

IHP news 609 : La coproduction est l'avenir

(19 février 2021)

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

Chers collègues,

Nous commençons l'introduction de cette semaine en signalant quelques collections/publications importantes, respectivement la [collection du BMJ sur la coproduction des connaissances \("The Future", certainement pour HPSR\)](#), et la [commission de santé mondiale du Lancet sur la santé oculaire mondiale : Vision beyond 2020](#) (rien à voir avec la pandémie actuelle de Covid, dans laquelle beaucoup d'entre nous, chroniques (alliés grincheux ?), "Zoomers" et "Teamers" pourraient bien se retrouver à moitié aveugles, si ce virus ne disparaît pas bientôt ☹️).

Les **scénarios futurs de la pandémie** [sont actuellement étudiés](#) dans de nombreux coins, j'espère certainement qu'il s'agira d'une **pandémie** relativement bénigne.

Avec une **nouvelle administration américaine** (relativement bénigne) et une **toute nouvelle direction à l'OMC**, l'espoir est que bientôt beaucoup plus de ressources seront consacrées aux mécanismes multilatéraux (comme l'ACT-A, y compris COVAX) pour faire de la [déclaration de l'OMS sur l'équité en matière de vaccins \(et de l'appel à l'action\)](#) une réalité (plus) concrète. Outre ces ressources supplémentaires, il semble également urgent que l'OMC joue un rôle plus important dans le débat sur la santé (/IP) et la macroéconomie, et on attend beaucoup de Mme Ngozi **Okonjo-Iweala** à cet égard. Pour l'instant, elle semble préférer une **"troisième voie"** à l'approbation de la proposition de dérogation à l'accord ADPIC. ("Les "troisièmes voies" ont cependant des antécédents notoirement "mitigés"...). Mais, fait encourageant, le Dr Okonjo-Iweala a [déclaré](#) que "ses premières priorités seront d'assurer la libre circulation des vaccins, des médicaments et des fournitures médicales pour aider à faire face à la pandémie et contribuer à la reprise économique mondiale". "

Espérons que **le sommet du G7 de vendredi** apportera déjà une percée (sur le front de la santé et de l'économie), qui sera ensuite consolidée lors du **sommet du G20** au printemps - les dirigeants voyous le permettant. Mais qui sait, avec Mario "Whatever it takes" Draghi qui accueillera le G20 ... ? Au **niveau des Nations unies**, le secrétaire général António Guterres a lancé un autre appel urgent (en faveur d'un **groupe de travail mondial sur les vaccins** dirigé par le G20) lors de la [réunion du Conseil de sécurité](#) mercredi. En bref, il semble qu'il y ait une certaine "dynamique" mondiale (#touchwood).

Sur le front de la **crise climatique**, il n'y avait pas moyen d'échapper au **nouveau livre de Bill Gates** cette semaine. Il a mentionné, à juste titre, ["Résoudre le problème de Covid sera facile par rapport au climat"](#). Étant deux fois plus intelligent que le rédacteur en chef de cette lettre d'information, Bill dit un certain nombre de choses perspicaces dans ce livre, mais il ne peut pas s'en empêcher. Cependant, comme pour tout ce qui concerne Gates, un certain **"contexte"** est également nécessaire. Un tweet et un blog de Thomas Piketty et Ann Pettifor, respectivement, le fournissent. Le tweet de Thomas Piketty : "Time for Social Justice. Les milliardaires sont partout dans les

*magazines, et il est temps pour eux d'apparaître dans les statistiques fiscales". Quant à Ann Pettifor, elle a bien résumé la prochaine "ère de pandémie" dans un [blog](#): ... **Tant que la mondialisation financiarisée continuera à gouverner l'économie mondiale, tant que les virus et le 1% coproduiront de futures pandémies...** ("Quelqu'un a-t-il dit #coproduction ? 😊")*

Pendant ce temps, lors de la conférence de [\(re\)construction du monde organisée par Medico](#) le week-end dernier à Berlin (virtuelle), **Mark Heywood** a plaidé pour une "reconstruction post-covidienne" approfondie, utilisant le terme "**Reset**" d'une manière bien plus attrayante que Klaus "stakeholder capitalism" Schwab. Comme l'a déclaré **Ronald Labonté** lors du [sommet de l'ACGA de 2021](#), "**une justice fiscale mondiale ainsi qu'une "conversation honnête sur la décroissance dans le Nord"** semblent indispensables à cet égard.

Essayons tous de les "coproduire" dans les années à venir.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Big Tech et la réponse numérique à Covid-19

Katerini T. Storeng & Antoine de Bengy Puyvallée (Centre pour le développement et l'environnement, Université d'Oslo)

On a beaucoup parlé récemment du potentiel des technologies numériques pour enrayer la pandémie de Covid-19, sauver des vies et aider les sociétés à revenir à la normale. Dans le même temps, les critiques s'inquiètent de la manière dont la réponse numérique à la pandémie pourrait étendre la surveillance de l'État et exacerber les inégalités par l'exclusion des groupes vulnérables ou les biais algorithmiques. Ce que l'essor des nouvelles technologies numériques de lutte contre la pandémie peut révéler sur un changement permanent dans la relation entre l'État et le pouvoir des entreprises (à l'avantage de ces dernières), reste cependant largement négligé.

Notre article, qui vient d'être publié dans [Global Public Health](#), explore certaines des nouvelles formes de coopération entre les grandes technologies, l'industrie des télécommunications et les autorités de santé publique qui sont apparues au cours de la première année de la pandémie. Ces nouveaux partenariats offrent une occasion unique de mettre en évidence la valeur des solutions numériques pour résoudre les problèmes mondiaux, mais permettent également aux entreprises privées d'entrer au cœur de la politique de santé et de consolider leurs positions dans le secteur de la santé, un marché très lucratif.

Dans notre article, nous passons en revue trois domaines d'action en matière de santé publique dans lesquels les grandes entreprises technologiques ont coopéré avec les agences de santé publique et se sont affirmées au cours de l'année écoulée.

Recherche numérique des contacts

Le premier domaine dans lequel les entreprises technologiques et les autorités de santé publique ont convergé est l'utilisation des smartphones pour la traçabilité numérique des contacts. Les gouvernements du monde entier se sont tournés vers Google et Apple pour automatiser et soutenir la recherche des contacts grâce à leur "système de notification d'exposition". En échange de l'utilisation de cette technologie, les autorités publiques doivent se conformer aux conditions générales des entreprises et renoncer à l'accès aux données clés qui seraient utiles pour la réponse de santé publique, tout cela au nom de la vie privée.

Modélisation des épidémies

Un deuxième exemple est la modélisation des épidémies, où les autorités publiques ont établi des partenariats avec de grandes entreprises de médias sociaux comme Facebook et des fournisseurs de télécommunications comme Telenor pour accéder aux données de localisation à partir de smartphones. Ces données sont utilisées pour modéliser et prédire la propagation des épidémies et évaluer l'efficacité des réglementations gouvernementales telles que les interdictions de voyager et la quarantaine. La modélisation développée pendant la pandémie s'appuie sur l'expérimentation des entreprises de technologie et de télécommunications dans l'utilisation des données de localisation des téléphones portables dans le Sud et dans des contextes humanitaires . La participation de [Telenor](#) à Covid-19 en Norvège, par exemple, s'appuie sur l'expérience de l'entreprise dans des pays comme le Myanmar, le Bangladesh et le Pakistan.

Gestion de l'infodémie de coronavirus

Troisièmement, de nouveaux partenariats sont apparus entre les entreprises de Big Tech et les autorités de santé publique pour gérer l'"infodémie" des théories de désinformation et de conspiration qui ont sapé la confiance dans les autorités publiques et les vaccins. Au début de la pandémie, l'Organisation mondiale de la santé s'est rendue dans la Silicon Valley pour élaborer des stratégies communes, dont un partenariat avec WhatsApp pour mettre en place un chatbot permettant de canaliser des informations faisant autorité sur le nouveau coronavirus, et des partenariats avec Google et d'autres pour garantir que les informations des organismes de santé publique figurent en bonne place dans les moteurs de recherche.

Déballer les intérêts en jeu

L'influence croissante des Big Tech sur les pratiques de santé publique propage un techno-optimisme facile à vendre pour les politiciens, malgré l'efficacité douteuse de nombre de ces technologies. Il [n'existe aucune preuve scientifique de l'efficacité](#) de la recherche numérique des contacts, les gouvernements ont été accusés de trop se fier à la modélisation mathématique basée sur les données de localisation des smartphones pour informer les politiques, et la diffusion de fausses informations via les plateformes de médias sociaux a, malgré les efforts, considérablement augmenté depuis le début de la pandémie.

Google et Apple [affirment avoir](#) créé conjointement leur système de notification d'exposition "dans un sens commun de responsabilité pour aider les gouvernements et notre communauté mondiale à lutter contre cette pandémie", tandis que Facebook et les grandes entreprises de télécommunications partagent des données de géolocalisation dans le cadre des initiatives "Big Data

for Social Good". Pourtant, il serait erroné de prendre au pied de la lettre les affirmations des entreprises technologiques selon lesquelles ces partenariats sont des actes de "responsabilité sociale des entreprises".

Non seulement les nouveaux partenariats avec les autorités de santé publique donnent aux entreprises technologiques une image positive à une époque où leurs modèles commerciaux monopolistiques font l'objet d'une surveillance accrue, mais ils leur permettent également de mettre le pied sur de nouveaux marchés. WhatsApp, par exemple, se positionne avantageusement sur le marché émergent de la technologie de chatbot basée sur l'intelligence artificielle. Les entreprises de médias sociaux et de télécommunications peuvent transmettre gratuitement des données de localisation et d'autres métadonnées pendant la pandémie, mais cela n'exclut pas leur commercialisation future, une fois que les autorités publiques seront rendues dépendantes de ces outils pour la prise de décision. Les entreprises technologiques contribuent également à la routinisation de la recherche numérique des contacts, que ce soit par le biais d'applications ou de systèmes d'enregistrement (codes QR), qui ont déjà une valeur commerciale.

Mais la conséquence la plus importante des nouveaux partenariats entre les grandes entreprises technologiques et les autorités de santé publique pourrait être la menace qu'ils font peser sur la "souveraineté numérique" et la crainte que les citoyens, les entreprises et les États européens ne perdent le contrôle de leurs données au profit des entreprises technologiques américaines et, partant, leur capacité à façonner la législation dans l'environnement numérique. Seuls quelques pays européens, comme la France et la Lettonie, se sont opposés à l'implication des entreprises technologiques dans la réponse de santé publique. Un fonctionnaire letton a décrit comment le pays s'est heurté à un "[mur de briques construit dans la Silicon Valley](#)" lorsqu'il a essayé de développer sa propre solution de recherche numérique des contacts.

Il reste à voir comment l'entrée des géants technologiques dans la pratique de la santé publique se fera dans les pays à faible et moyen revenu, que les entreprises technologiques considèrent comme des marchés d'expansion lucratifs et largement non réglementés. Leurs activités devraient être évaluées par la [commission du Lancet & Financial Times](#) qui examine la convergence de la santé numérique, de l'intelligence artificielle et d'autres technologies d'avant-garde avec le CHU afin de soutenir la réalisation de l'objectif de développement durable en matière de santé et de bien-être (SDG 3). Ce qui est clair, cependant, c'est la nécessité d'un débat public et politique plus large sur la manière dont les technologies introduites à la hâte et sans grand examen pendant la crise de Covid-19 pourraient reconfigurer l'équilibre des pouvoirs entre les intérêts publics et privés de manière à survivre à la pandémie.

Cet article est adapté d'une version en langue norvégienne publiée pour la première fois dans le [Morgenbladet](#). L'article de recherche complet qu'il décrit a été soutenu par le Conseil norvégien de la recherche et est disponible en libre accès sur le site [Global Public Health](#).

