

IHP news 593 : humeur covide

(16 octobre 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,

Pour beaucoup d'entre nous, **Covid-19 provoque des sautes d'humeur**, parfois féroces. Un peu de malheur par-ci, un peu d'espoir par-là, tout cela dans le sillage de la couverture 24 heures sur 24 de l'actualité scientifique et politique (y compris, pour beaucoup, les médias sociaux). Cette semaine, par exemple, Donald McNeill, du NYT, a présenté "[Une dose d'optimisme](#)". Enfin, au moins pour le moyen terme. À court terme, cependant, beaucoup d'entre nous dans l'hémisphère nord, et certainement ici en Europe, sont maintenant confrontés à la redoutable "deuxième vague". Et cette fois, il n'y a pas de soleil d'été qui se cache derrière le coin pour atténuer une partie de l'anxiété : "L'hiver arrive". Malheureusement, l'hibernation n'est pas une option pour nous, les êtres humains, nous devons nous débrouiller dans les mois à venir. Au fait, j'ai bien aimé la métaphore du Washington Post sur le "[momentCliffhanger](#)" pour cette étape de la pandémie, qui souligne "*la baisse des taux de mortalité de Covid-19 dans le monde, mais **personne ne sait si c'est un spot ou une tendance***". Quoi qu'il en soit, avec la saison des conférences virtuelles qui bat son plein, vous pouvez peut-être tous commencer votre journée par un peu de "méditation Covid", en **zoomant sur** ☺. Peut-être alors que le stoïcisme propagé par un de mes collègues plus âgés (pour faire face à cette tragédie grecque apparemment sans fin dans laquelle nous sommes) pourrait aussi devenir le vôtre.

L'**urgence climatique** est également propice à de vilaines sautes d'humeur. Au début de la semaine, les Nations unies ont lancé un nouvel avertissement "[Enferinhabitable](#)", si nous ne **changeons** pas de cap au plus vite. Il est déconcertant de voir à quelle vitesse nous sommes passés d'une "[convergence mondiale de la santé d'ici 2035](#)" à ces scénarios de **santé planétaire très désastreux, qui sont** apparemment notre pain quotidien. Il n'y a pas que les politiciens mondiaux qui ont "manqué à l'appel", au cours des dernières décennies, en matière de santé planétaire.

Ensuite, nous passons aux **réunions annuelles de la BM et du FMI**. Le FMI a maintenant véritablement **enterré le néolibéralisme**, du moins rhétoriquement, en préconisant une sorte de néokeynesianisme, à la fois pour faire face à Covid et au défi climatique. Dans le CE, l'économiste en chef du FMI a également donné des recommandations plutôt encourageantes en matière de **fiscalité progressive**. Mais tout cela semble principalement concerner les pays riches/industrialisés, car l'institution **continue de prôner l'austérité dans le Sud**, dans ses conseils politiques concrets sur le terrain. Avec pour conséquence possible une nouvelle "décennie perdue". Je doute qu'il s'agisse là de "sautes d'humeur" du FMI.

Les sautes d'humeur peuvent bien sûr aussi être liées à l'objectif que vous utilisez. En ce qui concerne **la décision Covax de la semaine dernière**, je préfère utiliser la **lentille du "moment cosmopolite" plutôt que celle de la géopolitique**, même si c'est probablement un mélange des deux.

Enfin, j'espère que la [proposition de dérogation aux ADPIC](#) pourra déclencher un "changement d'humeur" mondial de Covid dans les mois à venir, à l'OMC et bien au-delà 😊.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Les césariennes : un service indésirable en Guinée rurale ?

By **Bienvenu Salim CAMARA**, MD, BA, MSc, PhD Cand., Social and Health scientist, *Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinea, & EV 2020*

Mayeni : " Je voulais épuiser le travail à la maison... mais c'était trop tard

"Mon nom est Mayeni... J'ai 28 ans, j'ai quatre enfants, trois filles et un garçon... Ce jour-là, mon mari était en voyage à Forécariah [ville]. L'après-midi, alors que je séchais des graines de riz au soleil, j'ai ressenti une douleur à l'estomac. J'ai réalisé que c'était le travail parce que lors de la visite prénatale au centre de santé, la dame médecin m'a dit que je devrais accoucher dans quatre semaines maximum. Quand j'ai ressenti la douleur, j'ai envoyé ma fille appeler ma belle-sœur qui vit dans le quartier. Cette dernière est venue et elle m'a aidée à emballer quelques affaires comme des vêtements, un seau, du savon, que nous devons apporter avec nous au centre de santé pour l'accouchement. Ma belle-sœur voulait que nous arrivions au centre de santé le plus vite possible, parce que l'endroit était un peu loin. Nous devons nous rendre au centre de santé ; comme mon mari était absent et que ma belle-sœur et moi sommes toutes des femmes, nous devons arriver au centre de santé avant la nuit. Mais je ne voulais pas. Je lui ai dit que nous devons attendre... En fait, je voulais épuiser le travail à la maison et être au centre de santé juste au moment de l'accouchement. Mes soucis devaient être maintenus dans un travail prolongé par les agents de santé qui allaient finalement décider de me faire accoucher par [césarienne]. Depuis que la [césarienne] a été introduite au centre de santé ici, il y a eu de nombreuses rumeurs selon lesquelles les agents de santé prolongent délibérément le travail des femmes et lorsque celles-ci sont épuisées, ils proposent [une césarienne] pour gagner plus d'argent. Je suis donc restée dans ma chambre en travail jusqu'à la nuit... mais le temps que ma belle-sœur aille négocier le taxi-moto pour m'emmener au centre de santé, il était trop tard... le bébé est sorti".

L'histoire de Mayeni est similaire à celle de nombreuses autres femmes vivant à Maferinyah (un sous-district de Forécariah (ville), en Guinée occidentale, qui, en raison de la méfiance à l'égard des agents de santé du gouvernement et de la (mauvaise)perception des césariennes, préfèrent accoucher avec des accoucheuses traditionnelles (AT), ou à la maison. Dans de tels contextes, il est important de comprendre comment les expériences et la perception des services de césarienne dans les centres de santé ruraux de Maferinyah influencent les choix des femmes en matière d'accouchement.

Après avoir entendu l'histoire de Mayeni au cours d'une étude ethnographique (thèse de doctorat en cours - pas encore publiée) sur les comportements de recherche de la santé maternelle, nous avons pensé qu'il serait intéressant d'approfondir cette question, et d'étudier la perception et les expériences de (onze) autres femmes enceintes et post-partum de la même communauté autour de la césarienne, qui a été introduite il y a près de dix-huit mois.

Renforcement du système de santé maternelle post-Ebola : introduction de la césarienne

[De 2014 à 2016, la Guinée a connu la crise épidémique la plus meurtrière de son histoire : l'épidémie d'Ebola.](#) L'une des conséquences directes de cette crise épidémique a été l'[effondrement du système de santé](#), qui a eu un impact négatif sur la [demande](#) et la [qualité](#) des services de santé maternelle. Cet impact négatif a peut-être été encore plus prononcé dans les zones rurales où la [méfiance des communautés liées à l'Ebola envers le système de santé a entraîné des violences contre les acteurs de la lutte contre l'Ebola](#). Après le virus Ebola, une fois que l'accent a été mis à nouveau sur le renforcement du système de santé, y compris la santé maternelle, les [césariennes ont été ajoutées à l'ensemble des services de santé maternelle gratuits dans certains centres de santé ruraux - y compris le centre de santé de Maferinyah- en 2017](#). L'introduction de césariennes gratuites dans les zones rurales visait à accroître l'utilisation opportune des services obstétricaux par les femmes qui avaient été confrontées à des obstacles liés à la distance et au transport pour accéder à des soins obstétricaux d'urgence. Cependant, malgré [une politique d'exemption de frais d'utilisation pour les services obstétricaux, les femmes payaient toujours pour accoucher dans les centres de santé](#). Dans ce contexte, il est probable que les femmes paient pour une césarienne qui est censée être gratuite . De plus, une [mauvaise qualité des services de santé maternelle a été signalée dans le contexte de la politique d'exemption de frais d'utilisation pour la santé maternelle en Guinée](#). Il est donc important de comprendre comment la politique d'exemption de frais d'utilisation pour la santé maternelle façonne la perception qu'ont les femmes des services de césarienne nouvellement introduits dans la Guinée rurale.

Vous trouverez ci-dessous quelques-unes de nos conclusions. Les perspectives des femmes enceintes/post-partum sont complétées par les points de vue des prestataires.

Des points de vue contrastés

Alors que certaines femmes pensaient que les césariennes pouvaient être importantes pour sauver la vie des mères et de leurs bébés, d'autres n'en voyaient pas la nécessité, et pensent en fait qu'elles sont exploitées par les prestataires de santé comme un moyen de gagner de l'argent dans un contexte où payer une somme substantielle pour un accouchement vaginal est moins acceptable. Sur cette base, ils ont conclu que la plupart des cas de césarienne pratiqués au centre de santé sont médicalement inutiles. Un autre argument à l'appui de cette conclusion était l'idée que les opérations chirurgicales sont faites pour des maladies, ce que la procréation, un processus naturel dans la vie d'une femme, n'est pas considérée comme étant. Enfin, ils ont estimé que la césarienne compromettrait leurs perspectives de maternité futures puisque, selon eux, elle peut provoquer la stérilité.

Les prestataires ont toutefois mentionné que toutes les césariennes pratiquées jusqu'à présent au centre de santé étaient médicalement pertinentes. Selon eux, les complications de l'accouchement, principalement dues à un retard dans la recherche de soins appropriés, constituent la principale raison des césariennes.

Les prestataires de santé ont reconnu qu'ils demandent 200 000 GNF (environ 20 euros) à chaque femme qui est assistée pour un accouchement par césarienne. Ils ont affirmé que cet argent est utilisé pour acheter des consommables et des médicaments pour la chirurgie et pour couvrir le salaire de l'obstétricien qui n'est pas payé par le gouvernement, mais par le centre de santé.

Implications politiques ?

Ces informations mettent en lumière la nécessité pour le gouvernement guinéen de garantir la disponibilité de matériel (équipement, consommables et médicaments) et d'un obstétricien salarié dans les centres de santé ruraux où la césarienne a été intégrée dans l'ensemble des services de santé maternelle gratuits. Un suivi régulier des services de césarienne (consommation de matériel, documentation des indications de césarienne) permettrait également d'améliorer la qualité des services dans ces contextes. Enfin, la sensibilisation de la communauté aux césariennes est également une priorité, en particulier dans un contexte marqué par un passé de méfiance à l'égard des services de santé publics.

Faits marquants de la semaine

Étude sur la charge mondiale de morbidité : Lancet Numéro spécial

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/issue/vol396no10258/PIIS0140-6736\(20\)X0042-0](https://www.thelancet.com/journals/lancet/issue/vol396no10258/PIIS0140-6736(20)X0042-0)

Par le biais du **communiqué de presse** :

"The Lancet : Les dernières estimations mondiales des maladies révèlent une tempête parfaite de maladies chroniques en hausse et de défaillances de la santé publique alimentant la pandémie de COVID-19".

"L'étude mondiale la plus complète - qui analyse 286 causes de décès, 369 maladies et blessures et 87 facteurs de risque dans 204 pays et territoires - révèle à quel point la population mondiale était bien préparée, en termes de santé sous-jacente, à l'impact de la pandémie COVID-19. La crise mondiale des maladies chroniques et l'incapacité de la santé publique à endiguer l'augmentation des facteurs de risque hautement évitables ont rendu les populations vulnérables aux urgences sanitaires aiguës telles que COVID-19. Une action urgente est nécessaire pour faire face à la syndémie mondiale de maladies chroniques, aux inégalités sociales et à COVID-19 afin de garantir des systèmes de santé plus solides et des populations en meilleure santé, rendant les pays plus résistants aux futures menaces de pandémie. L'étude sur la charge mondiale de morbidité fournit une feuille de route pour déterminer où les besoins sont les plus importants, avec des données spécifiques aux pays sur les facteurs de risque et la charge de morbidité des maladies chroniques (voir ci-dessous)."

"L'interaction de COVID-19 avec l'augmentation mondiale continue des maladies chroniques et des facteurs de risque connexes, notamment l'obésité, l'hyperglycémie et la pollution de l'air extérieur, au cours des 30 dernières années, a créé une tempête parfaite, alimentant les décès dus à COVID-

19. Les dernières conclusions de l'étude sur la charge mondiale de morbidité (GBD), publiées aujourd'hui dans **The Lancet**, apportent de nouvelles informations sur la préparation des pays en termes de santé sous-jacente à la pandémie COVID-19 et exposent l'ampleur réelle du défi à relever pour se protéger contre de nouvelles menaces de pandémie. L'étude révèle également que l'augmentation de l'exposition aux principaux facteurs de risque (notamment l'hypertension artérielle, l'hyperglycémie, l'indice de masse corporelle [IMC] élevé et le cholestérol élevé), combinée à la hausse des décès dus aux maladies cardiovasculaires dans certains pays (par exemple, aux États-Unis et dans les Caraïbes), laisse penser que **le monde pourrait s'approcher d'un tournant dans l'augmentation de l'espérance de vie**. Les auteurs soulignent que **la promesse de prévention des maladies par des actions ou des incitations gouvernementales permettant des comportements plus sains et l'accès aux ressources de soins de santé n'est pas réalisée dans le monde entier**. "La plupart de ces facteurs de risque sont évitables et traitables, et les combattre apportera d'énormes avantages sociaux et économiques. Nous ne parvenons pas à modifier les comportements malsains, en particulier ceux liés à la qualité de l'alimentation, à l'apport calorique et à l'activité physique, en partie à cause de l'attention politique et du financement insuffisants accordés à la santé publique et à la recherche comportementale", déclare le professeur Christopher Murray, directeur de l'Institut de météorologie et d'évaluation de la santé (IHME) de l'université de Washington, aux États-Unis, qui a dirigé les recherches...".

- Commencez par l'éditorial - [Santé mondiale : l'heure du changement radical ?](#)

"Le dernier rapport de l'étude GBD (Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors Study) 2019 soulève des questions gênantes sur la direction que la santé mondiale a prise au 21e siècle. Le message de la GBD est que si l'on ne s'attaque pas aux inégalités structurelles profondément ancrées dans la société et si l'on n'adopte pas une approche plus libérale des politiques d'immigration, les communautés ne seront pas protégées contre les futures épidémies infectieuses et la santé des populations ne pourra pas atteindre les résultats que les défenseurs de la santé mondiale recherchent. **Il est temps que la communauté de la santé mondiale change de cap.** ""

- Lisez ensuite le point de vue du Lancet - [Cinq aperçus de l'étude sur la charge mondiale de morbidité 2019](#)
Ils le sont : **Doublement du retard de développement ; le programme de santé des OMD a fonctionné ; les systèmes de santé doivent être plus souples pour s'adapter à l'évolution rapide des maladies non transmissibles et des handicaps ; la santé publique ne parvient pas à faire face à l'augmentation des facteurs de risque mondiaux cruciaux ; les défis sociaux, fiscaux et géopolitiques des pyramides des âges inversées.**
- Couverture par le Guardian, par exemple - [Trente ans d'échec dans la lutte contre les maladies évitables qui ont alimenté la pandémie mondiale de covidés](#)

Citation : "Horton a déclaré que l'étude était "l'analyse la plus complète de l'état de préparation du monde pour Covid-19, immédiatement avant le virus. Elle révèle que le monde était extrêmement vulnérable à un virus qui cible les citoyens âgés, ceux qui vivent avec des maladies chroniques non transmissibles et ceux qui vivent dans des sociétés où les inégalités sont omniprésentes."

Justice en matière de fiscalité et de dette

Réseau pour la justice fiscale - Le projet de l'OCDE de "paradis fiscaux" échoue dans un monde en proie à une pandémie

<https://www.taxjustice.net/2020/10/12/oecd-tax-haven-lite-blueprint-fails-pandemic-gripped-world/>

"Les projets publiés par l'OCDE [aujourd'hui] sur la manière dont elle prévoit de s'attaquer aux paradis fiscaux ne sont pas à la hauteur des réformes nécessaires, a averti le Réseau pour la justice fiscale. On estime que les règles internationales actuelles font perdre chaque année 500 milliards de dollars en impôt sur les sociétés aux paradis fiscaux, et les coûts de la pandémie mondiale de COVID-19 font de leur récupération une priorité urgente. Les projets de l'OCDE, qui ne font pas non plus l'objet d'un accord politique pour aller de l'avant, ont suscité de vives critiques de la part d'éminents économistes et experts fiscaux..." Avec, entre autres, le point de vue d'**Alex Cobham**.

New International - C'est officiel : l'économie mondiale est une "prison du débiteur".

N Dearden ; <https://newint.org/features/2020/10/14/official-global-economy-debtors-prison>

Lisez cette superbe **vue d'hélicoptère de Nick Dearden** (directeur de Global Justice Now) avant de vous plonger dans la section sur les réunions annuelles de la BM/FMI. Il **met en contraste leurs plans d'allègement de la dette**, etc. **avec l'approche beaucoup plus transformatrice de la CNUCED**. Il tient des propos plus durs à l'égard de la BM qu'à l'égard du FMI.

*"Alors que la Banque mondiale et le FMI tirent la sonnette d'alarme sur les dettes gonflées à bloc par Covid-19 dans certaines des nations les plus pauvres du monde, Nick Dearden explique **pourquoi l'allègement de la dette ne suffira pas - nous avons besoin d'un changement de système**".*

Réunions annuelles de la BM et du FMI

Avec d'abord quelques analyses et plaidoyers en amont des réunions, puis quelques nouvelles clés. Mais vous trouverez également des informations dans les sections suivantes (comme sur le financement du vaccin WB & Covid).

Également lié à la **réunion du G20** à partir de cette semaine, clairement. Dans la section juste en dessous.

Projet de Bretton Woods - Assemblées annuelles 2020 Préambule : Le FMI et la Banque mondiale mettent l'accent sur l'austérité et la privatisation dans le cadre de la relance de l'économie mondiale, tandis que le monde appelle à un multilatéralisme plus inclusif

[Projet de Bretton Woods](#).

L'**analyse des** vues d'hélicoptère, à lire absolument, publiée **avant les** réunions annuelles de la BM/FMI.

"Les crises déclenchées par le Covid-19 s'intensifient, touchant de manière disproportionnée les plus vulnérables. Les pays en développement ont du mal à réagir alors que le Nord mondial débloque des billions de dollars pour la relance tout en évitant l'annulation de la dette et le soutien des liquidités. L'ordre mondial est mis à rude épreuve alors que la pandémie met en évidence les conséquences d'un système dysfonctionnel fondé sur de profonds déséquilibres de pouvoir. Les espoirs se tournent vers le système des Nations unies pour la reformulation de l'architecture internationale".

Et le premier paragraphe : *"Alors que le nombre de décès dus à la pandémie de Covid-19 dans le monde dépasse le **million**, le FMI et la Banque mondiale entament leurs **assemblées annuelles en** promettant de se remettre de la pandémie et de ses conséquences dévastatrices de manière juste et écologique (voir Observer l'**été 2020**, **printemps 2020**). Pourtant, avec le **Forum politique de la société civile qui se tient** cette année avant les Assemblées annuelles, le **contraste entre les propositions de la société civile pour des reprises féministes et vertes qui évitent une autre décennie d'austérité et les solutions offertes par la Banque mondiale et le FMI n'a jamais été aussi frappant...**"*

Lisez pourquoi les recettes actuelles de la BM/FMI ne suffisent pas (du tout).

