

IHP news 598 : Enraciner un "Noël normal"

(20 novembre 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,

La semaine dernière, Politico a présenté ["un nouvel ordre mondial de la santé"](#) qui, sans doute, a encore besoin d'être retravaillé. Mais une belle lecture néanmoins, avec un titre accrocheur qui aurait probablement plu à Bush senior. Mais comme je l'ai dit, à l'heure de la décolonisation de la santé mondiale & et de l'initiative Belt & Road de Xi Jinping, sans parler de la menace sanitaire planétaire, c'est un Ordre mondial (ou est-ce un désordre ?) "en cours".

Alors que les vacances approchent à grands pas et que les plus ringards d'entre nous commencent déjà à fredonner ["All I want for Christmas"](#), Kai Kupferschmidt (de Science) a créé le **tweet de la semaine** : "J'entends de plus en plus de gens ici en Allemagne dire que les restrictions actuelles sont nécessaires "pour que les gens puissent passer un Noël normal". Ce n'est pas vraiment le sujet. Les restrictions actuelles sont nécessaires **pour que les gens puissent vivre ce Noël. Noël ne sera pas "normal"**. "Pour une prise de position similaire, mais un peu plus douce, voir ce nouveau blog de Think Global Health, [Réduire le risque de COVID-19 en cette période de vacances](#). K Leach-Kemon et al : "Nous pouvons sauver des vies en **repoussant nos rassemblements de vacances jusqu'à ce que la vaccination soit généralisée**."

Sur une note plus positive, les **nouvelles concernant les vaccins** semblent de plus en plus encourageantes (du moins si l'on en croit les communiqués de presse des entreprises). Le Dr Tedros ([qui n'a pas connu sa meilleure semaine](#)) et l'OMS font preuve d'un optimisme plus prudent tout en soulignant, à juste titre, que ["l'heure n'est pas à la complaisance"](#), compte tenu de la situation désastreuse des Covidae dans de nombreuses régions du monde. En attendant, avec de plus en plus de vaccins en cours de développement, c'est aussi de plus en plus "l'heure de l'argent" pour y **accéder**. Des termes comme ["apartheid des vaccins"](#) (Jayati Ghosh) et ["la loi de la jungle"](#) (selon les mots d'une Winnie Byanyima inquiète) montrent qu'il y a encore beaucoup de chemin à parcourir. Espérons que le monde [y parviendra](#) à temps.

Peut-être lors du **sommet** (virtuel) des **dirigeants du G20** à Ryad ce week-end ? C'est ce qu'a estimé Rathin Roy (ODI) lors d'un [webinaire](#) cette semaine : *Le G20 est un "club dysfonctionnel" qui n'a pas donné grand-chose depuis 2010, mais qui sait (+ sourire) ?* "Pourtant, même si bon nombre de ses dirigeants actuels ne sont pas vraiment tournés vers le multilatéralisme et la coopération internationale (contrairement au début de cette décennie), Rathin Roy a estimé qu'ils devaient agir maintenant, en ce qui concerne le vaccin en tant que BPM et l'impact macroéconomique et sociétal plus large. Du moins dans le scénario idéal. Un scénario improbable, a-t-il admis. Mais avec les vents qui [tournent un peu ces derniers temps](#), peut-être pas tout à fait improbable ?

Des Saoudiens à l'Allemagne ensuite. L'année dernière, le **rapport de Munich sur la sécurité** a utilisé le terme idiot de "Westlessness", mais cette année, il semble que l'on parle de ["Poly pandémie"](#),

"une crise à multiples facettes qui pourrait bien annuler des décennies de progrès en matière de développement, exacerber la fragilité des États et même devenir un catalyseur de conflits violents". Et c'était avant que l'équipe de football allemande ne soit écrasée par l'Espagne : 6-0. La "Mannschaft" tout entière aura besoin de la "[Polypill](#)" pour se remettre de cette situation 😊.

Enfin, cette semaine, nous vous proposons **deux courts articles de fond**, un **appel à l'action pour la reconquête de la santé publique globale** (que nous espérons que vous signerez, si vous ne l'avez pas encore fait), et un article sur une (éventuelle) **deuxième vague de Covid-19 au Kenya**. N'hésitez pas à les consulter !

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Articles de fond

Appel à des réponses COVID-19 pour appliquer des principes de santé publique complets

Kent Buse & Anthony Zwi au nom du groupe "Reclaiming Comprehensive Public Health"

Les réponses à la pandémie COVID-19 reflètent les tensions de longue date en matière de santé publique entre les approches axées sur la biosécurité et la biomédecine et celles qui s'attaquent aux déterminants sociaux, facilitent la participation et protègent les droits de l'homme.

Comme l'a noté Loewenson dans un [commentaire récent](#), "...nous ne pouvons pas permettre que la réponse à COVID-19 réduise la santé publique dans la pratique institutionnelle et dans l'esprit du public à la seule biosécurité, en traitant les gens comme des objets et non comme des agents, en sapant les connaissances, l'équité, les droits et des décennies de travaux antérieurs. Nous devons protéger et faire progresser une santé publique qui soit ancrée dans l'intérêt public et dans la population ; qui soit proactive, efficace, participative, fondée sur des principes, juste, basée sur des preuves scientifiques et sociales ; qui agisse en amont sur les déterminants sociaux de la santé et qui instaure une coopération entre la santé, d'autres secteurs et communautés et entre les pays du monde entier".

En réponse à cette préoccupation, des personnes de divers pays, secteurs, circonscriptions et disciplines impliqués dans la santé publique ont préparé un "appel à l'action" à l'intention des chefs d'État et de gouvernement et d'autres personnes participant à l'élaboration de la réponse à COVID-19. Cet appel définit les principes d'une approche globale pour contrer les pandémies actuelles et futures. Cet "appel" et les premiers signataires seront lancés **sur le site** <https://www.healthysocieties2030.org/> le 1er décembre avant la [session extraordinaire de l'Assemblée générale des Nations unies](#) (3-4 décembre 2020) en réponse à COVID-19.

Nous invitons toutes les personnes impliquées dans les réponses sanitaires et pandémiques à lire l'appel, et si vous en soutenez les principes, à le signer (personnellement et/ou institutionnellement)

et à y associer d'autres personnes. Veuillez envoyer un courriel à RCPHcall@gmail.com en indiquant "RCPH Call" en objet pour obtenir un exemplaire de l'appel avant son lancement, y compris dans d'autres langues. Nous serions heureux de recevoir quelques lignes sur votre point de vue (ou celui de votre organisation) sur les questions clés soulevées dans l'appel, qui pourraient être utiles pour sensibiliser le grand public par le biais du site web de l'appel et des séances d'information.

COVID-19 au Kenya : Une deuxième vague ou "seulement" une augmentation des infections ?

Sophie Vusha (EV 2013)

Cela fait maintenant neuf mois que le premier cas de Covid-19 a été signalé au Kenya. Le nombre de cas était faible pendant l'été, mais ces derniers mois, on a constaté une augmentation constante des cas. En novembre, mon pays a enregistré le plus grand nombre de cas en [un seul mois](#) (15, 382 jusqu'à présent, avec 289 décès), et il y a quelques semaines à peine, le Kenya a battu son record quotidien de cas, enregistrant près de 1 500 infections en un jour. [Le nombre de décès au Kenya s'élève actuellement à 1 300 \(avec 70 500 cas confirmés\)](#). Certains [rapports](#) ont décrit cela comme la "deuxième vague" de COVID 19 au Kenya ; d'autres [experts](#) sont plus réticents à le faire, présentant la situation actuelle comme une augmentation des infections, en grande partie due à l'assouplissement des restrictions.

En tout état de cause, la situation est désastreuse. Comme vous pouvez l'imaginer, nos agents de santé de première ligne sont l'un des groupes de population les plus touchés. Le dimanche ¹⁵ novembre, le syndicat des médecins, pharmaciens et dentistes du Kenya a publié un [préavis de grève de 21 jours](#). Les travailleurs de la santé sont enrégés par la perte de 30 de leurs collègues, dont 10 étaient des médecins spécialistes. Le samedi ¹⁴ novembre a même marqué la perte de 4 médecins en une journée, le manque d'équipements de protection individuelle (EPI) adéquats jouant un rôle clé, selon le Syndicat. Les médecins kenyans exigent la fourniture d'un EPI standard et adéquat, une couverture d'assurance médicale complète et des installations médicales dédiées aux soins de santé.

En septembre, le gouvernement du Kenya a assoupli les restrictions après que le taux de positivité de Covid (part des tests donnant un résultat positif) soit tombé à 5 %. Cela a permis aux gens de se rendre à nouveau dans les zones rurales et dans d'autres villes. Le sentiment général était qu'il fallait rouvrir l'économie, car le gouvernement n'était pas en mesure de nourrir la nation et qu'il fallait donc "un retour à la normale".

L'assouplissement des restrictions devait être complété par le respect de lignes directrices préventives de santé publique sur l'éloignement social, l'utilisation de masques faciaux, le lavage des mains et la désinfection. Cela s'est avéré assez difficile pour de nombreux citoyens kenyans, mais en outre, après l'été, le moment semblait également venu pour les hommes politiques de retourner à leur jeu favori de politiquerie et de tenir des réunions, entre autres sur le fameux [rapport "BuildingBridgesto a United KenyaInitiative" \(BBI\)](#), destiné à aborder les réformes constitutionnelles. Généralement, les règles de distanciation sociale et de port de masque n'ont pas fait l'objet d'une

grande attention lors de ces réunions, sans parler du lavage et de la désinfection des mains. Nos dirigeants, y compris le président et le vice-président, organisaient donc volontiers des rassemblements politiques et de grands rassemblements tout autour, démontrant clairement à l'homme du peuple que le respect des règles n'était pas nécessaire après tout. Dans ce contexte, le secrétaire du cabinet de la santé, Mutahi Kagwe, a continué à annoncer les chiffres des cas et des décès, mais ceux-ci semblaient n'être que des chiffres, pas des êtres humains.

Entre-temps, les [fonds et les ressources](#) dépensés depuis le début de COVID-19 ont été dévoilés. Le public a appris le montant des fonds, comment des ressources importantes se sont retrouvées dans les poches de certains individus, et que l'EPI, qui se trouvait à l'Agence kenyane de fournitures médicales (KEMSA), qui avait été acheté à un coût plus élevé que le taux du marché, ne pouvait être vendu, alors que de nombreux travailleurs de la santé manquaient de matériel (ou devaient le payer eux-mêmes). Dans le même temps, un appel a été lancé pour obtenir davantage de fonds, afin d'aider à freiner la deuxième vague. On peut se demander si les intentions des collecteurs de fonds sont réelles.

L'augmentation des cas (et du taux de mortalité) est plus qu'alarmante, certainement compte tenu de la faiblesse relative de notre système de santé. Le gouvernement devrait être en mesure d'en faire plus. Il devrait au moins être en mesure de garantir la sécurité des travailleurs de santé de première ligne. Qu'il s'agisse de la "deuxième vague" ou d'une "simple" augmentation des infections...

Faits marquants de la semaine

PHC : Lancement de la campagne "30 d'ici 2030

<https://30by2030.net/>

"La couverture santé nécessite le renforcement des soins de santé primaires : la campagne "30by2030" !"

Consultez l'[article du Bulletin de l'OMS](#) (par Jan De Maeseneer et al), qui présente cette campagne.

"... des organisations telles que l'Organisation mondiale des médecins de famille, le Forum européen pour les soins primaires, le Forum africain pour les soins primaires, les soins de santé primaires et la médecine familiale, ainsi que le Réseau : Towards Unity for Health et Training for Health Equity Network lancent la campagne "30 by 2030" en novembre 2020. **Ces organisations demandent aux donateurs internationaux d'affecter 30 % de leurs budgets verticaux, descendants et axés sur les maladies, au renforcement des systèmes de soins de santé primaires communautaires horizontaux et intégrés d'ici 2030**".

Gouvernance mondiale de la santé

Politico - Biden face au nouvel ordre mondial de la santé

<https://www.politico.eu/article/biden-world-health-organization-reform-europe/>

*"Biden est sur le point d'inverser le retrait de Trump de l'OMS, mais **entre-temps, l'Europe a pris le relais.**"*

Avec des citations de Kickbusch & Wenham, entre autres.

Cependant, au moins dans cet article, relativement peu d'attention pour le Sud (& Décoloniser GH), et aussi pour la Chine, dans ce "nouvel ordre mondial de la santé"...

L'Éthiopie : Le directeur général de l'OMS travaille comme diplomate du TPLF

<https://www.aa.com.tr/en/africa/ethiopia-who-director-general-works-as-tplf-diplomat/2046193#>

"L'Éthiopie accuse Tedros Adhanom de solliciter un soutien diplomatique et militaire pour le Front populaire de libération du Tigré."

Voir aussi **BBC News** - [L'armée éthiopienne accuse le Dr Tedros patron de l'OMS, de soutenir les dirigeants du Tigré](#)

"Le chef de l'armée éthiopienne a accusé le chef de l'Organisation mondiale de la santé de faire du lobbying en faveur du Front populaire de libération du Tigré (Tigray People's Liberation Front, TPLF), qui combat les troupes fédérales. "

Et via le **Washington Post**, [le chef militaire éthiopien qualifie le chef de l'Oms de criminel soutenant une région rebelle](#) : *"Son bureau n'a pas immédiatement répondu aux accusations, mais son collègue à l'Oms, le **directeur régional pour l'Afrique Matshidiso Moeti, l'a défendu.** "Je connais Tedros. Je le connais comme quelqu'un qui promet passionnément la santé mondiale, la bonne santé des gens et la promotion de la paix, parce que ce n'est que dans le contexte de la paix que nous pouvons offrir une bonne santé aux gens", **a-t-elle déclaré lors de la réunion d'information régulière de son agence le jeudi à***

Sommet des ministres de la santé des BRICS (11 nov)

<https://eng.brics-russia2020.ru/news/20201113/1139434/BRICS-Health-Ministers-review-joint-efforts-during-the-COVID-19-era.html>

Les ministres de la santé des BRICS ont passé en revue les efforts communs déployés à l'époque du COVID-19.

"...Les participants ont discuté des meilleures pratiques nationales en matière de lutte contre la propagation de la nouvelle infection à coronavirus et des perspectives de développement d'initiatives

communes en matière de soins de santé. Ils ont approuvé un aperçu des meilleures mesures prises par les pays BRICS pour lutter contre la propagation de la COVID-19, qui sera également présenté dans d'autres enceintes internationales, telles que les Nations unies et l'OMS. Les ministres ont souligné la nécessité urgente de signer un protocole d'accord entre les organismes de réglementation des pays BRICS dans le domaine de la réglementation des produits médicaux à usage humain. Ils ont également noté l'importance des accords visant à renforcer les efforts des pays BRICS pour lutter conjointement contre la tuberculose et COVID-19, en particulier ceux conclus à la suite de trois réunions du réseau de recherche sur la tuberculose du BRICS. À la suite de la réunion, **les participants ont convenu de publier, à la veille du XIIe sommet BRICS, une déclaration de la Xe réunion des ministres de la santé des pays BRICS et le document de synthèse "Mesures prises par les pays BRICS dans le domaine des soins de santé pour lutter contre la propagation de la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19)"**

PS : Le 12e sommet BRICS (Leaders') a eu lieu le 17 novembre.

La gouvernance de l'installation COVAX expliquée

<https://www.gavi.org/vaccineswork/covax-facility-governance-explained>

Vérifiez.

OMS - Accès aux outils COVID 19 Les engagements de l'accélérateur atteignent 5,1 milliards de dollars US suite à de nouvelles contributions, notamment au Forum de paix de Paris

<https://www.who.int/news/item/13-11-2020-access-to-covid-19-tools-accelerator-commitments-reach-us-5.1billion-following-new-contributions-including-at-paris-peace-forum>

Depuis la fin de la semaine dernière, après le Forum de la paix de Paris : "**De nouvelles contributions portent le total des engagements à plus de 5,1 milliards de dollars US - mais il faut d'urgence 4,2 milliards de dollars US supplémentaires cette année, et 23,9 milliards de dollars US supplémentaires en 2021, si l'on veut que les outils soient déployés dans le monde entier dès qu'ils seront disponibles.... .. Sur le budget de 38,1 milliards de dollars US de l'ACT Accelerator, décrit dans sa nouvelle publication "[Urgent Priorities & Financing Requirements](#)", 5,1 milliards de dollars US ont été engagés à ce jour, ainsi que des acomptes de 4,8 milliards de dollars US versés par les pays autofinancés par COVAX. Le [suivi des engagements de l'ACT Accelerator](#) fournit des détails sur le total des engagements à ce jour....**"

L'OMS crée le Conseil sur l'économie de la santé pour tous

<https://www.who.int/news/item/13-11-2020-who-establishes-council-on-the-economics-of-health-for-all>

"Le Conseil, composé d'économistes et d'experts de la santé de haut niveau, se concentrera sur les investissements dans la santé et sur la réalisation d'une croissance économique durable, inclusive et axée sur l'innovation".

*"L'Organisation mondiale de la santé a annoncé la création d'un **nouveau Conseil sur l'économie de la santé pour tous**, composé d'éminents économistes et experts de la santé, afin de placer la "santé pour tous" au centre de notre réflexion sur la création de valeur et la croissance économique. **Présidé par la célèbre économiste Mariana Mazzucato**, professeur d'économie de l'innovation et de la valeur publique et directrice fondatrice de l'Institut pour l'innovation et l'utilité publique de l'University College London, le Conseil visera à **créer un ensemble de travaux qui considèrent l'investissement dans les systèmes de santé locaux et mondiaux comme un investissement dans l'avenir et non comme un coût à court terme**. La conception de tels investissements rend nos économies plus saines, plus inclusives et plus durables. "Le **temps est venu d'élaborer un nouveau discours qui considère la santé non pas comme un coût, mais comme un investissement qui est le fondement d'économies productives, résilientes et stables**", a déclaré le **Dr Tedros**.*

Voir un tweet de Mazzucato : *"Ma citation dans le communiqué de presse : **"pour façonner nos économies afin qu'elles placent véritablement le bien-être et l'inclusion au centre de la façon dont nous créons de la valeur, la mesurons et la distribuons"**"*.

Comment le centre mondial pour les médecines traditionnelles proposé par l'OMS est un coup de pouce pour le ministère indien AYUSH

<https://www.moneycontrol.com/news/trends/health-trends/how-whos-proposed-global-centre-for-traditional-medicines-is-a-shot-in-the-arm-for-indias-ayush-ministry-6121861.html>

*"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a annoncé la semaine dernière la création du **Centre mondial pour la médecine traditionnelle en Inde** afin de renforcer les preuves, la recherche, la formation et la sensibilisation aux médecines traditionnelles. Le centre de l'OMS devrait contribuer à ses efforts pour harmoniser les pratiques au niveau mondial, en établissant des normes de qualité et de sécurité, permettant ainsi le développement des médecines traditionnelles indiennes, qui sont utilisées depuis des centaines et des milliers d'années...."*

Graduate Institute (Working paper) - How European countries fund global health unpacking decision-making and priority-setting processes

F Kurihara & Suerie Moon ;

https://repository.graduateinstitute.ch/record/298819?_ga=2.199279790.1849627862.1605537442-1168858340.1604571430

Les résultats d'un projet de recherche visant à déterminer comment les **dix plus grands contributeurs européens à l'aide au développement pour la santé (ADH)** décident des priorités de financement et canalisent les fonds destinés à l'ADH et à l'OMS.