Faits marquants de la semaine

Collection BMJ : Accroître l'impact de la recherche en santé par la coproduction de connaissances

<https://www.bmj.com/co-producing-knowledge>

"La **coproduction de connaissances** par la recherche implique des collaborations entre les chercheurs et les utilisateurs finaux de la recherche, y compris les patients et le public, les professionnels de la santé, les gestionnaires des systèmes de santé et les décideurs politiques. Cette approche est préconisée à l'échelle mondiale et dans tous les secteurs. Mais il subsiste des incertitudes sur ce qu'implique la coproduction de la recherche, comment la réaliser, quand et quand ne pas la réaliser. Il est essentiel de disposer de davantage de preuves sur ces questions si l'on veut que la coproduction de la recherche tienne sa promesse de produire des connaissances et de partager le pouvoir et la responsabilité du début à la fin de la recherche et éviter de perdre du temps, des ressources et la bonne volonté des utilisateurs finaux. **Cette collection du BMJ sur l'accroissement de l'impact de la recherche en santé par la coproduction de connaissances** donne un aperçu de l'évolution, du potentiel, de l'influence, de l'apprentissage et des défis de la coproduction de données probantes pour éclairer la prise de décision dans les politiques et pratiques de santé, et indique les principes fondamentaux qui devraient la sous-tendre. Dans ce recueil, nous définissons la coproduction de recherche comme le travail des chercheurs en partenariat avec les utilisateurs des connaissances (comprenant les patients et les soignants, le public, les cliniciens, les décideurs politiques, les responsables du système de santé et autres) pour identifier un problème et produire des connaissances, en partageant le pouvoir et la responsabilité du début à la fin de la recherche....".

Commencez par l'**éditorial** - La [coproduction de la connaissance : l'avenir](#)

Collection très riche. Passez un peu de temps à parcourir les différents **articles d'analyse et d'opinion**.

Pour l'enregistrement du **webinaire de lancement** : <https://www.who.int/alliance-hpsr/events/2020/webinar-co-producing-knowledge/en/>

Commission de la Lancet sur la santé oculaire mondiale

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(20\)30488-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(20)30488-5/fulltext)

Par le biais du communiqué de presse :

"The Lancet Global Health" : **La perte de vision pourrait être traitée chez un milliard de personnes dans le monde, ce qui permettrait de libérer le potentiel humain et d'accélérer le développement mondial.**

Selon les estimations du rapport, 1,1 milliard de personnes vivaient avec une déficience visuelle non traitée en 2020, et ce chiffre devrait passer à 1,8 milliard d'ici 2050. Pourtant, plus de 90 % des pertes de vision pourraient être évitées ou traitées grâce aux interventions existantes, d'un excellent rapport coût-efficacité. De nouvelles estimations indiquent que la lutte contre la perte de vision évitable pourrait apporter des avantages économiques mondiaux de 411 milliards de dollars par an, et est essentielle pour atteindre les objectifs de développement durable des Nations unies, notamment la réduction de la pauvreté et des inégalités, et l'amélioration de l'éducation et de l'accès au travail. Pour contribuer à obtenir des avantages immédiats et substantiels pour les sociétés et les personnes vivant avec une déficience visuelle, les auteurs experts appellent les gouvernements à inclure la santé oculaire dans la planification et le financement des soins de santé en général, à exploiter les nouvelles technologies pour améliorer le diagnostic et le traitement, et à développer le personnel de santé oculaire, afin que chacun puisse avoir accès à des soins oculaires de qualité.....".

*"La lutte contre la perte de vision évitable à l'aide des traitements existants, très rentables, et l'amélioration de l'intégration dans la société des personnes vivant avec une perte de vision permanente offrent un énorme potentiel pour améliorer les perspectives économiques des individus et des nations, et pour contribuer à un monde plus sain, plus sûr et plus équitable, selon un nouveau rapport de la Commission sur la santé oculaire mondiale publié dans la revue **The Lancet Global Health**. Sans investissement supplémentaire dans la santé oculaire mondiale, de nouvelles estimations révèlent que 1,8 milliard de personnes devraient vivre avec une perte de vision non traitée d'ici 2050. La grande majorité de ces personnes (90 %) vivent dans des pays à faible et moyen revenu (PRFM), la plus grande proportion se trouvant en Asie et en Afrique subsaharienne. La Commission, rédigée par 73 experts de premier plan issus de 25 pays, demande que les soins oculaires soient inclus dans les services de santé et les politiques de développement ordinaires, arguant qu'ils sont essentiels à la réalisation de la couverture sanitaire universelle et des SDG des Nations unies pour 2030..."*

La santé de la planète

BBC News - Bill Gates : Résoudre le problème de Covid est facile par rapport au climat

<https://www.bbc.com/news/science-environment-56042029>

Avec un aperçu assez neutre du contenu de son livre. Et : *"...il dit vouloir que ses idées alimentent les plans de relance écologiques proposés dans le monde entier et qu'elles soient discutées à l'approche de la conférence cruciale sur le climat que le Royaume-Uni accueillera à Glasgow en novembre de cette année...."*

Tim Schwab - Bill Gates, Guerrier du climat. Et Super Emetteur.

<https://www.thenation.com/article/environment/bill-gates-climate-book/>

"Le nouveau livre du milliardaire, une tentative pour être pris au sérieux en tant que militant pour le climat, a attiré la couverture habituelle de l'actualité. Quand les médias réaliseront-ils qu'avec Gates,

il faut suivre l'argent ?" Moins neutre peut-être, mais un complément nécessaire à toutes les critiques qui apparaissent dans la presse grand public.

L'Afrique est un pays - Les inégalités mondiales et de classe de la réforme des subventions aux combustibles fossiles

C Houeland ; <https://africasacountry.com/2021/02/the-global-and-class-inequalities-of-fossil-fuel-subsidy-reform>

"Les militants du climat et les gauchistes doivent faire preuve de prudence lorsqu'ils utilisent l'argument climatique pour soutenir la réforme des subventions aux combustibles fossiles en Afrique."

Les femmes donnent la vie (rapport) - L'égalité des sexes, la santé et les droits sexuels et reproductifs, et le changement climatique sont liés

<https://womendeliver.org/publications/climate-change-and-srhr/>

Women Deliver a publié deux nouveaux rapports qui explorent les liens inextricables entre le changement climatique, l'égalité des sexes et la santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR) et proposent des recommandations aux décideurs. Consultez-les.

Et un lien :

IIDD - Il [n'y a pas de moyen facile de mettre fin à la pauvreté dans les limites de la planète, mais des solutions existent](#)

*" Un **document d'information de l'IIDD** explore l'évolution de la compréhension des liens entre la pauvreté et l'environnement, avec trois crises actuelles - changement climatique, conflit et COVID-19 - qui incitent à réévaluer les efforts pour s'attaquer aux deux. **L'auteur envisage des solutions au défi consistant à mettre fin à la pauvreté sans dépasser les frontières planétaires et causer des dommages irréparables à l'environnement.** La série "Still Only One Earth" est publiée à l'approche du 50e anniversaire de la Conférence de Stockholm sur l'environnement humain. "*

Gouvernance et financement de la santé mondiale

Le **nouveau patron de l'OMC**, la **réunion du Conseil de sécurité des Nations unies** de mercredi, ainsi qu'une vague d'événements de haut niveau dans les semaines et les mois à venir qui pourraient changer pour le mieux la gouvernance et le financement de la santé mondiale en ce qui concerne la pandémie.

HPW - Élection historique de l'Okonjo-Iweala du Nigeria au poste de directeur général de l'Organisation mondiale du commerce

<https://healthpolicy-watch.news/historic-election-of/>

Nous pensons que vous le savez maintenant. Son mandat commence le 1er mars et dure jusqu'au 31 août 2024. Elle a reçu des félicitations et un **soutien de toute l'Afrique (et bien au-delà)**.

NYT - L'O.T.O. va se doter d'un nouveau chef, mais de profondes questions restent en suspens

<https://www.nytimes.com/2021/02/14/business/economy/wto-world-trade-director-general.html?smid=tw-share>

"La nomination de l'économiste nigériane Ngozi Okonjo-Iweala à la tête de l'Organisation mondiale du commerce supprime un obstacle, mais l'avenir du groupe reste incertain." Analyse de **certains des principaux défis qu'elle devra relever**.

Lien :

Bloomberg - L'[OMC nomme officiellement Mme Okonjo-Iweala comme sa première femme dirigeante](#)

"L'ancien ministre des finances nigérian cherche à relancer une OMC en difficulté. **Elle s'engage à servir de médiateur entre les États-Unis et la Chine**". "L'Organisation mondiale du commerce a choisi Ngozi Okonjo-Iweala comme première femme et première Africaine à sa tête, chargeant l'ancien ministre nigérian des finances de **restaurer la confiance dans un système commercial mondial fondé sur des règles, rongé par le protectionnisme et la pandémie**".

Reuters - Le nouveau directeur de l'OMC avertit que le "nationalisme vaccinal" pourrait ralentir la reprise de la pandémie

<https://www.reuters.com/article/us-trade-wto-nigeria/incoming-wto-head-warns-vaccine-nationalism-could-slow-pandemic-recovery-idUSKBN2AF1QM>

A lire absolument. "**Ngozi Okonjo-Iweala a déclaré à Reuters que sa principale priorité était de s'assurer que l'OMC fasse plus pour lutter contre la pandémie, en disant que les membres devraient accélérer les efforts pour lever les restrictions à l'exportation qui ralentissent le commerce des médicaments et des fournitures nécessaires. ... "Une priorité absolue pour moi serait de veiller à ce qu'avant la très importante conférence ministérielle ... nous trouvions des solutions quant à la manière dont l'OMC peut rendre les vaccins, les produits thérapeutiques et les diagnostics accessibles de manière équitable et abordable à tous les pays, en particulier aux pays pauvres", "...."**

Via les [dossiers de santé de Genève](#) :

"...Nous vous recommandons vivement de regarder cette **conférence de presse** où Ngozi Okonjo-Iweala, **donne un aperçu de la vision, de la détermination et de la confiance** qu'elle apporte dans ce nouveau rôle. On y trouve également des indications sur la manière dont elle évalue les questions relatives à l'impasse de l'Organe d'appel de l'OMC et au recours à l'octroi de licences volontaires pour accroître la fabrication de vaccins contre la pandémie. **Elle a formulé "une troisième voie" dans le**

contexte des discussions sur la proposition de dérogation aux ADPIC, suggérant essentiellement l'utilisation des flexibilités des ADPIC. ..."

Et : "Le Dr Okonjo-Iweala a déclaré que ses **premières priorités seront d'assurer la libre circulation des vaccins, des médicaments et des fournitures médicales pour aider à faire face à la pandémie et contribuer à la reprise économique mondiale**" "

Et l'IIDD - "[Elle a indiqué qu'elle travaillera avec les membres pour faire face aux conséquences économiques et sanitaires de la pandémie COVID-19.](#) "

"Okonjo-Iweala a souligné la nécessité de veiller à ce que **l'OMC soutienne l'économie verte et circulaire et traite le lien entre le commerce et le changement climatique**". "Okonjo-Iweala s'est engagé à **"restaurer et relooker l'OMC comme un pilier clé de la gouvernance économique mondiale"** et **"un instrument pour une croissance économique inclusive et un développement durable"**.

Bloomberg - Le [chef de l'OMC appelle les nations à mettre fin aux restrictions à l'exportation de Covid](#)

"Le **directeur général de l'Organisation mondiale du commerce, Ngozi Okonjo-Iweala, a exhorté l'Union européenne et tous les autres membres de l'OMC à mettre fin aux restrictions à l'exportation de vaccins et autres produits médicaux nécessaires pour lutter contre la pandémie de Covid-19...**"

Devex - L'équité des vaccins est le seul moyen de sortir de cette crise

<https://www.devex.com/news/opinion-vaccine-equity-is-the-only-way-out-of-this-crisis-99172>

Ce mercredi, le **Conseil de sécurité de l'ONU s'est déjà réuni** sur la pandémie, vendredi une réunion (virtuelle) des dirigeants du G7 est prévue.