Action Aid Policy Brief - La pandémie et le secteur public

<https://actionaid.org/publications/2020/pandemic-and-public-sector>

"Le FMI a une longue histoire d'imposition de programmes d'austérité économique aux pays en développement fortement endettés. S'appuyant sur notre rapport d'avril 2020 sur les changements requis dans la manière dont le FMI et les gouvernements utilisent et suivent ces programmes, la nécessité d'une annulation substantielle de la dette extérieure et des réformes progressives des systèmes fiscaux, cette note d'information examine la manière dont les crises Covid-19 ont affecté les "conseils" politiques du FMI, avec un accent particulier sur les contraintes sur la masse salariale des prestataires de services publics. En dépit de la rhétorique de la direction du FMI, il s'avère que les prêts d'urgence "sans condition" de l'institution financière internationale, distribués d'avril à juillet de cette année, contiennent des "engagements" des gouvernements à mettre en œuvre des programmes d'austérité nouveaux ou renouvelés dès que la crise sanitaire immédiate aura atteint son point culminant, avec peu de dispositions pour une quelconque période de reprise. Et bien que le virus ait révélé les lacunes manifestes des systèmes de santé des pays en développement, la masse salariale reste une cible pour des réductions rapides une fois les premières étapes de la crise passées".

Bloomberg - Oxfam déclare que les prêts du FMI entraînent des réductions de dépenses qui aggravent la pauvreté

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2020-10-12/oxfam-says-imf-loans-force-spending-cuts-that-exacerbate-poverty>

"La grande majorité des prêts accordés par le Fonds monétaire international pendant la pandémie de Covid-19 ont suggéré ou exigé des réductions de dépenses qui aggraveraient la pauvreté et les

inégalités, affirme l'organisation caritative Oxfam. Soixante-seize des 91 prêts accordés par le Fonds depuis mars ont cherché à se serrer la ceinture, selon Oxfam. Il pourrait en résulter des coupes sombres dans les soins de santé publics et les retraites, le gel et la réduction des salaires des travailleurs tels que les médecins et les enseignants, et la réduction des allocations de chômage comme les indemnités de maladie, a déclaré le groupe lundi.... **austérité**, encore une fois... malgré toute la rhétorique de haut niveau du FMI.

Pour plus de critiques sur le FMI (c'est-à-dire sur ses références écologiques), voir [Construire mieux ? Les conseils politiques du FMI entravent la reprise verte COVID19](#)

Brookings (blog) - Pourquoi le FMI doit s'appuyer sur son bilan COVID-19, et non revenir en arrière

K Gallagher ; <https://www.brookings.edu/blog/future-development/2020/10/13/why-the-imf-needs-to-build-on-its-covid-19-record-not-backtrack/>

Un point de vue légèrement différent sur le bilan de la réponse du FMI à Covid jusqu'à présent, évalué plus positivement (que par les ONG ci-dessus), mais inquiétant sur ce qui pourrait venir ensuite.

*" Dans un **article** publié dans la revue **COVID ECONOMICS** du Center for Economic and Policy Research à Londres, Franco Maldonado Carlin et moi-même avons créé un **indice de reprise COVID-19 du FMI** qui mesure et suit la réponse du FMI à la crise COVID-19. **La réponse du FMI à la crise COVID-19 s'est avérée beaucoup moins conditionnée par l'austérité budgétaire et a donné la priorité aux dépenses de santé et aux dépenses sociales pour s'attaquer au coronavirus et protéger les personnes vulnérables.** Cependant, malgré les discours visionnaires de la direction générale, les **recherches montrent que le FMI est loin d'encourager les pays à mettre en place une reprise verte.** Et maintenant, la **nouvelle rhétorique des responsables du FMI suggère qu'un retour à l'austérité pourrait être proche...."***

(CGD) De nouvelles données montrent que la réponse de la Banque mondiale au COVID est trop faible et trop lente

J Duggan, J Sandefur et al <https://www.cgdev.org/blog/new-data-show-world-banks-covid-response-is-too-small-too-slow>

"La Banque mondiale s'est engagée à fournir 160 milliards de dollars de financement d'ici juin prochain pour aider les pays en développement à faire face à la crise COVID-19. Est-ce suffisant pour répondre aux besoins des pays en développement confrontés à une contraction massive de la croissance ? Et la banque tiendra-t-elle réellement sa promesse ?"

Le titre de ce blog (lié à un nouveau **document de travail**) vous donne déjà un bon indice.

BBC News - L'Afrique a besoin de 1,2 milliard de dollars pour récupérer les pertes dues aux coronavirus

<https://www.bbc.com/news/world-africa-54491053>

"Les dommages économiques ainsi que les coûts sanitaires causés par le coronavirus ont laissé l'Afrique avec un besoin de 1,2 milliard de dollars (920 milliards de livres sterling) pour les trois prochaines années, **a déclaré le Fonds monétaire international**".

Pour une autre lecture perspicace sur les besoins liés à l'African Covid-finance, voir un FT Op-ed (publié avant les réunions annuelles) : [Le ministre ghanéen des finances : L'Afrique mérite plus d'aide de Covid](#) "Le continent s'en sort mieux que d'autres sur le plan de la santé, mais ses économies en souffrent".

Extrait : "... **À l'approche des réunions d'automne de la Banque mondiale et du FMI cette semaine, il reste encore beaucoup à faire. La capacité de prêt du FMI devrait être doublée pour atteindre 2,5 milliards de dollars. Les pays européens disposent de quelque 260 milliards de dollars en droits de tirage spéciaux dont ils ne font guère usage et qu'ils pourraient facilement prêter aux pays africains. Les États-Unis s'opposent totalement à l'émission de nouveaux DTS. Pendant ce temps, la Chine négocie avec l'Afrique pays par pays plutôt que sur une base continentale, ce qui bloque les progrès. Cela rend les créanciers occidentaux réticents à offrir des concessions de peur que les ressources libérées ne soient simplement transférées à Pékin...**"

Voir aussi CE - Les [économies émergentes plaident pour des programmes d'allègement de la dette plus ambitieux](#)

"Cette semaine, les ministres des pays pauvres et endettés vont demander à leurs créanciers un allègement de la dette beaucoup plus ambitieux alors qu'ils sont confrontés aux conséquences sanitaires et économiques de la pandémie de coronavirus. Ils présenteront leurs arguments en faveur d'un soutien accru des gouvernements étrangers et des prêteurs multilatéraux alors que les délégués se réuniront pour les réunions annuelles du FMI et de la Banque mondiale....".

"... **Vera Songwe, chef de la Commission économique des Nations unies pour l'Afrique, coordonne un appel des ministres africains des finances pour un montant de 100 milliards de dollars par an pendant les trois prochaines années afin de soutenir les économies sinistrées du continent...**".

Reuters - Le chef de l'ONU souhaite un effort plus important d'allègement de la dette et demande au FMI de réfléchir à une augmentation des liquidités

<https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-debt-un/u-n-chief-wants-broader-debt-relief-effort-urges-imf-to-mull-liquidity-boost-idUSKBN2342CT>

"Le chef de l'ONU, Antonio Guterres, a appelé jeudi à l'allègement de la dette de tous les pays en développement et à revenu intermédiaire dans le contexte de la pandémie de coronavirus et a exhorté le Fonds monétaire international à envisager de stimuler la liquidité mondiale en émettant une nouvelle allocation de sa monnaie de droits de tirage spéciaux. "L'allègement de la dette écrasante ne peut se limiter aux pays les moins avancés", a déclaré António Guterres lors d'une réunion des Nations unies sur les retombées économiques de la pandémie. "Elle doit être étendue à tous les pays en développement et à revenu intermédiaire qui demandent une tolérance car ils perdent leur accès aux marchés financiers".

Guardian - Le FMI estime le coût mondial de Covid à 28 milliards de dollars en perte de production

<https://www.theguardian.com/business/2020/oct/13/imf-covid-cost-world-economic-outlook>

*"Le Fonds monétaire international a **réduit** son estimation de l'impact sur l'économie mondiale de la pandémie de Covid-19 cette année, mais a averti que la facture finale de la pandémie s'élèverait à 28 milliards de dollars (21,5 milliards de livres sterling) en perte de production. Dans ses perspectives économiques mondiales, le FMI a déclaré qu'une performance plus forte que prévu au cours des deuxième et troisième trimestres signifiait qu'il pensait que la production mondiale chuterait de 4,4 % en 2020 par rapport à la baisse de 5,2 % prévue pendant l'été. "*

"...La perte cumulative de production par rapport à la trajectoire prévue avant la pandémie devrait passer de 11 milliards de dollars en 2020-21 à 28 milliards de dollars en 2020-25", a déclaré M. Gopinath dans un blog. "Cela représente un sérieux revers pour l'amélioration du niveau de vie moyen dans tous les groupes de pays".

Et un autre lien, lié à ces Perspectives de l'économie mondiale : Le [FMI met en garde contre des politiques d'émissions "nettement insuffisantes" et appelle à une reprise verte](#) (Guardian) " Le Fonds monétaire international met en garde contre la fermeture rapide de la fenêtre permettant de maintenir les augmentations de température à des niveaux sûrs ".

Le fonds de la Banque mondiale pour les pays les plus pauvres cherche un financement d'urgence pour "éviter une falaise".

<https://www.devex.com/news/world-bank-s-fund-for-poorest-countries-seeks-emergency-funding-to-avoid-a-cliff-98318>

"Le président de la Banque mondiale, David Malpass, a annoncé mercredi qu'il prévoyait de demander aux actionnaires de l'institution de contribuer à hauteur de 25 milliards de dollars au fonds de la banque pour les pays les plus pauvres, l'Association internationale de développement. Cette proposition intervient au moment où l'IDA a concentré ses engagements de financement cette année en réponse à la pandémie COVID-19, et M. Malpass a déclaré aux journalistes que le but de cette nouvelle demande de financement est d'"éviter un précipice" qui pourrait apparaître si le fonds épuise ses ressources de manière précoce et doit être réduit les années suivantes....".

Quelques autres lectures liées aux réunions annuelles du FMI et de la Banque mondiale (& rapports)

Tout d'abord, un tweet de David Malpass (WB) : "Le **personnel de @WorldBank Group et @IMFNews ont proposé à leurs gouverneurs l'extension et le renforcement de l'initiative de suspension du service de la dette, ainsi qu'un plan d'action conjoint sur la réduction de la dette pour les pays de l'IDA ayant une dette insoutenable**". Note complète :

<https://www.devcommittee.org/sites/dc/files/download/Documents/2020-10/Final%20DC2020-0007%20DSSI.pdf>

- Guardian - [La Banque mondiale demande un programme d'allègement de la dette alors que les montants dus atteignent des niveaux records](#)

"La Banque mondiale a intensifié son appel en faveur d'un programme complet d'allègement de la dette après avoir révélé que le montant dû par les pays les plus pauvres atteignait des niveaux records avant même le début de la crise de Covid-19. Les statistiques publiées par l'institution basée à Washington ont montré que la dette extérieure des 73 pays actuellement éligibles à la suspension des remboursements de cette année s'élevait à 744 milliards de dollars (568 milliards de livres sterling) à la fin de 2019 - soit une augmentation de 9,5% par rapport à 2018...."

PS : - via [Devex](#) : "Les **groupes de la société civile ont également critiqué le manque de volonté de la Banque mondiale d'annuler les obligations de la dette parmi ses propres emprunteurs. Malpass a défendu cette position en suggérant que cela pourrait menacer la cote de crédit de l'institution et sa capacité à prêter à l'avenir**".

- Nouvel humanitaire - [La crise de la dette qui menace les pays pauvres](#)

*"Un nombre croissant de pays pauvres, dont certains sont déjà en crise humanitaire, devront bientôt choisir entre servir leurs prêteurs ou aider leurs citoyens les plus vulnérables, car la **Banque mondiale et le Fonds monétaire international avertissent que les outils pour faire face à une crise de la dette imminente ne sont pas à la hauteur**".*

- Guardian - [Les militants demandent au FMI de vendre de l'or pour alléger la dette](#)

"Une vente partielle aiderait les pays pauvres en cas de pandémie, selon la **campagne du Jubilé sur la dette**".

- [Devex](#) - Le [financement accéléré de COVID-19 par la Banque mondiale atteint-il les plus vulnérables ?](#)

*"Les efforts déployés par la Banque mondiale pour acheminer rapidement de grandes quantités de fonds afin d'aider les pays à répondre à la pandémie de COVID-19 ont fait craindre à certains groupes que les populations marginalisées ne soient laissées pour compte lorsqu'il s'agit de concevoir et de mettre en œuvre ces projets. En avril, le conseil d'administration de la Banque mondiale a approuvé son premier groupe d'opérations de soutien d'urgence, dans le cadre d'un plan visant à mobiliser 160 milliards de dollars sur une période de 15 mois - d'ici juin 2021. Les groupes qui ont suivi la conception et la mise en œuvre de ces projets accélérés s'inquiètent du fait que les documents de projet ne respectent pas les exigences selon lesquelles ils doivent identifier spécifiquement les populations marginalisées, que les consultations sur les projets n'incluent pas suffisamment les représentants de la société civile et que les projets ne s'attaquent pas systématiquement aux obstacles financiers qui empêchent certaines personnes d'accéder aux services de santé. Leurs préoccupations mettent en évidence le **difficile exercice d'équilibre** requis par une pandémie qui exige une assistance rapide et à grande échelle pour les pays à faible revenu, et l'importance d'une approche inclusive et consultative qui garantit que les plus vulnérables ne sont pas exclus de l'accès aux soins...."*

Réunion des ministres des finances du G20

Via le Guardian - <https://www.theguardian.com/business/2020/oct/14/imf-urgences-governments-to-borrow-to-fight-impact-of-covid-19>

"Les **ministres des finances et les banquiers centraux du G20** participant aux réunions annuelles ont convenu d'une prolongation de six mois du financement d'urgence pour les pays les plus pauvres - connue sous le nom d'initiative de suspension du service de la dette - mais n'ont pas adopté d'approche commune pour traiter la restructuration de la dette à plus long terme. Mme Georgieva a déclaré que les pays à faible revenu avaient besoin "de plus de dons, de plus de crédits concessionnels et de plus d'allègement de la dette". Mais elle n'a pas pu dire quand il y aurait un accord qui permettrait aux pays d'accéder à de nouveaux fonds. Le président de la Banque mondiale, David Malpass, a blâmé "le manque de participation des créanciers privés et la participation incomplète de certains créanciers bilatéraux officiels" pour l'échec des négociations....".

Décevant.

Pour plus de détails, voir Reuters - Le [G20 va prolonger le gel de la dette des pays les plus pauvres, qui se disputent encore les prochaines étapes](#)

Entre autres par le rôle joué par la Chine et les créanciers privés.

Extrait : "...Les réunions préparatoires entre les députés du G20 ont donné lieu à des discussions "intenses", selon de multiples sources familières avec les pourparlers, notant que la Chine, la Turquie et l'Inde ont hésité à utiliser des termes qui les enfermeraient dans de futures annulations de dettes. Pékin, le plus grand nouveau créancier des économies de marché émergentes, s'est opposé à l'adoption d'un cadre commun pour traiter les problèmes d'endettement au-delà du moratoire du G20, une initiative soutenue par le groupe des sept économies avancées, a déclaré l'une des sources. "La lutte est loin d'être terminée", a ajouté la source. Les responsables chinois ont déclaré qu'ils ne pouvaient pas s'engager à de futures réductions de la dette impliquées par le cadre commun, car cela serait illégal selon la loi chinoise, a indiqué la source. Une solution pourrait être de noter la nécessité pour chaque pays de travailler par le biais de "procédures d'approbation nationales" en temps opportun, a déclaré une deuxième source à

Plus de couverture également via Devex - Les [négociations "intenses" du G20 ne répondent pas aux attentes en matière de soutien de la dette](#)

"Le G-20 a prolongé son initiative de suspension de la dette mais n'a pas réussi à atteindre les objectifs que les pays à faible revenu, les défenseurs de la cause et le président de la Banque mondiale David Malpass avaient espéré pour aider les pays confrontés à des problèmes d'endettement dans le sillage de COVID-19...."

"...Beaucoup avaient espéré que le résultat de ce cycle de réunions serait un progrès dans le processus de réduction de la dette, au lieu de cela, le G-20 dans son communiqué a déclaré qu'il "a convenu en principe d'un 'Cadre commun pour le traitement de la dette au-delà de l'ISDS'" et a reconnu que davantage pourrait être nécessaire pour certains pays au-delà de ce que l'ISDS fournit....".

Et une réaction (déçue), par la campagne du Jubilé de la dette : [Réaction à la suspension de la dette du G20 et au "cadre commun"](#).

"La campagne du Jubilé de la dette affirme que le fait de ne pas annuler la dette et d'inclure les créanciers privés montre le mépris de l'ampleur de la crise de la dette du Sud, qui fera payer 3 milliards de dollars par mois aux pays pauvres. Elle appelle le G20 à convenir d'un plan d'annulation des paiements de la dette aux prêteurs privés, bilatéraux et multilatéraux lors d'une réunion d'urgence le mois prochain. Les ministres des finances du G20 ont annoncé une prolongation de 6 mois de leur initiative de suspension du service de la dette. Ils ont également indiqué que le mois prochain, ils discuteront d'un cadre commun pour la réduction de la dette et ont indiqué que cela nécessitera la participation des prêteurs privés, mais ne sera possible qu'au cas par cas. Ils n'ont pas donné plus de détails...."

Lien final : Reuters - Le [G20 s'engage à faire "tout ce qu'il faut"](#) pour soutenir l'économie mondiale
Pas sûr que cela englobe le Sud, et les pays à faible et moyen revenu, cependant...

Gouvernance mondiale de la santé

Devex - Selon les experts, la mauvaise réaction nationale à la pandémie compromet les annonces du Royaume-Uni en matière de santé mondiale

<https://www.devex.com/news/poor-domestic-response-to-pandemic-undermining-uk-s-global-health-announcements-experts-say-98289>

Duh.

"Alors que le Royaume-Uni cherche à étendre son rôle de leader mondial en matière de santé sous la direction du Premier ministre Boris Johnson, il est miné par une mauvaise réponse nationale de santé publique à la pandémie de COVID-19, selon les experts. Le gouvernement britannique a récemment fait un certain nombre d'annonces très médiatisées en matière de santé mondiale. L'accent mis sur le leadership en matière de santé mondiale devrait se poursuivre lorsque le Royaume-Uni prendra la présidence du Groupe des Sept l'année prochaine". ..."

"Mais les experts de la santé publique ont donné des réponses mitigées aux récentes annonces. Tout en saluant les dons et les efforts du gouvernement britannique, **Ilona Kickbusch**, consultante en santé mondiale ayant travaillé auparavant pour l'OMS, a déclaré que des **questions de "crédibilité" se posaient.** Selon Mme Kickbusch, **"Nous avons tendance à dire qu'une bonne santé mondiale commence chez soi. ... Là-bas, les deux ne se rejoignent pas tout à fait.** Je suis sûr que ... de nombreuses personnes en Grande-Bretagne diraient : "J'aimerais qu'il [Johnson] soit aussi déterminé et clair sur le plan national que sur son plan en cinq points au niveau international". **Kickbusch a également critiqué le langage utilisé par Johnson**, notamment son affirmation selon laquelle la communauté internationale semble "plutôt en lambeaux". Elle a déclaré : **"Certains d'entre nous [les Européens] ont un problème avec ... la langue avec laquelle Johnson ou la Grande-Bretagne [communique]. ... C'est toujours le genre de chose "Grande-Bretagne globale, leadership global, nous voulons être les premiers", et nous ne nous sentons pas tous très bien à ce sujet. C'est un moment de solidarité". Les pays du Sud "n'aiment pas" les dirigeants et préfèrent que les pays**

travaillent avec eux "dans la solidarité", a ajouté M. Kickbusch, qui a déclaré que le décalage entre les actions du Royaume-Uni et son langage politique constitue un "étrange mélange..."