*"**Nous avons constaté que quatre facteurs principaux influencent les priorités et les décisions de financement**. Ces facteurs interagissent les uns avec les autres, et opèrent à la fois au sein des gouvernements et entre eux : (1) La répartition des responsabilités politiques et financières entre les ministères des affaires étrangères/du développement et les ministères de la santé ; (2) Les préférences politiques des chefs d'État/de gouvernement, des ministres et des membres des parlements ; (3) Les préférences technocratiques au sein de la fonction publique, telles que la dépendance à l'égard des accords de financement de longue date et la performance des agences ; et (4) La pression des pairs et la coordination tacite entre les gouvernements européens. **Cette étude a***

*en outre révélé que malgré le changement de rhétorique des objectifs de développement durable des Nations unies (SDG), qui a déplacé l'accent des programmes spécifiques aux maladies vers le renforcement des systèmes de santé (RSS), les gouvernements européens n'ont pas changé de manière significative leur façon de financer la DAH ou l'OMS. Les personnes interrogées ont attribué ce manque de changement à : (1) la difficulté d'obtenir des résultats visibles et tangibles avec le programme de RSS ; (2) la "viscosité" des organisations à orientation verticale, qui entrave l'horizontalisation ; et (3) l'accès privilégié à l'information et à l'influence que procure un financement réservé ou vertical....". Consultez les **recommandations**.*

Webinaire connexe : le 24 novembre. Inscrivez-vous [ici](#).

Nature (Editorial) - L'Europe doit penser plus globalement pour élaborer sa réponse à la pandémie

<https://www.nature.com/articles/d41586-020-03246-9>

"L'UE s'est efforcée de trouver une voix unie face à la pandémie. Un nouveau plan est un bon début, mais il **doit être davantage tourné vers l'extérieur**".

Citation : *"La réponse de l'UE à la pandémie doit également être plus ouverte aux connaissances, à l'expérience et à la recherche des États non membres de l'UE, y compris ceux d'Afrique et d'Asie qui ont plus d'expérience dans la lutte contre les maladies infectieuses dangereuses et qui, dans certains cas, gèrent mieux la pandémie. Les relations internationales traversent une période difficile, l'UE réévaluant ses liens avec les États-Unis, en raison de quatre années mouvementées sous la présidence de Donald Trump, et avec la Chine. Mais les décideurs européens doivent trouver un moyen de négocier les besoins des pays membres de l'Union en matière de santé publique, parallèlement à l'évolution de ces relations politiques. Et ils doivent tenir compte des conseils de leurs conseillers scientifiques et éthiques, qui notent dans leur rapport que, les pandémies étant internationales, "s'y préparer et y répondre nécessite une coopération entre les pays et les continents, indépendamment des alliances géopolitiques". Les **dirigeants de l'UE doivent aborder leur réponse aux pandémies comme ils l'ont fait lors de la crise financière de 2008 et de l'accord de Paris sur le climat de 2015. Dans ces deux cas, les dirigeants européens auraient pu limiter leur réponse politique aux frontières des États membres, mais ils ont sagement tendu la main et créé des alliances avec d'autres pays, dont beaucoup dans le Sud, ce qui a permis d'apporter une réponse mondiale plus puissante et plus inclusive.***

PFI - Comment les partenariats peuvent rester ciblés et se recentrer - et accroître leur impact

K Bertram ; <https://pfipartners.org/2020/11/17/partnerships-focus-2/>

"Dans ce blog en deux parties, ce deuxième blog examine comment les partenariats peuvent se recentrer et, grâce à une planification initiale, augmenter leurs chances de rester concentrés tout au long"

Citation : *"Nous vivons une époque de crises multiples et de transitions économiques et politiques radicales. De nouvelles opportunités (également de financement) peuvent se présenter pour les partenaires, et de nouveaux partenariats qui attirent beaucoup d'attention (et de financement*

potentiel) sont fréquemment formés en temps de crise. Les partenariats de développement international énumérés ci-dessous sont des exemples de "**partenariats résilients**", qui ont réussi à tirer parti des crises au profit de leurs problèmes fondamentaux. Quelques exemples de partenariats résilients : **Gavi, The Vaccine Alliance ; Global Citizen ; Women in Global Health, GOARN.** "

Parmi les points clés : "**... En temps de crise, comme dans le cas de Covid-19, de nombreux partenariats ont fait preuve de résilience en plaçant leur partenariat et leur mission principale au centre de la crise, et en agissant à la vitesse de l'éclair pour en tirer des avantages. En période de changement et de priorités changeantes, les partenariats réussis exigent une capacité à se concentrer et à se recentrer constamment**".

Nouvelle édition spéciale du MSR sur le développement, la fragilité et les conflits à l'époque de Covid-19 : Poly pandémie

<https://securityconference.org/en/publications/msr-special-editions/stability-2020/>

"En quelques mois seulement, la pandémie de coronavirus est devenue **une poly pandémie** - une crise aux multiples facettes qui pourrait bien annuler des décennies de progrès en matière de développement, exacerber encore la fragilité des États et même devenir un catalyseur de conflits violents. La dernière édition spéciale du rapport de Munich sur la sécurité "Poly pandémie" donne un aperçu des effets perturbateurs du Covid-19 dans les régions les plus vulnérables du monde. Elle cherche également à alimenter le débat sur la manière de mieux protéger les personnes les plus vulnérables du monde tout en les aidant à investir dans la résilience aux crises à long terme. "

Le rapport distingue : **une pandémie de faim ; une pandémie d'inégalité ; une pandémie de pauvreté ; une pandémie de violence ; une pandémie d'autoritarisme ; une pandémie d'éducation ; une pandémie de nationalisme et d'unilatéralisme ; une pandémie de santé au-delà de Covid19.**

HS Governance Collaborative - Lutte contre la corruption dans les réponses des gouvernements à la COVID-19 sur la santé

<https://hsgovcollab.org/en/news/new-blog-tackling-corruption-governments-covid-19-health-responses>

Dans un récent [blog](#), "**Tackling Corruption in Governments' COVID-19 Health Responses**", Aneta Wierzynska (Fonds mondial), David Clarke (OMS), Mark DiBiase et Anga Timilsina (PNUD), et Srinivas Gurazada (Banque mondiale) (**membres de la prochaine Alliance ACTA pour la santé**) **soulignent le risque accru de corruption dans le contexte de la pandémie COVID19 et les conséquences négatives que la corruption pourrait avoir** - empêchant les ressources d'atteindre ceux qui en ont le plus besoin et affectant la confiance du public dans les institutions publiques. Le blog propose un certain nombre de solutions pour faire face à ces risques de corruption et garantir que la réponse à COVID19 soit basée sur les principes de transparence, de responsabilité et d'ouverture. "

PS : l'ACTA est en cours de mise en place : "**Pour contribuer à l'établissement d'un consensus mondial et inciter les gouvernements à prendre des mesures politiques anti-corruption appropriées dans le secteur de la santé, l'Organisation mondiale de la santé, le Fonds mondial, le PNUD et la Banque mondiale travaillent ensemble dans le cadre de l'Alliance pour la lutte contre la corruption, la**

transparence et la responsabilité (ACTA) dans le domaine de la santé. L'[ACTA](#) travaille avec les gouvernements et les communautés du monde entier pour institutionnaliser des mécanismes appropriés de lutte contre la corruption dans le cadre de la réponse COVID-19 en matière de santé.

Mise à jour de novembre du Groupe indépendant sur la préparation et l'intervention en cas de pandémie.

https://mailchi.mp/ipppr/nov_update_independentpanel

Mise à jour mensuelle sur les travaux de ce groupe indépendant.

Le programme de travail s'articule autour de **quatre grands thèmes d'enquête**. ... "Le Panel s'est réuni pour la 2ème fois les 21 et 22 octobre. Les sujets abordés comprenaient la finalisation du programme de travail, la discussion des méthodes pour établir une chronologie faisant autorité de l'épidémiologie, les alertes de l'OMS et d'autres organismes, et les réponses des pays. Les membres du panel ont également examiné le système international et le rôle de l'OMS . "

Voir également l'**interview d'Ellen Sirleaf** dans le [bulletin d'information de Geneva Health Files](#) de cette semaine. "... Dans un entretien avec l'un des coprésidents du Groupe indépendant sur la préparation et la réponse aux pandémies (IPPPR), nous avons essayé de nous faire une idée des défis auxquels ce groupe est confronté. "Entre autres, sur les défis géopolitiques et les divers intérêts.

HSG -Annonce de la nouvelle direction du conseil d'administration de HSG

<https://healthsystemsglobal.org/news/announcing-the-new-hsg-board-leadership/>

"**Barbara McPake** est nommée à la **présidence du HSG**. Barbara a déjà occupé le poste de vice-présidente et apportera une expérience et un engagement significatifs au rôle de présidente du HSG, avec une vision forte pour l'avenir de l'organisation. **Adnan Hyder** sera le **nouveau vice-président de HSG**, et **Tolib Mirzoev** assumera le rôle de trésorier au sein de l'équipe du conseil d'administration de HSG....".

Développement - COVID19 -et santé privée : Échec du marché et de la gouvernance

Owain Williams ; <https://link.springer.com/epdf/10.1057/s41301-020-00273-x>

Lecture de la semaine. Et puis d'autres. "**La pandémie de COVID-19 a entraîné un échec du marché de masse dans le domaine de la santé privée mondiale, en particulier dans les soins tertiaires. Les pays à faible et moyen revenu (PRFM) qui dépendent des prestataires privés en raison de la négligence des systèmes de santé nationaux ou des conditionnalités imposées sous la gouvernance néolibérale ont été particulièrement touchés. Lorsque les lits ont été les plus nécessaires pour le traitement des cas aigus de COVID-19, les prestataires privés ont souffert d'une crise de liquidités, elle-même provoquée par les effets primaires des mesures de verrouillage, des réglementations gouvernementales et des reports de patients, ainsi que par les impacts économiques secondaires de la pandémie. Le secteur privé a donc réagi en fermant des hôpitaux, en licenciant du personnel, en refusant des traitements et en essayant de tirer profit de la situation en escroquant les patients. Une**

crise dans les relations entre l'État et le gouvernement s'est multipliée dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. Face aux échecs généralisés de la gouvernance nationale, qu'ils soient liés à la crise ou historiques, en ce qui concerne les services de santé publique aux ressources insuffisantes et la santé privée en plein essor, les gouvernements ont réagi en multipliant les interventions juridiques et financières sur les marchés nationaux de la santé. En revanche, la gouvernance multilatérale a été dépendante de la voie suivie en ce qui concerne les engagements en cours en faveur de la santé fournie par le secteur privé. En effet, les institutions financières mondiales semblent utiliser la crise de COVID comme un moyen de s'engager à nouveau dans le déploiement des marchés de la santé mondiale, ce qui implique une nouvelle réduction de l'État. ”

En savoir plus sur la 73e Assemblée mondiale de la santé

Nouvelles de l'ONU - COVID-19 : Les conséquences du "sous-investissement chronique dans la santé publique" mises à nu : Tedros

<https://news.un.org/en/story/2020/11/1077652>

"La pandémie de coronavirus a mis en évidence un sous-investissement chronique dans la santé publique au niveau mondial, ce qui doit maintenant conduire à repenser en profondeur la manière dont toutes les sociétés accordent de l'importance à la santé, a déclaré vendredi le chef de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Tedros Adhanom Ghebreyesus a prononcé un discours de clôture lors de la clôture de l'organe directeur de l'OMS, l'Assemblée mondiale de la santé..."

HPW - L'OMS propose un dépôt mondial basé en Suisse pour le partage des échantillons biologiques liés aux menaces d'épidémies

<https://healthpolicy-watch.news/who-proposes-swiss-based-global-repository-for-sharing-biological-samples-related-to-outbreak-threats/>

"Le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, directeur général de l'Organisation mondiale de la santé, a proposé la création d'un dépôt mondial basé en Suisse pour le partage de matériel pathogène et d'échantillons cliniques liés aux menaces d'épidémies potentielles - permettant ainsi le développement plus rapide des interventions médicales. La pandémie COVID-19 a montré l'urgence d'un tel système, a déclaré le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus dans son discours de clôture de la 73e Assemblée mondiale de la santé. Il a fait allusion aux problèmes liés aux cadres existants de partage des agents pathogènes parrainés par l'OMS, qui sont basés sur des accords bilatéraux entre les pays et ne disposent pas de dépôt centralisé.

"La pandémie a également montré qu'il est urgent de mettre en place un système convenu au niveau mondial pour le partage de matériel pathologique et d'échantillons cliniques afin de faciliter le développement rapide de contre-mesures médicales en tant que biens publics mondiaux. ..."

UN News - L'OMS lance un plan pour débarrasser le monde du cancer du col de l'utérus, sauvant ainsi des millions de vies

<https://news.un.org/en/story/2020/11/1077752>

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a défini mardi une stratégie pour l'élimination du cancer du col de l'utérus, qui permettrait d'éviter la mort de cinq millions de femmes et de jeunes filles, selon les estimations, d'ici 2050. ... La stratégie, soutenue par les États membres de l'OMS lors de l'Assemblée mondiale de la santé la semaine dernière, consiste à vacciner 90 % des filles avant l'âge de 15 ans, à effectuer un dépistage chez 70 % des femmes avant l'âge de 35 ans et de nouveau avant l'âge de 45 ans, et à traiter 90 % des femmes atteintes d'une maladie du col de l'utérus...."

Voir aussi OMS - [Un avenir sans cancer du col de l'utérus : Premier engagement mondial à éliminer un cancer](#)

*"La stratégie mondiale de l'OMS pour accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus, lancée aujourd'hui, définit **trois étapes clés : la vaccination, le dépistage et le traitement**. La mise en œuvre réussie de ces trois mesures pourrait réduire de plus de 40 % les nouveaux cas de la maladie et de 5 millions les décès qui y sont liés d'ici 2050. ... Le développement d'aujourd'hui représente une étape historique car c'est la première fois que 194 pays s'engagent à éliminer le cancer - suite à l'adoption d'une résolution lors de l'Assemblée mondiale de la santé de cette année. ..."*

PS : consultez également le Lancet Global Health - [Estimations du fardeau mondial du cancer du col de l'utérus associé au VIH](#)

*"Aujourd'hui, alors que l'OMS lance la [Stratégie mondiale pour accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus](#), les [premières estimations de la contribution du VIH à la charge mondiale du cancer du col de l'utérus](#) sont également publiées. **Les femmes vivant avec le VIH ont un risque six fois plus élevé de cancer du col de l'utérus que les femmes non séropositives. ...**"*

WHA73 (Nov) Watch : Policy Briefs, déclarations et ordre du jour

<https://phmovement.org/wha-73-nov-watch-policy-briefs-statements-and-agenda/>

L'équipe de surveillance de l'OMS du Mouvement pour la santé des peuples a suivi la 73e Assemblée mondiale de la santé (reprise de session) qui s'est tenue du 9 au 14 novembre. Consultez leurs déclarations sur les points respectifs de l'ordre du jour.

Et un lien :

[Résolutions sur l'élimination de la méningite, la réduction des ATN et le dépistage et le traitement de l'épilepsie adoptées à l'AMS](#)

SRHR

The Hill - Biden veut faire reculer les règles de l'atout sur l'avortement

<https://thehill.com/homenews/administration/525773-biden-set-to-roll-back-trump-rules-on-abortion>

"Le président élu Joe Biden devrait revenir sur plusieurs des changements apportés par l'administration Trump aux programmes de santé sexuelle et reproductive, annulant ainsi une grande partie des actions de l'exécutif du président en matière d'avortement et de santé des femmes. Les défenseurs du droit à l'avortement et de la santé des femmes s'attendent à ce que l'administration Biden agisse rapidement pour renverser une myriade de règles de l'ère Trump, notamment celles qui permettent à un plus grand nombre d'employeurs de se soustraire au mandat de contraception d'ObamaCare et qui interdisent l'utilisation des fonds fédéraux de planification familiale pour les organisations nationales et étrangères qui fournissent ou promeuvent des avortements...."

Voir aussi Guttmacher - [Raviver la santé et les droits sexuels et reproductifs à l'ère Biden-Harris](#)

Et Vox - [Biden peut faire 3 choses dès le premier jour pour dénouer la guerre de Trump sur la santé reproductive](#) (et il n'a pas besoin du Congrès).

Mais ses défenseurs affirment qu'il doit faire plus qu'inverser les politiques de Trump. Et pour cela, il a besoin du Congrès. *"... les défenseurs de la santé reproductive veulent le voir faire plus. Ils l'exhortent à défendre la loi sur la santé, l'autonomisation et les droits mondiaux (HER), qui abrogerait définitivement la politique de Mexico. Et Guttmacher demande à l'administration Biden d'augmenter de manière significative la contribution américaine aux programmes internationaux de planning familial, de 575 millions de dollars actuellement mis de côté pour 2021 à 1,66 milliard de dollars. Ces deux mesures nécessiteraient l'approbation du Congrès, un obstacle important si les républicains conservent le contrôle du Sénat après le second tour des élections de janvier en Géorgie...."*

Guardian - L'association Marie Stopes change de nom, en rupture avec la vision du fondateur sur l'eugénisme

[Gardien](#) ;

"Marie Stopes International (MSI) va changer de nom pour tenter de rompre son association avec la pionnière du planning familial. A partir de mardi, le fournisseur d'avortements et de contraception, qui opère dans 37 pays, abrégera les initiales et prendra le nom de MSI Reproductive Choices...."

"Ces dernières années, cependant, son travail de planning familial a été éclipsé par son association avec le mouvement eugénique. Parmi ses écrits, Stopes a appelé à de nouvelles lois permettant de stériliser les "personnes désespérément pourries et racialement malades" et a écrit avec acharnement contre le mariage interracial. ... Cooke a déclaré que le conseil avait commencé à discuter sérieusement d'un changement de nom en novembre de l'année dernière, mais que les

événements de 2020, en particulier le mouvement Black Lives Matter, avaient propulsé le changement. "Le nom de l'organisation a été un sujet de discussion pendant de nombreuses années et les événements de 2020 ont réaffirmé que changer notre nom maintenant est la bonne décision", a-t-il dit. **L'organisation lance une nouvelle stratégie sur 10 ans pour atteindre au moins 120 millions de femmes et de filles avec des services de santé volontaires au cours de la prochaine décennie, et pour encourager une plus grande utilisation de la télémédecine, qui s'est rapidement développée lors des fermetures de Covid-19. MSI veut être plus active pour influencer la politique dans les pays où elle travaille".**

PS : il semble qu'il y ait une pression (par le BMGF entre autres ?) pour un autre fonds (ou au moins pour le faire passer au "niveau supérieur" (comme il existe déjà depuis 2008)) : Le **MHTF (Maternal and Newborn Health Thematic Fund)** est le programme phare et catalyseur du FNUAP pour améliorer la santé et le bien-être des mères et des nouveau-nés avec qualité, et il s'inscrit dans le cadre de l'Agenda 2030 pour le développement durable.

Covid-19 : les nouvelles clés

Commençons par quelques citations du journaliste scientifique **Kai Kupferschmidt** :

"Nous vivons l'une des phases les plus extraordinaires de cette pandémie avec la situation mondiale #covid19 plus désastreuse et effrayante que jamais alors que, dans le même temps, les bonnes nouvelles sur les vaccins et l'immunité promettent une issue plus claire que jamais. "

"La semaine dernière, l'@WHO a fait état d'un nombre record de cas et de décès #covid19 dans le monde : Près de 4 millions de nouveaux cas. Près de 60 000 nouveaux décès (81 % de ces décès se sont produits en Europe et en Amérique)".

Le chef de l'OMS avertit que le vaccin seul ne mettrait pas fin à la pandémie de COVID

<https://www.cbsnews.com/news/who-chief-warns-that-vaccine-alone-wouldnt-end-covid-pandemic/>

"Le chef de l'Organisation mondiale de la santé a déclaré lundi qu'un vaccin ne permettrait pas à lui seul d'arrêter la pandémie de coronavirus. "Un vaccin complétera les autres outils dont nous disposons, il ne les remplacera pas", a déclaré le directeur général Tedros Adhanom Ghebreyesus. "Un vaccin à lui seul ne mettra pas fin à la pandémie."

Cidrap News - Une pandémie qui dépasse les 54 millions de cas et submerge les travailleurs de la santé

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2020/11/pandemic-tops-54-million-cases-overwhelms-health-workers>

"La recrudescence de l'activité de COVID-19, principalement en Europe et en Amérique, pousse les travailleurs de la santé et les systèmes de santé à leurs limites, a averti aujourd'hui le chef de

l'Organisation mondiale de la santé (OMS), qui a exhorté les gouvernements à faire davantage pour réduire la pression".

