society of London (ZSL). Il y a deux ans, ce chiffre s'élevait à 60 %. Cette recherche est l'une des évaluations les plus complètes de la biodiversité mondiale disponibles et a été réalisée par 134 experts du monde entier..."

Maladies infectieuses et ATN

Project Syndicate - Gagner la lutte contre le choléra

F Benson ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/containing-and-eliminating-cholera-by-frew-benson-2020-09>

« Ces dernières années, le monde a fait des progrès considérables dans la lutte contre le choléra. Mais, le changement climatique, l'urbanisation et la croissance démographique créant un terrain propice à la propagation de la maladie, il est urgent de prendre des mesures plus énergiques pour mettre l'éradication à portée de main..."

"... depuis trois ans, le Groupe de travail mondial sur le contrôle du choléra - un partenariat de plus de 50 organisations - s'efforce d'éliminer le choléra en tant que menace pour la santé publique. En tant que président du GTFCC, je suis fier de soutenir notre feuille de route mondiale, qui vise à éradiquer la maladie dans 20 pays et à réduire de 90 % les décès associés d'ici 2030, à la fois en développant l'utilisation du vaccin oral contre le choléra et en améliorant les services d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH)..." Mais il faut faire beaucoup plus.

Lancet Global Health - Certification de l'interruption de la transmission du poliovirus sauvage dans la région africaine de l'OMS, dans le cadre du voyage mouvementé vers un monde sans polio

La Commission régionale africaine pour la certification de l'éradication de la polio ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(20\)30382-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(20)30382-X/fulltext)

"Le 25 août 2020, la Commission régionale africaine pour la certification de l'éradication de la poliomyélite a déclaré que la région africaine de l'OMS avait interrompu la transmission de tous les poliovirus sauvages indigènes. Cette déclaration fait de la région africaine la cinquième des six régions de l'OMS à célébrer cette réalisation extraordinaire. À la suite de la déclaration de Yaoundé sur l'éradication de la poliomyélite en Afrique par les chefs d'État et de gouvernement en 1996, Nelson Mandela a lancé la campagne "Kick Polio out of Africa". Dans ce document de politique sanitaire, nous décrivons le long et turbulent parcours qui a conduit à la certification de l'interruption de la transmission du poliovirus sauvage, en mettant l'accent sur la période 2016-20, les enseignements tirés, ainsi que les stratégies et analyses qui ont convaincu la Commission régionale que la région africaine est exempte de poliovirus sauvages. Cette certification de la Région africaine de l'OMS montre la faisabilité de l'éradication de la poliomyélite dans les pays où l'insécurité est chronique, où les populations sont inaccessibles et difficiles à atteindre et où les systèmes de santé sont faibles. Les défis à relever ont été considérables et les sacrifices énormes - des dizaines d'agents de santé et de bénévoles ont perdu la vie dans la poursuite d'une Afrique sans polio."

NCDs

BMJ Open - Examen critique des mesures des résultats de la multimorbidité adaptées aux pays à faible revenu et à revenu intermédiaire : perspectives des chercheurs de l'Alliance mondiale contre les maladies chroniques (GACD)

J Hurst et al (au nom du groupe de travail GACD Multi-Morbidity) ;
<https://bmjopen.bmj.com/content/10/9/e037079>

"On reconnaît de plus en plus l'importance de la multimorbidité dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PRFM), et en particulier la nécessité de mener des études d'intervention pragmatiques pour réduire le risque de développer une multimorbidité, et pour atténuer les complications et la progression de la multimorbidité dans les PRFM. L'un des nombreux défis à relever pour mener à bien ces recherches a été la sélection de mesures de résultats appropriées. Un exercice Delphi 2018 visant à développer un ensemble de résultats de base pour la recherche sur la multimorbidité n'a pas abordé spécifiquement les défis de la multimorbidité dans les PRFM où le fardeau mondial est le plus important, où les schémas de maladie diffèrent souvent et où les systèmes de santé sont fréquemment fragmentés. Nous avons donc cherché à résumer et à examiner de manière critique les mesures des résultats qui conviennent aux études sur l'atténuation de la multimorbidité dans les PRFM."