Comptez sur moi. J'en ai fini avec tous ces "leaders mondiaux" du Royaume-Uni et des États-Unis.

Wemos (Document de travail)- Dans l'intérêt de la santé pour tous ? Le programme néerlandais "Aide et commerce" dans le contexte des soins de santé en Afrique

https://www.wemos.nl/wp-content/uploads/2020/10/Dutch-AT-in-Health-Kenya_Wemos-discussion-paper_Oct-2020.pdf

Un bref résumé [ici](#) : "Depuis dix ans, les Pays-Bas ont mis en place un programme d'aide et de commerce. Il combine le développement des pays à faible et moyen revenu (Aide) avec les intérêts des entreprises et des investisseurs néerlandais dans ces pays (Commerce). L'idée est de créer une situation gagnant-gagnant. Notre document "Dans l'intérêt de la santé pour tous" montre que ce programme est également mis en œuvre dans le secteur de la santé en Afrique, renforçant le secteur privé à but lucratif dans la prestation des soins de santé. Nous voulions savoir à quoi ressemblent les instruments politiques de l'aide et du commerce (A&T) et quel est leur impact sur les systèmes de santé et les progrès vers une couverture de santé universelle (CSU)..."

"Notre étude montre comment les instruments néerlandais d'A&T dans le domaine des soins de santé donnent la priorité au développement du secteur privé et poussent à des partenariats public-privé dans les soins de santé primaires sans utiliser de preuves suffisantes concernant leurs résultats attendus en matière de santé et de CHU. Les OSC en Afrique et la littérature scientifique soulignent les risques de cette approche..."

SWP - Soutenir l'Organisation mondiale de la santé : Prochaines étapes pour l'UE

S Bergner et al ; <https://www.swp-berlin.org/en/publication/upholding-the-world-health-organization/>

"Avant la pandémie COVID-19, l'Union européenne (UE) n'était ni un grand promoteur de la santé mondiale ni un grand défenseur de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Les conclusions du Conseil "Santé mondiale" de 2010 n'ont jamais été mises en œuvre de manière exhaustive et ont été rapidement oubliées. La pandémie touchant fortement les États membres de l'UE, celle-ci est de plus en plus intéressée par le maintien de la coopération multilatérale dans le domaine de la santé mondiale. Par conséquent, l'UE devrait viser à améliorer son statut au sein de l'OMS, à créer une unité de santé mondiale au sein du Service européen pour l'action extérieure (SEAE) et à revoir les relations officielles entre la Commission européenne et l'OMS".

Devex - Que s'est-il passé avec l'initiative confessionnelle du PEPFAR ?

<https://www.devex.com/news/what-happened-with-pepfar-s-faith-based-initiative-98295>

"Lors de la Journée mondiale du sida en 2018, le vice-président Mike Pence a annoncé une nouvelle initiative du plan d'urgence du président américain pour l'aide à la lutte contre le sida qui prévoit de fournir 100 millions de dollars supplémentaires aux organisations confessionnelles. Cette

annonce tape-à-l'œil a suscité des inquiétudes quant à la provenance des fonds et à la question de savoir si ce sont les politiques ou les preuves qui détermineront l'orientation de l'initiative. **Près de deux ans plus tard, la totalité des fonds a été discrètement distribuée - mais des inquiétudes subsistent quant à une poussée du PEPFAR en faveur d'un financement plus confessionnel au détriment potentiel d'autres communautés. L'initiative confessionnelle et communautaire du PEPFAR a été conçue pour "combler les principales lacunes en matière de contrôle de l'épidémie de VIH et de justice pour les enfants, notamment en tirant parti des capacités et de la compassion uniques des organisations et des communautés confessionnelles", a déclaré un porte-parole du PEPFAR à M. Devex par e-mail à**

I-DAIR promet des solutions responsables issues des nouvelles technologies de la santé

https://genevasolutions.news/global-health/i-dair-promises-responsible-solutions-from-new-health-technology?utm_source=twitter

"... un réseau de scientifiques, de fondations et d'acteurs de la santé basé à Genève a **lancé une nouvelle plateforme mondiale pour faciliter la collaboration en matière de recherche sur la santé numérique et l'intelligence artificielle (IA)**. Les fondateurs du nouveau réseau **I-DAIR (International Digital Health & AI Research Collaborative)** l'envisagent comme une vaste collaboration multinationale, décrite comme "un CERN distribué pour la santé numérique" - une référence à la vaste collaboration internationale sur la recherche sur les particules nucléaires hébergée en France voisine. **I-DAIR est actuellement en phase d'incubation au Centre de santé mondiale de l'Institut universitaire de Genève**, et explorera comment les données et l'IA peuvent être utilisées pour résoudre des problèmes de santé par le biais d'une série de projets de recherche. **Soutenu par la Fondation Botnar, les partenaires de la plateforme comprennent l'OMS, la London School of Hygiene and Tropical Medicine, PATH et la Foundation for Innovative & New Diagnostics (FIND)**. Le **lancement officiel de la plateforme est prévu pour 2022**. Les premiers hubs, après Genève, sont prévus à Nairobi, New Delhi, Singapour et Tunis....".

Tedros et la société civile/OMS

Enfin, un **tweet (par Ravi Ram, du dialogue de la société civile de cette semaine avec le Dr. Tedros)** :

"**@DrTedros engage @WHO dans un forum de dialogue permanent #CivilSociety**, pour aller au-delà des discussions ponctuelles sur des sujets d'actualité".

Bonne nouvelle. Pour en savoir plus, voir G2H2 - [Contribution de Thomas Schwarz à cette réunion de dialogue civil](#).

Covid : les nouvelles clés

Pour la dernière mise à jour, voir par exemple **CIDRAP News** - Le nombre [total de COVID-19 dépasse les 38 millions](#)

Les cas mondiaux sont menés par l'Inde, les Amériques et l'Europe (cette dernière est confrontée à une "deuxième poussée automne/hiver").

Voir aussi HPW - Les [États-Unis et l'Inde sont tous deux confrontés à des poussées de COVID dans les zones rurales](#)

Cidrap News - Le COVID mondial s'accélère

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/10/global-covid-accelerates-trump-resume-campaign-travel>

(12 octobre)

"L'activité de COVID-19 dans le monde s'accélère, avec des records quotidiens au cours des 4 derniers jours, a déclaré aujourd'hui le chef de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). ..."

*"Lors d'une **réunion d'information de l'OMS** aujourd'hui, le directeur général Tedros Adhanom Ghebreyesus, PhD, a déclaré que les **cas sont en augmentation, en particulier en Europe et en Amérique, et que de nombreuses villes et pays signalent également une augmentation des hospitalisations et des admissions dans les unités de soins intensifs (USI)**. Il a également souligné que la **pandémie est inégale, avec des différences dans la façon dont les pays ont réagi et ont été touchés**. La semaine dernière, près de 70 % des cas provenaient de dix pays, et près de la moitié d'entre eux de trois pays seulement. Ces trois pays sont l'Inde, les États-Unis et le Brésil. "Pour chaque pays qui connaît une augmentation, il y en a beaucoup d'autres qui ont réussi à prévenir ou à contrôler la transmission généralisée avec des mesures éprouvées", a déclaré M. Tedros. **Il a également profité de la séance d'information d'aujourd'hui pour remettre en question la récente discussion sur le concept de laisser le virus se propager pour atteindre l'immunité des troupes...."***

Voir aussi AP - [ONU : Nouveau record quotidien : plus de 350 000 cas COVID-19](#)

Et pour en savoir plus sur l'immunité collective, HPW : La [poursuite de l'immunité collective COVID sans vaccin pourrait être dangereuse et contraire à l'éthique, met en garde l'OMS -Alors que le monde atteint des pics records de nouvelles infections](#)

"L'OMS a lancé un avertissement ferme aux sceptiques du virus Covid, qui ont déclaré qu'en l'absence de vaccin, les politiques qui laissent le virus SRAS-CoV-2 se propager librement conduiraient à une éventuelle "immunité collective", ce qui pourrait être préférable à la poursuite des mesures de confinement et de distanciation sociale...."

HPW - Les symptômes neurologiques et les troubles cérébraux entraînent le rétablissement d'un nombre important de survivants de la COVID-19

<https://healthpolicy-watch.news/neurological-symptoms-and-brain-disorders-upend-recovery-of-covid-survivors/>

L'OMS accorde également de plus en plus d'attention aux "long-courriers" de Covid. Et pour cause.

"... "Nous commençons seulement à comprendre les effets à long terme sur la santé des personnes atteintes de 'long-COVID', afin de faire progresser la recherche et la réadaptation", a déclaré le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, de l'OMS, lors d'une conférence de presse de l'OMS lundi...

Politico - le patron de l'OMS : L'attribution des vaccins est politique

<https://www.politico.eu/article/who-boss-vaccine-allocation-is-political/>

*L'attribution du vaccin contre le coronavirus "est politique", a déclaré lundi le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé, Tedros Adhanom Ghebreyesus. **Parlant d'un cadre proposé par l'OMS pour l'allocation de vaccins dans le monde une fois qu'un vaccin sera disponible, Tedros a déclaré que cela ne fonctionnera pas sans une large adhésion politique et la volonté des dirigeants de prendre des risques.***

FT - Selon le chef de l'OMS, le manque de leadership mondial a prolongé la pandémie

<https://www.ft.com/content/972b3194-45fc-4635-bb42-39ac9f3d1616>

*Les grandes puissances doivent "s'intensifier", a déclaré Tedros Adhanom Ghebreyesus **au sommet du CE en Afrique.***

"... *Un manque de leadership de la part des puissances mondiales a prolongé la pandémie de coronavirus, a déclaré lundi Tedros Adhanom Ghebreyesus, directeur général de l'Organisation mondiale de la santé, alors qu'il appelait les plus grandes économies du monde à "se mobiliser". "Si vous prenez l'ensemble de l'ONU, cela ne fonctionne pas sans un leadership mondial des pays eux-mêmes, en particulier des grandes puissances", a déclaré M. Tedros lors du sommet africain du CE. Sans critiquer explicitement aucune nation, M. Tedros a déclaré que le rôle des Nations unies était de faciliter, mais que le pouvoir était entre les mains des pays membres. "Ils devraient s'engager et prendre la tête, ce qui n'est pas le cas dans cette pandémie, qui est en fait en train de se poursuivre", a-t-il ajouté...."*

Byline Times - Le réseau de négationnistes de la science du climat derrière la déclaration de Great Barrington

<https://bylinetimes.com/2020/10/09/climate-science-denial-network-behind-great-barrington-declaration/>

Eh bien, eh bien. Le "*think-tank*" derrière la *Déclaration de Great Barrington* est en partie financé par le *milliardaire américain de droite Charles Koch*, rapporte Nafeez Ahmed.

Pour rappel, cette déclaration plaidait contre les politiques de verrouillage et pour une "protection ciblée" des personnes vulnérables, tout en permettant au reste de la population de fonctionner normalement.

Pour un compte rendu de cette déclaration de Great Barrington, voir par exemple **Robert Lechler**, [président de l'Académie des sciences médicales](#)

Il expose certains des **principaux arguments contre une telle "protection ciblée"**.

Il n'est donc pas surprenant que la [Maison Blanche adhère](#) maintenant à la [déclaration d'immunité des troupeaux](#).

"La Maison Blanche a adopté une déclaration d'un groupe de scientifiques affirmant que les autorités devraient permettre au coronavirus de se propager parmi les jeunes en bonne santé tout en protégeant les personnes âgées et vulnérables - une approche qui reposerait sur l'obtention d'une "immunité collective" par le biais d'infections plutôt que d'un vaccin...."

Lancet - Consensus scientifique sur la pandémie de COVID-19 : il faut agir maintenant

<https://marlin-prod.literatumonline.com/pb-assets/Lancet/pdfs/S014067362032153X.pdf>

Le **Mémoire John Snow fait disparaître** la Déclaration de Great Barrington. En détail.

Via le communiqué de presse du Lancet :

"The Lancet : Les approches d'immunité collective pour le contrôle de COVID-19 sont une "dangereuse erreur", selon les auteurs de la lettre ouverte".

*"Un **groupe de 80 chercheurs avertit qu'une approche dite d'immunité de troupeau pour gérer COVID-19 en permettant à l'immunité de se développer dans les populations à faible risque tout en protégeant les plus vulnérables est "une dangereuse erreur non étayée par des preuves scientifiques".** Face à une deuxième vague de COVID-19 et à plus d'un million de décès enregistrés dans le monde, les auteurs présentent leur point de vue sur le consensus scientifique concernant notre compréhension de COVID-19 et les stratégies qui doivent être mises en place pour protéger nos sociétés et nos économies. La lettre ouverte, appelée par ses auteurs "**John Snow Memorandum**", est publiée [aujourd'hui] par **The Lancet**. Elle est signée par 80 chercheurs internationaux (à la date de publication) dont l'expertise couvre la santé publique, l'épidémiologie, la médecine, la pédiatrie, la sociologie, la virologie, les maladies infectieuses, les systèmes de santé, la psychologie, la psychiatrie, les politiques de santé et la modélisation mathématique. La lettre sera également lancée lors du 16e Congrès mondial sur la santé publique programme 2020...."*

La mortalité liée à la COVID-19 diminue à mesure que le monde s'améliore dans la lutte contre les virus - OMS

<https://www.urdupoint.com/en/world/covid-19-mortality-declines-as-world-gets-bet-1050657.html>

*"Le taux de mortalité du coronavirus diminue parce que les systèmes de santé du monde entier progressent dans la lutte contre la pandémie en cours, a déclaré mercredi **Maria Van Kerkhove**, l'expert en épidémiologie de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)..."*

WP - Les taux de mortalité liés à la maladie de Covid-19 sont plus faibles dans le monde entier, mais personne ne sait si c'est un coup de pouce ou une tendance

<https://www.washingtonpost.com/health/2020/10/09/covid-mortality-rate-down/>

A lire absolument. Avec un certain nombre d'hypothèses (et leurs mises en garde). **Les scientifiques mettent en garde contre la complaisance dans ce moment de "danger", en disant que même une réduction de la létalité pourrait signifier des millions de vies supplémentaires.**

"...Les responsables de la santé publique citent de multiples raisons pour expliquer la baisse des taux de mortalité : Ils notent un **changement dans la démographie des personnes touchées par le virus**, les jeunes constituant la majorité des nouvelles infections. Des **tests de dépistage plus répandus permettent d'appréhender** un éventail plus large de personnes et de maladies, et l'**amélioration des stratégies de traitement, notamment les antiviraux et les stéroïdes, permet de sauver davantage de vies. Mais certains chercheurs pensent qu'il y a peut-être plus que cela. ...** "

"Une théorie importante, mais non encore prouvée, suggérée par les premières recherches est que nous avons mal calculé la sensibilité de l'humanité au coronavirus, et qu'une partie de la population pourrait être partiellement immunisée, peut-être en raison d'une exposition antérieure au coronavirus du rhume, de vaccinations infantiles ou d'autre chose. ... L'autre possibilité est que quelque chose d'important a changé dans notre environnement - le temps, les comportements ou le virus lui-même. ... Cela inclut la charge virale ... que les gens reçoivent. ... "

"**Une large analyse des 53 pays et régions ayant les taux de mortalité par coronavirus les plus élevés a permis d'identifier des tendances similaires.** Publié en septembre dans *Transboundary and Emerging Diseases* par un groupe de chercheurs américains et chinois, le **rapport a révélé que 80 % des pays et régions ont estimé des taux de mortalité moins élevés lors de la deuxième vague de la maladie.** Le document cite de nombreuses possibilités pour ce qui pourrait être le moteur de ce changement, notamment le fait que les plus vulnérables avaient déjà été infectés et étaient morts lors de la première vague. D'autres théories impliquent une meilleure préparation, le jeune âge des personnes infectées et des conditions environnementales plus favorables, notamment un temps plus chaud. ... "Les preuves actuelles restent limitées pour suggérer laquelle des hypothèses ci-dessus est la plus plausible", ont écrit les auteurs. Cependant, ils ont indiqué que le modèle classique du triangle épidémiologique, qui stipule que "les interactions de l'hôte, de l'agent pathogène et de l'environnement déterminent les caractéristiques des épidémies, plutôt qu'un ou deux facteurs seuls", est probablement valable pour le coronavirus..."

Pour une lecture similaire, voir **Bloomberg** - Le [retour de Covidest plus important mais moins meurtrier, au moins pour l'instant](#)

Guardian - Rapport de Global Covid : les jeunes et les personnes en bonne santé pourraient ne pas être vaccinés avant 2022, selon l'OMS

https://www.theguardian.com/world/2020/oct/15/global-covid-report-young-and-healthy-may-not-get-vaccine-until-2022-who-says?CMP=share_btn_tw

"En bonne santé, les jeunes devront peut-être attendre jusqu'en 2022 pour être vaccinés contre le coronavirus, selon le **responsable scientifique de l'Organisation mondiale de la santé**, qui indique que les travailleurs de la santé et les personnes les plus à risque doivent être prioritaires..."

WSJ - Alors que les affaires de Covid se multiplient, de plus en plus d'experts de la santé publique affirment que le verrouillage n'est pas la solution

[Wall Street Journal](#)

"Les **décideurs politiques sont réticents à réimposer les mesures de verrouillage nationales** qu'ils ont utilisées au printemps, craignant que les gens ne tolèrent pas de nouvelles restrictions draconiennes.

"... **cette fois-ci - contrairement au printemps - les experts de la santé publique sont largement et de plus en plus d'accord**, certains craignant que le grand public ne coopère pas avec un nouveau blocage généralisé d'un mois contre une maladie dont la transmission est maintenant bien mieux comprise. **L'Organisation mondiale de la santé** privilégie depuis longtemps les interventions qui s'accompagnent de moins de perturbations économiques et sociales que les mesures de confinement, recommandant aux gouvernements de poursuivre une stratégie appelée "tester, tracer, isoler", qui consiste à séquestrer les personnes exposées au virus. ... **Pourtant, ces derniers jours, les dirigeants de l'OMS ont encouragé les gouvernements à faire davantage pour améliorer les mesures de sécurité publique afin de réduire la nécessité d'une deuxième série de mesures de confinement à l'échelle nationale...**"

UN News - "L'heure de la solidarité mondiale" pour surmonter les défis sanitaires, sociaux et économiques de COVID

<https://news.un.org/en/story/2020/10/1075322>

"**La pandémie COVID-19 a non seulement entraîné une "perte dramatique" de vies humaines mais constitue également un "défi sans précédent" pour la santé publique, les systèmes alimentaires et l'emploi, a déclaré mardi un groupe de grandes agences des Nations unies.** Dans une déclaration commune, l'Organisation internationale du travail (OIT), l'Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO), le Fonds international de développement agricole (FIDA) et l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont souligné que des dizaines de millions de personnes risquent de tomber dans l'extrême pauvreté. **"Le temps est venu de faire preuve de solidarité et de soutien au niveau mondial, en particulier à l'égard des plus vulnérables de nos sociétés, notamment dans les pays émergents et en développement"**, selon la déclaration. **"Ce n'est qu'ensemble que nous pourrons surmonter les effets sanitaires, sociaux et économiques interdépendants de la pandémie et empêcher qu'elle ne se transforme en une catastrophe humanitaire et de sécurité alimentaire prolongée, avec la perte potentielle des gains déjà réalisés en matière de développement".**"

L'accès aux vaccins, aux médicaments ...