PS : "Un courriel interne de l'OMS obtenu par l'Associated Press a révélé que l'agence a signalé 65 cas parmi le personnel du siège, dont 5 qui travaillaient dans le bâtiment et étaient en contact les uns avec les autres. Lors de la réunion d'information d'aujourd'hui, les responsables de l'OMS ont précisé que 65 cas ont été signalés depuis le début de la pandémie, dont 36 qui avaient accès aux locaux. Cinq cas dans une équipe ont été signalés la semaine dernière, et une enquête est en cours pour déterminer leurs liens. Les fonctionnaires ont déclaré qu'une **transmission intense du COVID-19 se produit dans la zone entourant son siège à Genève, et que jusqu'à présent, on ne sait pas si les personnes ont contracté le virus dans la communauté ou au travail".**

Via UN News - [Garantir un accès équitable](#)

*"Le Dr Swaminathan a exprimé l'espoir que les résultats d'autres essais de vaccins actuellement en cours seront publiés dans les prochaines semaines. Elle a souligné la nécessité pour l'**installation COVAX** de disposer de la plus large sélection possible de candidats vaccins car certains seront plus applicables dans certaines situations, ou parmi des sous-groupes comme les personnes âgées, par exemple. "Je pense que nous envisageons au moins le premier semestre de l'année prochaine, comme une période de doses très, très limitées", a-t-elle déclaré. ..."*

HPW - Les nouvelles de Moderna sur les vaccins sont "encourageantes" mais ne résoudront pas le problème immédiat de la flambée des virus en Europe et en Amérique - OMS

<https://healthpolicy-watch.news/modernas-vaccine-encouraging-solve-problem/>

*"L'Organisation mondiale de la santé est encouragée par les premiers résultats de l'efficacité du vaccin Moderna COVID-19, mais sa préoccupation la plus immédiate est l'impact de la recrudescence des cas en Europe et en Amérique, qui menace à la fois les travailleurs de la santé et les systèmes de santé. "Nous continuons de recevoir des nouvelles encourageantes sur les vaccins COVID-19 et restons prudemment optimistes quant à la possibilité que de nouveaux outils commencent à arriver dans les mois à venir, mais pour l'instant, nous sommes extrêmement préoccupés par la recrudescence des cas que nous constatons dans certains pays, en particulier en Europe et dans les Amériques", a déclaré le Directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, lors de la conférence de presse du 16 novembre. "Les **agents de santé en première ligne sont sollicités depuis des mois. Ils sont épuisés**", a averti M. Tedros. "Nous devons faire tout notre possible pour les protéger, surtout en cette période où le virus est en pleine expansion et où les patients remplissent les lits d'hôpitaux. En ce moment, alors que certains gouvernements ont mis en place toutes les restrictions de la société, il n'y a qu'un seul jeu, une fenêtre de temps étroite, pour renforcer les systèmes clés"...*

Et via le blog du WEF - [Pour ouvrir les économies, il faut vaincre le virus](#)

"Ce n'est pas un choix entre la vie ou les moyens de subsistance", a déclaré hier le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, lors d'un point de presse. "Le moyen le plus rapide d'ouvrir les économies est de vaincre le virus".

HPW - L'augmentation des infections COVID-19 en Afrique n'est pas une "deuxième vague", selon les experts

<https://healthpolicy-watch.news/africas-covid-infections-not-second-wave/>

"Les experts hésitent à qualifier de seconde vague l'augmentation des cas de COVID-19 dans les pays africains, suite à l'assouplissement du verrouillage en Afrique du Sud, au Kenya, en Éthiopie, en Angola et en Ouganda. Il est avancé que la maladie a jusqu'à présent surtout été une épidémie urbaine en Afrique, et que ce que l'on observe maintenant est une propagation croissante dans les zones rurales. "Ce que nous observons est une poursuite probable de la pandémie avec une augmentation des cas à mesure que les restrictions sont assouplies", a déclaré Ifedayo Adetifa, épidémiologiste clinique au programme de recherche du KEMRI-Wellcome Trust au Kenya (112).

Mais voir AP - Le [continent africain atteint les 2 millions de cas confirmés de coronavirus](#)

"...L'Afrique a dépassé les 2 millions de cas confirmés de coronavirus, comme l'a indiqué jeudi le principal responsable de la santé publique du continent, qui a prévenu que "nous nous dirigeons inévitablement vers une deuxième vague" d'infections.... ... "Nous ne pouvons pas relâcher nos efforts. Si nous relâchons nos efforts, tous les sacrifices que nous avons consentis au cours des dix derniers mois seront anéantis", a déclaré le directeur du CDC Afrique, John Nkengasong, aux journalistes. Il s'est dit préoccupé par le fait que "de nombreux pays n'appliquent pas les mesures de santé publique, y compris le port de masques, ce qui est extrêmement important"... Près de 20 pays d'Afrique voient maintenant une augmentation de plus de 20 % des cas au cours des quatre dernières semaines, a déclaré l'OMS. Cette fois, la hausse n'est pas due à l'Afrique du Sud, mais aux pays d'Afrique du Nord, où les températures baissent. Le Kenya est la dernière préoccupation en date, car il connaît une nouvelle augmentation du nombre de cas. Au moins quatre médecins sont morts rien que samedi, ce qui a conduit un puissant syndicat de la santé du pays à menacer de faire grève dans tout le pays à partir du mois prochain. "Il ne fait aucun doute que le COVID se répandra dans les zones rurales" du Kenya et d'autres pays, a déclaré M. Nkengasong, alors que de plus en plus de personnes se déplacent. L'approche des vacances et les rassemblements intergénérationnels font courir le risque d'une super propagation et de nouvelles grappes de virus dans des zones encore non touchées, a déclaré l'OMS....".

Telegraph - Mise en place d'un système d'alerte précoce pour repérer les souches mutantes de Covid-19

[Le télégraphe](#) ;

"Le groupe de travail signalera les mutations, comme celles trouvées chez le vison, qui menacent la recherche sur les vaccins."

"Un système d'alerte précoce est en cours de développement pour repérer les souches émergentes de Covid-19 après la découverte d'un variant mutant chez le vison, ce qui pourrait menacer le développement de vaccins. Le nouveau groupe de travail, dirigé par la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations, qui finance la recherche sur les vaccins, aux côtés de Public Health England et de l'initiative Gisaïd - une plateforme de partage de données sur les virus - analysera les souches émergentes de la maladie afin de comprendre l'impact que toute mutation aura sur la recherche sur les vaccins. ... Les virus mutent tout le temps et la plupart des changements ne posent pas de problème, insistent les scientifiques. Mais dans le cadre de cette nouvelle initiative, les

données sur toute nouvelle souche émergente du SRAS-CoV-2 - le virus qui cause le Covid-19 - présentant une mutation potentiellement dangereuse seront transmises aux scientifiques de PHE et de l'Institut national des normes et du contrôle biologiques, tous deux basés au Royaume-Uni. ..."

Accès aux vaccins, aux médicaments, ...

Comme nous l'avons déjà mentionné, des nouvelles encourageantes sont apparues ces dernières semaines concernant les vaccins - mais moins sur l'accès à ceux-ci.

Guardian - Le vaccin candidat Moderna Covid est efficace à près de 95%, selon des essais

<https://www.theguardian.com/world/2020/nov/16/moderna-covid-vaccine-candidate-almost-95-effective-trials-show>

Des résultats intermédiaires plus encourageants. "La course pour un vaccin contre les coronavirus a reçu une nouvelle impulsion, la société américaine de biotechnologie Moderna étant la dernière à révéler les résultats impressionnants de la phase 3 des essais de son vaccin. Une analyse intérimaire publiée lundi, et basée sur 95 patients présentant des infections confirmées par Covid, a révélé que le vaccin candidat a une efficacité de 94,5%. La société a déclaré qu'elle prévoyait de demander une autorisation d'utilisation d'urgence au régulateur américain, la Food and Drug Administration, dans les semaines à venir.

"... .. Si les résultats restent aussi impressionnants que l'essai se poursuit, le vaccin Moderna pourrait potentiellement fournir un avantage majeur par rapport au vaccin Pfizer. Alors que le vaccin de Pfizer nécessite une congélation ultra-froide entre -70C et -80C du site de production au patient, Moderna a déclaré avoir amélioré la durée de conservation et la stabilité de son propre vaccin, ce qui signifie qu'il peut être conservé à des températures de réfrigération standard de 2C à 8C pendant 30 jours. Il peut être stocké pendant six mois à -20C pour l'expédition et le stockage à long terme... .. Un point d'interrogation subsiste quant au vaccin Pfizer, à savoir s'il permet de prévenir une maladie grave. Les résultats de Moderna, publiés par un conseil indépendant de contrôle de la sécurité des données, sont encourageants sur ce point. Sur les 11 participants qui ont développé un Covid grave pendant l'essai, tous faisaient partie du groupe placebo. Les résultats suggèrent également que le vaccin est efficace chez les personnes âgées et les personnes d'origines ethniques diverses...."

Liens :

- Stat - Le [vaccin Covid-19 de Moderna est très efficace, selon les premières données](#)
- NYT - Les [premières données montrent que vaccin de Moderna est efficace à 94,5 %](#).
- HPW - Le [vaccin COVID de Moderna est efficace à 95 % - Évaluation indépendante du conseil d'administration nommé par les NIH - Une température de stockage plus élevée est une meilleure nouvelle](#)

"... Moderna a également entamé des pourparlers avec l'installation COVAX coparrainée par l'OMS au sujet de la distribution par le biais du réseau mondial d'approvisionnement que COVAX a

créé, impliquant quelque 186 pays - qui pourraient obtenir des doses suffisantes par l'intermédiaire de COVAX pour vacciner tout d'abord leurs agents de santé et les populations à risque. Il reste à voir si Moderna se joindra officiellement à COVAX et offrira ses vaccins par le biais de l'effort d'achat groupé. Toutefois, son engagement à ne pas faire respecter ses brevets ouvre également la voie à d'autres fabricants de génériques pour produire le vaccin COVID-19 de Moderna pour le pool COVAX....".

La justice mondiale maintenant - 78% des doses de vaccin Moderna ont déjà été vendues aux pays riches

<https://www.globaljustice.org.uk/news/2020/nov/16/78-moderna-vaccine-doses-already-sold-rich-countries>

Une réaction de la société civile.

*"La grande majorité du vaccin Covid-19 de la société pharmaceutique Moderna a déjà été achetée par les gouvernements les plus riches du monde, avertit aujourd'hui Global Justice Now. 780 millions de doses ont déjà été vendues aux gouvernements riches, 78% du milliard de doses que Moderna dit pouvoir produire d'ici la fin de l'année prochaine. Parmi les gros achats, on compte les États-Unis avec 100 millions de doses mais des options pour en acheter 500 millions de plus - un montant que l'on estime susceptible de rapporter à l'entreprise 8 milliards de dollars. L'UE dispose de 80 millions de doses et d'une option pour 80 millions supplémentaires. **Pourtant, les pays qui ont assuré un approvisionnement avancé du vaccin Moderna ne représentent que 12 % de la population mondiale, mettent en garde les militants. Moderna a promis de ne pas faire valoir ses brevets pendant la pandémie, mais on ne sait pas encore comment elle définira cette période. Les militants soulignent également qu'un vaccin produit avec près de 2,5 milliards de dollars d'argent public devrait être dans la sphère publique. Le pool d'accès aux technologies Covid-19 de l'Organisation mondiale de la santé pourrait faciliter le partage de ce vaccin à tous les pays...."***

Voir aussi Oxfam - [Modernapeut véritablement changer la donne - s'il partage le vaccin COVID-19](#)

Stat - Pfizer et BioNTech vont soumettre à la FDA des données sur le vaccin Covid-19, car les résultats complets montrent une efficacité de 95%.

[Pfizer etBioNTechvontsoumettre des données sur le vaccin Covid-19 à la FDA, car les résultats complets montrent une efficacité de 95%.](#)

Pfizer et BioNTech ont annoncé mercredi que la partie efficacité de leur essai sur le vaccin Covid-19 est terminée, montrant que le vaccin prévient 95% des cas de la maladie. Les sociétés ont déclaré qu'elles prévoient de soumettre à la Food and Drug Administration une demande d'autorisation d'utilisation d'urgence "dans les jours qui viennent" et qu'elles la soumettront également aux organismes de réglementation du monde entier (...).

Voir aussi les **Nouvelles de la science** à ce sujet : [L'essai du vaccin COVID-19 est terminé, Pfizer etBioNTechmettent à jour leurs résultats prometteurs](#)

Public Citizen - Les choix de Covax

<https://www.citizen.org/article/covaxs-choices/>

*"Dans ce rapport, nous analysons un mécanisme inédit qui pourrait aider COVAX à réaliser son ambition de fournir rapidement au monde un vaccin abordable - pour autant qu'il soit prêt à montrer les dents. **COVAX inclut dans son portefeuille de vaccins les candidats que la CEPI a financés.** La CEPI, en tant que bailleur de fonds essentiel de la technologie médicale, a le droit de voir celle-ci utilisée de manière responsable dans le monde. **Nous examinons les conditions d'accès équitable que la CEPI a incluses dans ses contrats.** Les contours précis des conditions restent flous en raison d'un manque de transparence..."*

Découvrez ce qu'ils ont trouvé pour respectivement CureVac, Novavax et University of Queensland, Moderna, Clover Biopharmaceuticals, Oxford (AstraZeneca), Themis (Merck), University of Hong Kong...

TWN - Le Conseil des ADPIC reprendra la semaine prochaine les discussions sur la dérogation aux ADPIC

<https://www.twn.my/title2/health.info/2020/hi201107.htm>

Sur une réunion informelle du conseil des voyages de l'OMC prévue pour la semaine prochaine. "... **Le Conseil des ADPIC de l'OMC devrait reprendre le 20 novembre la discussion suspendue** sur le point 15 de l'ordre du jour concernant la "proposition de dérogation à certaines dispositions de l'Accord sur les ADPIC pour la prévention, le confinement et le traitement de COVID-19" de l'Afrique du Sud, de l'Inde, d'Eswatini (anciennement Swaziland) et du Kenya....".

"... la proposition de dérogation bénéficie d'un soutien croissant de la part des pays en développement et des pays les moins avancés. Toutefois, les États-Unis, l'Union européenne, le Japon, la Suisse et l'Australie, entre autres, se sont opposés à la proposition. "

Et via la **WSJ** - <https://www.wsj.com/articles/developing-nations-push-for-covid-vaccines-without-the-patents-11605614409>

"Un groupe de pays en développement, mené par l'Afrique du Sud et l'Inde, déclare qu'il fera pression à l'Organisation mondiale du commerce cette semaine pour libérer les vaccins Covid-19 des protections des brevets afin qu'ils soient plus accessibles et abordables pour les pays pauvres..."

Cfr a tweet : "WSJ" rapporte que **RSA pourrait demander un vote de l'OMC sur la dérogation ADPIC, ce qui, s'il est vrai, constitue une escalade significative de l'effort.** "

Et via **MSF** - La [proposition est déjà soutenue par 99 pays](#)

C'est beaucoup.

PS : pour en savoir plus sur la "fièvre des dérogations ADPIC", nous renvoyons aux [Geneva Health Files](#).

Déclaration du PHM à l'occasion du 19e anniversaire de la déclaration de Doha sur les ADPIC et la santé publique

https://phmovement.org/wp-content/uploads/2020/11/PHM-DraftStatement_19thAnniversaryDohaDeclaration-converted.pdf

Les États membres de l'OMC ont adopté la déclaration historique de Doha sur l'accord sur les ADPIC et la santé publique (déclaration de Doha) le 14 novembre 2001. Dans cette déclaration, la PHM lie l'anniversaire à la proposition de dérogation aux ADPIC sur le Covid-19.

Economist - Le chemin vers un vaccin contre le covid-19 sera peut-être rapide, mais il sera cahoteux

Économiste :

Analyse dans l'Economist "Le monde en 2021" : "**Certifier, fabriquer et distribuer ce produit ne sera pas facile**". The Economist fait le point sur l'année prochaine.

"... **La première tranche de bonnes nouvelles** est que les six prochains mois verront l'apparition de nombreux nouveaux vaccins qui viendront compléter le candidat retenu de Pfizer-BioNTech. C'est un témoignage de la puissance de la collaboration scientifique. Il fallait autrefois 10 à 20 ans pour créer des vaccins, mais il existe aujourd'hui plus de 320 projets, dont des dizaines en essais cliniques avancés. Qui plus est, ces travaux permettent de réaliser de précieuses avancées dans la recherche sur les vaccins, car les équipes s'attaquent au virus sous différents angles. **La deuxième bonne nouvelle est** que, tout bien considéré, d'ici la fin 2021, il devrait y avoir suffisamment de vaccins disponibles en quantité suffisante pour permettre de ralentir considérablement la propagation du covid-19. Les vaccins peuvent également protéger les personnes infectées en atténuant leurs symptômes. Le covid-19 ne disparaîtra pas soudainement, mais il commencera à passer au second plan. **Mais entre ces couches de bonnes nouvelles, il y aura beaucoup de mauvaises nouvelles. La vague de cas hivernaux dans l'hémisphère nord a été sévère. Et la certification, la fabrication, la distribution et l'administration de milliards de doses de vaccins concurrents ne manqueront pas de poser des problèmes.** La deuxième bonne nouvelle est que, tout bien considéré, d'ici la fin 2021, il devrait y avoir suffisamment de vaccins disponibles en quantité suffisante pour permettre de ralentir considérablement la propagation du covid-19. Les vaccins peuvent également protéger les personnes infectées en atténuant leurs symptômes. Le covid-19 ne disparaîtra pas soudainement, mais il commencera à passer au second plan. **Mais entre ces couches de bonnes nouvelles, il y aura beaucoup de mauvaises.** La vague de cas hivernaux dans l'hémisphère nord a été sévère. Et la certification, la fabrication, la distribution et l'administration de milliards de doses de vaccins concurrents ne manqueront pas de poser des problèmes. ... **Il pourrait y avoir des luttes entre les pays. La Chine et la Russie utilisent déjà l'approvisionnement en vaccins comme le bras inoculé de leur puissance douce (voir l'article).** L'Amérique et la Grande-Bretagne pourraient essayer de bloquer l'approvisionnement pour leurs propres citoyens. De nombreuses vies sont en jeu. **Il pourrait y avoir des combats à l'intérieur des pays également.** Si l'on veut sauver le plus grand nombre possible de personnes, il faut d'abord vacciner les travailleurs de la santé, puis les plus vulnérables. Dans le domaine des soins de santé, comme dans d'autres domaines, ils se retrouvent souvent en queue de peloton. ... Paradoxalement, **une fois que l'approvisionnement est suffisant, le problème se transformera en rejet par les anti-vaxxers et par les sceptiques inquiets de la certification précipitée...."**

Reuters - L'OMS s'entretient avec un institut russe sur le vaccin Spoutnik V COVID-19

<https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-russia-vaccine-who/who-in-talks-with-russian-institute-on-sputnik-v-covid-19-vaccine-idUSKBN27S27E>

Nouvelles de la semaine dernière. "L'Organisation mondiale de la santé (OMS) est en discussion avec l'institut russe qui a développé le vaccin candidat Spoutnik V contre COVID-19 au sujet de son éventuelle inscription sur la liste des médicaments d'urgence, a déclaré l'agence des Nations unies jeudi....".

Quartz (sur la question de l'accès aux vaccins en Afrique)

<https://qz.com/africa/1933022/africa-faces-major-challenges-to-get-pfizer-covid-19-vaccine/>

"... **GAVI**, l'alliance mondiale pour les vaccins, a obtenu des candidats vaccins aux côtés des pays riches afin de rendre le vaccin également accessible aux pays à faible revenu et de couvrir 20 % de leur population. Toutefois, les pays peuvent être amenés à partager une partie des coûts des vaccins et de leur livraison, qui peut aller jusqu'à 1,60 à 2 dollars par dose. Mais les économies de la plupart des pays africains ont été gravement touchées par la pandémie et pourraient ne pas être en mesure de se permettre la livraison du vaccin. Toutefois, le Dr Nicaise Ndembi, conseiller scientifique principal des Centres africains de contrôle des maladies (CDC), a déclaré que **5 milliards de dollars ont récemment été obtenus de la Banque africaine d'import-export pour l'achat de vaccins Covid-19, dans l'espoir de couvrir 40 % supplémentaires de la population africaine afin d'atteindre une immunité collective sur le continent. M. Ndembi a ajouté qu'entre 1,3 et 1,4 milliard de doses du vaccin seront nécessaires pour atteindre l'immunité des troupeaux. "Nous avons besoin de 12 milliards de dollars pour tout couvrir. Nous nous efforçons maintenant de compléter les 7 milliards restants, puis nous pourrions y aller et les Africains auront leur mécanisme pour soutenir la vaccination d'au moins 60 % de la population"**.