"... le Royaume-Uni [est prêt à] aborder la **question de l'équité des vaccins dans les contextes de conflit au Conseil de sécurité des Nations unies**. Il s'agit d'un développement bienvenu, car l'action au sein du Conseil de sécurité a fait défaut, et le moment ne pourrait pas être plus opportun dans la course à la vaccination du monde. Ce qui se passera dans les semaines à venir sera crucial, car il s'agira de tracer la voie à suivre dans un avenir prévisible, avec des répercussions chez nous, aux États-Unis, et à l'étranger...."

"... Cette semaine [sera] une première occasion pour les États-Unis de travailler avec le Royaume-Uni et d'autres alliés pour promouvoir l'équité et renforcer la gouvernance mondiale sur la réponse à COVID-19. Immédiatement après la **session du Conseil mercredi**, la Conférence de **Munich sur la sécurité** accueillera M. Biden et la chancelière allemande Angela Merkel, parmi d'autres dirigeants, dans le cadre d'une édition spéciale de l'événement virtuel sur la réponse mondiale à COVID-19. ...
.... Les États-Unis assureront **ensuite la présidence du Conseil en mars, date à laquelle la pandémie a commencé il y a un an, et ils pourraient renforcer l'engagement mondial en faveur de l'équité en matière de vaccins et de la lutte contre la pandémie**. Cette action et d'autres pourraient, à leur tour, contribuer à créer le vent arrière nécessaire pour démontrer que la solidarité internationale est possible - notamment en plaçant le bon niveau d'ambition dans un **sommet sur la santé prévu avec le groupe des nations leaders du G-20 ce printemps...**"

HPW - Le Royaume-Uni, la Norvège et l'UNICEF appellent à un "cessez-le-feu mondial" lors du débat ouvert du Conseil de sécurité des Nations unies sur l'accès aux vaccins COVID-19

<https://healthpolicy-watch.news/united-kingdom-norway-unicef-call-for-global-cess-fire-in-un-security-council-open-debate-on-covid-19-vaccines-access/>

"Le Royaume-Uni, la Norvège et l'UNICEF ont appelé à un "cessez-le-feu mondial" afin de vaincre la pandémie de COVID-19 et de garantir que les vaccins puissent également atteindre les personnes vivant dans les zones de conflit, lors d'un débat ouvert sur les vaccins COVID-19 dans les zones de conflit, en cours au Conseil de sécurité des Nations unies mercredi. Le débat réunit les ministres des affaires étrangères de près d'une douzaine d'autres pays, dont le Royaume-Uni, les États-Unis, la Chine, l'Inde, le Kenya, le Mexique, la Tunisie et l'Irlande, afin d'examiner le rôle de la pandémie dans l'exacerbation des conflits locaux et régionaux en cours, ainsi que les obstacles à la mise en place de vaccins pour les plus vulnérables, notamment les personnes vivant dans des zones de conflit ainsi que les migrants et les immigrants non enregistrés (....).

"...Le Premier ministre Boris Johnson devrait donner plus de détails sur la vaccination des réfugiés et des personnes dans les zones de conflit lors d'une réunion virtuelle des dirigeants du G7 vendredi...."

UN News - La vaccination COVID-19 est "très inégale et injuste" : Secrétaire général de l'ONU

<https://news.un.org/en/story/2021/02/1084962>

"... S'adressant à la réunion virtuelle, le secrétaire général des Nations unies, António Guterres, a décrit l'objectif de fournir des vaccins à tous comme "le plus grand test moral auquel la communauté mondiale est confrontée", soulignant que chacun, partout, doit être inclus. ..."

"... Les Nations unies et leurs partenaires ont créé le mécanisme COVAX afin que tous les pays aient accès aux vaccins, quelle que soit leur richesse. Le mécanisme mondial doit être entièrement financé, a déclaré le secrétaire général. "Mais nous devons faire encore plus", a-t-il ajouté. "Le monde a besoin de toute urgence d'un Plan mondial de vaccination pour réunir tous ceux qui ont le pouvoir, l'expertise scientifique et les capacités de production et de financement nécessaires". M. Guterres a proposé que les pays les plus riches du monde, les nations du G20, forment une équipe spéciale d'urgence pour préparer le plan et coordonner sa mise en œuvre et son financement. Cette task force s'emploierait à mobiliser les entreprises pharmaceutiques et les principaux acteurs de l'industrie et de la logistique, a-t-il déclaré, soulignant que les Nations unies étaient prêtes à soutenir cet effort. ..."

Voir aussi le [Guardian - "Wildly unfair" : L'ONU affirme que 130 pays n'ont pas reçu une seule dose de vaccin Covid](#)

"...Il a appelé les grandes puissances économiques mondiales du Groupe des 20 à mettre en place une task-force d'urgence pour établir un plan et coordonner sa mise en œuvre et son financement. Il a déclaré que la task force devrait avoir la capacité "de mobiliser les entreprises pharmaceutiques et les principaux acteurs de l'industrie et de la logistique". ... António Guterres a déclaré que la réunion de vendredi du groupe des sept principales nations industrialisées - États-Unis, Allemagne, Japon,

Grande-Bretagne, France, Canada et Italie - "**peut créer l'élan nécessaire pour mobiliser les ressources financières requises**"

Devex - Les Etats-Unis invitent le G-7 à faire preuve d'initiative dans la réponse au COVID-19

<https://www.devex.com/news/in-brief-us-urges-g-7-to-go-big-on-covid-19-response-99155>

Couverture d'une **réunion du G7 (des ministres des finances et des gouverneurs des banques centrales) la semaine dernière.**

*"Les **ministres des finances et les gouverneurs des banques centrales du G-7 se sont réunis pratiquement [la semaine dernière] vendredi pour leur première réunion depuis que Joe Biden est devenu président des États-Unis.** Le Royaume-Uni, qui accueille cette année le G-7, a appelé le groupe des principales nations industrielles à "prendre la tête du soutien aux pays vulnérables en 2021" et à faire du climat une priorité essentielle de son programme financier, selon une déclaration du Trésor britannique. L'ordre du jour comprenait également une discussion sur les problèmes de la dette mondiale, la distribution de vaccins pour les pays à faible revenu, et les droits de tirage spéciaux, ou DTS, selon Eric LeCompte, directeur exécutif de Jubilee USA . La **secrétaire d'État américaine au Trésor, Janet Yellen, qui a participé à la réunion, a déclaré que "le moment est venu d'agir" et que le G-7, avec les institutions financières internationales, "doit s'efforcer de relever les défis auxquels sont confrontés les pays à faible revenu qui luttent pour faire face à la pandémie", selon une déclaration du département du Trésor...."***

Le gouvernement britannique - Le Premier ministre accueillera la réunion virtuelle des dirigeants du G7

<https://www.gov.uk/government/news/prime-minister-to-host-virtual-meeting-of-g7-leaders>

Ordre du jour de la réunion des dirigeants du G7 de vendredi. "**Le Premier ministre Boris Johnson accueillera les autres dirigeants du G7 pour une réunion virtuelle le vendredi 19 février**".

"Le Premier ministre profitera de la première réunion des dirigeants de la présidence britannique du G7 pour appeler à une coopération internationale accrue en matière de distribution de vaccins et pour mieux reconstruire à partir du coronavirus ; le Premier ministre appellera à une nouvelle approche mondiale des pandémies qui tire les leçons de la division qui a caractérisé la réponse internationale initiale à la pandémie de coronavirus".

Voir aussi WSJ - [Biden se joint aux dirigeants du G-7 pour une réunion virtuelle afin de discuter de la réponse à une pandémie](#)

"Le président Biden participera vendredi à une réunion virtuelle du groupe des sept pays industrialisés, a déclaré la Maison Blanche, se joignant à un forum où les dirigeants des pays membres pourront discuter des plans visant à vaincre la pandémie de coronavirus, alors que le nombre de décès augmente et que l'économie mondiale reste au ralenti.

"Le président Biden se concentrera sur une réponse mondiale à la pandémie de Covid, y compris la coordination de la production, de la distribution et de l'approvisionnement en vaccins, ainsi que sur la poursuite des efforts de mobilisation et de coopération contre la menace des maladies infectieuses émergentes en renforçant les capacités des pays et en établissant un financement de la sécurité sanitaire", a déclaré la Maison-Blanche dimanche. "M. Biden mettra également l'accent sur la reprise économique mondiale.

FT - Emmanuel Macron exhorte l'Europe à envoyer des vaccins en Afrique dès maintenant

<https://www.ft.com/content/15853717-af6c-4858-87d4-58b1826895a8>

Macron, à la veille de la réunion du G7. *"Le président français veut que jusqu'à 5 % des doses soient détournées car la Chine et la Russie étendent leur influence."*

"Le président français Emmanuel Macron a déclaré que l'Europe et les États-Unis devraient allouer d'urgence jusqu'à 5 % de leurs stocks actuels de vaccins aux pays en développement où les campagnes de vaccination contre le Covid-19 ont à peine commencé et où la Chine et la Russie proposent de combler le vide. "C'est une accélération sans précédent de l'inégalité mondiale et c'est aussi politiquement insoutenable car cela ouvre la voie à une guerre d'influence sur les vaccins", a déclaré M. Macron. "Vous pouvez voir la stratégie chinoise, et la stratégie russe aussi". Le président français a déclaré qu'il était crucial pour les groupes pharmaceutiques fabriquant des vaccins de transférer la technologie à l'étranger afin d'accélérer la production mondiale de vaccins - "nous exercerons toute la pression possible" - et d'être transparents sur les prix. ..."

"Il ne s'agit pas de diplomatie des vaccins, ni d'un jeu de pouvoir - c'est une question de santé publique",

Tout en reconnaissant implicitement que le déploiement de vaccins dans les pays en développement est une bataille diplomatique que les pays occidentaux sont en train de perdre, M. Macron a déclaré qu'il était dans l'intérêt de tous les pays qui souhaitent que leurs frontières restent ouvertes d'étendre les programmes de vaccination au-delà de leur territoire national. ..."

Geneva Health Files - L'agenda ACT-A : La financiarisation d'une pandémie ?

P Patnaik ; [Geneva Health Files](#) ;

Question rhétorique, j'en ai peur.

Lisez cette analyse (de la semaine dernière, vendredi) !

"L'accélérateur ACT, soutenu par la Commission européenne, qui réunit le secteur privé, a élaboré des plans détaillés pour faire face à la pénurie aiguë de ressources pour financer la réponse à la pandémie. Les mesures comprennent l'émission d'obligations sociales, des subventions, un pool d'assurance souveraine, et incluent même la prise en compte d'une "taxe sur les transactions mondiales". Ces plans ont été rendus publics pour la première fois lors d'une réunion du Conseil de facilitation de l'accélérateur ACT en début de semaine. Par rapport aux premiers jours de la réponse à la pandémie, il semble que l'on reconnaisse maintenant qu'il y a des limites à l'utilisation des fonds provenant de l'aide publique au développement. Les discussions se

concentrent maintenant sur l'obtention d'un financement de l'ACT A en puisant dans les trésors publics afin d'avoir accès à ces grands plans de relance des pays... “

Devex - Les tendances du financement du développement à surveiller en 2021

<https://www.devex.com/news/development-finance-trends-to-watch-in-2021-99140>

Les obligations sont en hausse ; intérêt croissant pour les garanties ; recherche d'une échelle et de normes dans la finance mixte.

TGH - Premier discours de politique étrangère du président Biden : Réalité ou opportunité manquée pour la santé mondiale ?

David Fidler ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/president-bidens-first-foreign-policy-speech-reality-check-or-missed-opportunity-global>

"Convaincre le monde que les États-Unis sont de retour en termes de santé mondiale sera un chemin long et ardu". Par David Fidler, donc vous savez que vous devez lire ceci (sauf si votre nom est [Andrew Harmer](#) .

HPW - Les États-Unis vont verser plus de 200 millions de dollars à l'OMS d'ici fin février

<https://healthpolicy-watch.news/u-s-will-pay-who-over-200-million-by-end-of-february/>

"Les États-Unis paieront plus de 200 millions de dollars qu'ils doivent à l'OMS d'ici la fin février, ce qui constitue une étape positive pour rétablir les finances fragiles de l'organisme mondial de santé au moment où elles sont le plus nécessaires".