Avec toutes les mises à jour sur le Covax, la BM et les vaccins, l'OMC comme nouvelle "arène", la diplomatie chinoise en matière de vaccins, ... mais aussi les questions d'accès aux traitements, ...

La Banque mondiale approuve 12 milliards de dollars pour les vaccins COVID-19

<https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2020/10/13/world-bank-approves-12-billion-for-covid-19-vaccines?cid=ECR TT worldbank EN EXT>

"Le conseil d'administration de la Banque mondiale a approuvé aujourd'hui une enveloppe de 12 milliards de dollars pour les pays en développement afin de financer l'achat et la distribution de vaccins, de tests et de traitements COVID-19 pour leurs citoyens. Ce financement, qui vise à soutenir la vaccination d'un milliard de personnes, fait partie d'une enveloppe globale du Groupe de la Banque mondiale (GBM) pouvant atteindre 160 milliards de dollars jusqu'en juin 2021 pour aider les pays en développement à lutter contre la pandémie de COVID-19. Il ajoute de nouveaux financements aux programmes d'intervention d'urgence de la Banque mondiale pour COVID-19 qui touchent déjà 111 pays. Cette enveloppe financière permet de signaler à la recherche et à l'industrie pharmaceutique que les citoyens des pays en développement doivent également avoir accès à des vaccins COVID-19 sûrs et efficaces. Il fournira également un financement et un soutien technique pour que les pays en développement puissent se préparer à déployer des vaccins à grande échelle, en coordination avec des partenaires internationaux. Dans la mise en œuvre du programme, la Banque mondiale soutiendra les efforts multilatéraux actuellement menés par l'OMS et COVAX."

Voir aussi un **Tweet de Kalypso Chalkiou** :

"Cela semble prometteur - nous aimerions voir un engagement en faveur (A) du portefeuille Covax (y compris l'amélioration de la transparence et son élargissement) ; (B) du QP de l'OMS pour le développement et la fabrication ; (C) de la sélection des produits, de l'approvisionnement et de la tarification échelonnée par pays en fonction de l'ETS ; (D) de l'établissement d'un lien explicite entre la SFI et l'effort de fabrication".

K Chalkidou et ses collègues ont mis au point un véritable blog sur la CGD - [Making the \\$12 Billion Go Further : Quatre choses que la Banque mondiale peut faire pour soutenir les efforts de vaccination contre la COVID-19](#)

Selon l'OMS, plus de 180 pays, dont la Chine, se sont engagés à fournir des vaccins

<https://uk.reuters.com/article/uk-health-coronavirus-who-covax/who-says-180-plus-countries-including-china-committed-to-vaccine-effort-idUKKBN26X269>

Dernière mise à jour sur Covax.

"Plus de 180 pays se sont engagés à participer à l'effort de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour financer les vaccins COVID-19 qui seront distribués équitablement aux pays riches et pauvres, a déclaré lundi le responsable scientifique du groupe. Ce chiffre, que la responsable scientifique de l'OMS, Soumya Swaminathan, a mis à jour lors d'un appel aux médias, est en augmentation par rapport aux 170 pays, dont la Chine, qui ont été annoncés vendredi par l'alliance GAVI pour les vaccins, qui travaille avec l'OMS sur le mécanisme de financement de COVAX..."

La Chine et la République de Corée rejoignent le pool mondial de vaccins COVAX - L'OMS exhorte les pays à lancer des campagnes de vaccination

<https://healthpolicy-watch.news/china-joints-covax-global-vaccine-pool-who-urges-countries-to-jumpstart-vaccine-campaigns/>

Nouvelles de la fin de la semaine dernière.

PS : *"Dans d'autres domaines, le Dr Tedros a appelé la communauté mondiale à relancer les campagnes de vaccination contre d'autres maladies qui sont au point mort, à la suite d'une réunion du Groupe consultatif stratégique d'experts (SAGE) de l'OMS sur la vaccination, qui s'est tenue mercredi. "Des millions d'enfants dans le monde sont privés de vaccins qui pourraient leur sauver la vie. Le rétablissement rapide des cliniques de vaccination, des campagnes et des activités de sensibilisation est le seul moyen de prévenir les épidémies et les décès prévisibles dus à des maladies comme la rougeole et la poliomyélite", a déclaré le Dr Tedros lors d'une conférence de presse vendredi. Un rapport de SAGE a révélé que plus de 80 campagnes de vaccination ont été soit retardées soit annulées par la pandémie de COVID-19 dans plus de 50 pays, laissant des millions d'enfants et d'adolescents sans protection contre des maladies mortelles mais évitables par la vaccination...."*

PCSM - Coronavirus : ce que signifie la décision de la Chine d'adhérer au programme de vaccination de l'OMS

<https://www.scmp.com/news/china/diplomacy/article/3104924/coronavirus-what-chinas-decision-join-whos-vaccine-scheme>

Une des nombreuses analyses, qui examine la décision concernant la Chine sous un angle géopolitique. Avec des citations d'Adam Kamradt-Scott, entre autres. *"L'adhésion de Pékin au système de distribution Covax contraste fortement avec le refus de Washington d'y adhérer ; le système vise à garantir que les pays les plus pauvres ne soient pas exclus. Le ministère des affaires étrangères déclare que Pékin s'est engagé à assurer une distribution équitable des vaccins"*.

"Les observateurs affirment que cette initiative représente une occasion importante pour Pékin d'étendre son influence géopolitique. "Sur le plan géopolitique, c'est une décision très judicieuse de la part de la Chine", a déclaré Adam Kamradt-Scott, professeur associé au Centre d'études de sécurité internationale de l'université de Sydney. Parce que les États-Unis ont fait tout un plat de leur non-adhésion à la Covax, cela joue très bien pour la Chine en faisant passer le message que "nous sommes un bon citoyen international et responsable", a-t-il déclaré. ... Mely Caballero-Anthony, directeur du Centre d'études de sécurité non traditionnelles de l'Université technologique Nanyang de Singapour, a déclaré que la décision de prendre une voie multilatérale et de rejoindre le Covax a ajouté de la crédibilité à la promesse de Pékin de faire du vaccin un bien public mondial. ... La décision de la Chine de rejoindre le Covax pourrait également viser à "faciliter" l'entrée des vaccins nationaux chinois dans le programme, a-t-elle déclaré. Ce "revenu garanti" serait une aubaine pour les producteurs de vaccins chinois qui cherchent à augmenter leur capacité de production, a-t-elle déclaré...."

Et un lien : (Reuters) - Le [Mexique](#) s'inscrit cette semaine au plan de vaccination de l'OMS contre le coronavirus COVAX

Éditorial du CE - La diplomatie chinoise en matière de vaccins a des objectifs plus larges

<https://www.ft.com/content/24b2a295-5d0c-4c01-8cf4-c0cb6472b82b>

Un autre exemple : "...Tout d'abord, **Xi Jinping s'est engagé le mois dernier à rendre son pays neutre en carbone d'ici 2060**. Puis, à la fin de la semaine dernière, **Pékin a fait savoir qu'il se joindrait à une initiative de l'Organisation mondiale de la santé** visant à assurer une distribution équitable des vaccins Covid-19 dans le monde. **Ces deux initiatives semblent s'inscrire dans le cadre d'un effort plus large de relations publiques de Pékin visant à se présenter comme un bon citoyen du monde et à contrer les perceptions internationales négatives de la Chine**. Ces deux initiatives laissent d'importantes questions sans réponse. Mais **comme pour le changement climatique, l'engagement de la Chine en matière de vaccins mérite - sous certaines réserves - d'être salué....**"

Extrait : "L'entrée de la deuxième économie mondiale pourrait aider l'initiative à atteindre une masse critique et accroître la pression sur les autres tenants de l'adhésion. Mais il y a de gros détails à remplir, notamment l'importance de la contribution financière de la Chine et la question de savoir si elle va "mettre en commun" une partie de ses propres marchés publics. Certains se demandent si Pékin cherche à faciliter l'approbation des vaccins mis au point par ses entreprises ou à obtenir l'accès à un financement par des tiers pour les achats mondiaux de ces vaccins. Ils craignent que la Chine, tout comme la Russie, ne passe une série d'accords bilatéraux, notamment en Afrique, en contournant les normes internationales et en facturant plus que ce que la mise en commun des achats et des négociations pourrait permettre d'obtenir. Le succès de la Chine à contenir le virus signifie qu'elle manque de patients atteints de Covid-19 pour inclure dans la phase finale, ou phase 3, des essais de ses propres perspectives de vaccins, et qu'elle doit coopérer avec d'autres pays. Nombre de ses principaux vaccins candidats ont été administrés à des milliers de personnes en dehors du processus d'essai, ce qui soulève des questions d'éthique et d'efficacité. Mais l'approvisionnement des pays en développement est une opportunité commerciale pour les fabricants de vaccins chinois, qui produisent environ un cinquième des vaccins dans le monde, en grande partie pour un usage domestique. Se joindre à l'initiative sur les vaccins est également une façon de faire amende honorable, en tant que source originale du coronavirus, pour les premières erreurs commises dans sa maîtrise ; M. Trump insiste sur le fait qu'il "fera payer la Chine"

HPW - L'Organisation mondiale du commerce s'attaque à la pandémie de COVID avec un différend sur les droits de brevet

<https://healthpolicy-watch.news/world-trade-organization-enters-covid-pandemic-fray-with-dispute-brewing-over-patent-rights/>

Article de synthèse à lire absolument sur l'OMC, la nouvelle "arène" de la pandémie de Covid.

"Alors même que le monde s'efforce de mettre au point un vaccin COVID-19 viable ainsi que de nouveaux traitements, le débat sur la manière de garantir que les gens du monde entier puissent avoir accès à tous les produits disponibles, maintenant ou à l'avenir, s'intensifie considérablement cette semaine. **Le point d'orgue est l'Organisation mondiale du commerce à Genève, où tous les regards sont tournés vers une réunion à huis clos de 164 pays et territoires, qui se tiendra jeudi et vendredi. Les membres se réuniront dans le cadre du Conseil des ADPIC, un acronyme difficile qui fait référence au puissant accord de l'OMC sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC) protégeant les brevets dans le commerce international. Un traité que peu de personnes en dehors des cercles des avocats spécialisés dans les brevets et des défenseurs des**

médicaments comprennent vraiment - même s'il a un impact sur la vie quotidienne de presque tout le monde. **Une proposition globale de l'Inde et de l'Afrique du Sud visant à suspendre les protections de la propriété intellectuelle (PI) au titre des ADPIC pour pratiquement tous les produits de santé jugés nécessaires pour lutter contre la pandémie doit être présentée au Conseil des ADPIC cette semaine.** Jeudi, le Kenya et Eswatini auraient coparrainé cette mesure, selon une source bien informée. La proposition permettrait aux pays de renoncer aux brevets, droits d'auteur et autres droits de propriété intellectuelle non seulement pour les produits eux-mêmes, mais aussi pour leurs technologies sous-jacentes - sans avoir à faire face à des accusations ou à des pénalités de l'OMC pour violation des règles du commerce international. La proposition prévoit également un champ d'application très large : presque tous les produits médicaux nécessaires pour tester, traiter ou prévenir la COVID-19 pourraient bénéficier d'une telle dérogation. Bien que les débats à l'OMC soient très techniques, la discussion prépare le terrain pour un grand débat public sur la clameur croissante dans les pays à faible et moyen revenu pour effacer l'ardoise de toute protection par brevet sur les médicaments, tests, équipements de protection ou matériel hospitalier liés à COVID tant que durera la pandémie. Jeudi, quelque 370 organisations de la société civile ont appelé l'OMC à adopter la proposition, dont des groupes internationaux comme Médecins du Monde, Health Action International et Oxfam, ainsi que des groupes régionaux et nationaux d'Europe, d'Amérique latine et d'Afrique....".

Voir aussi **Stat** - Des [centaines de groupes de pression demandent à l'OMC de renoncer aux droits de propriété intellectuelle sur les médicaments et vaccins Covid-19](#)

Voir la lettre du CSO <https://www.twn.my/title2/health.info/2020/hi201007.htm>

Et pour l'analyse approfondie de Geneva Health Files, voir le dernier bulletin d'information - [Inflection Point ? Proposition de dérogation aux ADPIC](#)

MSF Access (brève) - Proposition de l'Inde et de l'Afrique du Sud pour une dérogation aux protections de la propriété intellectuelle de l'OMC pour les technologies médicales liées au COVID-19

https://msfaccess.org/india-and-south-africa-proposal-wto-waiver-ip-protections-covid-19-related-medical-technologies?utm_source=Twitter&utm_medium=Organic&utm_campaign=COVID19

Cela vaut la peine de creuser.

Voir aussi MSF Access - [5 raisons pour lesquelles une nouvelle proposition de l'Inde et de l'Afrique du Sud pourrait changer la donne dans la réponse à COVID-19](#)

Et le **texte du projet de décision**, via KEI - [Conseil ADPIC de l'OMC : L'Inde et l'Afrique du Sud soumettent un projet de texte de décision concernant une dérogation à certaines dispositions de l'accord sur les ADPIC pour la prévention, le confinement et le traitement de la COVID-19.](#)

L'ONUSIDA soutient une dérogation temporaire de l'OMC à certaines obligations de l'accord sur les ADPIC en matière de prévention, de confinement et de traitement de la COVID-19

[ONUSIDA](#) ;

"L'ONUSIDA soutient pleinement cette proposition, qui reflète l'urgence et la situation sanitaire mondiale que représente COVID-19", a déclaré Winnie Byanyima, directrice exécutive de l'ONUSIDA.
"“ ... ”

Unitaid soutient l'appel à des dérogations à la propriété intellectuelle et à une action pour l'accès aux produits COVID-19

<https://unitaid.org/news-blog/unitaid-supports-call-for-intellectual-property-waivers-and-action-for-access-to-covid-19-products/#en>

Position encourageante. Espérons que d'autres acteurs de la santé mondiale suivront. **"Unitaid appelle les pays à prendre les mesures nécessaires pour faciliter et promouvoir l'accès aux vaccins, aux thérapies et aux diagnostics qui aideront à lutter contre la pandémie de COVID-19. Ils doivent notamment s'assurer qu'ils disposent des systèmes juridiques et sanitaires permettant une production, une importation, un enregistrement et un déploiement rapides de produits efficaces, dès que ceux-ci seront disponibles. Dans ce contexte, Unitaid se félicite de la proposition soumise par l'Inde et l'Afrique du Sud au Conseil des ADPIC pour une dérogation temporaire sur les droits d'auteur, les dessins industriels, les brevets, les schémas de configuration des circuits intégrés et les secrets commerciaux/informations non divulguées pour les produits destinés à prévenir, contenir ou traiter COVID-19...."**

HPW - La proposition de l'Inde et de l'Afrique du Sud pour une dérogation de l'OMC sur la PI pour les produits de santé liés au COVID-19 - Que signifie-t-elle ?

<https://healthpolicy-watch.news/77719-2/>

Ellen 't Hoen examine les enjeux. A lire absolument !!!

Hindustan Times - Le vaccin Covid-19 : Le rôle clé de l'Inde pour mettre fin à la pandémie | Analyse

<https://www.hindustantimes.com/analysis/covid-19-vaccine-india-s-key-role-in-ending-the-pandemic-analysis/story-HiAssMfWqfgv23sKPKro0K.html>

"Les fabricants indiens se sont récemment engagés à mettre des centaines de millions de doses de Covid-19 à la disposition des pays à faibles et moyens revenus en 2021 dans le cadre d'un effort de distribution élargi qui a une nouvelle fois démontré le leadership mondial de l'Inde...."

Stat - 7 questions à propos du lancement d'un vaccin Covid-19

[Stat](#) ;

Helen Branswell et al. se concentrent sur les États-Unis, en grande partie, mais certaines questions sont également pertinentes pour de nombreux autres contextes.

Guardian - Johnson & Johnson met en pause l'essai du vaccin Covid en raison de la "maladie inexpliquée" d'un participant

<https://www.theguardian.com/world/2020/oct/12/johnson-johnson-pauses-covid-vaccine-trial-over-participants-unexplained-illness>

"Johnson & Johnson a interrompu son essai du vaccin Covid-19 en raison d'une "maladie inexpliquée" chez un participant, a confirmé la société. Le géant pharmaceutique n'a pas précisé si le patient avait reçu un placebo ou le vaccin expérimental, et il n'est pas remarquable que des études aussi importantes que celle menée par Johnson & Johnson - impliquant 60 000 patients - soient temporairement interrompues..."

Reuters - Eli Lilly en accord pour fournir des médicaments COVID-19 aux pays à faible revenu

<https://uk.reuters.com/article/health-coronavirus-lilly-antibody/eli-lilly-in-deal-to-supply-covid-19-drugs-to-low-income-countries-idUSKBN26T26H>

"Eli Lilly and Co LLY.N a déclaré jeudi avoir conclu un accord avec la Fondation Bill & Melinda Gates pour la fourniture potentielle de ses traitements expérimentaux d'anticorps pour COVID-19 aux pays à faible et moyen revenu. Dans le cadre de cet accord, Lilly a déclaré qu'elle mettrait les thérapies à base d'anticorps à la disposition des pays à faible revenu avant avril 2021, mais n'a pas précisé le nombre de doses. Par ailleurs, Fujifilm Holdings Corp 4901.T a déclaré que son usine au Danemark fabriquerait des traitements l'année prochaine..."

Guardian - Bientôt, Covid-19 sera soignable, mais les riches ne devraient pas être les seuls à en bénéficier

J Farrar ; https://www.theguardian.com/commentisfree/2020/oct/12/covid-19-treatable-vaccines-treatments?CMP=Share_iOSApp_Other

Jeremy Farrar sur un autre problème d'accès imminent. *"Rendre les **anticorps expérimentaux** abordables coûtera des milliards. S'ils s'avèrent efficaces, ce sera de l'argent bien dépensé".*

JAMA (point de vue) - Est-il légal et éthique de donner la priorité aux minorités raciales pour les vaccins COVID-19 ?

H Schmidt, L Gostin et al ; <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2771874>

"Ce point de vue examine comment les vaccins COVID-19 peuvent être distribués de manière stratégique, éthique et légale étant donné les conflits entre les recommandations consensuelles de santé publique visant à donner la priorité à l'allocation aux minorités raciales et ethniques

défavorisées et les lois décourageant la prise en compte explicite de la race dans les décisions politiques.”

Et quelques liens :

- **UN News** - Les [criminels cherchent à tirer profit de COVID-19 : une coopération accrue est nécessaire dans le monde entier](#)

"Avec les réseaux criminels qui cherchent à tirer profit de la pandémie COVID-19, il est essentiel que les gouvernements travaillent ensemble, conformément à un traité historique des Nations unies, pour lutter contre la traite des êtres humains, le trafic d'armes et d'autres crimes transfrontaliers, a déclaré lundi le secrétaire général des Nations unies, António Guterres. " Entre autres, par la **vente** en ligne de **produits médicaux falsifiés**.