Mondialisation et santé - Le dilemme de la CCLAT sur les produits du tabac chauffés

L Gruszynski et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00596-x>

"En octobre 2018, la Conférence des Parties de la Convention-cadre pour la lutte antitabac (CCLAT ou Convention) a adopté sa première décision sur les produits du tabac nouveaux et émergents, y compris les produits du tabac chauffés (PCT). La décision reste ambiguë, par exemple en établissant une distinction entre les bâtonnets de tabac et les dispositifs HTP. Dans ce contexte, l'article cherche

à répondre à deux questions interdépendantes : si et dans quelle mesure les HTP sont couverts par la CCLAT, et si le régime prévu par la Convention est adapté à leur réglementation...".

Santé sexuelle et génésique / santé maternelle, néonatale et infantile

Affaires sanitaires - Les restrictions imposées à l'aide américaine à la santé mondiale réduisent les services de santé clés dans les pays soutenus

[Affaires de santé](#) ;

"La politique de Mexico élargie à 2017 interdit aux organisations non gouvernementales non basées aux États-Unis de recevoir l'aide américaine en matière de santé mondiale si elles pratiquent ou réfèrent des services d'avortement. Nous étudions les effets de la politique élargie sur les partenaires d'exécution des programmes de lutte contre le VIH financés par les États-Unis dans le cadre du Plan présidentiel d'aide d'urgence à la lutte contre le sida (PEPFAR), par le biais d'une enquête primaire dans tous les pays bénéficiaires et d'entretiens avec des informateurs clés en Afrique du Sud et au Royaume d'Eswatini (mai-novembre 2018). Les résultats de l'enquête ont montré que 28 % (56 sur 198) des organisations ont déclaré avoir arrêté ou réduit au moins un service en réponse à cette politique. Les réductions de services signalées comprennent la réduction de la diffusion d'informations sur la santé sexuelle et reproductive, les conseils en matière de grossesse, la fourniture de contraceptifs, ainsi que les tests de dépistage du VIH et les conseils. Les données des entretiens ont montré que ces réductions étaient souvent le résultat d'une diminution du nombre de patients ou de la mise en œuvre de la politique élargie au-delà de ce qui est nécessaire. Les réductions ont porté un préjudice disproportionné aux femmes enceintes, aux jeunes et aux populations clés telles que les travailleurs du sexe et les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes..."

BMC Health Services - Facteurs influençant le comportement des mères en matière de recherche de soins de santé pour leurs enfants : données probantes provenant de 31 pays d'Afrique subsaharienne

S T Adedokun et al ; <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-020-05683-8>

"Cette étude a examiné les facteurs qui influencent le comportement de recherche de santé des mères pour leurs enfants en Afrique subsaharienne..."

BMJ GH - Obstacles aux services de santé maternelle lors de l'épidémie d'Ebola dans trois pays d'Afrique de l'Ouest : une revue de la littérature

P Yerger et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/9/e002974>

"...Nous avons pour objectif d'identifier et de décrire les obstacles liés à l'adoption et à la mise en place de la SMH pendant l'épidémie d'EVD de 2014-2016 en Afrique de l'Ouest. "

Santé publique mondiale - Début sexuels précoces : Une analyse multi-pays et stratifiée par sexe en Afrique subsaharienne

I Seff et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2020.1814833>

"Cette étude a examiné les résultats associés aux débuts sexuels précoces dans cinq pays d'Afrique subsaharienne pour les hommes et les femmes, séparément. ... Les premiers rapports sexuels précoces étaient définis comme le fait d'avoir son premier rapport sexuel avant 15 ans. ..."

Quelques-unes des conclusions : *"La prévalence des premiers rapports sexuels précoces varie de 8,6 % en Tanzanie à 17,7 % au Malawi. Les hommes étaient plus susceptibles de déclarer des débuts sexuels précoces au Kenya (16,3 %, contre 6,7 % pour les femmes ; $P < 0.001$) et en Ouganda (15 %, contre 10,4 % pour les femmes ; $P = 0.037$). Au Nigeria, 14,5 % des femmes ont déclaré des débuts sexuels précoces, contre 5,4 % des hommes ($P < 0.001$). Les premiers rapports sexuels précoces n'étaient associés qu'à un seul résultat dans les domaines individuel et familial, et étaient le plus souvent associés à des résultats dans le domaine pair/partenaire. Les **différences dans ces relations entre les hommes et les femmes suggèrent que les programmes et les politiques visant à réduire les premiers rapports sexuels précoces et à promouvoir des relations sexuelles saines chez les jeunes adolescents devraient envisager sérieusement de formuler les messages dans une optique sexospécifique.**"*