Stat News - Bill Gates s'inquiète d'une approche "dysfonctionnelle" de la distribution du vaccin Covid-19

<https://www.statnews.com/2020/11/17/bill-gates-worries-about-a-dysfunctional-approach-to-covid-19-vaccine-distribution/>

Concentrez-vous sur les États-Unis. Pour ce bulletin d'information, principalement pour ce paragraphe :

"**Les vaccins susceptibles d'arriver sur le marché un peu après les premières injections pourraient avoir des avantages, a-t-il dit.** Alors que Pfizer et Moderna ont été les premières sociétés à faire état de résultats précoces et encourageants lors des essais cliniques tardifs de leurs vaccins à ARNm, M. Gates a déclaré que **les niveaux d'anticorps provoqués sont beaucoup plus élevés dans les vaccins plus conventionnels mis au point par Novavax et Johnson & Johnson ; celui d'AstraZeneca est un peu inférieur à celui des ARNm.** M. Gates a également déclaré que les exigences de la chaîne du froid et le coût de l'extension de la production de vaccins à ARNm "ne sont pas aussi attrayants" que les autres approches.

"Le fait que Novavax et J&J soient au-dessus de Pfizer nous permet d'espérer qu'au premier trimestre [2021], ces vaccins seront approuvés et que nous pourrions en fabriquer plusieurs centaines de millions par mois dans ces usines du monde en développement.

Et quelques liens :

FT - Le [vaccin chinois Sinovac déclenche une réponse anticorps "rapide", selon une étude](#)

FT - [Les parts de marché de China pharma chutent alors que les rivaux occidentaux mènent les essais de vaccins](#)

Financement Covid, allégement de la dette, protection sociale

...

Ce week-end, un sommet (virtuel) des dirigeants du G20 a lieu. La semaine dernière, les ministres des finances et les gouverneurs des banques centrales du G20 se sont déjà réunis. Vous trouverez ci-dessous quelques informations à ce sujet. (*Plus d'informations dans la section séparée Gouvernance mondiale de la santé, ci-dessous*).

Devex - Le G20 publie les détails du cadre de la dette

<https://www.devex.com/news/g20-releases-debt-framework-details-98553>

Un pas en avant, mais il reste encore beaucoup à faire.

"Le groupe des principales économies du G-20 a convenu d'un cadre de la dette pour aider les pays à poursuivre la restructuration ou l'annulation de la dette, en s'appuyant sur son initiative de suspension du service de la dette et en reconnaissant que certaines nations pourraient avoir besoin d'un allégement supplémentaire, selon un communiqué publié après une **réunion extraordinaire des **ministres des finances et des gouverneurs des banques centrales du G-20 vendredi**. Le cadre, qui est également approuvé par le Club de Paris - le groupe informel de créanciers officiels qui coordonne les solutions pour les pays débiteurs qui ont des difficultés de paiement - est destiné à "faciliter un traitement rapide et ordonné de la dette pour les pays éligibles à l'ISDS, avec une large participation des créanciers, y compris le secteur privé", selon le communiqué. Les pays qui ont besoin d'une forme de traitement de la dette doivent commencer le processus en faisant une demande auprès de leurs créanciers."**

"Il ne fait aucun doute que c'est un progrès incroyable", a déclaré Eric LeCompte, directeur exécutif de Jubilee USA Network. "Ce processus est un pas en avant qui inclut plus d'acteurs et qui accélérera l'aide et la réduction". Dans le passé, le Club de Paris a essayé d'amener de nouveaux pays créanciers, dont la Chine, l'Arabie Saoudite, l'Inde et d'autres, à la table des négociations, mais sans succès. Ce cadre rassemble essentiellement ces acteurs pour coordonner plus largement la dette, a déclaré Jaime Atienza, responsable de la politique de la dette à Oxfam. Les experts en développement ont toutefois un certain nombre de préoccupations concernant le processus,

notamment la question de savoir si l'on mettra davantage l'accent sur la restructuration plutôt que sur la réduction de la dette, le manque de participation plus forte du secteur privé et le fait qu'il ne s'applique pas aux pays à revenu moyen confrontés au surendettement....".

Voir aussi Reuters - Le [G20 conclut un pacte historique sur la dette pour aider les États les plus pauvres touchés par le COVID](#)

"...Le fonctionnaire a déclaré que le cadre a amené pour la première fois des créanciers tels que la Chine, l'Inde et la Turquie dans un processus coordonné de restructuration de la dette, mais il a ajouté que Washington surveillerait attentivement sa mise en œuvre, en particulier par la Chine. Dans le nouveau cadre, les pays créanciers négocieront ensemble avec un pays débiteur, qui devra demander les mêmes conditions de traitement aux créanciers du secteur privé. Le régime s'inspire fortement des règles établies par le groupe du Club de Paris, composé principalement de nations riches et créé en 1956, qui était jusqu'à présent le seul forum conjoint de négociation des restructurations de dettes. Les dirigeants du G20 devraient approuver le cadre commun lors d'une réunion au sommet virtuelle la semaine prochaine...."

Syndicat de projet - Une évidence pour le G20

Jim O'Neill ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/g20-must-fund-covid19-aid-act-accelerator-by-jim-o-neill-2020-11>

"Plus vite nous maîtriserons la pandémie de COVID-19, plus vite nous pourrons remettre l'économie mondiale sur les rails. Lors d'une réunion virtuelle ce mois-ci, le G20 aura l'occasion de faire précisément cela, à condition que les dirigeants mondiaux soient en mesure de voir la manne économique qui les attend. Le Dr Tedros a plus ou moins fait valoir les mêmes arguments sur l'investissement dans l'ACT-Accelerator ("une bonne affaire") que ceux qu'il présente régulièrement.

Et un lien :

Guardian - La [pauvreté mondiale augmente alors que les pays riches s'endettent au milieu de Covidmet en garde Gordon Brown](#)

"On l'appelle le "grand retournement". Après des décennies de progrès, l'objectif international d'éradiquer l'extrême pauvreté d'ici 2030 est en danger, a averti Gordon Brown, car les pays en développement qui luttent contre le coronavirus sacrifient leurs systèmes de santé et d'éducation pour payer les créanciers occidentaux et chinois. "Nous avons besoin d'un nouveau plan global qui reconnaisse la nécessité pour certains pays de restructurer et de réduire leur dette", a déclaré M. Brown à l'Observer. A la veille d'une importante réunion du G20 le week-end prochain, l'ancien Premier ministre appelle à une solution mondiale si l'on veut éviter une crise imminente de la mortalité infantile...."

The Hill - Une stratégie Biden pour une véritable sécurité sanitaire mondiale

<https://thehill.com/opinion/international/525949-a-biden-strategy-for-genuine-global-health-security>

Ce type de plaidoyer (ici : par Chris Collins (PDG des Amis de la lutte mondiale contre le sida, la tuberculose et le paludisme) et autres) va sans doute prendre de l'ampleur dans les mois à venir, **au Congrès américain**.

"... En particulier, COVID-19 nous montre que le temps du sous-investissement dans la santé mondiale doit être révolu. **Nous demandons instamment au Congrès de fournir au moins 20 milliards de dollars de financement supplémentaire d'urgence pour COVID-19 pour la réponse internationale, dont 4 milliards de dollars sur deux ans pour le mécanisme de réponse COVID-19 du Fonds mondial.** Dans son premier budget, le nouveau gouvernement devrait ouvrir la voie, avec le Congrès, au doublement du financement annuel de la santé mondiale sur cinq ans. ..."

FT (big read) - Pourquoi le monde en développement a besoin d'une réponse plus importante à la pandémie

<https://www.ft.com/content/f665b6d2-79f8-49e9-9c93-3602c42ecf83>

"Le **sommet du G20** et **une administration Biden** pourraient déboucher sur de nouvelles initiatives pour les pays les plus pauvres qui luttent pour faire face à la situation".

Vue d'hélicoptère. Lisez ! Entre autres : Sur le sommet du G20 ce week-end : " **Ils devraient approuver un "cadre commun" sur le traitement de la dette des pays pauvres, allant au-delà des problèmes immédiats de trésorerie pour aborder la question de la viabilité de la dette à plus long terme.** "Et quant à l'arrivée de Biden : "...L'autre facteur est la nouvelle administration du président américain élu Joe Biden, qui, selon de nombreux observateurs, sera plus favorable au multilatéralisme que ne l'était le président Donald Trump. L'un des résultats pourrait être la **relance d'une proposition visant à ce que le FMI émette des droits de tirage spéciaux** - un actif de réserve international....".

F2P blog - La protection sociale à l'heure de la crise - 4 points à retenir et 4 grandes lacunes d'une récente discussion mondiale

L Pelham ; <https://oxfamblogs.org/fp2p/social-protection-in-a-time-of-covid-4-takeaways-and-4-big-gaps-from-a-recent-global-discussion/>

"**Covid-19**" a **catapulté la protection sociale sous les feux de la rampe**. De la mise à disposition d'un congé de maternité aux programmes d'alimentation scolaire dispensés dans les foyers, 212 États et territoires du monde entier ont planifié ou mis en place 1179 interventions de protection sociale en réponse à la pandémie. Il s'agit du principal soutien apporté aux familles et aux individus pour faire face aux conséquences économiques des restrictions liées à la maladie de Covidien que les gouvernements nous ont imposées. **C'est donc le moment idéal pour cimenter l'engagement des gouvernements à réaliser le droit universel des personnes à la protection sociale. La crainte est que les pays soient trop ruinés par l'impact de COVID-19 pour le faire.** Pour en discuter, le mois dernier, la **formidable équipe de socialprotection.org, la principale plateforme de protection sociale en ligne, a réuni une vaste brochette de noms et d'orateurs respectés** issus de programmes réputés dans le monde de la protection sociale, afin de faire une présentation lors d'une **conférence électronique internationale intitulée "Transformer le C19 en une opportunité : quelle est la prochaine étape pour la protection sociale ?** Un synopsis complet de la semaine est disponible sur le [blog d'Ugo Gentilini](#). Voici les **quatre principaux points à retenir des** (trop) rares sessions auxquelles j'ai participé :"

La science des covidés

NYT - L'immunité au coronavirus peut être acquise depuis plusieurs années, nouvel indice de données

<https://www.nytimes.com/2020/11/17/health/coronavirus-immunity.html>

Des nouvelles très encourageantes. "Les échantillons de sang des patients récupérés suggèrent une réponse immunitaire puissante et durable, ont rapporté les chercheurs".

"... il s'agit de l'étude la plus complète et la plus longue de la mémoire immunitaire du coronavirus à ce jour. "Une telle quantité de mémoire permettrait probablement d'éviter à la grande majorité des gens d'être hospitalisés, de contracter une maladie grave, pendant de nombreuses années", a déclaré Shane Crotty, un virologue de l'Institut d'immunologie de La Jolla qui a codirigé la nouvelle étude. Les conclusions devraient soulager les experts qui craignent que l'immunité au virus soit de courte durée et que les vaccins doivent être administrés à plusieurs reprises pour garder la pandémie sous contrôle. Et la recherche concorde avec une autre découverte récente : les survivants du SRAS, causé par un autre coronavirus, sont toujours porteurs de certaines cellules immunitaires importantes 17 ans après avoir récupéré...."

Actualités scientifiques - Davantage de personnes reçoivent deux fois le COVID-19, ce qui suggère que l'immunité diminue rapidement chez certains

<https://www.sciencemag.org/news/2020/11/more-people-are-getting-covid-19-twice-suggesting-immunity-wanes-quickly-some>

NYT - Une nouvelle étude s'interroge sur la protection des porteurs de masques. Vous devez les porter de toute façon.

<https://www.nytimes.com/2020/11/18/health/coronavirus-masks-denmark.html>

"Les masques empêchent les gens de transmettre le coronavirus à d'autres, les scientifiques sont maintenant d'accord. Mais un nouvel essai n'a pas permis de documenter la protection contre le virus chez les porteurs. "

Couverture de la [nouvelle étude danoise](#).

Voir aussi NYT - [Confused About Masks ? Voici ce que savent les scientifiques](#)

"Alors que le coronavirus est en marche dans une grande partie des États-Unis, les scientifiques exhortent les Américains à adopter les quelques mesures sanitaires qui se sont révélées efficaces pour ralentir le virus : utilisation universelle de masques, distanciation sociale, bonne ventilation à l'intérieur et hygiène des mains. "...Parmi les experts de la santé publique, il y a une approbation quasi unanime des mandats de masques universels pour protéger les gens du virus et ralentir la pandémie. "

Je ne suis pas sûr que ce soit une bonne chose pour l'administration Biden, un "mandat de masque universel".

Indépendant - Le coronavirus circule en Italie depuis septembre dernier, selon les chercheurs

[Indépendant](#) ;

"Selon les scientifiques, les résultats pourraient remodeler l'histoire de la pandémie.

Guardian - Dommages à plusieurs organes enregistrés dans les cas de "covidés longs

https://www.theguardian.com/world/2020/nov/15/damage-to-multiple-organs-recorded-in-long-covid-cases?CMP=Share_iOSApp_Other

"Une étude sur les personnes à faible risque révèle des déficiences quatre mois après l'infection".

Nature - Simulation de la pandémie : Ce que les prévisionnistes COVID peuvent apprendre des modèles climatiques

<https://www.nature.com/articles/d41586-020-03208-1>

"Les méthodes qui sont courantes dans les champs de calcul lourds pourraient conduire à des prévisions de pandémie plus fiables."

BBC News - Covid : le vaccin d'Oxford montre une réponse immunitaire "encourageante" chez les personnes âgées

<https://www.bbc.com/news/health-54993652>

"Le vaccin contre le coronavirus d'Oxford montre une forte réponse immunitaire chez les adultes de 60 et 70 ans, ce qui laisse espérer qu'il peut protéger les groupes d'âge les plus exposés au virus.

"Couverture des résultats de la phase 2 du Lancet.

Voir aussi le **Guardian** - Le [vaccinOxfordCovidpourrait renforcer l'immunité des personnes âgées - étude](#)

Et via le **Lancet Microbe** :

"The Lancet Microbe" : L'infectiosité atteint un pic précoce chez les patients atteints de COVID-19, ce qui souligne la nécessité d'isoler rapidement les cas"

"L'examen systématique et la méta-analyse de trois coronavirus humains suggèrent que les personnes infectées par le CoV-2 du SRAS sont plus susceptibles d'être très infectieuses au cours de la première semaine suivant l'apparition des symptômes, ce qui souligne la nécessité d'identifier et

d'isoler les cas à un stade précoce. La charge virale du CoV-SARS-2 semble atteindre son maximum dans les voies respiratoires supérieures (ce qui est considéré comme la principale source de transmission au début de l'évolution de la maladie (de l'apparition des symptômes au cinquième jour) alors que la charge virale du CoV-SARS et du CoV-MERS atteint son maximum plus tard, ce qui explique probablement pourquoi la pandémie de COVID-19 se propage plus rapidement dans la communauté. "

Analyse Covid

Nature Human Behaviour - Classement de l'efficacité des interventions gouvernementales COVID-19 dans le monde

https://www.nature.com/articles/s41562-020-01009-0?utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=newsletter_axiosam&stream=top

*"...Nous quantifions ici l'impact de 6,068 hierarchically interventions non pharmaceutiques codées (NPI) mises en œuvre dans 79 territoires sur le nombre de reproduction effective, Rt, de COVID-19. Nous proposons une approche de modélisation qui combine quatre techniques de calcul fusionnant des outils statistiques, d'inférence et d'intelligence artificielle. Nous validons nos résultats avec deux ensembles de données externes enregistrant 42,151 additional NPIs de 226 countries. **Nos résultats indiquent** qu'une combinaison appropriée de NPI est nécessaire pour freiner la propagation du virus. Des NPI moins perturbatrices et coûteuses peuvent être aussi efficaces que des NPI plus intrusives et drastiques (par exemple, un verrouillage national). En utilisant des scénarios d'hypothèses spécifiques à chaque pays, nous évaluons comment l'efficacité des NPI dépend du contexte local, comme le moment de leur adoption, ce qui permet de prévoir l'efficacité des interventions futures".*

HPW - Infirmières et sages-femmes - La colonne vertébrale négligée du système de santé - pourrait être censurée pour avoir protesté contre de mauvaises conditions de travail lors d'une pandémie

<https://healthpolicy-watch.news/nurses-and-midwives-health-systems-neglected-backbone-faced-censure-for-protesting-poor-pandemic-working-conditions/>

"Les 27 millions d'infirmières et de sages-femmes dans le monde - qui représentent 60 % du personnel de santé - sont non seulement exclues des couloirs de pouvoir du système de santé, mais elles ont également été confrontées à de nouveaux niveaux de censure et de représailles lors de la pandémie COVID-19 lorsqu'elles ont protesté contre des conditions de travail dangereuses ou abusives, ont déclaré lundi les membres du groupe d'experts au Forum de Genève sur la santé. Outre la pénurie généralisée d'équipements de protection individuelle (EPI) qui a mis en danger la vie de nombreuses infirmières et a entraîné au moins 20 000 décès, la période de pandémie a vu la suspension des lois du travail dans certains pays, une discrimination accrue à l'égard des travailleurs de la santé, et des restrictions ou une censure des employeurs à l'égard des infirmières qui osaient parler de leurs conditions de travail. Soosmita Sinha, présidente de l'Institut du droit de la santé, s'est exprimée lundi sur le thème "L'Année de l'infirmière et de la sage-femme 2020 - Un catalyseur de changement" : "Il y a eu des cas dans le monde entier, et en particulier aux États-Unis, où ... les infirmières ne pouvaient pas parler aux médias sociaux, les infirmières ne pouvaient pas parler aux organisations gouvernementales. Il y a eu des répercussions de la part des employeurs".

NYT - Les médecins appellent à l'arrêt sous le stress du coronavirus

<https://www.nytimes.com/2020/11/15/health/Covid-doctors-nurses-quitting.html>

Et pas seulement aux États-Unis. Et les médecins et les infirmières aussi.

Economist - Pourquoi les pays riches sont si vulnérables à la covid-19

<https://www.economist.com/graphic-detail/2020/11/16/why-rich-countries-are-so-vulnerable-to-covid-19>

"Si l'on se base uniquement sur l'âge des gens, on peut s'attendre à ce que la maladie soit dix fois plus mortelle en Italie qu'en Ouganda". Avec une belle carte du monde de l'IFR ajusté à l'âge des pays.

"Pour estimer la vulnérabilité d'un pays à la covid-19, The Economist a combiné les données démographiques des Nations Unies avec les taux de mortalité par infection (IFR) par âge pour la maladie. Ce dernier a été estimé à l'aide de données provenant du Brésil, du Danemark, de l'Angleterre, de la Suède, de l'Italie, des Pays-Bas, de l'Espagne et de certaines parties de la Suisse et des États-Unis. À partir de ces données, nous avons calculé **un IFR ajusté à l'âge** : la probabilité qu'une personne sélectionnée au hasard dans un pays donné meure si elle est atteinte de covid-19, en supposant un accès aux soins de santé similaire à celui disponible dans les pays de l'échantillon....".