Global Health Centre (Institut de hautes études) - Un guide pour la diplomatie en matière de santé mondiale

I Kickbusch et al ; <https://www.graduateinstitute.ch/sites/internet/files/2021-02/GHC-Guide.pdf>

Livre. 253 p. *"Le Guide se concentre sur les concepts de base et les aspects pratiques de la conduite de la diplomatie sanitaire mondiale. Le **texte est structuré en trois parties qui traitent : (a) les bases dans ce domaine ; (b) les caractéristiques de la négociation de la santé dans un espace multilatéral ; et (c) ce qui fait le succès de la diplomatie mondiale en matière de santé...."***

Le livre a été **lancé le jeudi 18 février** :

*"Le système diplomatique est confronté à plusieurs défis avec la pandémie de Covid-19 et les nouvelles réalités politiques et économiques. Les mécanismes de la diplomatie sanitaire mondiale jouent un rôle clé dans la coordination, l'avancement et la résolution des problèmes de santé au niveau mondial. **Afin de mieux équiper les diplomates et les négociateurs en matière de santé, le Centre de santé mondiale lance un guide de la diplomatie mondiale en matière de santé, produit avec le soutien du Département fédéral suisse des affaires étrangères et de l'Organisation***

mondiale de la santé. Rédigé, revu et soutenu par des experts en santé mondiale issus de différents milieux, pays et secteurs, ce manuel de formation présente les concepts clés de la diplomatie en matière de santé mondiale, décrit les principaux acteurs et activités qui façonnent l'écosystème de la santé mondiale, et présente des outils pratiques pour renforcer les compétences de négociation."

Covid : les nouvelles clés

Avec quelques tendances clés et les messages de l'OMS.

Le Guardian New global Covid cas a chuté de 16% la semaine dernière, selon l'OMS

<https://www.theguardian.com/world/2021/feb/17/new-global-covid-cases-fell-16-last-week-says-who>

"...Le nombre de nouveaux cas de Covid signalés dans le monde a chuté de 16% la semaine dernière, pour atteindre 2,7 millions, a déclaré l'Organisation mondiale de la santé. Le nombre de nouveaux décès signalés a également diminué de 10 % sur la même période, pour atteindre 81 000, a déclaré l'OMS mardi soir dans sa **mise à jour épidémiologique hebdomadaire, en** utilisant les chiffres jusqu'à dimanche. Cinq des six régions de l'OMS dans le monde ont signalé une baisse à deux chiffres du nombre de nouveaux cas, seule la Méditerranée orientale affichant une hausse de 7 %. Le nombre de nouveaux cas a chuté de 20 % la semaine dernière en Afrique et dans le Pacifique occidental, de 18 % en Europe, de 16 % dans les Amériques et de 13 % en Asie du Sud-Est. ..." **"Le nombre total de cas dans le monde approche les 110 millions, selon le tracker de l'Université Johns Hopkins, avec 2.418.416 décès enregistrés depuis le début de la pandémie...."**

"...Entre-temps, **le Covax**, l'effort mondial d'achat et de distribution du vaccin Covid-19 qui vise à garantir que les pays les plus pauvres puissent également avoir accès aux doses, a **déclaré que sa liste finale d'expédition pour les premières livraisons serait publiée la semaine prochaine**, après que l'OMS a approuvé les vaccins d'AstraZeneca....".

Voir aussi Cidrap News - Les [cas de COVID-19 dans le monde diminuent, mais davantage de pays signalent des variantes](#) (17 février)

Et via Reuters - [Afrique COVID-19 près de 100 000 morts après la deuxième vague](#) (18 fév)

" Le nombre total de décès en Afrique suite à l'infection par COVID-19 approchait les 100 000 jeudi, une fraction de ceux rapportés sur les autres continents, mais il augmente rapidement alors qu'une seconde vague d'infections submerge les hôpitaux. ... le nombre de décès est en forte augmentation en Afrique, en raison de sa région méridionale, en particulier l'Afrique du Sud, puissance économique, qui en représente près de la moitié. L'Afrique du Sud a été ravagée par une deuxième vague causée par une variante plus contagieuse qui a engorgé les services de secours. "L'augmentation du nombre (d'infections) a entraîné de nombreux cas graves et certains pays ont vraiment eu du mal à y faire face", a déclaré à Reuters Richard Mihigo, coordinateur du programme de vaccination au bureau Afrique de l'Organisation mondiale de la santé. "Nous avons

vu certains pays arriver à leur limite en termes d'approvisionnement en oxygène, ce qui a eu un impact vraiment négatif en termes de gestion des cas graves". M. Mihigo a déclaré que l'augmentation des décès était prononcée dans des pays proches de l'Afrique du Sud comme le Zimbabwe, le Mozambique et le Malawi, ce qui soulève la possibilité que la variante 501Y.V2 identifiée en Afrique du Sud à la fin de l'année dernière se soit répandue dans la région de l'Afrique australe - bien que davantage de séquençage génomique doive être effectué pour prouver que....".

UN News - La tendance à la baisse de COVID-19 montre que les mesures simples de santé publique fonctionnent - UN health chief

<https://news.un.org/en/story/2021/02/1084742>

"Le nombre de cas de COVID-19 signalés dans le monde a diminué pour la cinquième semaine consécutive, a déclaré lundi le chef de l'agence sanitaire des Nations unies, soulignant que "les mesures simples de santé publique fonctionnent, même en présence de variantes".

Voir aussi [CidrapNews](#)

"Lors de la réunion d'aujourd'hui, M. Tedros a déclaré que les cas mondiaux ont diminué pour la cinquième semaine consécutive, et que le nombre de cas signalés la semaine dernière était le plus bas depuis octobre. Les cas ont diminué de près de moitié en seulement 5 semaines, a-t-il ajouté. "Cela montre que les mesures simples de santé publique fonctionnent, même en présence de variantes."

Il a cependant mis en garde contre la complaisance, lors du point de presse de vendredi dernier. Voir HPW - L'[OMS met en garde contre l'autosatisfaction face à la baisse du nombre de cas de COVID-19 dans le monde](#)

UN News - La "constellation" de symptômes post-COVID aura un impact sur les soins de santé mondiaux, selon l'OMS

<https://news.un.org/en/story/2021/02/1084522>

Sur Long Covid : *"Il faut beaucoup plus de recherches sur la "constellation" de symptômes parfois débilitants chez les personnes qui se sont remises de COVID-19, a déclaré vendredi l'Organisation mondiale de la santé (OMS), ajoutant que cela "aura un impact" sur les systèmes de santé mondiaux. "*

Voir aussi HPW : *"... Dans d'autres développements, M. Tedros a déclaré qu'au début de cette semaine, l'OMS a organisé la première de plusieurs réunions de patients, de cliniciens et d'autres parties prenantes pour définir le "COVID long". Il a déclaré qu'une partie du défi est que les patients souffrant de COVID longue durée ont des symptômes qui persistent, ou qui vont et viennent. En début de semaine, l'OMS a mis en ligne un formulaire de déclaration de cas pour permettre la collecte de plus de données sur cette maladie de manière standardisée....".*

HPW - Aucune des hypothèses d'origine du SRAS-CoV2 n'a été écartée, selon l'OMS

<https://healthpolicy-watch.news/none-of-sars-cov2-origin-hypotheses-have-been-discarded-says-who/>

C'est un peu un "[vaudeville](#)", la communication autour de l'enquête conjointe OMS/Chine jusqu'à présent.

Mais Tedros a clairement indiqué, vendredi dernier, que les **4 hypothèses sont toujours sur la table** (même si certaines sont plus probables que d'autres). Et même si le point de presse à Wuhan avait semblé écarter une hypothèse...

*"Aucune des hypothèses sur les origines du virus SRAS-CoV2 n'a été écartée et la mission de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur les origines pourrait être élargie à d'autres experts pour faire avancer de nouveaux domaines de recherche, a déclaré le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, lors du point de presse bihebdomadaire de l'organisme, vendredi. **"Je souhaite confirmer que toutes les hypothèses restent ouvertes et nécessitent des analyses et des études supplémentaires, certains de ces travaux peuvent se situer en dehors du mandat et de la portée de cette mission"**, a déclaré M. Tedros à propos de la mission qui est revenue en début de semaine d'une enquête d'un mois en Chine. ..."*

Science News - La politique était toujours dans la pièce". Le chef de mission de l'OMS réfléchit sur le voyage en Chine à la recherche de l'origine de COVID-19

<https://www.sciencemag.org/news/2021/02/politics-was-always-room-who-mission-chief-reflects-china-trip-seeking-covid-19-s>

Lecture recommandée. *"La mission de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en Chine pour enquêter sur les origines de la pandémie COVID-19 a connu un départ cahoteux, il n'est donc pas surprenant que le départ de l'équipe de Chine ne se soit pas non plus déroulé sans heurts. **Une conférence de presse tenue le 9 février à Wuhan pour résumer les conclusions de la mission a été largement saluée en Chine mais critiquée ailleurs.** L'OMS prévoit de publier un **rapport de synthèse des conclusions de la mission dès la semaine prochaine** ; un rapport complet sera publié plus tard."*

*"Science" a eu un entretien vidéo d'une heure avec Ben Embarek samedi après son retour à Genève. Ben Embarek a **défendu la conférence de presse très controversée**, a expliqué pourquoi l'hypothèse d'une fuite du laboratoire n'a en fait pas été écartée, et a résumé ce qui a été appris sur quand, où et comment le SRAS-CoV-2 a infecté les humains pour la première fois. "*

Citation : *"... **Il est maintenant clair que durant la deuxième moitié du mois de décembre, le virus a été largement diffusé à Wuhan.** La contribution du marché à cette époque n'était plus si importante car le virus circulait également ailleurs dans la ville. Pour moi, c'est une grande découverte. Ce n'était pas l'image que nous avions auparavant. Les cas en dehors du marché montraient des différences en termes de diversité de séquences [du virus]. On ne sait toujours pas si cela indique des introductions multiples dans la ville ou une seule introduction un peu plus tôt, suivie d'une propagation dans différentes parties de la ville. Mais **tout indique que le virus a été introduit dans la population***

humaine de cette région entre octobre et début décembre 2019, probablement fin novembre, peu avant la découverte des premiers cas. Mais la voie d'introduction reste un mystère...."

Guardian - La Maison Blanche est "profondément préoccupée" par le rôle de la Chine dans le rapport Covid-19 de l'OMS

<https://www.theguardian.com/world/2021/feb/13/white-house-has-deep-concerns-over-china-role-in-who-covid-19-report>

L'administration Biden demande des données dès les premiers jours de l'épidémie ; le rapport doit être exempt de toute "altération par le gouvernement chinois".

La Chine a rapidement riposté, évidemment. Voir [The Guardian](#) - La [Chine riposte après que les États-Unis aient exprimé leur "profonde inquiétude" concernant le rapport Covid-19 de l'OMS](#)

Et un lien : [NYT - Lors du voyage de l'Organisation mondiale de la santé, la Chine a refusé de remettre des données importantes](#)

"Ces informations pourraient être essentielles pour déterminer comment et quand l'épidémie a commencé, et pour apprendre comment prévenir de futures pandémies".

UN News - Les grandes compagnies aériennes s'associent à l'UNICEF pour soutenir le plan "monumental" de déploiement du vaccin COVID-19

<https://news.un.org/en/story/2021/02/1084752>

"Les principales compagnies aériennes mondiales soutiennent une initiative historique du Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) visant à donner la priorité à la livraison de vaccins COVID-19, de médicaments essentiels et d'autres fournitures essentielles dans le monde entier. Plus de dix compagnies aériennes ont signé des accords avec l'agence des Nations unies pour soutenir son "Initiative de fret aérien humanitaire", qui servira également de mécanisme mondial de préparation logistique pour d'autres crises humanitaires et sanitaires à long terme. ..." "Les compagnies aériennes couvrant des routes vers plus de 100 pays soutiendront le mécanisme COVAX..." "

OMS Afro - La mortalité augmente alors que l'Afrique marque le premier anniversaire de la COVID-19

<https://www.afro.who.int/news/rising-mortality-africa-marks-one-year-covid-19>

L'Afrique a marqué un an de Covid-19 la semaine dernière (14 février).