Accès aux médicaments

IJHPM - Prise de risques et récompenses publiques pendant la pandémie COVID-19 - Une étude de cas sur le remdesivir dans le contexte de l'équité mondiale en matière de santé

S Wimmer et al ; https://www.ijhpm.com/article_3909.html

*"L'**investissement public**, à travers les subventions de recherche et le financement universitaire, joue un rôle crucial dans la recherche et le développement (R&D) de nouvelles technologies de santé, y compris les diagnostics, les thérapies et les vaccins, pour faire face à la pandémie de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19). En prenant l'exemple du remdesivir, l'un des traitements COVID-19 les plus prometteurs, cet article retrace les contributions publiques aux différentes étapes du processus d'innovation. En appliquant le **cadre du lien entre risque et récompense** à la R&D du remdesivir, nous analysons le rôle du public dans la prise de risque et la récompense et nous traitons des inégalités dans le système d'innovation biomédicale. Nous discutons des caractéristiques collectives, cumulatives et incertaines de l'innovation, en soulignant le manque de transparence du système de R&D biomédicale, la nécessité d'un investissement public dans le processus d'innovation et le "décalage" entre la prise de risque et la récompense. Malgré les importantes contributions publiques transnationales à la R&D du remdesivir, les récompenses sont extraites par peu d'acteurs et le retour au public sous la forme d'un accès équitable et d'un prix abordable est limité. **Au-delà de la nécessité de traiter le remdesivir comme un bien public mondial, nous soutenons que l'innovation biomédicale doit être considérée dans le concept plus large de valeur publique pour éviter les mêmes problèmes d'équité que ceux observés actuellement dans la pandémie COVID-19. Pour ce faire, l'État doit jouer un rôle de façonneur de marché plutôt que de fixeur de marché, ce qui permet de guider l'innovation, de garantir que les brevets n'entravent pas l'accès équitable et les prix abordables au niveau mondial et de préserver un approvisionnement mondial en médicaments.**"*

BMJ News - Covid-19 : Les États-Unis devraient mettre fin au monopole de Gilead sur la production de remdesivir, selon un rapport

<https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3537>

"Le gouvernement américain devrait mettre fin à la pénurie du médicament antiviral remdesivir en éliminant le monopole de Gilead, selon un rapport de Public Citizen, une organisation nationale à but non lucratif qui représente les intérêts des consommateurs..."

Ressources humaines pour la santé

Ressources humaines pour la santé mondiale (chapitre)

E Mogu & T Oni ; https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/978-3-030-05325-3_106-1.pdf

"Les ressources humaines sont la clé de la santé mondiale. Ce chapitre présente un examen critique de l'apport, de la production et des résultats des efforts de santé mondiale et de leurs implications pour la création de ressources humaines en santé mondiale. Ce faisant, nous remettons en question la conceptualisation étroite des personnes considérées comme des professionnels de la santé mondiale et la perception de l'"altérité" de la pratique de la santé mondiale. Nous encourageons (cette définition plus large) les professionnels de la santé mondiale à s'engager dans la santé mondiale en tant que discipline pour développer les outils qui les aideront à comprendre comment les activités domestiques influencent la santé au niveau mondial et vice versa. Nous présentons des recommandations pour renforcer la production, la qualité, la distribution et l'impact des ressources humaines mondiales pour la santé. Enfin, nous présentons le cas des systèmes de santé qui comprennent, sans s'y limiter, les systèmes de soins de santé et incluent les systèmes non sanitaires qui déterminent la distribution des résultats sanitaires et les implications pour la production de ressources humaines en santé mondiale".

Action pour la santé mondiale - Rôles, responsabilités et perceptions des agents de santé communautaires et des équipes de soins de santé primaires de proximité dans les unités de soins : un examen de la portée

E M Mholongo et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2020.1806526>

"Les agents de santé communautaires jouent un rôle important dans les établissements de soins de santé primaires en milieu rural. Ils travaillent au sein d'équipes de soins de santé primaires de proximité, mais leur rôle n'est pas toujours clairement défini et opérationnalisé. Il est donc nécessaire d'étudier les perceptions des rôles et des responsabilités des agents de santé communautaire". Cet article vise à étudier les rôles, les responsabilités et l'efficacité des agents de santé communautaires travaillant au sein d'équipes de soins de santé primaires de proximité.

Divers

Indice de progrès social 2020

<https://www.socialprogress.org/>

"L'indice de progrès social 2020 donne une image complète de l'expérience vécue par plus de 7 milliards de personnes dans 163 pays au cours des dix dernières années. "Découvrez comment se porte votre pays.