Canadian Journal of Development Studies - COVID-19 et les marchés sexués des personnes et des produits : expliquer les inégalités en matière d'infections et de décès

Sarah Hawkes et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/02255189.2020.1824894?scroll=top&needAccess=true>

"COVID-19 a mis en évidence et exploité les inégalités existantes entre les sexes pour entraîner des inégalités dans les résultats de santé. Les données montrent que la relation entre la profession, l'origine ethnique et le sexe augmente le risque d'infection dans certains endroits. On observe des taux de mortalité plus élevés chez les personnes souffrant également de maladies non transmissibles - par exemple, les maladies cardiaques et pulmonaires - en raison de l'exposition à des modèles nocifs d'exposition à des produits d'entreprise (tabac, alcool, aliments ultra-traités), à des sous-produits d'entreprise (par exemple, la pollution de l'air extérieur) ou à des processus d'entreprise sexospécifiques (par exemple, le risque professionnel sexospécifique). **Le document soutient que la cécité institutionnelle au genre dans le système de santé signifie que les inégalités sous-jacentes entre les sexes n'ont pas été prises en considération dans les politiques et les réponses programmatiques à la COVID-19**".

FT - Faut-il vacciner d'abord les personnes âgées ou les jeunes ?

<https://www.ft.com/content/7ab46350-2a6d-44d9-995d-737364532e24>

"Le gouvernement et les citoyens doivent discuter de la manière de répartir les recours anti-Covid".

BMJ (Editorial)- Covid-19 : politisation, "corruption" et suppression de la science

K Abbasi ; <https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4425>

"Quand la bonne science est supprimée par le complexe médico-politique, des gens meurent."

Pew - Comment les gens du monde entier voient la réponse initiale de l'Organisation mondiale de la santé au coronavirus

<https://www.pewresearch.org/fact-tank/2020/11/12/how-people-around-the-world-see-the-world-health-organizations-initial-coronavirus-response/>

"...voici un aperçu de la façon dont les **habitants de 14 économies avancées ont perçu la réponse initiale de l'organisation à la COVID-19, sur la base d'enquêtes menées de juin à août par le Pew Research Center...."**

Parmi les conclusions : *"Dans la plupart des pays étudiés, la majorité des personnes interrogées approuvent la manière dont l'OMS traite la pandémie, à quelques exceptions près (...).*

BMJ GH (Editorial) - Le syndrome indien de la tuberculose et COVID-19

R Shrinivasan, M Pai et al ; <https://gh.bmj.com/content/5/11/e003979>

Les auteurs décrivent comment l'Inde fait face à une syndémie à grande échelle de tuberculose et de COVID-19.

Le CE - la Corée du Sud, la Finlande et la Norvège ont le mieux géré le Covid, selon l'OCDE.

<https://www.ft.com/content/cc4e429c-ebba-3494-b955-545a3ebfd407>

Pour ceux d'entre vous qui aiment les classements. *"Les pays qui ont agi rapidement pour contenir le coronavirus et qui ont obtenu une bonne adhésion de leur population ont mieux réussi à limiter la propagation des infections et à atténuer l'impact économique, selon une analyse de l'OCDE. La **Corée du Sud, la Finlande, la Norvège et l'Estonie** figurent parmi les pays les plus performants, aidés en cela par l'expérience passée en matière d'épidémies de maladies infectieuses, de structure de la population et de flux transfrontaliers de personnes relativement faibles, a conclu l'organisation des nations industrialisées basée à Paris."*

Et un lien :

Toute l'Afrique - [Afrique : 18,3% des décès liés au diabète en Afrique - OMS](#)

Impact de Covid sur d'autres programmes de santé mondiale

Lancet Global Health (Commentaire) - Dénombrement des mortinaissances et COVID 19 - Il n'y a jamais eu de moment plus urgent

C Homer et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(20\)30456-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(20)30456-3/fulltext)

"... Le nouveau rapport sur la mortalité arrive à un moment crucial alors que nous vivons la plus importante pandémie depuis plus d'un siècle. **COVID-19 aura un impact considérable sur la santé maternelle et néonatale dans le monde entier, affectant directement et indirectement la vie de millions de femmes et de familles.** Le rapport attire l'attention sur les inégalités existantes au niveau mondial, qui risquent d'être exacerbées par la pandémie mondiale, **augmentant potentiellement encore le risque de mortalité.** L'impact direct de COVID-19 sur les mères et les bébés devient plus clair. Les femmes enceintes traitées par COVID-19 ont généralement obtenu de bons résultats pendant leur grossesse. Toutefois, **les effets indirects de COVID-19 seront considérables, notamment l'augmentation des taux de mortalité.** Les effets indirects de COVID-19 sur les résultats périnataux sont en grande partie dus aux perturbations liées à la pandémie dans les soins de santé génésique, maternelle, néonatale et infantile, et à l'effet des politiques de confinement...."

"...Il est essentiel que les mortinaissances soient incluses dans toutes les analyses sur l'impact global de COVID-19. Les occasions manquées d'inclure les mortinaissances dans les recherches et analyses en cours compromettront la nécessité cruciale de découvrir les facteurs d'augmentation des taux de mortalité pendant la pandémie COVID 19. Bien que les estimations modélisées soient importantes, il est nécessaire de disposer de données réelles sur les taux de mortalité pendant et après la pandémie. Nous soutenons tous les efforts visant à mettre au point une déclaration minimale de données périnatales ou un ensemble de résultats de base pour la mortalité afin de garantir l'inclusion de la mortalité dans le suivi des données COVID-19...."

Autres nouvelles et ressources de Covid

Nouvelle plate-forme - C19 Économie

<https://c19economics.org/>

Consultez cette **plateforme de C19economics.org** : pour permettre, améliorer et partager les **données de l'économie de la santé** afin d'informer la prise de décision et les politiques liées à COVID dans les pays à faible et moyen revenu (PRFM).

Pour en savoir plus sur cette nouvelle plateforme, voir ce **blog CGD - [A Platform to Support the Researchers and Decision-makers Generating and Using Health Economics Research to Tackle COVID-19](#)** (par Yi Ling-Chi et al).

"Depuis le début de l'épidémie, la communauté scientifique a travaillé 24 heures sur 24 pour produire des preuves afin d'aider les décideurs dans tous les aspects de la gestion des COVID. Cependant, la

recherche en économie de la santé a été largement absente de cette littérature croissante. La plateforme C19economics.org a été lancée pour soutenir les décideurs (et leurs conseillers) et les chercheurs travaillant sur l'économie de la santé pour COVID, en mettant l'accent sur les pays à faible revenu."

Et un lien :

Reuters - [YouTube va ajouter un lien sur les vaccins COVID-19 pour lutter contre la désinformation](#)

AMR - Semaine mondiale de sensibilisation aux antimicrobiens

HPW - Les insectes résistants aux médicaments sont une préoccupation croissante à l'ère des COVID, selon les responsables de la santé mondiale

<https://healthpolicy-watch.news/drug-resistant-bugs-are-a-growing-concern-in-covid-era-say-global-health-leaders/>

*"La pandémie COVID-19 a souligné la nécessité d'intensifier considérablement la lutte contre les bactéries, virus et autres agents pathogènes résistants aux médicaments. Le monde ne peut pas se permettre d'être à nouveau pris par surprise avec la propagation d'une maladie infectieuse dangereuse pour laquelle il n'existe aucun remède. Un chœur croissant de responsables de la santé mondiale lance un avertissement alors que le monde observe la **Semaine mondiale de sensibilisation aux antimicrobiens (18 - 24 novembre)**. "Le programme sur la résistance aux antimicrobiens (AMR) doit avancer avec une vigueur et un élan renouvelés dans l'espace sanitaire mondial, un programme qui peut s'inscrire dans un récit post-COVID-19", déclare Timothy Jinks, responsable du programme sur les infections liées à la résistance aux médicaments au Wellcome Trust. Il s'est exprimé alors que le Wellcome Trust publiait une nouvelle mise à jour sur "**La réponse mondiale à la RAM**" qui indiquait que les progrès concrets pour s'attaquer aux causes profondes de la RAM avaient été trop lents et que des priorités clés comme l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH) et la prévention et le contrôle des infections (IPC) n'avaient pas été abordées. "*

"Pour monter la barre politique, l'OMS lancera vendredi un nouveau "Groupe de dirigeants mondiaux pour une seule santé sur la résistance aux antimicrobiens" (AMR) - dirigé par Sheikh Hasina, Premier ministre du Bangladesh et Mia Mottley, Premier ministre de la Barbade - dont la mission sera de donner plus de visibilité à cette question auprès des autres dirigeants du monde. "

Wellcome - La réponse mondiale à l'élan, au succès et aux lacunes critiques de la RAM

<https://cms.wellcome.org/sites/default/files/2020-11/wellcome-global-response-amr-report.pdf>

Rapport à lire absolument. "...Ce rapport fournit une mise à jour complète sur le statu quo, les développements récents, et les lacunes critiques qui subsistent dans la réponse à la RAM au niveau mondial.... "Il indique également comment la RAM devrait se repositionner, après le sommet de Copenhague, sur l'agenda mondial de la santé.

Couverture via [Cidrap News](#) - [Wellcome appelle à un programme plus ciblé sur la résistance aux antimicrobiens](#).

Rapport spécial du CE - FT Santé : L'avenir des antibiotiques

<https://www.ft.com/reports/future-antibiotics>

"Ce rapport examine les causes et les effets d'une résistance mondiale croissante aux antibiotiques : des pressions exercées sur les médecins pour qu'ils les prescrivent même pour les infections virales, aux nouveaux traitements actuellement en cours de développement, en passant par le rôle que peut jouer le consommateur dans la réduction de l'utilisation des antibiotiques dans la chaîne alimentaire".

[Voir par exemple La résistance aux antimicrobiens est la prochaine bataille](#)

*Extrait : "...La réserve actuelle de nouveaux antibiotiques est insuffisante pour traiter les futures infections résistantes. Sur les quelque 40 antibiotiques en phase clinique de développement, seuls six sont considérés comme nouveaux par l'OMS. La gépotidacine de GSK est l'un d'entre eux. Les autres sont développés par de petites entreprises dont les revenus ou le financement sont limités. **Le lancement, la semaine dernière, du Fonds d'action pour la RAM, doté d'un milliard de dollars, est un effort important pour combler ce fossé, stimuler les nouvelles innovations et prendre de l'avance sur la courbe des infections résistantes. L'industrie s'est engagée, avec l'OMS, la Banque européenne d'investissement et le Wellcome Trust, à fournir deux à quatre nouveaux antibiotiques aux patients d'ici 2030. En 30 ans, aucune nouvelle classe d'antibiotiques n'a été lancée, il s'agit donc d'un objectif ambitieux...."***

Et un lien :

[Nouvelles de l'ONU - Pandémie silencieuse : La surutilisation rend les antimicrobiens moins efficaces - Agence des Nations unies pour l'agriculture](#)

*"Les gens, les plantes et les animaux du monde entier meurent d'infections incurables - même avec les meilleurs médicaments disponibles - en raison d'une augmentation de la résistance aux antimicrobiens, a déclaré mercredi **l'agence des Nations unies pour l'agriculture vivrière, en donnant le coup d'envoi de la Semaine mondiale de sensibilisation aux antimicrobiens.**"*

Ebola

OMS Afro - La 11e épidémie d'Ebola en République démocratique du Congo est déclarée terminée

<https://www.afro.who.int/news/11th-ebola-outbreak-democratic-republic-congo-declared-over>

Bonne nouvelle. *"Aujourd'hui marque la fin de la 11e épidémie d'Ebola en République démocratique du Congo (RDC), près de six mois après que les premiers cas aient été signalés dans la province de l'Équateur...."*

TB

HPW - Intensifier et accélérer le dépistage et le traitement de la tuberculose : MSF lance un appel aux gouvernements et aux donateurs

<https://healthpolicy-watch.news/msf-calls-on-governments-and-donors-to-step-up-and-speed-up-tb-testing-and-treatment/>

"Alors que la pandémie COVID-19 menace de faire dérailler la réponse mondiale à la tuberculose (TB), **Médecins Sans Frontières/Doctors Without Borders (MSF)** a appelé les **gouvernements à accélérer le dépistage, le traitement et la prévention de la TB**, et a demandé aux donateurs de fournir le soutien financier nécessaire pour assurer un accès accru aux nouveaux outils médicaux permettant de diagnostiquer et de traiter des millions de personnes atteintes de cette maladie mortelle. **Un rapport publié aujourd'hui par MSF et le partenariat Halte à la tuberculose - Intensification de la lutte contre la tuberculose - enquête dans 37 pays où la tuberculose est très répandue et montre que les innovations médicales essentielles touchent beaucoup moins de personnes qui en ont un besoin urgent**, car de nombreux pays continuent à prendre du retard dans la mise en conformité de leurs politiques nationales avec les nouvelles directives de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)....".

Couverture également dans **Devex** - les [politiques de lutte contre la tuberculose ne fonctionnent pas. Voici pourquoi.](#)

"*Le partenariat Halte à la tuberculose et Médecins sans frontières ont constaté que la **lenteur de l'adoption des politiques recommandées au niveau international contribue à freiner les progrès vers ces objectifs.** Dans leur rapport "[Step Up for TB 2020](#)", ils ont constaté que de nombreux pays utilisent encore des politiques de dépistage dépassées....*".

NCDs

NCD Alliance - Améliorer la qualité de vie des communautés vivant avec le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme

<https://ncdalliance.org/resources/improving-quality-of-life-for-communities-living-with-hiv-aids-tb-and-malaria>

(10 nov) Plaidoyer de l'Alliance NCD, en amont de la réunion du conseil d'administration du **Fonds mondial** "Alors que le monde cherche à mieux reconstruire à partir de la pandémie COVID-19, la stratégie 2023-2028 du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme **pourrait être utile** pour aider les gouvernements à mettre en place des systèmes de santé résistants et durables et à améliorer la sécurité sanitaire mondiale. La **relation bidirectionnelle entre les maladies non transmissibles (MNT : entre autres le cancer, les maladies respiratoires, les maladies cardiovasculaires et le diabète), le VIH et la tuberculose** réduit la qualité de vie, compromet les résultats des traitements et entraîne une mortalité prématurée. Le Fonds mondial a une occasion précieuse d'accélérer la réalisation des objectifs, tout en répondant aux besoins évolutifs des communautés par des interventions sanitaires rentables et fondées sur des données probantes pour

les MNT. L'Alliance pour les maladies non transmissibles appelle les dirigeants nationaux et le Conseil du Fonds mondial à reconnaître l'impact croissant des maladies non transmissibles sur la santé physique et mentale et le bien-être des personnes vivant avec le VIH, la tuberculose et le paludisme ou exposées à ces maladies, ainsi que sur la durabilité et la résilience des systèmes de santé. Nous demandons que la nouvelle stratégie offre aux pays des possibilités plus claires et une plus grande souplesse de financement pour intégrer le dépistage, le diagnostic et les soins des maladies non transmissibles dans les programmes et les services afin de traiter les liens avec le VIH, la tuberculose et le paludisme.

PS : jusqu'à présent, peu de preuves que le Fonds mondial (Conseil d'administration) est à l'écoute. Voir ci-dessous.

Réunion du conseil d'administration du Fonds mondial

(voir également la lettre d'information de l'IHP de la semaine dernière).

Fonds mondial - Le Conseil d'administration du Fonds mondial fait part de sa ferme volonté de poursuivre la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme tout en soutenant la réponse mondiale à la COVID-19

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2020-11-12-global-fund-board-strong-commitment-to-sustain-the-fight-against-hiv-tb-malaria-global-response-to-covid-19/>

(communiqué de presse après la réunion du Conseil) "*Le Conseil d'administration du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme s'est réuni virtuellement pour la 44e réunion du Conseil cette semaine afin de discuter de la réponse de l'organisation à la pandémie COVID-19, de l'élaboration de la prochaine stratégie du Fonds mondial et des progrès réalisés dans la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme....*"

Citation : "*Lors des discussions sur la prochaine stratégie, un large consensus s'est dégagé sur le fait qu'une question clé est le rôle du Fonds mondial dans la sécurité sanitaire mondiale.*"

Fonds mondial - L'Allemagne signe une contribution de 150 millions d'euros à la réponse du Fonds mondial à la COVID-19

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2020-11-12-germany-signs-eur150-million-contribution-to-the-global-fund-s-covid-19-response/>

"Le ministère fédéral allemand de la coopération économique et du développement et le Fonds mondial ont signé un accord de contribution supplémentaire de 150 millions d'euros pour atténuer l'impact de COVID-19 dans les pays à faible et moyen revenu, marquant ainsi un partenariat solide dans la lutte contre la pandémie. La contribution de l'Allemagne au mécanisme de réponse COVID-19 du Fonds mondial, annoncée par la chancelière Angela Merkel en juin, a été signée en marge de la 44e réunion du Conseil d'administration du Fonds mondial à Genève....."

Polio

OMS - Le tout premier vaccin inscrit sur la liste des vaccins d'urgence de l'OMS

<https://www.who.int/news/item/13-11-2020-first-ever-vaccine-listed-under-who-emergency-use>

(13 nov) "*L'OMS a inscrit aujourd'hui le vaccin nOPV2 (Bio Farma, Indonésie) sur la liste des vaccins à utiliser en cas d'urgence pour faire face à l'augmentation des cas d'une souche de polio dérivée du vaccin dans un certain nombre de pays d'Afrique et de la Méditerranée orientale. Les pays des régions du Pacifique occidental et de l'Asie du Sud-Est de l'OMS sont également touchés par ces flambées. La liste des utilisations d'urgence, ou liste des utilisations d'urgence, est la première du genre pour un vaccin et ouvre la voie à l'inscription éventuelle des vaccins COVID-19 sur la liste....*".

Décoloniser la santé mondiale

M Pai - Les hommes dans la santé mondiale, le temps de se pencher

<https://naturemicrobiologycommunity.nature.com/posts/men-in-global-health-time-to-lean-out>

"Les *hommes privilégiés des institutions d'élite du Nord mondial mènent la danse dans le domaine de la santé mondiale. Si la lutte contre les inégalités, en particulier dans les pays à faible et moyen revenu, est l'un des objectifs centraux de la santé mondiale, alors les hommes doivent trouver des moyens de se pencher sur la question et de créer un espace pour les femmes et des compétences diverses.*"

Le message de M Pai pour la Journée internationale de l'homme.

La santé de la planète

Rêves communs - Alors que la crise climatique fait rage, les banques publiques mondiales se sont réunies pour le tout premier sommet et ont choisi de ne pas exclure la poursuite du financement des combustibles fossiles

<https://www.commondreams.org/news/2020/11/12/climate-crisis-rages-worlds-public-banks-gathered-first-ever-summit-and-chose-not>

Voir également les nouvelles de l'IHP de la semaine dernière sur ce **sommet commun sur les finances** (plutôt décevant).

"*Les militants pour le climat et la justice sociale ont qualifié jeudi un sommet mondial réunissant plus de 450 banques publiques de développement d'occasion manquée de proportions historiques, après que la réunion se soit conclue sans engagement de cesser de financer des projets de combustibles fossiles....*"

Et l'IIDD - [450 banques publiques de développement s'engagent à s'aligner sur l'accord de Paris](#)

Guardian - Les États-Unis et le Royaume-Uni ne se sont pas encore prononcés en faveur d'un traité mondial de lutte contre la pollution plastique

<https://www.theguardian.com/environment/2020/nov/16/us-and-uk-yet-to-show-support-for-global-treaty-to-tackle-plastic-pollution>

"Un soutien croissant se manifeste au niveau international en faveur d'un nouveau traité mondial pour lutter contre la crise de la pollution plastique, il est apparu, bien que jusqu'à présent sans les deux plus grands producteurs de déchets par habitant - les États-Unis et le Royaume-Uni - qui n'ont pas encore signalé leur participation. Un groupe de travail des Nations unies sur les déchets marins et les microplastiques s'est réuni lors d'une conférence virtuelle la semaine dernière pour discuter de la question. Plus des deux tiers des États membres des Nations unies, y compris les États d'Afrique, de la Baltique, des Caraïbes, du Nord et du Pacifique, ainsi que l'UE, ont déclaré qu'ils étaient ouverts à l'idée d'envisager l'option d'un nouvel accord. Ce traité s'apparenterait à l'accord de Paris sur le climat ou au protocole de Montréal visant à prévenir l'appauvrissement de la couche d'ozone. Ni le Royaume-Uni ni les États-Unis n'ont déclaré vouloir un nouvel accord...."