La science des covidés

Science (Actualité) L'approbation rapide d'un vaccin COVID-19 pourrait freiner la chasse aux meilleurs vaccins

<https://www.sciencemag.org/news/2020/10/early-approval-covid-19-vaccine-could-stymie-hunt-better-ones>

"Les dilemmes éthiques abondent pour les essais d'efficacité qui se poursuivent après qu'un vaccin ait fait ses preuves."

Actualités scientifiques - Trouvé : des gènes qui influencent le cours du coronavirus

<https://www.sciencemag.org/news/2020/10/found-genes-sway-course-coronavirus>

"Les variantes d'hôtes augmentent le risque de gravité, peuvent indiquer des options de médicaments."

OMS - L'essai de Solidarity Therapeutics produit en un temps record des preuves concluantes de l'efficacité des médicaments reconvertis pour le COVID-19

<https://www.who.int/news/item/15-10-2020-solidarity-therapeutics-trial-produces-conclusive-evidence-on-the-effectiveness-of-repurposed-drugs-for-covid-19-in-record-time>

"En seulement six mois, le plus grand essai contrôlé randomisé au monde sur la thérapie COVID-19 a généré des preuves concluantes sur l'efficacité des médicaments reconvertis pour le traitement de COVID-19. Les **résultats provisoires de l'essai de Solidarity Therapeutics, coordonné par l'Organisation mondiale de la santé, indiquent que le remdesivir, l'hydroxychloroquine, le**

lopinavir/ritonavir et les schémas thérapeutiques à base d'interféron semblent avoir peu ou pas d'effet sur la mortalité à 28 jours ou sur l'évolution de COVID-19 à l'hôpital chez les patients hospitalisés. L'étude, qui s'étend sur plus de 30 pays, a examiné les effets de ces traitements sur la mortalité globale, le début de la ventilation et la durée du séjour hospitalier des patients hospitalisés. D'autres utilisations de ces médicaments, par exemple dans le traitement des patients dans la communauté ou pour la prévention, devraient être examinées à l'aide de différents essais. ... Les résultats de l'essai sont en cours d'examen pour être publiés dans une revue médicale et ont été téléchargés en tant que préimpression à medRxiv disponible à ce lien : <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.10.15.20209817v1>"

Voir aussi le CE - Le [remdesivira peu d'effet sur la mortalité due au Covid-19, selon une étude de l'OMS](#)

(en contradiction avec ce que vous lirez ci-dessous, dans le NEJM). "Les **résultats de l'essai très attendu de Solidarité portent un coup aux espoirs de traitements contre les coronavirus**".

"Le remdesivir, traitement par Covid-19, n'a pas d'effet substantiel sur les chances de survie d'un patient, a constaté un essai clinique de l'Organisation mondiale de la santé, portant un coup significatif aux espoirs d'identifier les médicaments existants pour traiter la maladie. Les résultats de l'étude très attendue de l'OMS intitulée "Solidarité", qui a étudié les effets du remdesivir et de trois autres traitements potentiels chez 11 266 patients hospitalisés, ont montré qu'aucun des traitements n'avait "sensiblement affecté la mortalité" ou réduit la nécessité de ventiler les patients, selon une copie de l'étude vue par le Financial Times : "Ces traitements au remdesivir, à l'hydroxychloroquine, au lopinavir et à l'interféron semblent avoir peu d'effet sur la mortalité hospitalière", selon l'étude. Les résultats de l'essai de l'OMS ont également montré que ces médicaments avaient peu d'effet sur la durée d'hospitalisation des patients. Cependant, les chercheurs de l'OMS ont déclaré que l'étude était principalement conçue pour évaluer l'impact sur la mortalité hospitalière....".

PS : un petit détail : "**Gilead a fixé le prix du remdesivir à 2 340 \$ par cours de cinq jours.** Certains experts de la santé publique ont déclaré que le coût est trop élevé pour un médicament dont il n'a pas été prouvé qu'il réduisait la probabilité de décès. "

NEJM - Remdesivir pour le traitement du Covid-19 - Rapport final

https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2007764?query=featured_home

"Supérieur au placebo en raccourcissant le délai de récupération (10 jours, contre 15 jours). Le bénéfice est plus apparent chez les patients qui recevaient de l'oxygène à faible débit au départ. "

Télégraphe - Science - Événement R : les nouveaux maths aident à expliquer les événements du super-éplisseur

[Télégraphe](#)

"Une nouvelle modélisation révèle pourquoi certains pubs et bars sont plus dangereux que d'autres, et quelles mesures d'atténuation offrent la meilleure protection".

Guardian - Selon les experts, une "coupure de circuit" pourrait réduire de 49% le nombre de décès dus à la maladie de Covidien au Royaume-Uni

https://www.theguardian.com/world/2020/oct/14/circuit-break-could-cut-uk-covid-deaths-by-up-to-49-experts-say?CMP=share_btn_tw

"Les auteurs d'un article non publié disent qu'un **verrouillage national de deux semaines** permettrait de gagner du temps pour améliorer le système de test et de suivi".

*"Une "coupure de circuit", sous la forme d'un verrouillage de deux semaines pendant les vacances scolaires de mi-mandat ou de Noël, pourrait réduire les décès dus à la Covidose d'ici janvier de 29 à 49%, selon le taux d'infection dans le pays, selon les experts. Dans un document qui est devenu le point central du débat sur le type de restrictions à imposer au Royaume-Uni pour inverser la tendance à la hausse du nombre de cas, de personnes hospitalisées et de décès, les scientifiques ont modélisé **ce qui se passerait si les gouvernements ordonnaient un confinement de quinze jours**. Ils n'ont pas examiné les conséquences économiques...."*

Quelques liens :

- STAT - Le [Covid-19 est-il de moins en moins mortel ? Le taux de mortalité lié à l'infection dit "non"](#).
- Telegraph - [Premier décès dû à la réinfection par Covid-19 signalé aux Pays-Bas](#)

Mise à jour sur l'histoire mondiale de la "réinfection par Covid".

Voir aussi Vox - [Vous pouvez être réinfecté par le Covid-19 tout en conservant votre immunité. Expliquons-nous.](#)

Et le HPW - Le [premier cas de réinfection par COVID-19 aux États-Unis est confirmé ; l'exposition au virus pourrait ne pas garantir une immunité protectrice, selon une nouvelle étude de Lancet](#)

- Via Nature - Les [anticorps communs froids offrent peu de défense contre le coronavirus](#)
- Éditorial BMJ - Les [complications neuropsychiatriques du covid-19](#)
"Du délire aigu à la fatigue à long terme, le covid-19 a de graves effets neuropsychiatriques, affirment ces auteurs."

Analyse Covid

Jubilé - Nouveau rapport : La réponse sanitaire de la Banque mondiale à la pandémie de COVID-19

S Engel, O Williams et al ; <https://www.jubileeaustralia.org/latest-news/new-report-the-world-bank-s-health-response-to-covid-19-pandemic>

"Cette semaine, alors que le FMI et la Banque mondiale tiennent leurs assemblées annuelles, Jubilee a publié un nouveau document de recherche sur la réponse de la Banque mondiale à la pandémie de COVID. "

"Dans cet article, *Susan Engel, Nadine Madkour et Owain Williams ont rédigé un document d'approfondissement qui examine comment les politiques de santé de la Banque mondiale ont contribué aux faiblesses mêmes des systèmes de santé qui ont été si cruellement exposées par la pandémie. Ils constatent que la Banque mondiale a été le fer de lance d'un programme de donateurs au cours des dernières années qui a poussé les solutions privées en matière de soins de santé vers les pays à faible revenu. En retour, cela a conduit à des systèmes de soins de santé stressés qui ne répondent pas suffisamment aux besoins des plus vulnérables. Le document explore deux études de cas de notre région, montrant comment la Banque a historiquement été impliquée dans la promotion d'une privatisation accrue des soins de santé, en Indonésie et au Sri Lanka*".

"... .. **Le document fait plusieurs recommandations**, notamment : un appel à la fin des investissements de la SFI (la branche de la Banque mondiale chargée des prêts privés) dans les soins de santé privés ; un suivi et une surveillance détaillés des nouveaux prêts de la Banque mondiale accordés au secteur des soins de santé ; une réponse politique plus large et plus robuste à la dette souveraine dans le sillage de la crise COVID-19".

ODI - Fragilité : il est temps de repenser

<https://www.odi.org/blogs/17432-fragility-time-rethink>

Covid-19 a mis en évidence de profondes fragilités dans le monde "développé" également. Le déclin des normes institutionnelles et démocratiques suggère des parallèles intéressants entre les États jugés fragiles et ceux qui ne le sont pas. Alors, le temps est-il venu de repenser radicalement la fragilité ? Ci-dessous, trois experts de l'ODI partagent leurs points de vue sur l'avenir de la fragilité dans le secteur du développement...."

MIT Technology Review - Une ville du Brésil où le covid-19 s'est déchaîné pourrait être une "sentinelle" pour le reste du monde

[MIT](#) ;

"Que se passe-t-il lorsqu'une grande ville laisse le coronavirus faire rage sans contrôle ? Si la ville brésilienne de **Manaus est une réponse**, cela signifie qu'environ deux tiers de la population pourrait être infectée et qu'une personne sur 500 pourrait mourir avant la fin de l'épidémie. "

NYT - Les vaccins Covid-19 sont une chance de salut, financier et autre, pour les fabricants de médicaments

<https://www.nytimes.com/2020/10/13/business/drug-companies-covid-19-vaccines.html?smid=tw-share>

"De gros profits attendent les compagnies pharmaceutiques, qui utilisent déjà leurs travaux sur les vaccins pour lutter contre les efforts déployés à Washington pour faire baisser le prix des médicaments. "

*"Pendant longtemps, les fabricants de médicaments ont été l'industrie la plus détestée en Amérique. On reproche aux entreprises, entre autres péchés, d'avoir escroqué les prix de médicaments vitaux et de s'être enrichies grâce à la crise des opiacés. **Aujourd'hui, alors que les entreprises pharmaceutiques se battent pour trouver des vaccins afin de mettre fin à la pandémie de coronavirus, l'industrie espère se racheter dans l'esprit du public.** L'objectif premier, bien sûr, est de sauver le monde des griffes d'un virus vicieux. Mais l'un des **grands avantages est d'obtenir le crédit du public - et d'utiliser une meilleure image pour repousser les efforts du gouvernement visant à réglementer plus sévèrement l'industrie...."***

JAMA - La pandémie de COVID-19 et le virus de 16 billions de dollars

[JAMA](#) ;

"Dans ce Point de vue, 2 économistes de Harvard estiment à plus de 16 billions de dollars les coûts financiers cumulés de la pandémie COVID-19 aux États-Unis à ce jour, en raison de la perte de production nationale et de la réduction de la santé, afin de mettre en perspective les coûts moins élevés des mesures de santé publique, telles que les tests de population, la recherche des contacts et l'isolement. "

Lawrence Summers, assez à l'aise avec les billions, comme vous le savez, est l'un des auteurs.

Blog F2P - Pandémie : Un instantané des restrictions et des attaques

<https://oxfamblogs.org/fp2p/civic-freedoms-and-the-covid-19-pandemic-a-snapshot-of-restrictions-and-attacks/>

"Civicus, le réseau international d'organisations de la société civile, vient de publier [un dossier sur l'impact de la pandémie sur la protestation et l'activisme dans le monde entier](#). Quelques faits marquants (mon résumé entre crochets)".

WSJ - Leçons pour la prochaine pandémie - Agir très, très vite

[Wall Street Journal](#)

*L'une des plus grandes leçons de la pandémie de Covid-19 est que la **rapidité est importante**. La possibilité de trouver et d'arrêter un virus qui se propage rapidement est extrêmement limitée et ne tolère pas les erreurs. Les responsables de la santé publique et les scientifiques tirent maintenant les leçons de la pandémie Covid-19 pour trouver des stratégies permettant d'éviter la prochaine..."*

IIDD (Policy Brief) - Ne laisser personne derrière soi au milieu de COVID-19 : Sortir du mode de survie

S Jungcurt ; <http://sdg.iisd.org/commentary/policy-briefs/leaving-no-one-behind-amid-covid-19-emerging-from-survival-mode/>

*"Plusieurs mois après le début de la pandémie COVID-19, les décideurs sont confrontés au double défi de contenir les nouveaux foyers tout en s'attaquant aux conséquences durables du verrouillage économique imposé pour contenir la première vague. **COVID-19 agit comme un choc généralisé sur le tissu économique et social des sociétés, réduisant leur résistance à d'autres crises. Il est temps de préparer une réponse plus complexe à la pandémie et à ses conséquences économiques et sociales.**"*

Politico - Les systèmes de santé trébuchent sur le "Long COVID" alors que la crise s'aggrave

<https://www.politico.eu/article/health-systems-stumble-on-long-covid-as-crisis-grows/>

"Sans une action rapide, les répercussions d'une longue COVID pourraient être dévastatrices, avertissent les patients et les experts. "

WEF (blog) - Les femmes sont plus susceptibles de suivre les mesures de sécurité de COVID-19, selon une étude

<https://www.weforum.org/agenda/2020/10/women-more-likely-to-follow-covid-safety-measures/>

"Les femmes sont plus susceptibles que les hommes de suivre les lignes directrices définies par les experts médicaux et les gouvernements pour prévenir la propagation de COVID-19, selon de nouvelles recherches. Par exemple, une étude a montré que la proportion de femmes portant un masque était plus élevée (57 %) que celle des hommes (42 %). Les femmes étaient également plus susceptibles d'écouter les experts et de manifester de l'inquiétude et de l'anxiété en réaction à COVID-19".

Cidrap - Les États-Unis sont en tête de 19 nations pour le COVID-19, taux de mortalité toutes causes confondues

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/10/us-leads-19-nations-covid-19-all-cause-death-rates>

Basé sur deux nouvelles lettres de recherche du JAMA (dont une étude sur les pays de l'OCDE).

Lancet - Commercialisation des substituts du lait maternel pendant la pandémie COVID-19

C van Tulleken, A Costello et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)32119-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)32119-X/fulltext)

"Il est préoccupant de constater que l'industrie des préparations pour nourrissons, dont le chiffre d'affaires s'élève à 70 milliards de dollars US, exploite activement les inquiétudes suscitées par COVID-19 pour accroître ses ventes, en violation du Code international de commercialisation des substituts du lait maternel de l'OMS (le Code)¹ et de la législation nationale de nombreux pays....".

WP - Les femmes sont systématiquement exclues de la couverture mondiale du coronavirus, selon les experts

https://www.washingtonpost.com/world/2020/10/08/women-experts-excluded-global-coronavirus-coverage/?utm_source=STAT+Newsletters&utm_campaign=240803ecd5-MR_COPY_01&utm_medium=email

Analyse (globale) intéressante.

Nature - Les villes denses doivent se préparer à de longues épidémies de coronavirus

<https://www.nature.com/articles/d41586-020-00502-w>

"Le nouveau coronavirus se répand dans des zones où les habitants restent généralement dans leurs petites communautés très unies. Mais le virus met du temps à se propager dans les villes surpeuplées où les habitants des différents quartiers ont tendance à se mélanger, infectant finalement plus de personnes que dans les zones relativement isolées. **Moritz Kraemer, de l'université d'Oxford, au Royaume-Uni, et ses collègues ont modélisé la propagation du CoV-2 du SRAS à travers des communautés de tailles et de densités de population diverses** (B. Rader et al. Nature Med. <https://doi.org/fcjk> ; 2020). Les chercheurs ont validé leur modèle en comparant ses résultats avec des données connues sur les mouvements individuels et les taux d'infection dans des villes chinoises surpeuplées telles que Wuhan et des provinces moins densément peuplées en Italie. **Le modèle de l'équipe prédit des pics relativement courts et intenses de cas de COVID-19 dans des villes relativement peu peuplées où les habitants restent dans leur propre quartier au lieu de se mélanger librement. Toutefois, dans les villes surpeuplées, les habitants sont plus susceptibles de devoir faire face à des épidémies qui durent plus longtemps que celles qui se produisent à la campagne...."**

NYT - Rural Surge' propulse l'Inde vers plus d'infections à Covid-19 que les États-Unis

[NYT ;](#)

"La contagion frappe les villes et les villages où les ressources sont rares et où les gens sont sceptiques face aux efforts de bouclage. Si elles ne sont pas contrôlées, les infections indiennes pourraient dépasser celles des États-Unis".

Katri Bertram (blog) - Repenser l'aplatissement de la ou des courbes lors de Covid19

<https://katribertram.wordpress.com/2020/10/12/rethinking-flattening-the-curve-covid19/>

Katri Bertram expose d'abord le problème principal du (excellent) graphique d'"aplatissement de la courbe" de la première vague, puis explore ce dont nous avons besoin, maintenant que Covid est de retour.

Economist - A travers le monde, les gouvernements centraux font face aux révoltes locales des covid-19

<https://www.economist.com/international/2020/10/12/across-the-world-central-governments-face-local-covid-19-revolts>

En effet.

Analyse. "La décentralisation des *décisions* est utile, mais les tensions entre les différents niveaux de gouvernement sont inévitables".

Global Policy Journal - L'observation de COVID-19 en Afrique sous l'angle des "pouvoirs publics

Duncan Green et al ; <https://www.globalpolicyjournal.com/blog/12/10/2020/observing-covid-19-africa-through-public-authorities-lens>

"Pour comprendre la réponse à COVID-19 en Afrique, nous devons regarder au-delà des actions prises par les États officiels. **Les rôles joués par les diverses autorités publiques, opérant en dessous du niveau national, sont cruciaux pour façonner l'héritage à long terme de la pandémie**".

"La plupart des discussions sur la réponse de l'Afrique à COVID-19 ont lieu au niveau national, en se concentrant sur le rôle des autorités officielles de l'État. Cependant, **on en sait moins sur le rôle des "autorités publiques" : chefs traditionnels, groupes d'entraide, réseaux de parenté, associations professionnelles, groupes confessionnels, organisations de la société civile, sociétés multinationales, agences humanitaires, gangs criminels organisés, milices et rebelles**. Ceux-ci opèrent souvent en dessous du niveau national et sont particulièrement importants dans les régions où l'État est faible ou absent. Pour explorer cette lacune, les **chercheurs du Centre pour l'autorité publique et le développement international ont été invités à fournir des vignettes de la vie sous la pandémie et des réponses des autorités publiques dans les endroits qu'ils connaissent intimement : le nord de l'Ouganda, le sud du Soudan, la République démocratique du Congo (RDC) et la Sierra Leone**. Le résultat est un [document de](#) 40 pages, **Observing COVID-19 in Africa through a Public Authorities Lens**, édité par Duncan Green et Tom Kirk, **résumé ici...**"

Lancet (Lettre) - Le siège des infirmières à la table ronde sur la recherche

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)32143-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)32143-7/fulltext)

"Les infirmières ont gagné une reconnaissance bien méritée pour leur rôle essentiel dans la fourniture de soins qualifiés et compatissants aux patients tout au long de cette pandémie. **Ce qui a été laissé de côté, c'est qu'en plus d'être en première ligne pour la prestation des soins, les infirmières sont aussi des chercheurs**. En cette année où l'on rend hommage aux infirmières, il convient de

mentionner que *cette profession a été à l'origine de certaines des contributions les plus importantes à la santé publique et à la science des soins aux patients....*"

Microbes et infections - Dépistage du CoV-2 dans les pays à faible et moyen revenu : disponibilité et accessibilité financière dans le secteur privé de la santé

M Pai et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1286457920301830>

"...Nous avons pour objectif d'étudier la disponibilité et le coût du dépistage du SRAS-CoV-2 dans le secteur privé de la santé dans ces contextes...."