Communiqué de presse de l'OMS sur l'afro du 11 février : *"Les décès dus au COVID-19 en Afrique ont augmenté de 40 % au cours du mois dernier, faisant passer le nombre de décès en Afrique à 100 000 depuis le premier cas signalé sur le continent le 14 février 2020. Cette hausse survient alors que l'Afrique se bat contre de nouvelles variantes plus contagieuses et se prépare à sa plus grande campagne de vaccination jamais organisée...."*

Sur une note plus encourageante, le "**doublément prévu des décès dus au paludisme en Afrique a été évité**" ([Devex](#))

*"...Au début de la pandémie COVID-19, l'Organisation mondiale de la santé a prédit que les décès dus au paludisme en Afrique pourraient doubler si l'accès des populations aux programmes de prévention et aux traitements était sévèrement interrompu. "Je suis cependant ravi de dire que le **doublément prévu du nombre de décès dus au paludisme a été évité**", a déclaré le président du Kenya, Uhuru Kenyatta, qui préside l'Alliance des dirigeants africains contre le paludisme, lors d'une conférence de presse [la semaine dernière] jeudi. Au lieu de cela, plus de 90 % des campagnes de distribution de moustiquaires prévues ont été menées au cours de l'année dernière et plus d'enfants dans les zones de transmission saisonnière ont reçu des médicaments antipaludiques que les années précédentes, selon un communiqué de presse. Environ 160 millions de moustiquaires ont été distribuées en porte-à-porte, ce qui a été fait en conformité avec les protocoles COVID-19, a déclaré M. Kenyatta. ..."*

HPW - L'OMS demande un transfert de technologie pour accroître la production manufacturière

<https://healthpolicy-watch.news/82500-2/>

Cf. l'**appel conjoint de l'OMS et de l'UNICEF** (voir le bulletin d'information de l'IHP de la semaine dernière) pour que les gouvernements "**partagent les vaccins par l'intermédiaire de l'installation COVAX coparrainée par l'OMS, et pour que les fabricants de vaccins maximisent la production et le transfert de technologie afin d'aider à accroître l'offre mondiale de vaccins.**"

Guardian - Le risque de pénurie alimentaire mondiale due à Covid a augmenté, selon l'envoyé de l'ONU

<https://www.theguardian.com/world/2021/feb/15/risk-of-global-food-shortages-covid-increased-un-envoy-agnes-kalibata>

*"Selon Agnes Kalibata, la hausse des prix et la pénurie signifient que les **personnes en situation de pauvreté sont plus en danger que l'année dernière**".*

HPW - L'envoyé spécial de l'OMS attend une certaine forme de "passeport vaccinal" à l'avenir - mais la pénurie de vaccins est un obstacle immédiat

<https://healthpolicy-watch.news/82539-2/>

C'est-à-dire David Nabarro.

PS : L'OMS ne soutient pas les passeports vaccinaux pour le moment :

*"Le Dr Michael Ryan, directeur exécutif des urgences de l'OMS, a déclaré que le comité d'urgence **"ne conseille pas l'utilisation de la certification d'immunité comme condition préalable au voyage" à ce stade.** Cela s'explique par le fait que "le vaccin n'est pas largement disponible et aurait en fait tendance à restreindre les voyages plus qu'il n'est permis" et qu'il n'y avait pas suffisamment de*

données pour comprendre "dans quelle mesure la vaccination interrompra la transmission", en particulier si une personne vaccinée peut continuer à transmettre la maladie, a déclaré M. Ryan. **Une fois que le vaccin sera largement disponible et que la dynamique de la transmission sera claire, "les passeports de vaccination contre la maladie pourront faire partie d'une stratégie à long terme pour le contrôle de la maladie et pour la prévention de la maladie pouvant se déplacer d'un endroit à un autre, comme nous l'avons vu avec les exigences de vaccination contre la fièvre jaune, qui sont en place depuis un grand nombre de décennies maintenant", a déclaré M. Ryan. ..."**

Lancet (Commentaire) - Scénarios futurs pour la pandémie de COVID-19

D Skegg, P Piot et al (tous membres du groupe de travail intérimaire COVID-19 du CSI.) ;

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)00424-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)00424-4/fulltext)

A lire absolument.

"Les vaccins COVID-19 sont en cours de déploiement dans de nombreux pays, mais cela ne signifie pas que la crise est sur le point d'être résolue. Nous **passons** simplement à **une nouvelle phase de la pandémie...**"

"... **Le Conseil international de la science (CSI)**, en tant que porte-parole indépendant et mondial de la science au sens large, **estime qu'il est crucial d'explorer l'éventail des scénarios COVID-19 à moyen et long terme pour nous aider à comprendre les options qui rendront de meilleurs résultats plus probables.** Les décisions qui seront prises dans les mois à venir doivent être éclairées non seulement par les priorités à court terme, mais aussi par la prise de conscience de la manière dont ces décisions sont susceptibles d'affecter la destination finale. Fournir de telles analyses aux décideurs politiques et aux citoyens devrait aider à prendre des décisions en connaissance de cause.

Pour élaborer son projet de scénarios COVID-19, le CSI a consulté l'OMS et le Bureau des Nations unies pour la réduction des risques de catastrophe. En février 2021, le CSI a créé un **groupe de surveillance multidisciplinaire composé d'experts mondiaux représentatifs dans les disciplines concernées, chargé de travailler avec une équipe technique pour produire la carte des scénarios.** Le groupe de surveillance fera **rapport à la communauté internationale dans les 6 à 8 mois sur les scénarios COVID-19 possibles pour les 3 à 5 prochaines années, et sur les choix que pourraient faire les gouvernements, les agences et les citoyens afin d'offrir une voie vers un résultat optimiste pour le monde...."**

Telegraph - Les femmes sont mises à l'écart par les gouvernements dans les plans d'intervention en cas de pandémie, met en garde le directeur de l'ONU

[Le télégraphe](#) ;

"Le manque de leadership féminin a exacerbé les retombées pour les femmes car peu de plans de relance répondent à leurs besoins, a déclaré **Phumzile Mlambo-Ngcuka (ONU Femmes)**".

Telegraph - Lancement de programmes permettant au public de faire des dons pour partager les vaccins Covid-19 dans le monde

[Le télégraphe](#) ;

“ Un certain nombre d'initiatives ont été lancées pour permettre au public de faire des dons en argent afin de soutenir l'introduction de vaccins dans les bras des gens partout dans le monde. ... Les initiatives existantes - dont Covax, le programme soutenu par l'OMS visant à garantir une distribution équitable des vaccins dans le monde - ont été largement financées par les gouvernements et les grandes organisations philanthropiques. Certains gouvernements se sont également engagés à partager les doses avec le programme. Toutefois, les particuliers peuvent également contribuer aux efforts visant à garantir que chacun puisse obtenir un vaccin, quel que soit son lieu de résidence...”

Par exemple : via une page de dons de GAVI pour le public, une page de dons de l'UNICEF, la nouvelle initiative **"Bras dessus bras dessous"**, ...

Actualités de l'ONU - Renforcer l'approche "Une seule santé" pour prévenir les futures pandémies - Chef de l'OMS

<https://news.un.org/en/story/2021/02/1084982>

"La pandémie COVID-19 démontre les liens "intimes" entre la santé des humains, des animaux et des écosystèmes, alors que les zoonoses se propagent entre les animaux et les humains, a déclaré mercredi le chef de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). "

"... Si le concept d'une seule santé - où de multiples secteurs communiquent et travaillent ensemble pour obtenir de meilleurs résultats en matière de santé publique - a pu paraître simple autrefois, "il ne l'est plus", a déclaré le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, en ouvrant la 27e réunion annuelle tripartite du comité exécutif de l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE).

Accès au vaccin contre les covariables

Avec des mises à jour sur Covax (où les livraisons commenceront bientôt, avant la fin du mois de février), la défense des dérogations aux ADPIC, une importante publication du Lancet Health Policy,

Science News - Des agents de santé africains non protégés meurent alors que les pays riches achètent des vaccins COVID-19

<https://www.sciencemag.org/news/2021/02/unprotected-african-health-workers-die-rich-countries-buy-covid-19-vaccines>

Une des conséquences de l'échec moral mondial actuel. ***"Le bilan de plus en plus lourd des systèmes de santé fragiles incite à réclamer plus d'équité dans le monde".***

HPW - Deux fabricants de vaccins COVID-19 d'AstraZeneca obtiennent la liste des utilisations d'urgence de l'OMS, ouvrant la porte à la distribution de COVAX

<https://healthpolicy-watch.news/two-astrazeneca-manufacturers-get-who-emergency-use-listing-opening-door-to-covax-distribution/>

"Les vaccins AstraZeneca/Oxford COVID-19 produits par le Serum Institute of India et SK Bio en Corée du Sud ont été inscrits sur la liste des vaccins à utiliser en urgence par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) lundi. La liste d'utilisation d'urgence, qui implique que des experts évaluent leur sécurité, leur efficacité et leur qualité, est une condition préalable pour que les vaccins puissent être distribués par le centre mondial des vaccins, COVAX...."

OMS - Déclaration de la COVAX sur l'inscription du vaccin AstraZeneca/Oxford COVID-19 sur la liste des médicaments à usage d'urgence de l'OMS

<https://www.who.int/news/item/16-02-2021-covax-statement-on-who-emergency-use-listing-for-astrazeneca-oxford-covid-19-vaccine>

Il vaut la peine de le lire dans son intégralité . Les allocations Covax seront finalisées pour les pays et annoncées le 22 février.

FT - Covax peut-il fournir les vaccins dont le monde a besoin ?

<https://www.ft.com/content/fffe8e68-238a-4a4b-bcad-47417882e0ed>

État des lieux sur Covax à partir de la semaine dernière, vendredi. *"Le programme soutenu par l'OMS vise à fournir 2 milliards de doses en 2021, mais les livraisons doivent encore commencer"*.

"... Covax a annoncé la semaine dernière qu'il devrait livrer 337,2 millions de doses dans le monde d'ici juin, avec une accélération du rythme au cours du second semestre. Covax dépendra fortement du vaccin Oxford/AstraZeneca, en particulier au cours des six prochains mois. En revanche, elle n'a acheté qu'un nombre plus restreint de deux des autres vaccins les plus avancés fabriqués par BioNTech/Pfizer et Moderna, qui utilisent tous deux la technologie de l'ARNm et se sont révélés très efficaces contre les coronavirus ; ..."

Le Covax espère que son objectif pour 2021 sera suffisant pour garantir que les personnes à haut risque et vulnérables dans le monde entier, ainsi que les travailleurs de la santé de première ligne, soient vaccinés d'ici la fin de l'année - au moins 20 % de la population mondiale. "Avec un financement adéquat, il pourrait être possible d'en vacciner davantage, potentiellement 27 %", a déclaré M. Gavi. ... Un débat se dessine sur la question de savoir si la portée de Covax devra être étendue à long terme. En fin de compte, la fourniture de vaccins à une grande majorité des 7,8 milliards de personnes dans le monde nécessiterait une importante injection de fonds supplémentaires et peut-être des années pour le déploiement complet"

Et via [CidrapNews](#) :

"Dans le même ordre d'idées, le **Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF)** a annoncé **vendredi un accord pour distribuer le vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19, potentiellement avant la fin du mois de mars**. L'accord est conclu au nom de la plateforme COVAX... **"Cet accord d'approvisionnement permet à l'UNICEF de se procurer jusqu'à 40 millions de doses qui ont été garanties dans le cadre du contrat d'achat anticipé de la plateforme COVAX avec Pfizer/BioNTech et qui seront disponibles tout au long de 2021"**, a déclaré l'agence des Nations unies dans un communiqué. ..."