Guardian - Les gouvernements sont invités à aller au-delà des objectifs climatiques nets zéro

<https://www.theguardian.com/environment/2020/nov/13/governments-urged-to-go-beyond-net-zero-climate-targets>

"D'éminents scientifiques, universitaires et militants ont appelé les gouvernements et les entreprises à aller au-delà du "net zéro" dans leurs efforts pour faire face à l'escalade de la crise climatique et écologique. L'ancien archevêque de Canterbury, Rowan Williams, et le climatologue Michael Mann font partie d'un groupe d'écologistes de premier plan qui appellent à la "restauration du climat" en éliminant "d'énormes quantités de gaz à effet de serre de l'atmosphère". Les gouvernements, les autorités locales et les militants se sont concentrés sur les objectifs "zéro émission" dans leurs tentatives de lutte contre le réchauffement climatique. Les auteurs de la lettre de vendredi affirment toutefois que si l'arrêt des émissions est "une condition préalable nécessaire", les gouvernements et les entreprises doivent être plus ambitieux et s'efforcer de "rétablir le climat" à un niveau aussi sûr que possible...."

Voir la lettre - [Atteindre le zéro net ne suffit pas - nous devons restaurer le climat](#)

Rapport WISH - La santé dans la crise climatique : un guide pour les responsables de la santé

<https://2020.wish.org.qa/app/uploads/2020/11/IMPJ7849-01-Climate-Change-and-Health-WISH2020-201030-WEB.pdf>

Nouveau rapport sur les effets du changement climatique sur la santé. Publié lors du [Forum](#) (virtuel) [WISH 2020](#) (15-19 novembre).

"La pandémie COVID-19 a catapulté les responsables sanitaires et scientifiques au centre des efforts intersectoriels urgents visant à garantir la stabilité économique et sociale mondiale. Les responsables de la santé *doivent maintenant jouer un rôle similaire pour le programme de santé environnementale* - en particulier le réchauffement climatique, mais aussi les nombreuses questions connexes qu'il soulève, du logement à l'alimentation, en passant par la perte de la nature..."

"Ce rapport *vise à permettre aux responsables de la santé de comprendre ce qu'ils doivent savoir sur les menaces et les opportunités que le changement climatique crée pour la santé. Il décrit leur rôle unique d'innovateurs et d'influenceurs, ainsi que 10 actions clés auxquelles ils peuvent répondre en priorité....."*

BMJ (blog) - Un programme pour une meilleure santé dans les régions chaudes et sèches

[Blog du BMJ](#) ;

Et plus encore du Forum WISH : *"Alors qu'un nombre croissant de personnes risquent de subir des effets sanitaires liés à la pénurie d'eau, Carlos Dora et Roberto Bertolini demandent un programme urgent pour promouvoir la recherche et l'action."*

"...Ce mois-ci, les délégués du Sommet mondial de l'innovation pour la santé discuteront des défis sanitaires dans les villes sèches..."

Pour en savoir plus, consultez la **collection "Healthy dry cities" du BMJ**. *"...Cette collection, commandée pour le sommet virtuel WISH 2020, montre que les villes sèches et saines sont éminemment réalisables avec les bonnes politiques, les bonnes institutions, les bonnes technologies et un espace d'innovation"*.

Analyse du BMJ - Les soins de santé peuvent-ils s'adapter à un monde où les contraintes écologiques se resserrent ? Les défis sur la voie de l'après-croissance

<https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4168>

"Martin Hensher et Katharine Zywert examinent certains des changements difficiles que les systèmes de santé devront apporter à l'époque de l'Anthropocène".

"... Les auteurs analysent comment les systèmes de santé pourraient se préparer aux conditions changeantes de l'Anthropocène étant donné l'urgence de découpler la croissance économique et la prospérité de leurs effets néfastes sur l'environnement, tout en préservant les gains de santé et de bien-être obtenus grâce à la transition vers la modernité..."

Messages clés : *"Les transitions économiques et sociales nécessaires pour maintenir la santé de la planète exigeront de plus en plus de transformations inconfortables au sein des systèmes de santé ; Pour que le bien-être économique ne se fasse pas au prix de dommages environnementaux, les soins de santé devront s'attacher à en faire assez, à ne pas tout faire ; La réduction de la complexité économique pourrait limiter la portée des interventions ou des technologies disponibles ; Des*

systemes de santé transformés peuvent encore améliorer les résultats de santé des individus et des populations malgré ces défis".

Devex - Le financement du climat détourne-t-il de l'aide au développement ?

<https://www.devex.com/news/is-climate-finance-diverting-from-development-assistance-98557>

Les pays à revenu élevé se sont engagés à fournir 100 milliards de dollars de financement climatique aux pays à faible revenu par an d'ici 2020. "Même s'ils atteignent officiellement la barre des 100 milliards de dollars, on continuera toutefois à se demander si ce financement reflète vraiment l'esprit d'un accord mondial sur le changement climatique fondé sur la confiance et la solidarité. En particulier, **certains experts du financement climatique craignent que les efforts des gouvernements pour stimuler le financement international de la lutte contre le changement climatique ne reflètent pas réellement de nouvelles ressources. Une part importante de ce financement, s'inquiètent-ils, a probablement été redirigée des budgets d'aide au développement et rebaptisée "financement climatique" (....).**

Extrait : *"Les chercheurs du Center for Global Development ont comparé l'augmentation du financement du climat depuis 2009 avec les augmentations globales de l'aide publique au développement et des "autres flux d'outre-mer" - deux catégories de financement public - sur la même période. Ils ont estimé que si l'augmentation du financement climatique résultait de l'argent frais, elle se traduirait par une augmentation globale de l'aide au développement . Ils ont cependant constaté que depuis 2009, le financement climatique a augmenté de 62 milliards de dollars, alors que l'aide au développement n'a augmenté que de 41 milliards de dollars sur la même période. Cela signifie que même si la totalité des 41 milliards de dollars supplémentaires d'aide au développement était classée comme financement climatique - une hypothèse généreuse - il y aurait encore 21 milliards de dollars de financement climatique qui ne pourraient pas être comptabilisés par la croissance de l'aide au développement. **Au moins un tiers de ces dépenses publiques pour le climat, ont-ils conclu, a donc probablement été réorienté ou détourné des programmes d'aide existants...."***

Lancet Global Health - Numéro de décembre

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

Commencez par l'éditorial - [Aucun homme n'est laissé pour compte](#)

"La Journée internationale de l'homme, célébrée le 19 novembre, nous encourage à réfléchir à tout ce qu'il nous reste à faire pour améliorer la santé et le bien-être des hommes. L'événement semble particulièrement pertinent cette année, compte tenu des résultats selon lesquels environ 1 à 5 fois plus d'hommes que de femmes meurent du COVID-19, malgré un risque d'infection apparemment égal. Et, au-delà de COVID-19, il reste beaucoup à faire ... Les signataires de l'Agenda 2030 pour le développement durable se sont engagés à ce que "personne ne soit laissé pour compte". Alors que les progrès sur les questions qui touchent principalement les femmes s'accélèrent, nous devons nous assurer que les hommes sont également à bord."

Quelques autres articles et rapports de la semaine

OMS (Policy Brief) - Mettre fin à la détention hospitalière pour non-paiement de factures : options juridiques et politiques de financement de la santé

<https://www.who.int/publications/i/item/ending-hospital-detention-for-non-payment-of-bills-legal-and-health-financing-policy-options>

"Un nombre incalculable de personnes sont détenues dans des hôpitaux publics et privés dans le monde entier pour non-paiement de factures d'hôpital, alors que la détention dans les hôpitaux est à la fois une violation des droits de l'homme et incompatible avec les efforts visant à la couverture maladie universelle (CHU). Ce document présente des options pour contribuer à mettre fin à la pratique de la détention hospitalière pour non-paiement des factures et des frais d'utilisation....".

CGD - Réaliser des économies grâce à une meilleure passation de marchés aujourd'hui pour construire des systèmes de santé résistants pour demain

J M Keller & K Chalkidou ; https://www.cgdev.org/blog/realizing-savings-better-procurement-today-build-resilient-health-systems-tomorrow#disqus_thread

"Si les gouvernements des PFR-PRI réformaient leurs pratiques d'achat de médicaments, combien d'argent pourraient-ils économiser ? Et jusqu'où ces économies leur permettraient d'aller vers une couverture santé universelle ? "Des milliards et des milliards, il s'avère.

*"Seuls 50 PFR-PRI dépensent environ **63 milliards de dollars en produits de santé** chaque année, selon une analyse précédente de la CGD. " Et c'était avant la pandémie. COVID-19 présente des arguments convaincants en faveur de dépenses d'approvisionnement plus intelligentes, selon les auteurs.*

*"Dans un **nouveau document**, rédigé conjointement avec Mead Over et Alex Jones, nous tentons pour la première fois de calculer l'éventail des économies qui pourraient être réalisées grâce à l'amélioration des achats, en nous appuyant sur les **données et les analyses** qui ont sous-tendu le groupe de travail de la DGC sur l'avenir des achats mondiaux dans le domaine de la santé. **Nous constatons que 50 des pays les plus pauvres pourraient économiser entre 16 et 41 % des 63 milliards de dollars de dépenses totales en produits de santé dans les secteurs public, privé et des donateurs. Cela représente des économies annuelles récurrentes allant de 10 à 26 milliards de dollars. ..."***

Mondialisation et santé (Commentaire) - Évaluation de la COVID-19 sous l'angle de l'état de préparation des systèmes de santé : il est temps de changer

C E Bcheraoui, J Hanefeld et al ;

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-020-00645-5>

"Ces derniers mois, personne ne doute que la pandémie COVID-19 exerce une pression énorme sur les systèmes de santé du monde entier, mettant en lumière la résilience sous-optimale même de ceux qui sont classés comme très performants. Cela nous amène à repenser la mesure dans laquelle nous

*utilisons les paramètres appropriés pour évaluer les systèmes de santé, ce qui, dans le cas de cette pandémie, aurait pu masquer le manque de préparation de certains pays. Cela nous fait également réfléchir à la force de notre solidarité en tant que communauté mondiale, car nous constatons que la protection de la santé mondiale reste, comme le montre cette pandémie, axée sur la protection des pays à revenu élevé contre les menaces pour la santé publique provenant des pays à faible et moyen revenu. Pour changer de cap, et dans des moments comme celui-ci, toutes les nations devraient se rassembler sous une même égide pour répondre à la pandémie en partageant les ressources intellectuelles, humaines et matérielles. Afin de travailler à la mise en place de systèmes de santé plus solides et mieux préparés, il est nécessaire d'**améliorer les mesures relatives à la résilience**. En outre, **un nouveau modèle d'aide au développement pour la santé, axé sur des systèmes de santé plus solides et plus résistants, devrait être la priorité absolue du monde.** ”*

JMIR - La santé publique à l'ère de l'information : Reconnaître l'infosphère comme un déterminant social de la santé

J Morley et al ; <https://www.jmir.org/2020/8/e19311/>

*"Depuis 2016, les entreprises de médias sociaux et les fournisseurs d'informations sont sous pression pour lutter contre la propagation de la désinformation et de la désinformation politique (MDI) en ligne., nous cherchons à répondre à trois questions : pourquoi a-t-on si peu fait pour contrôler le flux de MDI sur la santé en ligne et l'exposition à ces informations ; comment justifier une action plus énergique ; et quelles actions spécifiques, nouvellement justifiées, sont nécessaires pour freiner le flux de MDI sur la santé en ligne et l'exposition à ces informations ? En répondant à ces questions, nous montrons que quatre préoccupations éthiques liées au paternalisme, à l'autonomie, à la liberté d'expression et au pluralisme sont en partie responsables du manque d'intervention. Nous suggérons ensuite que ces préoccupations peuvent être surmontées en s'appuyant sur quatre arguments : (1) l'éducation est nécessaire mais insuffisante pour freiner la circulation de l'information sur la santé, (2) il existe un précédent pour le contrôle par l'État du contenu d'Internet dans d'autres domaines, (3) la dynamique des réseaux a un effet négatif sur la diffusion d'informations précises sur la santé, et (4) la justice est mieux servie en protégeant les personnes susceptibles de recevoir des informations inexactes sur la santé. Ces arguments plaident fortement en faveur d'une **classification de la qualité de l'infosphère** comme un **déterminant social de la santé, faisant ainsi de sa protection une responsabilité de santé publique**. En outre, ils justifient fortement que l'on s'efforce de surmonter les préoccupations éthiques associées à l'intervention de l'État dans l'infosphère pour protéger la santé publique. ”*

Collection BMJ - Changement climatique et maladies transmissibles

<https://www.bmj.com/communicable-diseases>

La collection complète a été publiée le 15 novembre. "Au cours des dernières décennies, la charge mondiale des maladies infectieuses a diminué, grâce à l'assainissement, à l'hygiène et aux efforts de prévention et de contrôle. Mais la pandémie de covid-19 montre à quel point la santé mondiale reste menacée, d'autant plus que la crise climatique continue d'affecter la propagation des maladies et notre réponse de multiples façons. La hausse des températures étend les zones où prospèrent des maladies telles que le paludisme et la dengue. L'augmentation des inondations et des sécheresses accroît le risque de maladie. L'hygiène passe par l'accès à l'eau potable. La poursuite de l'urbanisation et des migrations liées au changement climatique compliquera également la prévention et le contrôle. Cette collection, commandée pour le sommet virtuel WISH 2020, examine

les principales menaces et présente des solutions fondées sur des données probantes pour surveiller, prévenir et contrôler les épidémies. ”

IJHPM - Aborder la cohérence des politiques entre l'approche de la santé dans toutes les politiques et la mise en œuvre des objectifs de développement durable : Perspectives du Kenya

Joy Mauti (EV 2016) et al ; https://www.ijhpm.com/article_3956.html

"...le Kenya a été à l'avant-garde de l'adoption des SDG et s'est engagé à adopter l'approche HiAP dans son document de politique de santé pour la période 2014-2030. **Cette étude vise à évaluer comment l'adoption de l'approche HiAP peut avoir un effet de levier sur la mise en œuvre des SDG au Kenya...."**

Communication en sciences humaines et sociales - Incitations universitaires pour renforcer l'engagement du corps enseignant auprès des décideurs - Considérations et recommandations d'une école de santé publique

N Jessani et al ; <https://www.nature.com/articles/s41599-020-00629-1>

Conclusion : " ...Les délibérations sur les incitations conduisent à un débat plus large sur la manière de faire évoluer la culture du monde universitaire au-delà des incitations destinées aux personnes qui sont enclines à s'engager dans des institutions qui sont prêtes à s'engager, sans imposer ni pénaliser les professeurs qui sont désengagés par choix.

Rapport sur l'initiative de Kampala 2020 : Coopération et solidarité pour l'équité en matière de santé dans le cadre de l'aide et au-delà

<https://www.medicusmundi.org/wp-content/uploads/2019/09/Kampala-Initiative-Report-2019-2020.pdf>

"Ce rapport est destiné à fournir un résumé des activités et des résultats de la première année de l'Initiative de Kampala et à fournir des idées pour l'avenir de l'Initiative...."

PS : vérifiez (et signez) également la [Déclaration de Kampala](#).

Initiatives de développement - Comment l'aide évolue-t-elle face à la pandémie de Covid-19 ?

A Dodd et al ; <https://devinit.org/resources/how-aid-changing-covid-19-pandemic/>

Ce document utilise des données en temps quasi réel sur l'aide, publiées par les donateurs et les agences de mise en œuvre de l'**Initiative internationale pour la transparence de l'aide (IATI)**. Le rapport examine l'**impact des sept premiers mois de la pandémie** : "**Comment l'aide évolue-t-elle dans le cadre de la pandémie #Covid19 ?**

Tendances clés : "1. les engagements d'aide des donateurs gouvernementaux bilatéraux diminuent mais ceux des institutions financières internationales (IFI) augmentent de manière significative. 2. L'augmentation de l'APD des IFI accroît la proportion de l'aide fournie sous forme de prêts. 3. Ni les donateurs bilatéraux ni les IFI n'augmentent la part de l'aide aux pays à faible revenu (PFR), bien que ce soit là que le redressement sera particulièrement difficile sans soutien international. 4. Les IFI s'engagent davantage dans les secteurs sociaux, notamment la santé, l'éducation et la protection sociale, tandis que les donateurs bilatéraux augmentent leurs engagements dans le domaine de la santé au détriment de nombreux autres domaines".

Webinaire aujourd'hui (20 novembre) - L'état des lieux de la fiscalité Justice 2020 : La justice fiscale dans le temps of Covid

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_ga1LsdEFTPaQzH5xn62Udg

"Le rapport sur l'état de la justice fiscale apporte la preuve que le monde perd un montant stupéfiant d'impôts - des centaines de milliards (USD) par an - à cause des abus fiscaux internationaux. Ce rapport annuel, le premier du genre, sur le coût économique et social des abus fiscaux internationaux détaillera les pertes de chaque pays dans le monde en raison de l'abus de l'impôt sur les sociétés au niveau mondial et de la fraude fiscale privée offshore. Nous vous invitons à nous rejoindre le vendredi 20 novembre 2020 pour le lancement virtuel de l'État de la justice fiscale 2020. Convoqué en collaboration avec l'Alliance mondiale pour la justice fiscale et l'Internationale des services publics, ce webinaire permettra de discuter de la recherche, de partager nos conclusions et d'examiner l'impact sur les inégalités et la réalisation des droits de l'ampleur des abus fiscaux...."

Autres nouvelles de la semaine et blogs

Stat - Comment Amazon Pharmacy pourrait augmenter la pression sur l'industrie des médicaments sur ordonnance

<https://www.statnews.com/2020/11/18/amazon-pharmacy-pbms-walmart-optum/>

Le lancement d'Amazon Pharmacy mardi dernier a créé une onde de choc dans le secteur des pharmacies, les observateurs du secteur spéculant sur le fait que la dernière initiative du géant du transport maritime stimulerait une concurrence importante dans le secteur...."

UN News - Un fonds soutenu par l'ONU pour faire face à la crise de l'assainissement et de l'hygiène dans le monde

<https://news.un.org/en/story/2020/11/1077812>

"Un fonds soutenu par les Nations unies, lancé mardi, est destiné à faire face à la crise séculaire centrée sur l'assainissement, l'hygiène et la santé menstruelle, qui touche aujourd'hui plus de quatre milliards de personnes dans le monde. "

"S'exprimant, via un message vidéo, lors du lancement du Fonds, la vice-secrétaire générale des Nations unies, Amina Mohammed, a décrit l'assainissement et l'hygiène comme "essentiels à la

réponse que nous voulons voir, d'abord parce qu'il s'agit de la dignité humaine, ensuite parce que c'est une question de santé". **Le Fonds pour l'assainissement et l'hygiène est hébergé par le Bureau des Nations unies pour les services d'appui aux projets (UNOPS), une entité spécialisée des Nations unies qui fournit des services, des conseils techniques et met en œuvre des projets pour l'Organisation et ses partenaires dans le monde entier. Mécanisme de financement mondial, le Fonds fournira un financement accéléré aux pays les plus lourdement touchés et les moins à même de réagir, en se concentrant sur quatre objectifs stratégiques : étendre l'assainissement des ménages ; assurer la santé et l'hygiène menstruelles ; fournir des services d'assainissement et d'hygiène dans les écoles et les établissements de santé ; et soutenir des solutions sanitaires innovantes. Elle vise à réunir 2 milliards de dollars au cours des cinq prochaines années pour soutenir ces efforts. ..."**

PS : consultez également le rapport de cette année sur [l'état de l'assainissement dans le monde](#) (UNICEF/OMS). Nous sommes à côté de la plaque...

Devex - Le CAD de l'OCDE accepte des ajustements politiques, retarde les mesures sur le climat et la société civile

<https://www.devex.com/news/ocd-dac-agrees-to-policy-tweaks-delays-moves-on-climate-civil-society-98548>

Couverture de la réunion à haut niveau du CAD de l'OCDE de la semaine dernière.