Conclusion : *"En résumé, étant donné l'importante contribution du secteur privé à la fourniture de soins de santé dans les PFR-PRI et la recommandation de l'OMS d'adopter une approche globale de la société pour répondre à COVID-19, il est essentiel d'impliquer le secteur privé dans les tests COVID-19 dans les PFR-PRI pour renforcer la capacité de pointe. Tout en reconnaissant les limites de cette petite taille d'échantillon, les résultats de notre enquête soulignent que l'engagement du secteur privé dans le dépistage du SRAS-CoV-2 n'est pas uniforme et reste faible dans de nombreux pays. Les gouvernements doivent réglementer efficacement le secteur privé, établir des mécanismes d'achat stratégique de services essentiels, s'attaquer aux problèmes de la chaîne d'approvisionnement et du contrôle des prix des fournisseurs, et faciliter les partenariats public-privé...."*

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

ONUSIDA - COVID-19 : un impact sur le dépistage du VIH dans la plupart des pays

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2020/october/20201013_covid19-impacting-hiv-testing-in-most-countries

"Les données mensuelles régulièrement communiquées à l'ONUSIDA sur les perturbations des services de dépistage et de traitement du VIH ont révélé une diminution significative des services de dépistage du VIH dans presque tous les pays pour lesquels des données sont disponibles...."

Telegraph - Les trois quarts des femmes réfugiées en Afrique font état d'une augmentation de la violence domestique pendant le Covid-19

[Le télégraphe ;](#)

" Près des trois quarts des femmes réfugiées et déplacées dans 15 pays africains ont signalé une augmentation de la violence domestique pendant la pandémie, selon les nouveaux chiffres alarmants du Comité international de secours. Ces chiffres, tirés d'une enquête menée auprès de plus de 850 femmes dans des pays d'Afrique de l'Est, d'Afrique de l'Ouest et de la région des Grands Lacs, indiquent à quel point la "pandémie de l'ombre" est devenue répandue. Le nouveau rapport a révélé que 73 % des femmes ont signalé une augmentation de la violence domestique, 51 %

une augmentation de la violence sexuelle, et 32 % une augmentation des mariages précoces et forcés pendant la période de Covid-19 et les lockdowns associés....".

La tuberculose mondiale

Devex - 1,8 million de personnes pourraient mourir de la tuberculose en 2020 : OMS

<https://www.devex.com/news/1-8m-people-could-die-from-tuberculosis-in-2020-who-98312>

"On estime que 1,8 million de personnes pourraient mourir de la tuberculose en 2020 - des chiffres qui n'ont pas été vus depuis 2012, selon le dernier [rapport mondial sur la tuberculose de l'Organisation mondiale de la santé](#). Ces chiffres sont basés sur la modélisation de l'OMS, qui estime que 200 000 à 400 000 décès supplémentaires dus à la tuberculose pourraient survenir en 2020 si le nombre de personnes atteintes de la maladie détectées et traitées diminue de 25 à 50 % sur une période de trois mois. On estime que 1,4 million de personnes sont mortes de maladies liées à la tuberculose en 2019. Une baisse des notifications de la tuberculose a été constatée dans 14 pays à forte charge de morbidité entre janvier et juin 2020, mais elle varie d'un pays à l'autre...."

"...Un rapport publié la semaine prochaine lors de la 41e Conférence mondiale de l'Union sur la santé respiratoire estime que le coût économique et humain de la non-élimination de la tuberculose d'ici 2030 s'élèvera à quelque 3 000 milliards de dollars, a déclaré José Luis Castro, directeur exécutif de l'Union internationale contre la tuberculose et les maladies respiratoires...."

Pour le nouveau rapport mondial sur la tuberculose, voir [l'OMS](#).

Voir aussi [The Telegraph](#) - Le [coronavirus menace d'annuler les progrès réalisés dans la lutte mondiale contre la tuberculose, met en garde l'OMS](#)

"Il pourrait y avoir "une augmentation spectaculaire du nombre de décès supplémentaires" dus à la tuberculose, selon la modélisation de l'OMS".

La santé de la planète

L'OMS publie des orientations sur les établissements de soins de santé résistants au climat et écologiquement durables

<https://www.who.int/news-room/detail/12-10-2020-who-publishes-guidance-on-climate-resilient-and-environmentally-sustainable-health-care-facilities>

*"Les nouvelles **lignes directrices de l'OMS pour des établissements de soins de santé résistants au climat et écologiquement durables** fournissent aux professionnels de la santé et aux gestionnaires d'établissements de soins des outils et des interventions clés pour renforcer les établissements de soins de santé dans le contexte du changement climatique. L'objectif est de permettre aux*

établissements de soins de santé d'anticiper les chocs et les stress liés au climat, d'y répondre, de s'en remettre et de s'y adapter, tout en réduisant au minimum les effets négatifs sur l'environnement et en tirant parti des possibilités de le restaurer et de l'améliorer. ... Les orientations de l'OMS prévoient un large éventail d'interventions pour les décideurs du secteur de la santé afin d'améliorer à la fois la résistance au climat et la durabilité environnementale selon les quatre exigences fondamentales pour fournir des soins sûrs et de qualité dans le contexte du changement climatique : le personnel de santé ; l'eau, l'assainissement, l'hygiène et la gestion des déchets des soins de santé ; les services énergétiques durables ; les infrastructures, les technologies et les produits".

Pour les nouvelles orientations, voir le document de l'[OMS intitulé Guidance for Climate Resilient and Environmentally Sustainable Health Care Facilities](#)

Rapport de l'UNDRR - Le coût humain des catastrophes : un aperçu des 20 dernières années (2000-2019)

[UNDRR](#)

"Le rapport de l'UNDRR publié à l'occasion de la Journée internationale pour la réduction des risques de catastrophe, le 13 octobre 2020, confirme que les événements climatiques extrêmes en sont venus à dominer le paysage des catastrophes au 21e siècle...."

"Entre 2000 et 2019, 7 348 catastrophes majeures ont été enregistrées, faisant 1,23 million de victimes et touchant 4,2 milliards de personnes (dont beaucoup à plus d'une occasion), entraînant des pertes économiques mondiales d'environ 2,97 billions de dollars. Il s'agit d'une **forte augmentation par rapport aux vingt dernières années**. Entre 1980 et 1999, 4 212 catastrophes ont été liées à des risques naturels dans le monde entier, faisant environ 1,19 million de victimes et touchant 3,25 milliards de personnes, entraînant des pertes économiques d'environ 1,63 trillion de dollars US. Une grande partie de la différence s'explique par une augmentation des catastrophes liées au climat, y compris les événements météorologiques extrêmes : de 3 656 événements liés au climat (1980-1999) à 6 681 catastrophes liées au climat au cours de la période 2000-2019...."

Couverture par Thomson Reuters : ["L'enfer inhabitable": Le changement climatique et les maladies menacent des millions de personnes, selon l'ONU](#)

"La multiplication des [catastrophes liées au climat au cours de](#) ce siècle, ainsi que la pandémie mondiale de coronavirus, montrent que les dirigeants politiques et économiques ne parviennent pas à empêcher la planète de devenir "un enfer inhabitable" pour des millions de personnes, ont déclaré les Nations unies lundi...."

Guardian - Une analyse révèle que le cinquième des nations est menacé par l'effondrement des écosystèmes

<https://www.theguardian.com/environment/2020/oct/12/fifth-of-nations-at-risk-of-ecosystem-collapse-analysis-finds>

"Un cinquième des pays du monde risquent de voir leurs écosystèmes s'effondrer en raison de la destruction de la faune et de ses habitats, selon une analyse de la compagnie d'assurance Swiss

Re. Les "services" naturels tels que la nourriture, l'eau et l'air propres, et la protection contre les inondations ont déjà été endommagés par l'activité humaine. **Plus de la moitié du PIB mondial - 42 milliards de dollars (32 milliards de livres sterling) - dépend d'une biodiversité qui fonctionne bien, selon le rapport, mais le risque de points de basculement s'accroît.** Des pays comme l'Australie, Israël et l'Afrique du Sud se classent en tête de l'indice de risque de Swiss Re pour la biodiversité et les services écosystémiques, l'Inde, l'Espagne et la Belgique étant également mises en avant. Les pays aux écosystèmes fragiles et aux secteurs agricoles importants, tels que le Pakistan et le Nigeria, sont également signalés sur".

Guardian - Il faut empêcher les émissions de CO2 de rebondir après le plongeon de Covid, selon l'AIE

<https://www.theguardian.com/business/2020/oct/13/co2-emissions-covid-ia>

"Les gouvernements ne font pas assez pour empêcher un rebondissement rapide, selon le rapport de l'agence".

Indépendant (Lettre) - "Il nous faut un objectif mondial pour la nature"

https://f.hubspotusercontent20.net/hubfs/4783129/NDNP/PDFs/Letter_08102020.pdf

Cosigné par J Rockström.

"La perte de la nature menace la santé humaine et planétaire. **Collectivement, nous avons besoin d'un objectif mondial pour la nature, fondé sur la science et mesurable, afin de préserver le monde naturel dont nous dépendons tous.** Si nous agissons maintenant, nous pouvons garantir un monde #NaturePositive d'ici 2030".

Et un lien : Les [pays africains ont besoin de plus de données sur la qualité de l'air - et le partage de ces données en dévoile les avantages](#)

NEJM (Rapport spécial) - Feux de forêt, changement climatique mondial et santé humaine

https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMsr2028985?query=featured_home

"Les émissions substantielles de gaz à effet de serre et la perte de forêts due aux feux de forêt sont susceptibles d'accélérer encore le changement climatique et de conduire à un renforcement de la boucle de rétroaction. **Ce rapport résume l'état des feux de forêt dans le contexte du changement climatique, les connaissances actuelles et les lacunes concernant les risques sanitaires des feux de forêt, ainsi que les défis à relever pour élaborer et mettre en œuvre des stratégies de réduction des risques sanitaires associés...."**

La protection sociale universelle, notre responsabilité commune

Dans le courrier de Jakarta - <https://www.thejakartapost.com/academia/2020/10/05/universal-social-protection-floors-our-joint-responsibility.html>

Pièce commune de **M Bachelet, O De Schutter & G Ryder.**

"...les **planchers de protection sociale pour tous sont abordables**. Le **déficit de financement pour tous les pays en développement** - la différence entre ce que ces pays investissent déjà dans la protection sociale et ce qu'un socle de protection sociale complet (y compris la santé) coûterait - est d'environ **1 191 milliards de dollars pour l'année en cours**, y compris l'impact de COVID-19. Mais **l'écart pour les pays à faible revenu n'est que de quelque 78 milliards de dollars**, un montant négligeable par rapport au PIB des pays industrialisés. Pourtant, le total de l'aide publique au développement pour la protection sociale ne représente que 0,0047 % du revenu national brut des pays donateurs. Le droit international des droits de l'homme reconnaît que les États riches ont le devoir d'aider à la réalisation des droits sociaux dans les pays aux ressources plus limitées, et un certain nombre de mesures ont déjà été prises pour convertir cet engagement en aide concrète. **En 2011, un groupe consultatif d'experts a recommandé que les donateurs fournissent un financement pluriannuel prévisible pour renforcer la protection sociale dans les pays en développement. En 2012, deux experts indépendants des Nations unies en matière de droits de l'homme ont proposé la création d'un [Fonds mondial pour la protection sociale](#) afin d'aider les pays à faible revenu à créer des planchers de protection sociale pour leur population. La même année, les membres de l'OIT - gouvernements, travailleurs et employeurs de 185 pays - ont soutenu l'idée d'une protection sociale complète en s'engageant à l'unanimité à "établir et maintenir... des planchers de protection sociale en tant qu'élément fondamental de leurs systèmes nationaux de sécurité sociale". Nous entendons régulièrement des promesses selon lesquelles nous devons, et nous allons, "reconstruire en mieux" à partir de la crise actuelle.** "

S'il y a jamais eu un temps pour un **Fonds mondial pour la protection sociale**, c'est bien maintenant.

Conférence 2020 sur les femmes leaders dans le domaine de la santé mondiale (13-15 oct) (virtuel)

<https://www.womenlifthealth.org/global-convenings>

"Du 13 au 15 octobre, WomenLift Health a organisé la **quatrième** conférence **annuelle des femmes leaders en santé mondiale (WLGH)**. ... Le thème de la conférence de cette année était **Connecter | S'engager | Agir...**"

Nous espérons vous offrir un blog la semaine prochaine sur cette conférence.

Décoloniser la santé mondiale

SAMJ (Editorial) - L'impérialisme de la recherche refait surface en Afrique du Sud en pleine pandémie de COVID-19 - cette fois, via un portail numérique

K Moodley <http://www.samj.org.za/index.php/samj/article/view/13089>

Citation : "Les **plateformes numériques - un nouveau portail de données pour la biopiraterie**. Cette tentative d'enquête a **donné un nouveau sens au terme "recherche safari"**. Cette fois, un **nouveau portail de données africaines a été découvert et exploité**. À l'ère actuelle des plates-formes en ligne, la technologie numérique a supprimé l'obligation de se rendre physiquement en Afrique pour mener des recherches. Les données peuvent désormais être extraites via une lettre d'information électronique médicale comme Medical Brief qui touche environ 46 000 professionnels de la santé en Afrique du Sud ! Afin de maximiser le recrutement et la collecte de données pour l'étude sur l'avortement, les chercheurs britanniques ont encouragé un partage généreux de l'enquête sur les médias sociaux. Il ne fait aucun doute que la **collecte et le partage de données électroniques ont ouvert la voie à une utilisation abusive, à l'échelle mondiale, des données de recherche provenant du Sud....**".

BMJ GH (blog) - La santé publique devrait mieux reconnaître la recherche locale et contextuelle

M Gupta ; <https://blogs.bmj.com/bmigh/2020/10/14/public-health-should-better-recognise-local-and-contextual-research/>

Bien joué. Et oui, il y a aussi l'aspect "décoloniser la santé mondiale".

Semaine mondiale de l'alimentation

UN News - Le chef de l'ONU annonce un effort majeur pour transformer les systèmes alimentaires nocifs

<https://news.un.org/en/story/2020/10/1075242>

"Le chef des Nations unies, António Guterres, a présenté lundi un nouveau plan visant à transformer les systèmes alimentaires mondiaux - ce qui coïncide avec le début de la Semaine mondiale de l'alimentation - qui culminera par un grand sommet, prévu en septembre de l'année prochaine. Dans un message vidéo, M. Guterres a souligné l'importance des systèmes alimentaires et leur impact sur les économies, l'environnement et la santé, mais a averti qu'ils sont "l'une des principales raisons pour lesquelles nous ne parvenons pas à rester dans les limites écologiques de notre planète"....

"... Pour traiter ces questions, le Secrétaire général convoque un **sommet sur les systèmes alimentaires** l'année prochaine afin de sensibiliser le monde et de stimuler les actions visant à repenser les systèmes alimentaires, de manière à ce qu'ils puissent jouer un rôle plus positif dans l'élimination de la faim, la réduction des maladies liées à l'alimentation et la lutte contre le

changement climatique. L'événement se tiendra au siège des Nations unies à New York en septembre, en conjonction avec la prochaine session d'ouverture de l'Assemblée générale des Nations unies et, a déclaré M. Guterres, attirera l'attention des dirigeants mondiaux sur la question....".

Guardian - Mettre fin à la faim dans le monde d'ici 2030 coûterait 330 milliards de dollars, selon une étude

https://www.theguardian.com/global-development/2020/oct/13/ending-world-hunger-by-2030-would-cost-330bn-study-finds?CMP=tw_t-a-global-development_b-gdndevelopment

"Mettre fin à la faim d'ici 2030 coûterait 330 milliards de dollars (253 milliards de livres sterling), selon une étude révélée par le gouvernement allemand. Des groupes de recherche ont compilé des données provenant de 23 pays et ont constaté que les donateurs internationaux devraient ajouter 14 milliards de dollars par an à leurs dépenses en matière de sécurité alimentaire et de nutrition au cours des dix prochaines années, soit plus du double de leur contribution actuelle. Les pays à faible et moyen revenu devraient également donner 19 milliards de dollars supplémentaires par an, éventuellement par le biais de la fiscalité. L'étude, publiée cette semaine, coïncide avec les avertissements selon lesquels le monde a une "immense montagne" à gravir pour mettre fin à la faim, 11 pays affichant des niveaux "alarmants" de faim, et des niveaux "graves" dans 40 autres, selon l'indice mondial de la faim....".

Étude réalisée par Ceres2030, une coalition financée par le gouvernement allemand et la Fondation Bill et Melinda Gates. "...Smaller a déclaré que les chercheurs ont utilisé un modèle économique qui a pris les dépenses existantes et a examiné comment elles pourraient être améliorées dans 14 domaines, allant de la protection sociale et de l'aide au revenu, à l'investissement dans la recherche et la formation....".

Reuters - Des milliers d'autres enfants sous-alimentés pourraient mourir à cause de la COVID

[Reuters](#) ;

"10.000 enfants de plus par mois pourraient mourir cette année de malnutrition à cause de la crise COVID-19, a averti mercredi le chef de l'Organisation mondiale de la santé. Tedros Adhanom Ghebreyesus a déclaré lors d'une conférence des Nations unies sur l'alimentation et l'agriculture (FAO) qu'en raison de la pandémie, il s'attendait à une augmentation de 14 % des cas de malnutrition sévère chez les enfants cette année - soit 6,7 millions de personnes de plus - principalement en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud....".

Santé mentale mondiale

FT - Une initiative mondiale cherche à récolter 10 milliards de dollars pour la recherche en santé mentale

<https://www.ft.com/content/2511ba85-6b6f-4a60-9273-de694176d843>

"Les principaux organismes mondiaux de santé et de développement lancent un fonds de recherche de 10 milliards de dollars pour lutter contre les maladies du cerveau et les maladies mentales - un problème énorme et croissant qui a été exacerbé par la pandémie de coronavirus. La **Healthy Brains Global Initiative (HBGI) vise à faire pour la santé mentale ce que le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme a réalisé en réduisant le fardeau des maladies infectieuses. Le **lancement de l'initiative est prévu pour le début de l'année prochaine**. Brad Herbert, directeur général par intérim de l'HBGI - qui a contribué à la création du Fonds mondial - fait appel à des fondations philanthropiques, des entreprises, des particuliers fortunés et des gouvernements pour réunir les fonds nécessaires. Les sources de financement devraient inclure la Facilité de financement internationale que Gavi, l'alliance internationale pour les vaccins, utilise pour financer son travail d'immunisation. ... Les bailleurs de fonds de HBGI soulignent que les 10 milliards de dollars qu'ils recherchent sont à comparer aux coûts directs et indirects des maladies mentales qui dépassent déjà 3 milliards de dollars par an et devraient atteindre 6 milliards de dollars d'ici 2030. La santé mentale, tout comme les maladies infectieuses, est un domaine de recherche négligé par rapport au cancer et aux maladies cardiaques. **Ed Whiting, directeur de la stratégie de Wellcome, la fondation de recherche basée à Londres, a été nommé au conseil d'administration intérimaire du HBGI...**"**

Lancet Global Health (Éditorial) - La santé mentale, ça compte

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(20\)30432-0/texte intégral](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(20)30432-0/texte%20int%C3%A9gral)

Éditorial du nouveau numéro de Lancet GH (novembre).