PHM - Lettre ouverte aux membres du comité directeur du groupe d'OSC Gavi

<https://phmovement.org/wp-content/uploads/2021/02/GAVI-CSO-letter-Autosaved-converted.pdf>

"**L'appel à l'action de l'OSC Gavi pour un déploiement équitable des vaccins COVID-19** comporte des **demandes très importantes** : * le financement intégral de l'ACT-Accelerator, * la fin du nationalisme en matière de vaccins, * l'inclusion rapide de tous les nouveaux vaccins dans le portefeuille Covax, * le partage des informations (technologie, statut des brevets, coûts de production et prix), * le transfert de technologie pour soutenir la production locale et l'augmentation de l'offre, et * la garantie que les pays sont prêts à déployer les vaccins. **Cependant, nous avons été déçus par un certain nombre d'aspects de l'appel à l'action et nous vous écrivons maintenant avec des suggestions pour renforcer l'appel**".

Des points justes.

HPW - Les pays à faible et moyen revenu d'Afrique et du Moyen-Orient commencent à déployer les vaccins

<https://healthpolicy-watch.news/low-middle-income-countries-in-africa-and-middle-east-begin-vaccine-rollout/>

"Alors que **les pays à faible et moyen revenu commencent à recevoir leurs premiers lots de vaccins et à lancer leurs campagnes de vaccination, au moins 40 pays d'Afrique connaissent une deuxième vague** et un nombre record de cas est signalé dans la région d'Afrique australe, où la variante B.1.351 se répand. **Le Rwanda est devenu le premier pays d'Afrique de l'Est à commencer à vacciner ses agents de santé de première ligne, selon le ministère de la santé via une annonce sur Twitter**. ..."

Vous trouverez également des informations sur les **vaccins (Sinopharm) arrivant au Zimbabwe** dans cet article.

Lancet (Politique de santé) - Les défis à relever pour garantir l'accès mondial aux vaccins COVID-19 : production, prix, allocation et déploiement

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)00306-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)00306-8/fulltext)

"**La pandémie de COVID-19 ne devrait pas prendre fin avant le déploiement mondial de vaccins qui protègent contre les maladies graves et, de préférence, renforcent l'immunité des troupes**. Les autorités de réglementation de nombreux pays ont autorisé ou approuvé les vaccins COVID-19 pour

l'usage humain, et d'autres devraient être homologués en 2021. Cependant, il ne suffit pas d'avoir des vaccins homologués pour parvenir à un contrôle mondial de COVID-19 : il faut aussi qu'ils soient produits à grande échelle, que leur prix soit abordable, qu'ils soient distribués dans le monde entier pour être disponibles là où ils sont nécessaires et qu'ils soient largement déployés dans les communautés locales. Dans ce document de politique de santé, nous passons en revue les défis potentiels à relever pour réussir dans chacune de ces dimensions et examinons les implications politiques. Pour guider notre examen, nous avons élaboré un tableau de bord mettant en évidence les principales caractéristiques de 26 vaccins candidats de premier plan, notamment les niveaux d'efficacité, les schémas de dosage, les exigences de stockage, les prix, les capacités de production en 2021 et les stocks réservés aux pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. Nous utilisons un système de feux de circulation pour signaler les contributions potentielles de chaque candidat à la réalisation de l'immunité vaccinale mondiale, en mettant en évidence les compromis importants que les décideurs politiques doivent prendre en compte lors de l'élaboration et de la mise en œuvre des programmes de vaccination. Bien que les points de données spécifiques soient susceptibles de changer au fur et à mesure de l'évolution de la réponse à la pandémie, le tableau de bord continuera à fournir une lentille utile pour analyser les questions clés affectant l'utilisation des vaccins COVID-19. Nous présentons également les données originales d'une enquête menée dans 32 pays (n=26 758) sur l'acceptation potentielle des vaccins COVID-19, entre octobre et décembre 2020. L'acceptation du vaccin était la plus élevée au Vietnam (98%), en Inde (91%), en Chine (91%), au Danemark (87%) et en Corée du Sud (87%), et la plus faible en Serbie (38%), en Croatie (41%), en France (44%), au Liban (44%) et au Paraguay (51%)."

"... Dans ce document de politique de santé, nous avons souligné les interactions entre les quatre dimensions impliquées dans le défi mondial de la vaccination contre la COVID-19. Il ne suffit pas de mettre au point de nouveaux vaccins ; il faut qu'ils soient abordables, accessibles, fiables et, pour en maximiser l'impact, utilisés efficacement". "... Dans ce document de politique sanitaire, nous avons abordé le développement et la production, le caractère abordable, l'attribution et le déploiement des vaccins COVID-19, ainsi que les interactions entre ces dimensions du défi mondial de la vaccination. Les caractéristiques distinctes des principaux vaccins COVID-19 dans chacune de ces dimensions génèrent des compromis, ce qui signifie qu'à l'échelle mondiale et nationale, la disponibilité de divers ensembles d'options vaccinales sera probablement nécessaire pour maîtriser la pandémie mondiale."

Le Sud global exhorte les pays riches : Lever les monopoles sur les produits médicaux COVID-19

<https://phmovement.org/dont-block-the-waiver-proposal/>

"Environ 200 organisations de la société civile et syndicats du Sud mondial appellent les dirigeants des pays à revenu élevé à ne pas bloquer l'adoption de la proposition faite à l'OMC de renoncer temporairement à certaines exigences de l'accord sur les ADPIC en matière de propriété intellectuelle afin de faciliter la prévention, le confinement et le traitement efficaces de COVID-19".

Cfr [Communiqué de presse](#) sur le Sud global exhortant les pays riches à lever les monopoles sur les produits médicaux COVID-19 et à s'assurer que les autres aussi ont accès aux vaccins, médicaments et produits de santé Covid19.

PS : *"... Une série de réunions de l'OMC sont en cours pour discuter et, espérons-le, finaliser la formulation de la dérogation."*

IPS - Propriété intellectuelle Cause de décès, génocide

<http://www.ipsnews.net/2021/02/intellectual-property-cause-death-genocide/>

"Le refus de suspendre temporairement les dispositions relatives à la propriété intellectuelle afin de permettre des progrès plus rapides et plus larges dans la lutte contre la pandémie devrait être un motif de poursuite pour génocide devant la Cour pénale internationale, écrivent Jomo Kwame Sundaram et Anis Chowdhury. "

Sur une note plus optimiste : *"Lors de la prochaine réunion du Conseil des ADPIC, le 23 février, le président américain Biden pourra obtenir un soutien consensuel pour la proposition de dérogation, assurant ainsi le leadership international de Roosevelt qu'il semble imiter aux États-Unis..."*

Guardian - L'absence de données sur Covid pourrait laisser les pays africains à la traîne dans la course aux vaccins

<https://www.theguardian.com/world/2021/feb/15/lack-of-covid-data-may-leave-african-countries-behind-in-vaccine-rush>

"Les experts disent que le continent ne peut pas être considéré comme une priorité car la véritable étendue de la pandémie est inconnue".

Devex - L'Union africaine va distribuer un premier million de doses de vaccins COVID-19 la semaine prochaine

<https://www.devex.com/news/in-brief-african-union-to-distribute-first-million-doses-of-covid-19-vaccines-next-week-99197>

"L'Union africaine prévoit de commencer à distribuer un million de doses du vaccin COVID-19 d'Oxford-AstraZeneca à une vingtaine de pays la semaine prochaine, a déclaré John Nkengasong, directeur des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies. "Nous espérons qu'avant vendredi prochain, la distribution commencera dans les États membres", a-t-il déclaré lors d'une conférence de presse. Ces vaccins ont été donnés à l'UA dans le cadre d'un partenariat avec MTN Group Ltd, le plus grand réseau de téléphonie mobile d'Afrique par les abonnés. La société a fait don de 25 millions de dollars, qui seront utilisés pour soutenir la vaccination des travailleurs de la santé. Le don de MTN permettra de payer jusqu'à 7 millions de doses, ces 1 million de doses constituant le lot initial distribué, a-t-il déclaré. Les vaccins ont été produits par le Serum Institute of India. La distribution sera basée sur des facteurs tels que la taille de la population, a déclaré M. Nkengasong..."

"... D'autres efforts de l'UA comprennent l'achat de 670 millions de doses de vaccins par l'intermédiaire de l'équipe spéciale pour l'acquisition de vaccins en Afrique, que les pays peuvent obtenir en utilisant des garanties d'engagement d'achat anticipé par le biais de la Banque africaine d'import-export - plutôt que des dons. Donald Kaberuka, membre de la COVID-19 African Vaccine Acquisition Task Team, a déclaré à Devex que jusqu'à présent, 27 pays ont soumis des demandes d'achat de doses. Une fois que les pays et la banque auront finalisé les modalités de financement, les livraisons commenceront."

Guardian - Les deux tiers des Britanniques ne veulent pas que les pays riches aient la priorité en matière de vaccins

<https://www.theguardian.com/world/2021/feb/14/two-thirds-of-britons-do-not-want-rich-countries-to-have-vaccine-priority>

"Les sondages appellent les gouvernements occidentaux à partager les formules du vaccin Covid pour un déploiement mondial."

FT - La pénurie de gigantesques sacs stériles menace le déploiement mondial des vaccins

<https://www.ft.com/content/b2f4f9cf-af80-428f-a198-2698ceb4c701>

"Exclusif : Les fabricants sont sur le point d'arrêter la production en raison de la rareté des sacs en plastique spécialisés".

"Les fabricants de vaccins ont du mal à s'approvisionner en sacs plastiques géants utilisés dans les bioréacteurs qui mélangent les ingrédients pharmaceutiques, ce qui crée un goulot d'étranglement qui menace le déploiement des vaccins Covid-19 dans le monde entier. Certains fabricants de vaccins ont été à quelques jours de retarder la production en raison de la pénurie de ces sacs, qui peuvent contenir jusqu'à 2 000 litres de matériel, selon trois personnes connaissant bien le sujet. Les vaccins Covid-19 développés par des sociétés comme BioNTech/Pfizer, Moderna et Novavax sont fabriqués dans des sacs - qui servent de doublure stérile dans les cuves où les vaccins sont produits - bien qu'ils utilisent des tailles différentes. Stanley Erck, directeur général de Novavax, a appelé les entreprises à ne pas accumuler les réserves de sacs, ajoutant qu'il avait été "vraiment compliqué" de contourner les pénuries. La pénurie de sacs fait suite à d'autres problèmes de la chaîne d'approvisionnement, tels que la difficulté d'obtenir suffisamment de nanoparticules lipidiques - dont les fabricants de vaccins à ARNm ont besoin pour transmettre le code génétique dans le corps - et de se procurer le bon type de seringues pour extraire le plus grand nombre de doses possible d'un flacon...."

BMJ Global Health (Editorial) - Juste attribution du vaccin COVID-19

E Herlitz et al ; <https://gh.bmj.com/content/6/2/e004812>

"Les vaccins COVID-19 autorisés doivent être distribués de manière équitable. Plusieurs propositions ont été formulées, qui donnent des orientations sur la manière de procéder. Toutefois, dans la mesure où l'objectif est d'avoir le plus grand impact possible sur la santé, ces propositions sont insuffisantes. Nous proposons trois suggestions pour les renforcer...."

Politico - La Commission va présenter un plan pour vaincre les variantes de coronavirus grâce à des vaccins plus nombreux et plus efficaces

<https://www.politico.eu/article/european-commission-plan-to-beat-coronavirus-variants-more-and-better-vaccines/>

"La Commission européenne revoit sa stratégie en matière de vaccins avec des propositions sur tous les plans, des essais cliniques au soutien à la concurrence."