"La réponse à la COVID-19, l'action climatique et la manière dont le Comité d'aide au développement de l'Organisation for Economic Cooperation and Development travaille avec la société civile ont toutes été présentées lors de la réunion bisannuelle de haut niveau du comité la semaine dernière, bien que les progrès sur chacun d'eux aient été progressifs. La toile de fond était un nouveau rapport de l'OCDE, les [Perspectives mondiales du financement du développement durable](#), qui a constaté que le déficit de financement du SDG pourrait augmenter de 70 % pour atteindre 4,2 billions de dollars à la suite de la crise COVID-19. La réunion virtuelle a été convoquée en partie pour discuter de ce que signifie exactement "construire mieux et plus vert" et se voulait une réunion à plus haut niveau plutôt que technique...."

Voir aussi Reuters - [Le financement des objectifs mondiaux est menacé juste au moment où il est le plus nécessaire, selon le chef de l'OCDE](#)

"La crise COVID-19 a porté à 4 000 milliards de dollars le manque à gagner de cette année pour que les pays en développement puissent atteindre les objectifs mondiaux de lutte contre la pauvreté et la faim d'ici à 2030, les mettant encore plus hors course, a déclaré jeudi un sommet des banques publiques. Angel Gurría, secrétaire général de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE), a noté que 90 des 122 pays en développement étaient entrés en récession, les fermetures visant à endiguer le coronavirus ayant touché des secteurs comme le tourisme et l'industrie manufacturière. Les pays en développement ont connu cette année une baisse de 700 milliards de dollars des financements privés extérieurs en raison d'une diminution des investissements étrangers et des transferts de fonds, a-t-il ajouté. Dans le même temps, la pandémie a accru d'environ 1 000 milliards de dollars leurs besoins de financement pour les mesures de redressement sanitaire, social et économique, de nombreux gouvernements étant incapables d'emprunter suffisamment pour couvrir ces besoins en raison d'un endettement élevé et de

mauvaises notations de crédit. **Ces défis viennent s'ajouter à un déficit de financement annuel préexistant de 2 500 milliards de dollars pour atteindre les 17 objectifs de développement durable (SDG), qui comprennent également la lutte contre le changement climatique et l'inégalité entre les sexes, ainsi que l'approvisionnement de tous en eau et en énergie propres...."**

Réaction Eurodad : [Réaction d'Eurodadréunion de haut niveau du CAD de l'OCDE -Une occasion manquée](#)

Fondation fiscale - Rapport de l'OCDE : Les recettes fiscales dans les pays africains

C Enache ; [Fondation fiscale](#)

"L'Organisation pour la coopération et le développement économique (OCDE) a compilé des [données sur les](#) recettes fiscales de pays du monde entier, dont 30 pays africains, où les recettes fiscales en pourcentage du PIB sont en moyenne plus faibles que dans d'autres régions. En moyenne, le ratio des recettes fiscales par rapport au PIB pour ces 30 pays était de 16,5 %, contre 34,3 % pour la moyenne de l'OCDE et 23,1 % pour la moyenne de l'Amérique latine et des Caraïbes (ALC). ... Entre 2010 et 2018, le ratio moyen des recettes fiscales au PIB en Afrique a augmenté de 1,4 point de pourcentage, passant de 15,1 % à 16,5 %, principalement en raison de l'augmentation des recettes provenant des taxes sur la valeur ajoutée (TVA, 1 point de pourcentage) et des impôts sur le revenu des particuliers (0,7 point de pourcentage), tandis que les impôts sur les sociétés ont diminué (de 0,5 point de pourcentage). Le ratio moyen s'est stabilisé à 16,4/16,5 % depuis 2014, les augmentations dans certains pays compensant les diminutions dans d'autres. Les **ratios impôt/PIB varient considérablement d'un pays africain à l'autre, mais...."**

Pour en savoir plus sur la fiscalité en Afrique, voir aussi un **blog CGD** - [Qu'est-ce qui influence les taux d'imposition en Afrique subsaharienne ?](#)

"L'Agenda d'Addis-Abeba pour le financement du développement accorde une attention particulière à la mobilisation des recettes intérieures pour aider à financer les objectifs de développement durable (SDG) dans les pays en développement. Dans le cas des pays d'Afrique subsaharienne, une grande partie des discussions a porté sur l'amélioration de leurs performances globales en matière de recettes, et bien que ce soit le cas, il reste encore beaucoup à faire."

"Sur la base de nos conclusions dans [un nouveau document](#) examinant la mesure dans laquelle les facteurs institutionnels et politiques expliquent les taux d'imposition en Afrique subsaharienne, nous soutenons ici que les pays de la région qui recherchent des revenus plus élevés pour financer les investissements dans les SDG n'ont pas à augmenter les taux d'imposition. Des taux d'imposition plus bas peuvent apporter le montant de recettes souhaité, à condition que **certaines considérations institutionnelles et politiques soient correctement alignées...."**

Guardian - Le budget de l'aide britannique confronté à des milliards de réductions

<https://www.theguardian.com/global-development/2020/nov/17/uk-aid-budget-facing-billions-in-cuts>

"Le Trésor cherche à réduire l'objectif des dépenses d'aide de 0,7% du revenu national brut à 0,5%".

"Le Trésor prévoit de sabrer des milliards dans le budget de l'aide à l'étranger, malgré le fait que le ministre des affaires étrangères, Dominic Raab, ait salué lundi l'objectif de 0,7 % du gouvernement en matière d'aide comme représentant les valeurs britanniques devant les aides à Joe Biden. **Le Trésor veut réduire le budget de l'aide de 0,7 % du revenu national brut à 0,5 % l'année prochaine et prévoit de faire cette annonce dans le cadre de l'examen des dépenses d'une année, lundi prochain.** Le ministère des affaires étrangères, qui a récemment fusionné avec le ministère du développement international, réduit déjà cette année le budget de l'aide de plus de 2,9 milliards de livres sterling en raison de la chute de la croissance britannique en 2020 à cause de la crise du coronavirus. **Le budget de l'aide était de 15 milliards de livres sterling l'année dernière, dont 80 % sont dépensés par le ministère nouvellement fusionné. Une réduction à un objectif de 0,5 % en 2021 entraînerait des milliards de réduction supplémentaires, mais le montant précis dépendrait de la croissance globale...."**

CGD notes - Quels sont les pays qui ne bénéficient pas de l'aide mondiale ?

Ian Mitchell et al ; <https://www.cgdev.org/publication/which-countries-miss-out-global-aid-allocation>

cfr tweet Kalypso Chalkidou : "Les décisions individuelles de 30 donateurs de l'OCDE et des organisations multilatérales peuvent entraîner des variations dans le montant de l'aide que reçoivent les pays... créant ainsi des "orphelins de l'aide", qui reçoivent trop peu de soutien par rapport à leur situation et à leurs besoins, et des "chérissés", où c'est le contraire qui se produit..."

"Dans le cadre de nos efforts pour évaluer la qualité de l'APD des pays (QuODA), nous avons tenu à mettre au point une mesure qui récompense les fournisseurs d'aide qui soutiennent des pays que d'autres ignorent. Notre ancien collègue de la CGD, Paddy Carter, a insisté sur le **développement d'un indicateur d'allocation de l'aide qui évalue si le portefeuille d'un fournisseur fait évoluer la distribution globale de l'aide vers, ou s'éloigne d'une certaine allocation optimale (plutôt que de se concentrer sur les pays "sous-assistés")**. Sur la base de son idée, nous exposons ci-dessous l'approche que nous proposons, et nous cherchons à obtenir des réactions sur trois façons d'évaluer l'allocation "optimale".

Consultez la carte. Les **pays en rouge sont des "orphelins de l'aide" sur la mesure : RDC, Nigeria, Éthiopie, Indonésie, Pakistan, Madagascar...**"(tweet C Kenny)

Pour soutenir la philanthropie super-riche

N Bosse ; <https://followtheargument.org/in-support-of-super-rich-philanthropy>

Vous nous connaissez, nous n'allons pas mettre cela en tête de ce bulletin (🙄). Mais ça vaut quand même la peine de le lire.

Messages clés : "Nous devrions cesser de permettre aux gens de bénéficier de déductions fiscales pour les dons aux universités et aux terrains de golf d'élite. Mais néanmoins, les effets positifs de la philanthropie super-riche actuellement dépassent de loin les inconvénients. Dans l'ensemble, les grands donateurs n'exercent pas une influence indue sur notre société par leurs dons. Nous pouvons débattre de l'opportunité d'avoir des milliardaires (et j'en parlerai aussi), mais le problème n'est pas la philanthropie. Si nous voulons lutter contre l'injustice, nous devons lutter contre l'injustice, pas

contre la philanthropie. Beaucoup de choses doivent être changées, mais nous devrions nous attaquer aux problèmes de la philanthropie actuelle de manière à ne pas diminuer la bonne philanthropie future..."

Devex - Les progrès en matière de santé et d'éducation ralentissent en Afrique alors que les protections sociales se détériorent

<https://www.devex.com/news/progress-in-health-and-education-slows-in-africa-while-social-protections-deteriorate-98561>

*"Les progrès globaux réalisés en matière de santé et d'éducation ralentissent sur le continent africain et les progrès en matière de protection sociale se détériorent, selon les données sur la gouvernance africaine compilées et analysées par la Fondation Mo Ibrahim sur une décennie. L'indice Ibrahim 2020 de la gouvernance africaine - qui fournit l'ensemble de données le plus complet mesurant la gouvernance sur le continent - a constaté que **si la gouvernance s'est globalement améliorée au cours de la dernière décennie, le rythme des progrès a ralenti au cours des cinq dernières années. L'année dernière, le score global de la gouvernance, basé sur le développement humain, les opportunités économiques, la participation, les droits et l'inclusion, ainsi que la sécurité et l'état de droit, a montré un déclin d'année en année pour la première fois en dix ans. Le rapport note que ce déclin est dû à des tendances inquiétantes en matière de participation, de droits, d'inclusion, d'état de droit et de sécurité. Les données vont jusqu'à la fin de 2019 et ne tiennent pas compte des effets de COVID-19**".*

Brookings - Objectifs de développement durable : Comment peuvent-ils être une main courante pour la relance ?

Homi Kharas *et al* ; <https://www.brookings.edu/research/sustainable-development-goals-how-can-they-be-a-handrail-for-recovery/>

Fait partie d'une série de 12 essais de Brookings . "Dans cette collection de 12 essais, d'éminents universitaires affiliés au programme d'économie mondiale et de développement de Brookings présentent de nouvelles idées tournées vers l'avenir, axées sur les politiques, et qui guideront les politiques et façonneront les débats dans un monde post-COVID-19..."

Sur cet essai : "Certains se sont demandé si la pandémie a mis hors d'atteinte les 17 objectifs de développement durable (SDG) déjà ambitieux, et s'il ne faudrait pas les réduire et les priver. **Dans cet essai, Homi Kharas et John McArthur affirment que les SDG restent plus pertinents que jamais et que les objectifs peuvent en fait servir de main courante à la politique de relance.**"

La République - La croissance ne suffit pas - Pourquoi l'Afrique a besoin d'économies de bien-être

<https://republic.com.ng/august-september-2020/growth-is-not-enough/>

"...il est certainement temps pour nous de discuter d'une vision de croissance pour le continent, dont la mesure du succès est l'amélioration du bien-être humain et planétaire...." "Les **économies africaines doivent être réorientées vers le bien-être**. Pour ce faire, nous devons améliorer l'accès aux

soins de santé et "créer la santé" en transformant les systèmes qui augmentent les besoins en matière de soins de santé. "

Quelques tweets de la semaine

John Nkengasong

"Alors que les États membres de l'UA ont bien fait au début de ralentir la transmission de #COVID19, nous constatons une augmentation inquiétante des cas signalés (~10 000 cas/jour), à travers le continent. @AfricaCDC continue d'exhorter les pays à rester vigilants pour contenir une éventuelle deuxième vague. #astmh2020 #TropMed20".

Helen Branswell

"@BillGates pense que les États-Unis vont contribuer au financement de l'installation COVAX - mise en place pour aider les pays du monde entier à accéder aux vaccins #Covid19 - soit pendant la session sur les canards boiteux, soit après, a-t-il dit à @rickberke lors du #STATSummit. "

Événements mondiaux dans le domaine de la santé

(OMS) Alliance - Semaine de la recherche sur les soins de santé primaires

<https://www.who.int/alliance-hpsr/events/2020/primary-health-care-research-week/en/>

Revoyez les sessions.

Forum de Genève sur la santé (16-18 novembre)

HPW - Diagnostics et dossiers médicaux numériques - Le salon virtuel de l'innovation du Forum de la santé de Genève présente une nouvelle ère de technologies de santé à faible coût

<https://healthpolicy-watch.news/79014-2/>

Voir aussi [Geneva Solutions - L'esprit d'innovation inversé est à l'origine des nouvelles technologies numériques de santé au Forum de Genève sur la santé](#)

Entre autres, "quelque 120 nouvelles technologies de santé seront présentées lors d'une foire de l'innovation spéciale de la GHF".

A venir

Entre autres :

A venir (2-3 déc) Conférence 2020 du réseau de recherche-action et de partage des connaissances en matière de santé et de protection sociale (SPARKS)

<https://redcap.ki.se/redcap/surveys/?s=RWXK4JFLNM>

"Rapprocher les SDG pour optimiser la protection sociale liée à la santé".

"Une conférence virtuelle SPARKS organisée conjointement par le Karolinska Institutet, la London School of Hygiene and Tropical Medicine, l'Organisation internationale du travail et l'Organisation mondiale de la santé".

À venir - Série de séminaires 2020/21 : Pandémies et inégalités : les défis éthiques, juridiques et politiques de la lutte contre la COVID-19 dans un monde inégal

<https://www.kcl.ac.uk/events/series/pandemics-and-inequality-the-ethical-legal-and-policy-challenges-of-tackling-covid-19-in-an-unequal-world>

"Le Transnational Law Institute, le King's Global Health Institute et le département de santé mondiale et de médecine sociale du King's College London sont fiers d'annoncer une nouvelle série de séminaires pour 2020/21. Nous remercions tout particulièrement les coordinateurs de la série, le Dr Octavio Ferraz, le Dr Sridhar Venkatapuram et le Dr Gry Weste r. Cette série de séminaires examinera les défis éthiques, juridiques et politiques et les implications de la réponse à la crise actuelle de COVID-19 dans un monde de fortes inégalités socio-économiques...."

Gouvernance mondiale de la santé

AP - Le sommet du G-20 en ligne manque de glamour, et peut-être de résultats, face à un virus

<https://apnews.com/article/business-dubai-united-arab-emirates-summits-coronavirus-pandemic-9863037730debe026f171af07e092ac8>

AP n'attend pas grand chose du prochain sommet des dirigeants du G20 ce week-end. Probablement pour de bonnes raisons. *"...il ne devrait pas permettre d'apporter une réponse globalement unifiée à la pire pandémie depuis des décennies. Alors que des milliards de dollars ont été promis pour les médicaments et les vaccins, les pays du G20 se sont surtout attachés à assurer leur propre approvisionnement...."*

Webinaire de l'ODI - L'avenir de la diplomatie : Le G20 à l'ère de Covid

<https://www.odi.org/events/17483-future-diplomacy-g20-covid-era>

Ce webinaire a eu lieu le **17 novembre**. Vous pouvez sans doute le revoir. C'est sans doute une bonne chose de le faire avant le sommet du G20 de ce week-end. Il faut dire que **l'analyse de Rathin Roy** en particulier était juste.

*"... Tenu en **préparation du sommet du G20 à Riyad les 21 et 22 novembre**, nous explorons plusieurs questions avec des universitaires et des décideurs politiques de premier plan concernant l'avenir du G20 en tant qu'institution prééminente de la gouvernance mondiale. **Nous discuterons des raisons pour lesquelles le G20 n'a pas répondu à la Covid-19 et si cela découle de défaillances institutionnelles plus larges**. Nous discutons également de ce qui pourrait, le cas échéant, remplacer le G20 et des réformes qui pourraient lui permettre de devenir une plate-forme plus solide pour l'élaboration de politiques mondiales. Cette discussion portera sur le rôle du G20 en tant que coalition de financement pour les défis mondiaux et sur la question de savoir si ses procédures de prise de décision par consensus représentent un défaut fatal...."*

Mais ce sont des nouvelles encourageantes, via le CE - le [G20 est sur le point d'obtenir un financement du FMI pour les nations les plus pauvres, déclare le ministre saoudien](#)

*"Les pays les plus riches du monde s'acheminent vers un consensus sur le déblocage de fonds supplémentaires du FMI pour les nations plus pauvres dont les économies ont été frappées par la crise du coronavirus, selon un responsable du G20. Mohammed al-Jadaan, le ministre des finances de l'Arabie saoudite, qui assure la présidence du G20 cette année, a déclaré au Financial Times qu'il était **"optimiste"** que le groupe de nations et le FMI puissent se mettre d'accord sur une nouvelle allocation des droits de tirage spéciaux - ou DTS - du fonds **"bientôt"**...."*

Pensez santé mondiale - Échecs institutionnels de COVID-19

Les Roberts ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/institutional-failures-covid-19>

Lecture intéressante. "La pandémie nous montre pourquoi les **organisations** devraient **séparer les rôles de partenaire de développement et de police des autorités sanitaires**".

Citation : "**Plus de 90 % de tout ce que fait l'OMS est un soutien aux États membres**. L'OMS les aide à adapter les nouvelles directives, à améliorer leur formation et leur surveillance, et à collecter des fonds. Ces tâches privilégient un partenaire **nourricier, et non un je-sais-tout condescendant ou un partenaire de type policier**. ..."

"...L'OMS et le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF), en revanche, mènent pour la plupart des activités de soutien et semblent plutôt peu enclins à surveiller et à contrôler les échecs de leurs partenaires."

Université de Georgetown (Livre blanc) - Réformer le pouvoir de déclaration des urgences de santé publique mondiale dans le cadre du RSI (2005)

Clare Wenham et al ; <https://georgetown.app.box.com/s/w0u7k6dwb7404nfc87bxh34q90dpemn>

"ILIAD Consortium Brief on @WHO #IHR #PHEIC declaration reform. Nous identifions les options de réforme - et nous soulignons les défis que certaines propositions ont relevés jusqu'à présent".

Devex - L'utilisation de l'aide britannique pour les outils COVID-19 pourrait enfreindre les règles internationales, selon des responsables politiques

<https://www.devex.com/news/uk-s-use-of-aid-for-covid-19-tools-could-breach-international-rules-politicians-say-98537>

*"Les **politiciens britanniques ont déclaré que le budget d'aide ne devrait pas être utilisé pour la recherche et le développement de vaccins, tests et traitements COVID-19, malgré les dépenses publiques d'environ 310 millions de livres (510 millions de dollars) dans ce domaine. Les fonds non destinés à l'aide devraient plutôt être utilisés pour soutenir ces efforts, libérant ainsi le budget de l'aide pour faire face aux impacts secondaires de la pandémie, selon un rapport du Comité du développement international, un groupe de politiciens de tous les partis chargé d'examiner le travail de développement du Royaume-Uni.***

*"Nous devons établir une distinction claire en matière de financement ; la R&D pour un remède contre les coronavirus, au bénéfice du monde entier, ne peut pas obtenir un financement détourné de notre budget d'aide qui s'épuise", a déclaré la présidente de l'IDC, Sarah Champion. "Le financement de l'APD [aide publique au développement] est nécessaire pour la distribution des vaccins, quelle que soit la richesse, et pour faire face aux effets secondaires effroyables de la pandémie". **Le rapport de l'IDC indique qu'il n'est pas clair si le financement important de la recherche et du développement des outils COVID-19 par le gouvernement a été fait en accord avec les principes de dépenses d'aide internationalement reconnus, tels que définis par le Comité d'aide au développement de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE)"***

CGD (blog) - Au-delà des chiffres : Pourquoi le monde a besoin d'une réponse plus ambitieuse des BMD à la COVID-19

M Ahmed ; <https://www.cgdev.org/blog/beyond-numbers-why-world-needs-more-ambitious-mdb-response-covid-19>

"Masood Ahmed coupe court à la discussion sur le montant du soutien financier que la Banque mondiale apporte aux pays à faible revenu et demande instamment que les BMD, et leurs actionnaires, soient plus ambitieux dans leur soutien aux pays à faible revenu à la lumière de la pandémie COVID-19. "

IJHPM - COVID-19, Commerce et santé : Commentaire sur "Qu'est-ce qui attire l'attention sur la santé dans l'élaboration des politiques commerciales ? Leçons tirées de la réussite de la lutte antitabac et de l'accès aux médicaments : Une

étude qualitative sur l'Australie et le partenariat transpacifique (complet et progressif)".