"Le 10 octobre marque la Journée mondiale de la santé mentale. Le thème de la campagne de cette année, développé par l'OMS, United for Global Mental Health, et la Fédération mondiale pour la santé mentale, reconnaît que l'investissement dans la santé mentale n'a pas été à la hauteur de la prise de conscience mondiale de l'ampleur du problème ces dernières années. Le slogan de la campagne - "Agir pour la santé mentale : Investissons"- appelle le monde à l'action et, pour la première fois, sera accompagné d'un événement mondial de sensibilisation en ligne...."

"La pandémie COVID-19 marque un tournant, en plaçant la santé mentale en tête des priorités mondiales en matière de santé. Alors que les pays s'efforcent de reconstruire leurs économies endommagées, ils doivent accepter la réalité du coût financier de la maladie mentale et investir judicieusement dès maintenant."

Reuters - Les infirmières souffrent d'épuisement professionnel, de détresse psychologique dans la lutte contre le COVID - association

<https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-mentalhealth/nurses-suffer-burn-out-psychological-distress-in-covid-fight-association-idUSKBN26V0BJ>

"De nombreuses infirmières qui s'occupent de patients COVID-19 souffrent d'épuisement professionnel ou de détresse psychologique, et beaucoup ont été victimes d'abus ou de discrimination en dehors de leur travail, a déclaré le **Conseil international des infirmières (CII)...."**

Quelques articles et rapports de la semaine

Bulletin Codesria (Éditorial) - Les preuves en tant que cliché : utiliser les procès pour altérer la gouvernance

S Abimbola ; https://codesria.org/IMG/pdf/codesria_bulletin_no.4_2020_22.pdf

L'une des lectures de la semaine, cet **éditorial de Seye Abimbola**. Recadrer le FBP, le relier beaucoup plus que d'habitude à la gouvernance décentralisée. Et puis, il examine ce débat sous un angle "étranger", en le reliant également au débat sur les ECR.

Seye Abimbola met en garde contre le "regard étranger" qui simplifie à l'excès les réalités africaines dans le but d'élaborer des politiques privilégiées (plutôt que pertinentes). Loin de fournir des "preuves aux politiques", Abimbola montre qu'après un examen approfondi, les expériences d'ECR se révèlent être des outils de restructuration de la gouvernance des interventions de politique sociale qui ne tiennent pas compte de l'apport des populations locales. La question de savoir ce qui fonctionne à partir de ces expériences, et pour qui, est soulignée comme une considération importante qui n'est pas entièrement traitée par les randomistas..."

CGD - Introduction d'un tableau de bord pour l'évaluation de la politique budgétaire dans les pays à faible revenu

S Gupta et al ; https://www.cgdev.org/blog/introducing-dashboard-assessing-fiscal-policy-low-income-countries#disqus_thread

"Le niveau et la composition des impôts et des dépenses varient considérablement selon les pays à faible revenu, ce qui signifie que leurs effets sur la croissance, la stabilité économique, la redistribution et le bien-être des pays diffèrent également".

Voir le **document d'orientation** connexe du CGD - [Un tableau de bord de la politique budgétaire pour les économies à faible revenu](#)

Avec illustration pour trois pays : **Mozambique, Éthiopie et Cambodge**.

Rapport - Revendiquer l'espace civique : Vers des approches adaptées aux années 2020 ?

J Bossuyt et al ; <https://ecdpm.org/publications/claiming-back-civic-space-towards-approaches-fit-for-2020s/>

*"...La dégradation de l'espace civique est le symptôme d'une confrontation beaucoup plus large entre les modèles de gouvernance autoritaires et le régime démocratique. L'espace civique "change" au lieu de se fermer. Il est devenu une arène fluide, diversifiée et fortement contestée, confrontant les anciens et les nouveaux acteurs, les forces progressistes et conservatrices de toutes sortes, les structures organisées et les mouvements informels. **Ceux qui veulent reconquérir l'espace civique devront unir leurs forces au sein de coalitions "à l'échelle de la société" qui pourront faire pression pour plus de cohérence politique, l'application d'approches basées sur les droits et***

l'autonomisation des acteurs en première ligne de la lutte pour la liberté et le développement inclusif".

Autres actualités et blogs de la semaine

Science (Actualité) - Le nouveau test de tarification de PLOS pourrait signaler la fin de la pratique consistant pour les scientifiques à payer pour publier des articles gratuits

<https://www.sciencemag.org/news/2020/10/new-plos-pricing-test-could-signal-end-scientists-paying-publish-free-papers>

"PLOS, l'éditeur à but non lucratif qui, en 2003, a été le pionnier du modèle commercial de libre accès consistant à faire payer les auteurs pour publier des articles scientifiques afin qu'ils soient immédiatement gratuits pour tous, a lancé cette semaine un modèle alternatif qui pourrait annoncer la fin de l'ère de l'auteur-payeur. L'une des nouvelles options consiste à transférer le coût de la publication d'articles en libre accès dans ses deux revues les plus sélectives aux institutions, en leur faisant payer une redevance annuelle fixe ; tout chercheur de cette institution pourrait alors publier dans les revues de PLOS sans frais supplémentaires. Le nouveau plan PLOS comprend d'autres caractéristiques inédites dans le domaine de l'édition scientifique, et il rejoint d'autres modèles de financement émergents de l'AO qui suppriment également les frais payés par les auteurs. Ensemble, ces développements suggèrent que le temps où les chercheurs payaient directement les revues pour rendre leurs articles gratuits - un système qui a fait de PLOS l'un des plus grands éditeurs d'OA - pourrait être compté, dit Sara Rouhi, directrice des partenariats stratégiques à PLOS....".

Reuters - L'OMS et des ONG de premier plan lancent une enquête sur les allégations d'exploitation sexuelle en RD Congo après une enquête de la Fondation Thomson Reuters et de The New Humanitarian

<http://www.trust.org/i/?id=0f38ebcc-076a-4d6e-b409-824583d8cfbf>

"Des organisations humanitaires mondiales - dont l'Organisation mondiale de la santé (OMS), l'Organisation internationale pour les migrations (OIM) et l'agence des Nations unies pour l'enfance, l'UNICEF - ont ouvert des enquêtes sur des allégations d'exploitation et d'abus sexuels par des travailleurs humanitaires en République démocratique du Congo (RDC) pendant la crise Ebola de 2018-2020, à la suite d'une enquête d'un an menée par la Fondation Thomson Reuters et The New Humanitarian....".

Nouvelles de l'ONU - Trois milliards de personnes dans le monde n'ont pas d'installations pour se laver les mains chez elles : UNICEF

[Nouvelles de l'ONU ;](#)

*"Bien que le lavage des mains au savon soit vital dans la lutte contre les maladies infectieuses, y compris COVID-19, des milliards de personnes dans le monde n'ont pas accès à un endroit où le faire, a déclaré jeudi le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF). Selon de **nouvelles estimations de***

l'UNICEF, 40 % de la population mondiale - soit 3 milliards de personnes - n'ont pas d'installation pour se laver les mains avec de l'eau et du savon à la maison. Ce chiffre est beaucoup plus élevé dans les pays les moins avancés, où près des trois quarts de la population ne disposent pas d'une telle installation (...).

Africa CDC - 100 millions de dollars pour l'initiative de génomique des agents pathogènes en Afrique afin de renforcer la surveillance des maladies et la capacité de réponse aux situations d'urgence en Afrique

<https://africacdc.org/news-item/us100-million-africa-pathogen-genomics-initiative-to-boost-disease-surveillance-and-emergency-response-capacity-in-africa/>

*"Aujourd'hui, un groupe d'organisations publiques, privées et à but non lucratif, dirigé par la Commission de l'Union africaine par l'intermédiaire des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC), a lancé l'**Initiative africaine de génomique des agents pathogènes (Africa PGI)** dans le cadre d'un partenariat de 100 millions de dollars sur quatre ans visant à élargir l'accès aux outils de séquençage génomique de la prochaine génération et à l'expertise conçue pour renforcer les réseaux de surveillance de la santé publique et de laboratoires en Afrique. L'Africa PGI fera partie de l'**Institut de génomique des agents pathogènes, lancé par les CDC d'Afrique en 2019**, avec pour objectif d'intégrer la génomique et la bioinformatique des agents pathogènes dans la surveillance de la santé publique, les enquêtes sur les épidémies et l'amélioration du contrôle et de la prévention des maladies en Afrique...."*

Voir aussi **Devex** - Lancement d'une [initiative de 100 millions de dollars pour le séquençage génomique en Afrique](#)

Decide - Centre de décision en matière de santé

<https://decidehealth.world/en>

*"Decide - Health Decision" est le réseau mondial de santé pour l'optimisation des ressources. Ce site web est un espace virtuel destiné à soutenir la collaboration dans le domaine de la prise de décision en matière de santé fondée sur les données, par le biais de l'évaluation des technologies de la santé, de l'évaluation économique, des dossiers d'investissement ou de tout autre processus élaboré pour encourager une prise de décision équitable et transparente dans le domaine de la santé. **Decide est un réseau de collaboration informel lancé à Genève en juin 2019. Il est hébergé par l'Organisation mondiale de la santé et soutenu par la Fondation Bill & Melinda Gates...."***

Guardian - Covid montre pourquoi les soins sont en crise : nous avons écrasé l'humanité

M Bunting ; https://www.theguardian.com/commentisfree/2020/oct/15/covid-care-crisis-humanity-efficiency-money?CMP=Share_AndroidApp_Other

Pièce poignante de M Bunting (qui vient d'écrire un livre sur ce sujet). "Labours d'amour, la crise des soins".

"Ce que j'ai découvert, en cinq ans de recherche, était une activité vitale déformée par un **désir d'efficacité et de rentabilité**.

Quelques tweets de la semaine

M Pai (fil twitter) : tirer 20 leçons de la pandémie jusqu'à présent

<https://twitter.com/paimadhu/status/1316043348193554439>

Vérifiez-les.

Stefan Peterson

"Approfondir les déterminants et établir un lien entre la santé et le climat ! #SyndemicActivism required !"

Citation de Fauci

"Fauci sur CNBC : "J'ai consacré toute ma vie professionnelle à la lutte contre les maladies infectieuses. Il s'agit d'une épidémie de proportions historiques, comme nous n'en avons pas vu depuis 102 ans. Il n'y a aucune chance que j'abandonne et que je m'en aille, quoi qu'il arrive".

Événements et annonces en matière de santé mondiale

A venir - Série de webinaires sur le BPA

"Une **collaboration plus étroite, une meilleure santé ? Regardez le GAP ! Série de webinaires** les 19/26 octobre et 2 novembre 2020, co-organisée par #KampalaInitiative, @COPASAH , et GAP #CivilSociety Advisory

Inscription : https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_PzjpaoOgQu6VRkTs-NVzgw

Plus d'informations : <https://www.medicusmundi.org/kampalawebinars/>

Gouvernance mondiale de la santé

Devex - Le PAM remporte le prix Nobel mais certains remettent en cause le choix

<https://www.devex.com/news/wfp-wins-nobel-prize-but-some-question-the-choice-98293>

Analyse intéressante. *"Bien que le Programme alimentaire mondial fasse un travail important, certains disent que l'attribution du prix Nobel de la paix à l'agence des Nations unies n'est pas conforme à l'intention du prix."*

Pour d'autres informations concernant le prix Nobel de la paix décerné la semaine dernière au PAM, voir AP - [chef du PAM : Le message du prix Nobel au monde pour ne pas oublier le Sahel](#)

"Le chef du Programme alimentaire mondial a déclaré que le fait d'avoir remporté le prix Nobel de la paix alors qu'il visitait le Sahel, une région pauvre et affaiblie par la guerre, était un message pour le monde qui ne devait pas oublier la région..."

L'Atlantique - Comment la Chine a surpassé l'administration du Trump : Alors que les États-Unis sont distraits, la Chine réécrit les règles de l'ordre mondial.

<https://www.theatlantic.com/magazine/archive/2020/11/trump-who-withdrawal-china/616475/>

Par Anne Applebaum. Même si vous n'êtes pas d'accord (comme moi), avec sa vision plutôt binaire, cela vaut la peine de la lire.

Quelques citations : *"Lors d'un congrès du Parti communiste en 2017, le président chinois Xi Jinping a ouvertement déclaré qu'il s'agissait d'une "nouvelle ère" de "diplomatie de grande puissance avec des caractéristiques chinoises". Et dans cette nouvelle ère - une période de "grand rajeunissement de la nation chinoise" - la Chine cherche à "prendre une part active dans la conduite de la réforme du système de gouvernance mondiale". En clair, il s'agit d'une tentative de réécrire le langage opérationnel du système international afin qu'il profite aux autocraties plutôt qu'aux démocraties..."*

"Comme tout mouvement révolutionnaire, l'attaque de la Chine contre le système des Nations unies a commencé par une attaque contre son langage. ... Chacun de ces éléments de la politique étrangère autoritaire, en soi, pourrait ne pas représenter grand chose. Mais lorsqu'ils sont combinés, tous ces outils - idéologiques, bureaucratiques, financiers - peuvent constituer une force assez puissante. La Chine est aujourd'hui le leader de facto d'un bloc de pays qui croient non pas à l'"État de droit" mais à l'"État de droit", c'est-à-dire des pays dont les gouvernements croient que le "droit" est ce que le dictateur actuel dit qu'il est. ..."

Guardian - L'Arabie saoudite ne parvient pas à rejoindre le Conseil des droits de l'homme des Nations unies, mais la Russie et la Chine sont élues

<https://www.theguardian.com/world/2020/oct/13/saudi-arabia-fails-to-join-un-human-rights-council-but-russia-and-china-elected>

"La Russie et la Chine ont été élues au Conseil des droits de l'homme des Nations unies pour les trois prochaines années, mais l'Arabie saoudite a échoué dans sa tentative de gagner une place au sein de cet organe de 47 sièges. Le résultat est un coup dur pour les efforts du pays pour améliorer son image, suite à l'aveu du meurtre du citoyen saoudien et reporter du Washington Post Jamal Khashoggi. Le Pakistan et Cuba ont également été élus au scrutin secret mardi au siège de l'ONU à New York pour occuper 15 sièges vacants, qui sont répartis entre cinq régions..."

Science News - Le coordinateur COVID-19 de Trump a sapé la première agence mondiale de santé

<https://www.sciencemag.org/news/2020/10/inside-story-how-trumps-covid-19-coordinator-undermined-cdc>

*Comment les demandes déraisonnables du médecin **Deborah Birx** pour les données hospitalières ont créé une "débâcle" au CDC.*

Politique mondiale - Innovation biomédicale inclusive pendant la pandémie COVID-19

J Pannu ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1758-5899.12876>

*« La **CEPI** représente le premier pas vers la vision de Joseph Stiglitz, citée par Gubby, d'un fonds qui offre des récompenses importantes pour la guérison de maladies courantes comme le paludisme, et des récompenses moins importantes pour des maladies plus rares ou des médicaments "me-too" moins innovants (Stiglitz, BMJ, 333, 2006, pp. 1279-1280). En tant que jeune organisation confrontée à un Goliath, elle mérite un soutien international dans son **double objectif d'encourager l'innovation et de garantir un accès équitable aux avancées biomédicales.** »*

UHC

Nouveau livre - Atteindre la santé pour tous : Les soins de santé primaires en action

<https://jhupbooks.press.jhu.edu/title/achieving-health-all>

Sous la direction de **David Bishai & Meike Schleiff**.

Téléchargement gratuit : <https://muse.jhu.edu/book/77991>

SS&M - Les réformes du système de santé en Chine à un demi-siècle d'intervalle : continuité mais adaptation

Beibei Yuan et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953620306407>

"La gouvernance de deux réformes de la santé en Chine, à 50 ans d'intervalle, a montré des similitudes. Toutes deux ont encouragé l'expérimentation locale de systèmes permettant de tirer des enseignements à des niveaux plus élevés. Les dirigeants locaux ont été évalués sur leur capacité à tenir leurs promesses. Malgré des changements sociaux et économiques majeurs, il y a eu une continuité institutionnelle".

CGD - Les défis de l'assurance maladie sociale dans les pays à faible et moyen revenu : Équilibrer les budgets limités et la pression pour fournir une couverture santé universelle

R Friebel et al ; <https://www.cgdev.org/blog/challenges-social-health-insurance-low-and-lower-middle-income-countries-balancing-limited>

"Quelles sont les meilleures options d'assurance sociale pour les pays à faibles et moyens revenus qui tentent d'atteindre une couverture maladie universelle ?"

"...Notre équipe, une collaboration entre la London School of Economics et des chercheurs indépendants, s'est engagée dans un projet qui vise à comprendre le coût de la collecte des cotisations d'assurance maladie, en particulier auprès du secteur informel, et ses déterminants..."

La santé de la planète

Lancet Planetary Health (numéro d'octobre)

<https://www.thelancet.com/journals/lanplh/issue/current#>

Nouveau numéro de Lancet Planetary Health. Consultez le site !

Guardian - La campagne vise à ce que 1 milliard de personnes sauvent le climat, un petit pas à la fois

<https://www.theguardian.com/environment/2020/oct/10/campaign-seeks-1bn-people-to-save-climate-one-small-step-time>

*"Si un milliard de personnes dans le monde faisaient quelques petits pas et les transformaient en changements permanents de leur mode de vie, les émissions mondiales de gaz à effet de serre pourraient être considérablement réduites, affirme une nouvelle campagne. Ces actions peuvent être aussi simples que de manger des aliments locaux, de renoncer à la viande à certains repas et de porter des vêtements qui durent au lieu de les jeter après quelques sorties. **La campagne, qui est soutenue par des entreprises telles qu'Ikea, HSBC, BT et Reckitt Benckiser** (propriétaire de marques telles que Cillit Bang, Gaviscon et Durex), invite les gens à s'inscrire pour prendre au moins une mesure simple qui permettrait de réduire les émissions. **Count Us In** invite les gens à s'inscrire en ligne pour les mesures qu'ils souhaitent prendre et un certain niveau d'engagement, par exemple changer de régime alimentaire de façon permanente ou promettre de ne pas prendre l'avion pendant une période donnée. Il y a **16 étapes proposées**, de différents niveaux de difficulté..."*

Les entreprises l'adorent, pour des raisons évidentes. Donc, vous pouvez compter sur moi.