Livre - Essais de contrôle randomisés dans le domaine du développement : une perspective critique

[livre ;](#)

Edité par F. Bédécarrats et al . explore les aspects négligés de l'utilisation des essais contrôlés randomisés, y compris les questions pratiques, politiques et éthiques.

Devex - Opinion : Faire du développement de manière démocratique

A Thier ; <https://www.devex.com/news/opinion-doing-development-democratically-97977>

Il arrive probablement quelques décennies trop tard...

*"...la politique étrangère et la politique de développement ne peuvent se contenter d'une "bonne gouvernance" et de résultats transitoires. Nous avons besoin d'une approche beaucoup plus solide pour soutenir la démocratie et contrer l'autoritarisme par le biais de la coopération au développement. **Nous devrions faire du développement de manière démocratique...**"*

La décolonisation de la liste de lecture de l'Académie

http://democracyinafrica.org/decolonizing_the_academy/

Cfr Duncan Green : *"Top resource for anyone reviewing their reading list : new Decolonizing the Academy reading list from @AfricaDemocracy - featuring only authors from Africa and covering a range of topics including democracy, decolonization, civil society..."*

Systemes - Élaboration d'un diagramme de boucle causale préliminaire pour comprendre la complexité de la pandémie de COVID-19

O Sahin et al ; <https://www.mdpi.com/2079-8954/8/2/20>

"COVID-19 est un problème épineux pour les décideurs politiques au niveau international, car la complexité de la pandémie transcende les frontières sanitaires, environnementales, sociales et économiques. De nombreux pays se concentrent sur deux réponses clés, à savoir le confinement du virus et les mesures financières, mais ne reconnaissent pas les autres aspects. L'approche systémique

permet toutefois aux décideurs politiques de concevoir les stratégies les plus efficaces et de réduire les conséquences involontaires. Pour parvenir à un changement fondamental, il est impératif de commencer par identifier les "bonnes" interventions (points de levier) et de mettre en œuvre des mesures supplémentaires pour réduire les conséquences négatives. Pour ce faire, **un diagramme de boucle causale préliminaire de la pandémie COVID-19 a été conçu pour explorer son influence sur les systèmes socio-économiques**. Afin de transcender l'approche "attentiste" et de créer un système adaptable et résilient, les **gouvernements doivent envisager des points de levier "profonds" qui peuvent être maintenus de manière réaliste sur le long terme et provoquer un changement fondamental, plutôt que de se concentrer sur des points de levier "superficiels" qui sont relativement faciles à mettre en œuvre mais n'entraînent pas de changement systémique significatif**.

Recherche

Santé publique mondiale - Évaluer et traiter les échecs de conception et de mise en œuvre dans le domaine de la santé mondiale : Un cadre pragmatique

E A Ebooreime, S Abimbola et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2020.1814379>

"L'échec de plusieurs interventions sanitaires mondiales a récemment suscité des inquiétudes. Les interventions sont considérées comme ayant échoué lorsqu'elles ne parviennent pas à atteindre les résultats escomptés. L'échec peut être lié à la manière dont l'intervention a été conçue (échec de conception) ou à la manière dont elle a été mise en œuvre (échec de mise en œuvre). Récemment, des efforts considérables ont été déployés pour améliorer les résultats des interventions sanitaires. Ces efforts ont conduit à l'élaboration de plusieurs théories, modèles et cadres dans le domaine de la science de la mise en œuvre afin d'améliorer la qualité de la mise en œuvre, en comblant le fossé entre les données probantes et la pratique. Mais des lacunes importantes subsistent. Alors que beaucoup de travail a été fait pour développer des cadres et des approches visant à améliorer la fidélité de la mise en œuvre, peu d'efforts ont été faits pour guider l'adhésion des interventions à la théorie des programmes lors de leur conception. En outre, des inquiétudes ont été exprimées quant à l'applicabilité de ces cadres dans le monde réel. Cet article utilise des exemples pour illustrer ces lacunes et propose en outre un cadre pragmatique pour combler les lacunes identifiées, ce qui facilite la conception et la mise en œuvre de programmes fondés sur des données probantes. Le cadre proposé pour la théorie, la conception et la mise en œuvre (TyDI) aidera les décideurs politiques, les planificateurs et les responsables de la mise en œuvre des programmes à remédier aux éventuels échecs de la conception et de la mise en œuvre, améliorant ainsi la fidélité des interventions."