Voir aussi **HPW** - L'[Europe va établir un plan de biodéfense d'urgence pour répondre aux variantes du coronavirus - Plus de fabrication locale pour une mise à l'échelle rapide de nouveaux vaccins et rappels](#)

" La Commission européenne établira un plan de biodéfense d'urgence pour prévenir et atténuer les effets des nouvelles variantes du coronavirus qui surchargent la transmission et menacent les performances des vaccins disponibles, et pour y répondre. **La création d'un mécanisme d'homologation volontaire impliquant les fabricants locaux est l'une des stratégies proposées dans le plan pour permettre une production plus rapide de vaccins actualisés...."**

"L'initiative de la CE fait suite à un **appel du nouveau directeur général de l'Organisation mondiale du commerce, Ngozi Okonjo-Iweala, visant à encourager les sociétés pharmaceutiques spécialisées dans les vaccins à délivrer davantage de licences volontaires aux fabricants des pays à faible et moyen revenu afin d'ouvrir le goulot d'étranglement mondial dans l'accès aux vaccins. Elle a également appelé les pays à soutenir l'augmentation de cette capacité de production locale dans les pays à faibles et moyens revenus, notant que sur le continent africain, par exemple, 90% des produits médicaux sont importés, a déclaré Mme Iweala peu après son élection par le Conseil général de l'OMC lundi...."**

"... **les groupes de défense de la santé ont exprimé leur inquiétude quant au fait que l'initiative de la CE était trop axée sur l'Europe. En particulier, le plan de la Commission ne mentionnait pas explicitement une poussée visant à étendre l'octroi de licences volontaires au niveau international - par le biais d'efforts tels que l'initiative soutenue par l'OMS visant à créer un pool d'accès aux technologies COVID-19 (C-TAP) pour l'octroi de licences volontaires pour les vaccins COVID-19 et autres produits de santé COVID. La CE n'a pas non plus mentionné explicitement le centre mondial de vaccins COVAX, coparrainé par l'OMS, qui s'efforce de recruter davantage de fonds et de vaccins pour les distribuer aux pays à faible et moyen revenu..."**

FT - Le vaccin russe Covid se heurte à des obstacles de production au niveau mondial

<https://www.ft.com/content/316b77c1-e640-4d53-8dec-547b1b5651d8>

"**Un réseau mondial d'usines privées sur lequel la Russie compte pour fournir son vaccin contre le coronavirus Spoutnik V sur les marchés internationaux est à quelques mois d'atteindre son plein niveau de production, ce qui soulève des doutes sur la capacité de Moscou à honorer des dizaines d'accords avec des pays étrangers. Le Kremlin a financé le développement de Spoutnik V mais ne dispose pas de la capacité de production nécessaire pour en produire suffisamment, ce qui signifie que la Russie doit désormais dépendre d'usines au Brésil, en Inde et en Corée du Sud si elle veut atteindre son objectif de vacciner près d'un dixième de la population mondiale...."**

"...Le Fonds d'investissement direct russe (RDIF), un fonds souverain qui gère la distribution de Spoutnik V, a déclaré au Financial Times qu'il avait signé des contrats avec 15 fabricants dans 10 pays pour produire 1,4 milliard de piqûres, soit assez pour vacciner 700 millions de personnes. Ces accords signifient que le RDIF compte sur les usines étrangères pour produire plus de deux fois plus de doses que les entreprises russes. Des usines en Chine, en Corée du Sud, en Inde et en Iran

fabriqueront des vaccins qui pourraient être exportés vers des pays tiers, tandis que des usines dans des États tels que le Brésil et la Serbie répondront principalement à la demande intérieure....".

Devex - Le partenariat exploite le mentorat numérique pour le déploiement du vaccin COVID-19

<https://www.devex.com/news/partnership-harnesses-digital-mentorship-for-covid-19-vaccine-rollouts-99183>

"Un nouveau partenariat vise à utiliser le télémentorat numérique pour préparer les pays à déployer les vaccins COVID-19, grâce à des leçons interactives gratuites en ligne pour les gestionnaires de vaccins nationaux et infranationaux et les agents de santé de première ligne. Le partenariat, qui a été lancé mercredi, s'inscrit dans le cadre du projet ECHO du Centre des sciences de la santé de l'Université du Nouveau-Mexique et de l'accès aux outils COVID-19 ou du volet de préparation et de fourniture des pays de l'ACT Accelerator....".

Quelques liens :

- Reuters - L'Afrique du [Sud lance une campagne de vaccination](#) "*L'Afrique du Sud a lancé sa campagne de vaccination COVID-19 mercredi, luttant pour apprivoiser une variante plus infectieuse du coronavirus avec un lancement de la piqûre Johnson & Johnson pour la première fois en dehors d'un essai clinique majeur.... "*
- Washington Post - [Moderna a accepté un "accès équitable" pour son vaccin contre les coronavirus, mais la plupart des doses sont destinées aux pays riches](#)
- Guardian - Le [Pakistan va autoriser les entreprises privées à importer des vaccins contre les coronavirus](#)

"Les vaccins sont également exemptés de plafonnement des prix dans une démarche de division que les **experts de la santé craignent d'aggraver les inégalités**".

- FT - Les [entreprises indiennes demandent à New Delhi de les laisser participer à la campagne de vaccination](#)

"La campagne contrôlée par l'État vacille en raison de problèmes de logiciels et de capacités limitées".

"Le secteur privé indien demande instamment au gouvernement de laisser les entreprises soutenir la campagne de vaccination de New Delhi contre le Covid-19, qui est en perte de vitesse, car les problèmes techniques et le scepticisme à l'égard du vaccin ralentissent le processus. New Delhi s'est fixé l'objectif ambitieux de vacciner 300 millions de personnes d'ici le mois d'août, y compris les travailleurs de la santé, les travailleurs de première ligne et les personnes de plus de 50 ans. Mais les problèmes liés à l'application de vaccination CoWIN du gouvernement, la faible participation et la capacité limitée du gouvernement ont limité la campagne, avec seulement 8,8 millions de doses

administrées depuis le début du déploiement il y a un mois. À ce rythme, il faudra près de trois ans pour vacciner même le groupe cible initial....".

- Reuters - [Le Royaume-Uni envisage de mettre à disposition des autres pays les vaccins excédentaires après l'inoculation de ses adultes selon un fonctionnaire](#)

Pas sûr que cela puisse être qualifié de "solidarité mondiale"...

La science des covidés

Stat - Le mythe des "bons" et "mauvais" vaccins Covid : Pourquoi les fausses perceptions négligent les faits et peuvent engendrer du ressentiment

<https://www.statnews.com/2021/02/17/the-myth-of-good-and-bad-covid-vaccines-why-false-perceptions-overlook-facts-and-could-breed-resentment/>

"... [M] Ryan (OMS), qui n'est pas du genre à mâcher ses mots, a décidé qu'il était temps d'aller discuter avec sa mère de 80 ans. **"Quel que soit le vaccin avec lequel ils se présentent, tu le prends", lui a-t-il dit. "Parce que c'est la meilleure décision que vous pouvez prendre ce jour-là pour votre santé." C'est un message que Ryan et d'autres responsables de la santé publique essaient de faire passer à tout le monde - mais il n'est pas forcément bien reçu. La couverture médiatique et les articles des médias sociaux sur les résultats des essais cliniques créent une hiérarchie des vaccins Covid dans l'esprit d'une grande partie du public : "bons vaccins" et "mauvais vaccins". Le premier que vous pourriez essayer de rechercher ; le second pourrait même vous inciter à sortir du rang. Selon les responsables de la santé, c'est un problème....** Lisez pourquoi.

Nature - Le coronavirus est là pour rester - voici ce que cela signifie

<https://www.nature.com/articles/d41586-021-00396-2>

"Une enquête de Nature montre que de nombreux scientifiques s'attendent à ce que le virus qui provoque la COVID-19 devienne endémique, mais il pourrait présenter moins de danger avec le temps".

Science - Dans combien de temps les vaccins COVID-19 reviendront-ils à la normale ?

<https://www.sciencemag.org/news/2021/02/how-soon-will-covid-19-vaccines-return-life-normal>

"Les tirs commencent à avoir un **impact sociétal**, mais **l'immunité des troupeaux est un rêve lointain.**"

Telegraph - Pourquoi nous nous dirigeons vers un "risque maximal" pour les mutations de Covid

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/moving-towards-peak-risk-covid-mutations/>

"La meilleure façon de se protéger contre les futures mutations est de maintenir les taux d'infection à un faible niveau ici et dans le monde, affirment les experts. Le danger que de nouvelles mutations du SRAS-CoV-2 apparaissent et s'installent en Grande-Bretagne et dans le monde entier va s'accroître avant de commencer à s'estomper. C'est la conclusion générale des scientifiques qui tentent de prévoir les surprises que le virus pourrait encore avoir dans sa manche. Leurs travaux ont des implications non seulement pour le [déploiement mondial des vaccins](#) mais aussi pour les politiques nationales...."

Une variante du virus NYT - Royaume-Uni est probablement plus mortelle, selon les scientifiques

<https://www.nytimes.com/2021/02/13/world/europe/covid-uk-variant-deadlier.html?smtyp=cur&smid=fb-nytimes>

"De nouvelles recherches montrent que la variante britannique est "probablement" liée à un risque plus élevé d'hospitalisation et de décès, mettant ainsi à nu le danger auquel sont confrontés les pays qui assouplissent les restrictions."

Reuters - Le Royaume-Uni donne son feu vert pour exposer des volontaires à COVID dans le cadre d'un essai médical

https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-britain-challenge-idUSKBN2AH17H?taid=602cfe4a49ab4100019e2634&utm_campaign=trueanthem&utm_medium=trueanthem&utm_source=twitter

"La Grande-Bretagne est devenue mercredi le premier pays au monde à autoriser l'exposition de volontaires au virus COVID-19 pour faire avancer la recherche médicale sur la pandémie. L'essai, qui débutera dans un mois, verra jusqu'à 90 volontaires sains âgés de 18 à 30 ans exposés au COVID-19 dans un environnement sûr et contrôlé afin de mieux comprendre comment le virus affecte les gens, a déclaré le gouvernement...."

Science News - Les scientifiques donnent plus de poids aux données génomiques aux participants africains à la recherche

<https://www.sciencemag.org/news/latest-news>

"Les tensions s'accumulent en Afrique sur les règles qui régissent le don d'échantillons et de données biologiques à la recherche".

"... De nombreuses études sur le génome humain demandent aux participants de signer un formulaire qui leur donne peu de contrôle direct sur la façon dont leurs données seront utilisées. Mais

un panel de chercheurs en Afrique affirme que cela peut alimenter la méfiance entre les chercheurs et les participants, et qu'il faut que cela change. Ce message brutal est exprimé dans **un rapport** publié la semaine dernière, intitulé [Recommendations for Data and Biospecimen Governance in Africa, rédigé par un comité de 13 scientifiques africains](#), dont l'expertise va de la bioinformatique à la génomique.

L'Académie africaine des sciences, basée à Nairobi, et l'Agence de développement de l'Union africaine, basée à Addis-Abeba, ont convoqué le groupe en juin 2019 en réponse aux préoccupations selon lesquelles les organismes internationaux de financement de la recherche et les chercheurs des pays à revenu élevé ont une influence disproportionnée lorsqu'il s'agit de fixer les priorités de recherche et les règles de partage des données en Afrique. Le rapport indique que les participants à la recherche en Afrique sont particulièrement vulnérables à l'exploitation. En effet, l'analphabétisme et la maladie sont courants en Afrique et de nombreuses personnes ont un accès limité aux soins médicaux. En participant à la recherche, les gens peuvent avoir accès à des médecins lorsqu'ils ne sont pas bien portants. Il est actuellement de pratique courante dans la recherche génomique que les comités d'accès aux données - des groupes d'experts indépendants des chercheurs et des bailleurs de fonds - décident qui peut consulter et utiliser les données génomiques. Les auteurs du rapport souhaitent que les participants à la recherche en Afrique aient davantage leur mot à dire dans les décisions prises concernant leurs données et, en particulier, qu'ils évitent ce que l'on appelle le "consentement général", qui permet aux chercheurs de réutiliser les données pour répondre à de nouvelles questions de recherche, sous réserve des règles de contrôle d'accès. "Cela exige des participants qu'ils cèdent entièrement leur autonomie aux chercheurs", écrivent-ils à

Et quelques liens :

HPW - [VaccinBellweather- Israël voit la lumière au bout du tunnel de la pandémie avec un grand retournement de situation dans la maladie des plus de 60 ans](#)

Nature - [Certains anticorps peuvent affaiblir les défenses antivirales chez les personnes atteintes de COVID grave](#)

Lancet Comment - Les [défis de l'interprétation des résultats sérologiques du SARS-CoV-2 dans les pays africains](#)

Les auteurs ont réalisé une **enquête sérologique transversale sur le personnel travaillant dans les établissements de santé de Kinshasa**, la capitale de la République démocratique du Congo. Et de conclure : "... **La faible spécificité potentielle des tests commerciaux de dépistage du SRAS-CoV-2 dans les pays africains, ainsi que la faible prévalence des cas cliniques signalés, rendent difficile l'interprétation des enquêtes de population dans ce contexte.** Les résultats de la séroprévalence pourraient être trompeurs et même rapporter plus de cas faussement positifs que de cas réellement positifs....".