Guardian - Les scientifiques de renom sont invités à atténuer la crise climatique

<https://www.theguardian.com/environment/2020/oct/14/re-wild-to-mitigate-the-climate-crisis-urge-leading-scientists>

"La **restauration des paysages naturels** endommagés par l'exploitation humaine peut être l'un des moyens les plus efficaces et les moins coûteux de lutter contre la crise climatique tout en stimulant la diminution des populations d'animaux sauvages, constate une étude scientifique. **Si un tiers des zones les plus dégradées de la planète étaient restaurées et que l'on protégeait les zones encore en bon état, cela permettrait de stocker du carbone équivalent à la moitié de toutes les émissions de gaz à effet de serre causées par l'homme depuis la révolution industrielle. Ces changements permettraient d'éviter environ 70 % des extinctions d'espèces prévues, selon l'étude, qui est publiée dans la revue Nature...."**

Maladies infectieuses et ATN

Stat - Première thérapie contre le virus Ebola approuvée par la FDA

<https://www.statnews.com/2020/10/14/first-ebola-therapy-approved-by-the-fda/>

"Pour la première fois, l'utilisation d'une thérapie Ebola a été approuvée. Mercredi, la Food and Drug Administration a approuvé l'Inmazeb, un cocktail d'anticorps fabriqué par Regeneron Pharmaceuticals. Avec cette approbation, **il existe désormais un vaccin - l'Ervebo de Merck - et une thérapie pour combattre l'Ebola au Zaïre, des outils qui, pendant des décennies, ont été hors de portée pour l'Ebola, qui est l'une des infections les plus mortelles connues de l'humanité....**"

Lancet Child and Adolescent Health - Malaria in early life

<https://www.thelancet.com/series/malaria-earlylife>

"Les infections de paludisme sont nuisibles à la fois pour la mère enceinte et pour le fœtus en développement. Le paludisme est associé à un risque 3 à 4 fois plus élevé de fausse-couche et à un risque considérablement accru de mortinatalité, et il touche de manière disproportionnée les enfants de moins de 5 ans. Le paludisme à Falciparum est responsable de plus de 200 000 décès d'enfants par an en Afrique et le paludisme à vivax provoque une surmortalité chez les enfants en Asie et en Océanie. Dans un duo d'articles, nous passons en revue les effets délétères du paludisme pendant la grossesse sur le fœtus en développement (article 1) et les stratégies actuelles de prévention et de traitement du paludisme chez les enfants (article 2)."

NCDs

Global Health Action - Développer les soins intégrés pour le diabète et l'hypertension au Cambodge, en Slovénie et en Belgique (SCUBY) : une étude

J Van Olmen et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2020.1824382>

"Les systèmes de santé du monde entier luttent pour gérer le fardeau croissant du diabète de type 2 et de l'hypertension. De nombreux patients reçoivent des soins sous-optimaux, en particulier les plus vulnérables. Un ensemble de soins intégrés (ICP) basé sur des données probantes, avec un diagnostic, un traitement, une éducation et un soutien à l'autogestion et à la collaboration dans le cadre des soins primaires, permet d'obtenir de meilleurs résultats en matière de santé, mais on sait peu de

choses sur la manière de l'étendre. **Le projet Scale-up integrated care for diabetes and hypertension (SCUBY) vise à résoudre ce problème en établissant des feuilles de route pour l'extension du PIC dans différents types de systèmes de santé : un système de santé en développement dans un pays à revenu moyen inférieur (Cambodge) ; un système de santé dirigé de manière centralisée dans un pays à revenu élevé (Slovénie) ; et un système de santé hautement privatisé et financé par l'État dans un pays à revenu élevé (Belgique)...."**

Collection du BMJ sur la santé du cerveau

<https://www.bmj.com/brain-health>

"Qu'est-ce que la **santé du cerveau**, pourquoi est-elle importante et comment pouvons-nous mieux prévenir et traiter les troubles cérébraux pour améliorer la santé dans le monde ? Le nombre de personnes âgées de 60 ans et plus devant atteindre 2 milliards d'ici à 2050, le fardeau des dysfonctionnements cérébraux et des maladies neurologiques devrait s'alourdir considérablement. Au cours des prochaines décennies, les gouvernements seront confrontés à une demande croissante de traitement, de réadaptation et de services de soutien pour les troubles neurologiques tels que la maladie d'Alzheimer, la maladie de Parkinson et autres démences, la schizophrénie et la dépression. **Ces articles d'analyse, rédigés par d'éminents experts internationaux, présentent la définition de la santé du cerveau, analysent l'impact des principaux troubles neurologiques sur la santé du cerveau et examinent comment ces troubles pourraient être traités et prévenus.**"

Santé sexuelle et génésique / santé maternelle, néonatale et infantile

BMJ GH (Editorial) - La refonte du système de santé pour l'équité en matière de santé maternelle et néonatale doit être codifiée, dirigée par le pays, adaptée au contexte et adaptée à l'objectif

C Hanson et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/10/e003748>

"Dans ce numéro de *BMJ Global Health*, Roder-DeWan et ses collègues suggèrent des moyens de repenser les modèles de soins afin de combler le fossé de l'équité en matière de santé maternelle et néonatale..." Commentaire de Hanson et al.

Certaines voix émergentes ont déjà signalé que vous devez d'abord lire cet éditorial, avant d'arriver à l'article lui-même (ci-dessous).

Analyse du BMJ GH - Refonte du système de santé pour la survie de la mère et du nouveau-né : repenser les modèles de soins pour combler le fossé mondial en matière d'équité

S Roder-de Wan, M Kruk et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/10/e002539>

L'article que l'éditorial précité commente.

"De grandes disparités dans la mortalité maternelle et néonatale existent entre les pays à faible revenu et à revenu élevé. Les mères et les bébés continuent de mourir à un taux élevé dans de nombreux pays malgré une augmentation substantielle des naissances en établissement. L'une des raisons de cette situation est peut-être la conception actuelle des systèmes de santé dans la plupart des pays à faible revenu où, contrairement aux pays à revenu élevé, une proportion importante des naissances se déroulent dans des établissements de soins primaires qui ne peuvent offrir de soins définitifs en cas de complications. **Nous soutenons que l'inégalité actuelle dans les soins à l'accouchement est une double norme mondiale qui limite les progrès en matière de survie de la mère et du nouveau-né. Nous proposons que les systèmes de santé soient repensés de manière à transférer tous les accouchements vers les hôpitaux ou d'autres établissements de soins avancés afin d'aligner les soins sur les meilleures pratiques mondiales.** La refonte des systèmes de santé nécessitera d'investir dans des hôpitaux de qualité offrant d'excellents soins obstétricaux et de sages-femmes, de renforcer la qualité des cliniques de soins primaires pour les soins prénatals, postnatals et néonataux, de réduire les obstacles financiers et d'accès et de mobiliser les populations pour qu'elles exigent des soins de qualité. **La refonte est une réforme structurelle qui dépend d'un leadership politique qui envisage un système de santé conçu pour fournir des soins de haute qualité et respectueux à toutes les femmes qui accouchent. Pour que la refonte soit réussie, il faudra des investissements ciblés, une conception et une adaptation locales, et une évaluation solide**".

Action pour la santé mondiale (débat actuel) - Santé infantile mondiale en Allemagne - Il est temps d'agir

R Weigel et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2020.1829401>

"La santé des enfants est au centre de l'agenda des SDG. Les universités du Royaume-Uni et d'autres pays européens jouent un rôle de premier plan dans la recherche et l'éducation en matière de santé infantile mondiale afin d'éclairer les politiques et les pratiques dans ce domaine, mais la contribution allemande est insuffisante. Les pédiatres et autres professionnels de la santé infantile allemands pourraient apporter des contributions plus substantielles au débat national et international, mais les possibilités de bourses et de recherche sont insuffisantes. **Nous soutenons qu'il existe une dynamique pour faire progresser la santé mondiale de l'enfant dans le monde universitaire et nous appelons les universités allemandes à réaliser ce potentiel**".

BMJ GH - Couverture des soins de santé maternelle pour les premières grossesses des adolescentes : comparaison systématique avec les mères adultes dans les enquêtes sur les ménages dans 105 pays, 2000-2019

<https://gh.bmj.com/content/5/10/e002373>

Conclusion : "Même si leurs grossesses sont plus risquées, les adolescentes continuent d'être à la traîne par rapport aux mères adultes en ce qui concerne la couverture des services maternels, ce qui suggère la nécessité de stratégies adaptées à l'âge pour faire participer les adolescentes aux soins maternels".

Politique de sécurité contemporaine - Répondre aux besoins de sécurité des adolescentes dans les crises prolongées : Inclusive, réactive et efficace ?

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13523260.2020.1826149>

*“Adolescent girls face significant and often unique forms of insecurity in protracted crises. Yet, their specific needs tend to be overlooked by international agencies, and they are rarely consulted as programs are developed and implemented. **Drawing from field research conducted in four crisis contexts Lake Chad (Niger, Nigeria, and Cameroon), South Sudan and Uganda, Lebanon (Beirut), and Bangladesh (Cox’s Bazar)—***

***this article explores the experiences of insecurity that adolescent girls face in crisis contexts, and the extent to which responses to their needs are inclusive, responsive, and effective.** Employing literature from inclusive peacebuilding, the article argues that marginalizing adolescent girls in the development and implementation of programs compromises the ability for such programs to be responsive to their needs. Moreover, it misses the opportunity to employ their skills, knowledge, and strengths to build resilience and security within their communities.”*

Et quelques liens :

BMJ Global Health - La [morbidité infantile et ses déterminants : données probantes provenant de 31 pays d'Afrique subsaharienne](#).

BMJ Global Health - [La dynamique socio-économique des tendances en matière de mutilation génitale féminine/excision en Afrique](#)

Accès aux médicaments

BMJ Global Health - Les systèmes d'assurance qualité des distributeurs de produits pharmaceutiques dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire : faiblesses et perspectives

A N Giralt et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/10/e003147>

*"L'accès à des médicaments de qualité est une condition préalable essentielle à la couverture sanitaire universelle, et les distributeurs de produits pharmaceutiques jouent un rôle important pour assurer la qualité des médicaments tout au long de la chaîne d'approvisionnement. "Les auteurs ont **évalué rétrospectivement la conformité aux normes de qualité de l'OMS**, c'est-à-dire le Système modèle d'assurance de la qualité pour les agences d'achat (MQAS) ou les bonnes pratiques de distribution (GDP), **d'un échantillon de commodité de 75 distributeurs publics, privés à but lucratif et non lucratif, audités par QUAMED dans 14 pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PRFM) entre 2017 et 2019.***

Ils concluent : *"Les **systèmes de qualité des distributeurs de produits pharmaceutiques dans les PFR-PRI restent faibles.** Pour **prévenir les dommages causés par les médicaments de mauvaise qualité**, une surveillance réglementaire complète et rigoureuse devrait être mise en œuvre de toute urgence ; les normes MQAS et les normes GDP de l'OMS devraient être intégrées dans les réglementations nationales ; et des informations fiables sur les systèmes de qualité des distributeurs (et des fabricants auprès desquels ils achètent) devraient être accessibles au public".*

Ressources humaines pour la santé

BMJ GH - Construire une nouvelle plateforme pour soutenir la réponse aux urgences de santé publique en Afrique : le corps de détectives de maladies AFENET, 2018-2019

<https://gh.bmj.com/content/5/10/e002874>

"La réponse aux urgences de santé publique (EPS) en Afrique subsaharienne est limitée par l'insuffisance de main-d'œuvre qualifiée en santé publique et le sous-financement. Depuis 2005, le réseau africain d'épidémiologie de terrain (AFENET) soutient le développement des capacités en épidémiologie de terrain et des stratégies innovantes sont nécessaires pour utiliser cette main-d'œuvre. En 2018, AFENET a lancé une équipe continentale de réponse rapide : le Corps des détectives de maladies d'AFENET (ACoDD). L'ACoDD est composé de diplômés en épidémiologie de terrain et de résidents et a été créé pour soutenir la réponse des PHE. Depuis 2018, AFENET a déployé l'ACoDD pour soutenir la réponse à plusieurs PHE. ..." **Des efforts sont actuellement déployés pour renforcer la préparation et la réponse des EPS en Afrique subsaharienne. Les membres de l'ACoDD constituent une main-d'œuvre compétente qui peut efficacement renforcer la réponse des SPE.** "

BMJ GH - Engagement communautaire pour la prévention et le contrôle de COVID-19 : une synthèse rapide des données probantes

B Gilmore et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/10/e003188>

Résultats : **"Six principaux acteurs de l'engagement communautaire ont été identifiés : les dirigeants locaux, les organisations communautaires et confessionnelles, les groupes communautaires, les comités des établissements de santé, les individus et les principales parties prenantes. Ils ont travaillé sur différentes fonctions : conception et planification, entrée dans la communauté et renforcement de la confiance, communication sur le changement social et comportemental, communication sur les risques, surveillance et traçage, et logistique et administration...."**

Divers

CGD (blog) - Quand les chiffres ne parlent pas d'eux-mêmes : COVID-19 et réflexions sur la façon de mesurer la performance d'un pays

D Walker et al ; <https://www.cgdev.org/blog/when-numbers-dont-speak-themselves-covid-19-and-thoughts-how-measure-countrys-performance>

Le prochain de la série courte (CGD) sur COVID-19 et la mortalité.

*"Il existe de nombreuses données et mesures utilisées pour évaluer la performance d'un pays dans sa réponse à la menace de COVID-19, mais de **bonnes données sur la mortalité sont** essentielles pour comprendre comment un pays répond réellement à la menace de COVID-19".*

*""Les rapports sur la mortalité sont restés médiocres malgré les décennies d'investissement des pays riches dans les programmes de santé mondiaux pour combattre les maladies infectieuses comme le VIH, le paludisme et le virus Ebola... Les **données sur les causes de décès ne sont complètes que dans 6 % des pays africains et 10 % de l'Asie du Sud-Est**""*

Guardian - Selon les journalistes, Facebook est la plus grande source de désinformation de Covid-19

<https://www.theguardian.com/technology/2020/oct/14/facebook-greatest-source-of-covid-19-disinformation-journalists-say>

"Une enquête internationale désigne le géant des médias sociaux comme le pire des délinquants, devant les élus".

PS : Cette semaine, [Facebook a lancé une nouvelle politique de désinformation sur les vaccins \(STAT\)](#)

"La nouvelle politique interdit les annonces officielles qui découragent les gens de se faire vacciner et comprendra la promotion de messages de santé publique de l'OMS et d'autres groupes. Mais la politique ne s'attaque pas aux mensonges sur les pages et les groupes, qui sont parmi les sources les plus virulentes de désinformation en matière de santé sur le site."

Health Promotion International - Les pièges de la rhétorique de la personnalisation en temps de crise sanitaire : La pandémie de COVID-19 et les fissures des idéologies néolibérales

B Cardona ; <https://academic.oup.com/heapro/advance-article/doi/10.1093/heapro/daaa112/5918727?searchresult=1>

*"La montée de la pandémie COVID-19 a mis en évidence l'incongruité des idéologies d'individualisation qui placent les individus au centre des soins de santé, en contribuant, en prenant des décisions éclairées et en exerçant un choix concernant leurs options de santé et les considérations liées à leur mode de vie. Confrontés à une menace sanitaire mondiale, les gouvernements du monde entier ont compris que la rhétorique de l'individualisation, de la responsabilité et du choix personnels ne pouvait qu'entraîner des conséquences désastreuses pour la santé nationale. En d'autres termes, le choix individuel constitue un critère médiocre pour orienter la santé et le bien-être d'une population. Cette réalité a forcé de nombreuses économies avancées dans le monde à suspendre leurs engagements en matière de "petit gouvernement", de responsabilité individuelle et de liberté individuelle, et à opter plutôt pour une approche plus rééquilibrée des résultats économiques et sanitaires, avec un rôle croissant des institutions et de la mutualisation. Pour de nombreuses communautés marginalisées, les idéologies d'individualisation et les approches de personnalisation n'ont jamais fonctionné. Au contraire, elles ont exacerbé les inégalités sociales et sanitaires en profitant à des individus aisés qui possèdent les ressources éducatives, culturelles et économiques nécessaires pour exercer leur "responsabilité", éviter les risques et adopter des comportements protecteurs de la santé. L'individualisation de la gestion des risques a également stigmatisé davantage les pauvres en faisant passer la responsabilité des mauvais résultats de santé du gouvernement aux individus. **Cet article examinera comment la pandémie COVID-19 expose les fissures de la rhétorique néolibérale sur la personnalisation et ouvre de nouvelles possibilités d'aborder la santé d'une nation comme étant socialement, économiquement et politiquement***

déterminée, nécessitant des interventions "en amont" sur des domaines clés de la santé, notamment le logement, l'emploi, l'éducation et l'accès aux soins de santé".

RHS - La politique de santé publique façonne l'impact de COVID-19 : Rapport final de l'expert de l'ONU

D Puras ; <https://www.hhrjournal.org/2020/10/public-health-policy-shapes-covid-19-impact-un-experts-final-report/>

"Dans mon rapport final en tant que rapporteur spécial sur le droit à la santé, présenté à l'Assemblée générale des Nations unies cette semaine, je souligne que le "vaccin" le plus efficace contre les problèmes de santé mondiaux a été et sera toujours la pleine réalisation de tous les droits de l'homme, y compris la promotion de la santé physique et mentale par la participation et l'autonomisation de tous."

BMJ (news) - Les covidés longs pourraient être quatre syndromes différents, selon une étude

<https://www.bmj.com/content/371/bmj.m3981>

"Long covid", le nom couramment utilisé pour expliquer les effets durables du covid-19, peut en fait être composé de quatre syndromes différents, selon une étude du National Institute for Health Research (NIHR). Une équipe de chercheurs et de médecins a passé en revue les données actuelles et a interrogé des patients hospitalisés et non hospitalisés, et a indiqué que le covid long ne semblait pas correspondre à un seul syndrome. Ils ont suggéré que les personnes subissant les effets à long terme du covid-19 peuvent présenter **différents syndromes tels que le syndrome post-réanimation, le syndrome de fatigue post-virale et le syndrome covid long....**".

NPR - Poutine annonce l'approbation d'un deuxième vaccin contre le coronavirus non éprouvé

[NPR](#) ;

"Le président russe Vladimir Poutine a annoncé l'approbation d'un deuxième nouveau vaccin contre les coronavirus en autant de mois - mais aucun des deux n'a encore terminé les essais en trois phases, aussi étendus et rigoureux que ceux exigés aux États-Unis. Lors d'une conférence de presse télévisée, M. Poutine a déclaré que le nouveau vaccin développé par le Vektor [Centre national de virologie et de biotechnologie] de la société de biotechnologie sibérienne Novosibirsk, un ancien laboratoire d'armes biologiques de l'ère soviétique, était disponible sur

Médecine de la nature - Ampleur, démographie et dynamique de l'effet de la première vague de la pandémie COVID-19 sur la mortalité toutes causes confondues dans 21 pays industrialisés

[Médecine de la nature](#) ;

Sur la base d'un nombre excessif de décès.

Devex - Le Royaume-Uni et le Kenya accueilleront un sommet sur l'éducation en 2021

<https://www.devex.com/news/uk-and-kenya-to-host-education-summit-in-2021-98299>

"Le Royaume-Uni et le Kenya ont annoncé qu'ils organiseront conjointement un grand sommet l'année prochaine afin de collecter des fonds pour le Partenariat mondial pour l'éducation qui cherche à se réapprovisionner à hauteur de 5 milliards de dollars...."

Recherche

IJHPM - Application de l'"analyse de l'interface entre acteurs" pour examiner les pratiques de pouvoir dans la mise en œuvre des politiques de santé : Une synthèse interprétative et des étapes directrices

R Parashar, L Gilson et al ; http://www.ijhpm.com/article_3924.html

*La différence entre la "politique promise" et la "politique pratiquée" peut être attribuée aux lacunes de la mise en œuvre. Les relations entre les acteurs et les luttes de pouvoir sont au cœur de ces lacunes, mais elles ont été étudiées à l'aide d'une poignée de cadres théoriques et analytiques seulement. L'**analyse de l'interface entre les acteurs** fournit un **point d'entrée méthodologique pour examiner la mise en œuvre des politiques et les pratiques de pouvoir**. Comme cette approche a rarement été utilisée dans l'analyse des politiques de santé, **cet article vise, d'une part, à synthétiser les connaissances sur l'utilisation de l'analyse de l'interface-acteur dans la mise en œuvre des politiques de santé et, d'autre part, à fournir des étapes directrices pour mener l'analyse de l'interface-acteur...."***