P Barlow ; https://www.ijhpm.com/article_3957.html

*"Townsend et ses collègues ont mis en évidence la myriade de forces politiques qui ont attiré l'attention sur les questions de santé lors des négociations visant à établir un nouvel accord commercial transpacifique en Australie (le CP-TPP [Comprehensive and Progressive Agreement for Trans-Pacific Partnership], anciennement connu sous le nom de TPP). Parmi les facteurs qu'ils ont identifiés, les intérêts des exportateurs et les événements exogènes ont contribué à attirer l'attention sur les préoccupations liées au commerce du tabac et à l'accès aux médicaments, et à limiter l'attention sur la nutrition et l'alcool. Ce sont des **considérations importantes alors que le Royaume-Uni négocie à la hâte un accord commercial avec les États-Unis**, tout en essayant de gérer la pandémie actuelle de coronavirus 2019 (COVID-19). **Dans ce commentaire, je réfléchis à l'évolution de l'attention portée au commerce et à la nutrition pendant la pandémie COVID-19 à la lumière de l'analyse de Townsend et de ses collègues. J'explore les possibilités d'accorder une plus grande attention à la nutrition dans les négociations commerciales entre les États-Unis et le Royaume-Uni**, ainsi que les défis créés par les intérêts des principaux exportateurs de produits alimentaires transformés du Royaume-Uni et des États-Unis. Je **discute également de l'utilité des outils théoriques utilisés par Townsend et ses collègues pour des débats plus larges sur l'économie politique de la santé.**"*

ODI - SDG3 Global Action Plan : soutenir l'accélérateur 5 sur la recherche, l'innovation et l'accès

S Chattopadhyay et al ; <https://www.odi.org/publications/17308-sdg3-global-action-plan-supporting-development-accelerator-5-research-innovation-and-access>

*"**Cette recherche vise à fournir des preuves et des conclusions pour les deux questions clés du plan d'action mondial, à savoir : la mise à l'échelle de l'innovation - en identifiant les actions catalytiques permettant aux organisations nationales et internationales de travailler ensemble pour obtenir une échelle et un impact ; et l'élévation des priorités des pays - en consultant directement les pays pour créer un meilleur alignement entre les besoins nationaux et les recherches et innovations commandées au niveau international. Dans 22 pays à faible et moyen revenu et un pays à revenu élevé, nous identifions les institutions, les personnes et leurs rôles, ainsi que les systèmes courants qui sont utilisés pour évaluer, hiérarchiser et traduire les besoins des pays en matière de soins de santé en innovations - à la fois par des politiques et des pratiques. Nous analysons également les facteurs clés et examinons les obstacles à la séquence d'innovation, depuis les plans conceptuels, en passant par l'incubation et les essais pour déterminer leur faisabilité, jusqu'à l'extension des projets pilotes réussis à des déploiements plus importants (et éventuellement au niveau national).**"*

Et un lien :

Reuters - [Selon l'OMS, les cyberattaques se multiplient alors que Taïwan se plaint de la censure](#)

UHC

UHC 2030 - Mise à jour majeure du portail de données du CHU

<https://www.uhc2030.org/blog-news-events/uhc2030-news/major-upgrade-of-the-uhc-data-portal-555430/>

"UHC2030 met à jour son portail de données UHC avec un tout nouvel outil : le **tableau de bord des profils de pays**. Cet outil a été développé dans le cadre de l'engagement sur l'état des CHU dans le but de faciliter l'accès et l'utilisation des données pour tenir les gouvernements responsables de leurs actions.....".

Fonds mondial - La RDP Lao vise à atteindre une couverture médicale universelle grâce à un nouveau fonds mondial, à un investissement du gouvernement australien et de la Banque mondiale

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2020-11-18-lao-pdr-universal-health-coverage-global-fund-government-of-australia-and-world-bank-investment/>

"Le premier investissement de cofinancement dans le cadre d'un nouvel accord entre le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose (TB) et le paludisme, et la Banque mondiale, soutiendra l'objectif du gouvernement de la République démocratique populaire lao de parvenir à une couverture sanitaire universelle d'ici 2025. À partir de janvier 2021, les 36 millions de dollars US investis conjointement par le Fonds mondial, la Banque mondiale et le gouvernement australien permettront d'améliorer l'accès à des soins de santé de qualité et de renforcer les systèmes de santé dans toute la République démocratique populaire lao. Mis en œuvre par le ministère de la santé et des organisations de la société civile, les fonds seront utilisés pour aider les femmes et les enfants, les personnes vivant dans des zones difficiles d'accès et les populations vulnérables et clés à accéder aux services de santé et de nutrition essentiels, y compris les programmes de lutte contre le VIH et la tuberculose, grâce à un projet intitulé "Projet d'accès aux services de santé et de nutrition (HANSA)....".

Voir aussi un lien - [Le Laos vise une couverture médicale universelle d'ici 2025.](#)

La santé de la planète

Guardian - 1% des personnes sont à l'origine de la moitié des émissions mondiales de l'aviation - étude

<https://www.theguardian.com/business/2020/nov/17/people-cause-global-aviation-emissions-study-covid-19>

Les chercheurs affirment que l'interruption de Covid-19 est le moment de s'attaquer aux "super-émetteurs" de l'élite

Vox - Comment le passage d'un régime alimentaire à base de viande à un régime alimentaire à base de plantes peut contribuer à atténuer la crise climatique

<https://www.vox.com/21562639/climate-change-plant-based-diets-science-meat-dairy>

"Une nouvelle étude [in Science] montre que le passage à un régime alimentaire à base de plantes est essentiel, mais les gouvernements ont été lents à agir. "

Guardian - Les mégaprojets risquent de pousser les forêts au-delà du point de basculement - rapport

<https://www.theguardian.com/environment/2020/nov/19/megaprojects-risk-pushing-forests-past-tipping-point-report>

"Les mégaprojets d'infrastructure risquent de pousser les dernières forêts du monde au-delà d'un "dangereux point de basculement" et de rendre les objectifs climatiques irréalisables, selon un rapport. Des dizaines de milliers de kilomètres de routes et de voies ferrées sont prévus le long des mines et des barrages, ouvrant ainsi les forêts d'Amérique du Sud, d'Asie du Sud-Est et d'Afrique centrale à la destruction, selon le rapport d'une coalition de 25 organisations de recherche et de conservation appelée "New York Declaration on Forests Assessment Partners". Aujourd'hui, près de la moitié des grandes mines - plus de 1 500 - se trouvent dans des forêts. En 2014, 50 pays et 50 des plus grandes entreprises mondiales ont soutenu la déclaration, s'engageant à réduire la déforestation de 50 % d'ici 2020 et à mettre fin à la destruction des forêts d'ici 2030. ..." "Mais l'objectif de 2020 n'a pas été atteint et la déforestation augmente. "

Numéro spécial Science - Le refroidissement dans un monde en réchauffement

<https://science.sciencemag.org/content/370/6518/776>

Pour les (durs) scientifiques parmi vous.

Maladies infectieuses et ATN

Devex - Les enfants, super-répandants de la malaria

<https://www.devex.com/news/children-as-superspreaders-of-malaria-98580>

"De nouvelles recherches menées en Ouganda ont montré que les enfants asymptomatiques d'âge scolaire peuvent servir de super-répandants de la malaria. Ces résultats suggèrent que les efforts pour éliminer la maladie dans les pays pourraient être plus difficiles qu'on ne le pensait auparavant. Les résultats, qui ont été présentés lors de la réunion annuelle de l'[American Society of Tropical Medicine & Hygiene](#) mercredi, indiquent que certains enfants, âgés de 5 à 15 ans, peuvent servir de réservoirs pour maintenir le parasite en circulation localement dans une communauté...."

ONUSIDA - Le déficit de financement de la lutte contre le VIH se creuse

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2020/november/20201116_hiv-financing-gap-widening

"Le déficit de financement pour les réponses au VIH se creuse. L'élan établi à la suite de l'accord mondial sur les OMD en 2000 a été perdu à l'ère des objectifs de développement durable. L'augmentation des ressources pour les réponses au VIH dans les pays à faible et moyen revenu s'est arrêtée en 2017, le financement diminuant de 7 % entre 2017 et 2019 (pour atteindre 18,6 milliards de dollars américains en dollars américains constants de 2016). ..."

BMJ GH - Gestion des épidémies de maladies hautement contagieuses dans les prisons : un examen systématique

<https://gh.bmj.com/content/5/11/e003201>

Les auteurs ont mené une étude systématique pour synthétiser les données sur les épidémies de maladies hautement contagieuses en prison.

"...Les prisons sont des lieux à haut risque pour la transmission de maladies contagieuses et la gestion des épidémies y est un défi considérable. Une approche de santé publique est nécessaire pour gérer le COVID-19 dans les prisons."

Guardian - Des chercheurs confirment la transmission interhumaine d'un virus rare en Bolivie

<https://www.theguardian.com/science/2020/nov/10/chapare-virus-bolivia-human-to-human-transmission>

*"Le **virus du Chapare**, qui provoque des fièvres hémorragiques, a été transmis aux agents de santé de La Paz et a entraîné trois décès..."*

NCDs

Action pour la santé mondiale - Progrès mondiaux dans la lutte antitabac : la question du respect des politiques

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2020.1844977>

*"Cette étude vise à décrire et à comparer les tendances mondiales en matière de législation et de conformité des trois politiques de lutte antitabac suivantes entre 2009 et 2019 : **publicité directe, promotion et parrainage, et environnements sans tabac...**"*

Quelques-uns des résultats : *"**Tant la législation relative à la politique de lutte contre le tabagisme que le respect des règles en matière de publicité directe se sont améliorés dans le monde entier - entre 2009 et 2019, la médiane est passée de 37,5 % à 87,5 % pour la politique et de 5 à 8 pour le***

respect des règles. En revanche, les restrictions en matière de promotion et de parrainage se sont à peine développées depuis 2011 et sont particulièrement faibles dans les pays à faible et moyen revenu. En ce qui concerne les environnements sans tabac, la législation politique mondiale a augmenté régulièrement au fil du temps, tandis que le respect relatif n'a guère augmenté. En 2019, les données n'ont pas montré de corrélations significatives entre la législation politique et le respect des règles..."

OMS - L'OMS annonce un programme de certification pour l'élimination des graisses trans

<https://www.who.int/news/item/17-11-2020-who-announces-certification-programme-for-trans-fat-elimination>

*"Un nouveau programme de certification de l'OMS pour l'élimination des acides gras trans vise à reconnaître les pays qui ont éliminé les acides gras trans (AGT) produits industriellement de leur approvisionnement alimentaire national. C'est le **tout premier programme de certification qui reconnaîtra les pays pour leurs efforts visant à éliminer l'un des principaux facteurs de risque de maladies non transmissibles** et à protéger leurs populations d'une mort prématurée...."*

Santé sexuelle et génésique / santé maternelle, néonatale et infantile

UN News - Un nouveau partenariat pour améliorer la santé maternelle et néonatale en Afrique orientale et australe

<https://news.un.org/en/story/2020/11/1077862>

*"Quelque 10 000 travailleurs de la santé seront formés pour soutenir les mères et les nouveau-nés en Afrique grâce à un partenariat entre le Fonds des Nations unies pour l'enfance, l'UNICEF et Laerdal Global Health, la branche à but non lucratif d'une société norvégienne qui fournit des solutions innovantes en matière de formation, d'éducation et de thérapie pour les soins médicaux d'urgence et la sécurité des patients. ... Le **programme quinquennal**, annoncé mardi, **visé à améliorer la santé maternelle et néonatale dans certaines des communautés ayant les taux de mortalité les plus élevés en Afrique orientale et australe**. Il débutera en Éthiopie, en Érythrée et au Kenya, puis s'étendra à d'autres pays de la région."*

Santé mondiale : Science & Pratique - Efficacité des interventions mHealth pour améliorer l'utilisation des contraceptifs dans les pays à faible et moyen revenu : Un examen systématique

B Aung et al ; <https://www.ghspjournal.org/content/early/2020/11/12/GHSP-D-20-00069>

"Les interventions mHealth contribuent-elles à réduire les besoins non satisfaits en matière de contraception dans les pays à faibles et moyens revenus en essayant d'accroître l'adoption de méthodes contraceptives modernes ? Quelles caractéristiques de la mSanté et quels éléments de communication pour le changement de comportement ont été utilisés dans ces interventions mSanté

? Cette étude vise à répondre à ces questions et à évaluer l'impact de ces interventions sur les résultats de l'utilisation des contraceptifs".

Plos Med - Évaluation d'un programme de transfert d'argent inconditionnel ciblant la croissance linéaire des enfants des 1000 premiers jours dans les zones rurales du Togo : Un essai contrôlé randomisé par grappes

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1003388>

"Justine Briaux et ses collègues présentent des travaux sur la santé et le bien-être des enfants à la suite d'un essai de transfert d'argent aux mères. "

Liens :

BMJ GH - [Lasyndémie de COVID-19 et la violence sexiste en milieu humanitaire : tirer les leçons du virus Ebola en République démocratique du Congo](#)

Collection BMJ (lancée lors du Forum WISH) - [Stress toxique et PTSD chez les enfants](#)

Accès aux médicaments

La Conversation - Les pays d'Afrique de l'Est devraient donner la priorité à leurs médicaments essentiels pour l'enregistrement des médicaments

A Pollock et al ; https://theconversation.com/east-african-countries-should-prioritise-their-essential-medicines-for-drug-registration-149638?utm_source=twitter&utm_medium=bylinetwitterbutton

[Lien vers](#) un article récent sur l'Ouganda - Enregistrement [et production locale de médicaments essentiels en Ouganda](#)

"...Les médicaments figurant sur la liste [des médicaments essentiels de l'OMS] doivent également être enregistrés pour être utilisés dans un pays et l'industrie pharmaceutique doit demander l'enregistrement de ses produits. Après avoir été approuvés par les autorités réglementaires, ils sont inscrits dans les registres nationaux des médicaments. Mais **il semble qu'il y ait des décalages entre les listes de médicaments essentiels et les listes de médicaments enregistrés dans certains pays.** Une étude réalisée en Ouganda a montré que près de la moitié (49 %) des médicaments essentiels n'étaient pas enregistrés pour être utilisés dans le pays....".

OMS - L'OMS lance l'évaluation des capacités en matière de technologies d'assistance (ATA-C)

[https://www.who.int/news/item/16-11-2020-who-launches-assistive-technology-capacity-assessment-\(ata-c\)](https://www.who.int/news/item/16-11-2020-who-launches-assistive-technology-capacity-assessment-(ata-c))

"L'OMS a mis au point l'outil d'évaluation des capacités en matière de technologies d'assistance (ATA-C), un outil au niveau du système pour évaluer la capacité d'un pays à financer, réglementer, se procurer et fournir des technologies d'assistance. L'outil ATA-C permet aux pays de mieux comprendre la situation actuelle et d'identifier les actions clés pour améliorer l'accès aux technologies d'assistance : il peut être utilisé pour la sensibilisation, la conception de politiques et de programmes et le suivi et l'évaluation continus. Le processus de mise en œuvre de l'outil ATA-C peut également servir à rassembler les diverses parties prenantes et à créer une dynamique d'action. L'outil a été développé par l'OMS, en collaboration avec la Clinton Health Access Initiative et avec le soutien de nombreux autres partenaires dans les pays...."

Ressources humaines pour la santé

HPW - Remédier à la pénurie mondiale d'infirmières signifie s'attaquer à l'éthique des migrations, aux conditions de travail et à l'égalité des sexes

<https://healthpolicy-watch.news/shortage-nurse-migration-geneva-forum/>

*"L'Année de l'infirmière et de la sage-femme, 2020, sera un sujet d'actualité au Forum de la santé de Genève, lundi, le jour d'ouverture de la conférence (16-18 novembre). **Raisa Santos parle des dilemmes auxquels sont confrontées les infirmières dans le monde entier, en s'appuyant sur sa propre expérience**".*

Dossier BMJ - La néocolonialité de qui s'en soucie : Le sous-investissement américain dans l'enseignement médical exacerbe les inégalités mondiales

<https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4293>

*"Les États-Unis ont sous-investi de manière chronique dans l'enseignement médical et comptent sur le recrutement annuel de milliers de professionnels de la santé formés à l'étranger, provenant de nations dont les besoins en soins de santé non satisfaits sont bien plus importants. **Cela explique en partie la situation désastreuse dans laquelle se trouve l'Inde pendant la pandémie**, écrivent Eric Reinhart et Eram Alam".*

Divers

TGH - Réflexions sur l'élection en Amérique pandémique

David Fidler ; [Pensez santé mondiale](#)

"La pandémie dévastatrice de COVID-19 n'a pas transformé la politique américaine en matière de santé."

Comprend une version plutôt "intéressante" de l'adhésion des États-Unis à l'OMS.

BMJ - Covid-19 : L'approbation tacite par le gouvernement des traitements de médecine traditionnelle inquiète les médecins indiens

<https://www.bmj.com/content/371/bmj.m4319>

"Un ministère du gouvernement indien a établi des directives pour l'utilisation de la médecine traditionnelle pour traiter le covid-19. Les médecins disent que l'accélération des protocoles officiels malgré le manque de preuves est dangereuse, rapporte **Neha Bhatt**".

Politico - Le pari d'un milliard d'euros de l'Europe sur le remdesivir, un médicament contre les coronavirus, laisse des questions ouvertes

<https://www.politico.eu/article/coronavirus-remdesivir-europe-1b-bet-drug-leaves-open-questions/>

"20 pays européens ont acheté le médicament malgré les mauvais résultats des essais de l'OMS. "

Santé publique mondiale - Méfiance politique et propagation de COVID-19 au Nigeria

C Ezeibe et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17441692.2020.1828987?journalCode=rgph20>

"Alors que des études ont exploré comment la corruption dans le secteur de la santé, la faiblesse du système de santé, l'importante population immunisée compromise, la désinformation et la prévalence des bidonvilles très encombrés contribuent à la propagation du COVID-19 au Nigeria, elles ont occulté l'impact de la méfiance politique sur la propagation du virus. **Cette étude explore l'impact de la méfiance politique sur la propagation de la pandémie de COVID-19 au Nigéria.** L'étude a montré que la **corruption politique motive la méfiance politique à grande échelle. Cela nuit au respect par le public des protocoles gouvernementaux, limite les résultats des réponses du gouvernement à la COVID-19 et facilite la propagation du virus au Nigeria. L'étude conclut que l'amélioration de la responsabilité du gouvernement dans la gestion du secteur public est pertinente pour renforcer la confiance du public, promouvoir le respect par les citoyens des mesures de sécurité de COVID-19 et atténuer la propagation de la pandémie au Nigeria et au-delà.**"

Guardian - Les anticorps Covid-19 diminuent plus rapidement chez les hommes que chez les femmes - étude

<https://www.theguardian.com/world/2020/nov/18/covid-19-antibodies-fall-faster-in-men-than-women-study-suggests>

"Cette découverte a des implications pour une approche unique du développement des vaccins".

La nouvelle politique chinoise de test pour les voyageurs est problématique, selon les experts

<https://www.nytimes.com/2020/11/13/health/coronavirus-testing-china-travel.html?smid=tw-nythealth&smtyp=cur>

"Les passagers des compagnies aériennes doivent présenter des résultats négatifs aux tests d'anticorps avant l'embarquement. Les scientifiques considèrent que c'est un moyen largement inutile pour freiner la transmission des maladies". **"Des résultats négatifs à deux types de tests sont désormais exigés pour les personnes qui prennent l'avion pour la Chine : un test pour le virus et un test pour les anticorps. Les experts sont déconcertés...."**