Science - La [variantesud-africaine de Covidpourrait réduire de deux tiers la protection du vaccin Pfizer](#)

Analyse Covid

Lancet - Priorités pour la pandémie COVID-19 au début de 2021 : déclaration de la Commission COVID-19 du Lancet

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)00388-3/texte intégral](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)00388-3/texte%20int%C3%A9gral)

"... **La Commission du Lancet COVID-19 appelle à trois actions urgentes dans le cadre de la réponse COVID-19** ([notre aperçu général est disponible sur notre site web](#)). Premièrement, toutes les régions où le taux de nouveaux cas de COVID-19 est élevé, y compris les États-Unis et l'Union européenne (UE), devraient intensifier les mesures visant à minimiser la transmission communautaire, parallèlement au déploiement rapide des vaccins COVID-19. Deuxièmement, les gouvernements devraient financer d'urgence et intégralement l'OMS et l'accélérateur d'accès aux outils COVID-19 (ACT), y compris COVAX. Troisièmement, les pays du G20 devraient donner au Fonds monétaire international (FMI) et aux banques multilatérales de développement les moyens d'accroître l'ampleur du financement et de l'allègement de la dette. Le succès de ces trois priorités - endiguement de la transmission, vaccination rapide et financement d'urgence - nécessitera une meilleure coopération mondiale....".

Ann Pettifor - Les milliardaires et la pandémie : un heureux alignement

<https://annpettifor.substack.com/p/billionaires-and-the-pandemic-in>

Facilement l'une des lectures de la semaine. "Il y a deux forces qui se développent positivement dans les crises actuelles. Il s'agit du coronavirus mortel et des milliardaires du monde entier - engagés dans une forme de "coproduction". Pourquoi prospèrent-elles ? Et leurs intérêts s'accordent-ils vraiment ?"

Extrait : "... La toute première tâche à laquelle sont confrontés ceux qui souhaitent s'attaquer à cette relation dysfonctionnelle et profondément néfaste entre - est de reconnaître que la maladie n'est pas le problème. **Le système financier international actuel est la chose qui est dysfonctionnelle.** Les crises auxquelles nous sommes confrontés, les menaces qui pèsent sur la civilisation humaine et sur la planète - ces **menaces trouvent leur origine dans le système de mondialisation financière et les "lois" qui y sont associées.** Un système de gouvernement privé non responsable des économies nationales et de la planète par des marchés de capitaux mondialisés. ... **Tant que la mondialisation financiarisée continuera à régir l'économie mondiale, tant que les virus et le 1% coproduiront de futures pandémies...."**

Economiste (Briefing) - La peur, l'incertitude et le doute : L'hésitation des vaccins met en péril les progrès réalisés contre le covid-19

<https://www.economist.com/briefing/2021/02/13/vaccine-hesitancy-is-putting-progress-against-covid-19-at-risk>

"Si le monde doit apprivoiser le virus, il faudra combattre les doutes." Analyse perspicace des hésitations (taux) en matière de vaccins dans le monde, et de leurs causes, avec également une évaluation actualisée par Heidi Larsson. Avec un trop grand nombre de refus de se faire vacciner,

les pays n'ont jamais pu atteindre l'"immunité de troupeau" que les programmes de vaccination à l'échelle de la population tendent à viser.

Citation : "... L'un des principaux prévisionnistes de la météo vaccinale est **Heidi Larson**, professeur d'anthropologie, de science du risque et de la décision à la London School of Hygiene and Tropical Medicine. Elle est également la directrice fondatrice du Vaccine Confidence Project, qui suit les préoccupations mondiales concernant les vaccins. En **examinant sa dernière enquête sur le sentiment à l'égard des vaccins contre le covid-19 dans 32 pays, le Dr Larson voit que des tempêtes se préparent au Liban et en République démocratique du Congo (RDC)**, deux pays où le climat politique est tendu. **L'hésitation en RDC peut sembler surprenante** ; de nouveaux vaccins ont récemment contribué à enrayer une épidémie de virus Ebola dans ce pays. **Mais, selon le Dr Larson, contrairement à l'Ebola, avec lequel les gens ont dû vivre pendant près d'un demi-siècle, le covid-19 est nouveau et suscite une nouvelle méfiance.** Maître Donat, un avocat de Kolwezi, une ville minière du sud du pays, confirme ce point de vue. **"Ici, tout le monde pense que covid est une arnaque"**, dit-il, **"imaginée par les Blancs, par les Américains"**. **Le Dr Larson s'inquiète de cette situation car elle a constaté qu'en général, les inquiétudes concernant les vaccins qui apparaissent en Afrique se répandent beaucoup plus rapidement que dans les pays à revenu élevé : "C'est assez explosif."** ...

Stat - Ce n'est pas la "variante britannique". C'est B.1.1.7

[Stat](#) ;

L'un des nombreux articles qui affirment que nous ne devrions pas appeler les variantes "britanniques", "sud-africaines", brésiliennes, etc. C'est d'ailleurs incorrect et stigmatisant. C'est incorrect et stigmatisant de surcroît. Nous devrions plutôt **les appeler par leur nom scientifique.**

"Ne pas étiqueter les agents pathogènes ou les maladies comme s'ils avaient des nationalités (ou des sexualités). Nommer les virus et leurs variantes en fonction de leur pays ou de leur démographie d'origine présumée s'est historiquement avéré efficace pour générer de la désinformation et des préjugés."

BMC Medical Research Methodology - Les conséquences involontaires des mesures d'atténuation COVID-19 sont importantes : conseils pratiques pour les étudier

A-M Turcotte-Tremblay, V Ridde et al ;

<https://bmcmmedresmethodol.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12874-020-01200-x>

"...Nous présentons ici des conseils pratiques pour les chercheurs qui souhaitent évaluer les conséquences involontaires des mesures d'atténuation de COVID-19...."

Devex - Comment les décès dus à la COVID-19 en Afrique pourraient changer les systèmes de santé

<https://www.devex.com/news/how-high-profile-covid-19-deaths-in-africa-could-change-health-systems-99135>

"Le **décès de plusieurs ministres africains dû à COVID-19** a été lié à des systèmes de soins de santé négligés. Les avocats espèrent que ces affaires très médiatisées conduiront à une **augmentation des investissements dans le secteur de la santé**. "Dans ce reportage, l'accent est mis sur le Zimbabwe, entre autres.

Ada Lovelace Institute - Quelle place devrait avoir le passeport du vaccin COVID-19 dans la société ?

<https://www.adalovelaceinstitute.org/summary/covid-19-vaccine-passports/>

"Conclusions d'une **rapide délibération d'experts** pour examiner les **risques et les avantages du déploiement potentiel des passeports vaccinaux numériques**". "...nous avons réuni un groupe d'experts pour examiner leurs implications éthiques, sociétales et de santé publique...."

Observateur du Fonds mondial - COVID-19 : Un programme d'action

Par Alan Whiteside ; <https://www.aidspace.org/en/c/article/5491>

"Dans le **premier d'une série de six articles**, le **professeur Alan Whiteside lance une enquête GFO sur ce que COVID-19 signifie réellement pour le monde**. La plus grande menace pour l'humanité depuis plus d'un siècle, COVID-19 a et continuera d'avoir un impact négatif profond sur les économies mondiales et la façon dont les nations les plus riches abordent la santé, dans leur propre pays en termes d'impact de COVID-19 sur l'aide au développement à l'étranger, et les implications pour les pays les plus pauvres. "

"...**Au cours des cinq prochains numéros, le GFO proposera une série d'articles traitant de COVID-19 et de son impact sur d'autres maladies et sur la santé en général. Projet de plan :** (1) COVID-19 et le VIH et le SIDA. Lorsqu'ils se chevauchent ou non sur les plans épidémiologique, scientifique, médical, social et culturel. (2) L'impact de COVID-19 sur les systèmes de santé dans le monde en développement. Il s'agira notamment des demandes de soins de santé, de la redéfinition des priorités et de l'affectation des ressources nationales. (3) Le financement des soins de santé, la perspective des donateurs. Les processus et les montants qui ont été réaffectés par l'Organisation et les for Economic Co-operation and Development (OECD) autres pays donateurs. (4) Les effets économiques et sociaux de COVID-19. Il s'agira d'évaluer comment les économies et les citoyens les plus pauvres seront touchés par cette pandémie. Les voies à suivre. De nombreuses commissions d'enquête examineront la manière dont nous avons réagi à COVID-19 et ce que nous devrions apprendre. (5) Notre dernier article se penchera sur les mandats que ces commissions devraient avoir. Nous ferons des suggestions basées sur notre vaste expérience du VIH, de la tuberculose et du paludisme.

BMJ GH Editorial - COVID-19 : investir dans la capacité des pays à faire le lien entre la science, la politique et l'action

T Kuchenmüller (OMS) et al ; <https://gh.bmj.com/content/6/2/e005012>

"... Avec EVIPNet et ses partenaires, l'**OMS s'emploie à renforcer les capacités des États membres en matière de prise de décision fondée sur des données probantes et axée sur l'équité**, notamment en renforçant les organisations de courtage de connaissances, en élaborant des approches normalisées

de l'application des connaissances et en favorisant un dialogue et une collaboration plus étroits entre les communautés de l'écosystème des données probantes...."

Santé publique mondiale - L'histoire de deux villes-États : Une comparaison des réponses de l'État et de la société civile à la COVID-19 à Singapour et à Hong Kong

S Yuen, K Grepin et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2021.1877769>

Un nouvel article qui compare les réponses de l'État et de la société civile à la COVID-19 est sorti. "Nous soutenons qu'une société civile active est essentielle pour une réponse efficace aux épidémies, mais la confiance dans le gouvernement n'est peut-être pas aussi importante. "

Tweet connexe Clare Wenham : "C'est intéressant - sommes-nous trop concentrés sur les réponses du gouvernement à #COVID19 ? "

Ebola en Guinée et en RDC

Reuters - L'OMS lance une alerte régionale sur les épidémies de virus Ebola au Congo et en Guinée

[Reuters](#) ;

*"Une épidémie d'Ebola en République démocratique du Congo et en Guinée constitue un risque régional qui nécessite une vigilance exceptionnelle, a déclaré lundi un haut responsable de l'Organisation mondiale de la santé. Le Congo a confirmé quatre cas d'Ebola depuis l'annonce d'une résurgence du virus le 7 février à Butembo, l'épicentre d'une précédente épidémie déclarée en juin dernier. **Une campagne de vaccination contre le virus Ebola a débuté à Butembo, dans l'est de la RDC, a indiqué l'OMS dans un tweet lundi. Par ailleurs, la Guinée, pays d'Afrique de l'Ouest, a déclaré dimanche une nouvelle épidémie d'Ebola, avec sept cas confirmés et trois décès...."***

Reuters - La Guinée suit les contacts potentiels d'Ebola et peut surmonter une nouvelle épidémie

https://www.reuters.com/article/idUSKBN2AF0Y3?utm_source=STAT+Newsletters&utm_campaign=7c0d80f7c0-MR_COPY_14&utm_medium=email&utm_term=0_8cab1d7961-7c0d80f7c0-149563537

"La Guinée recherche les personnes susceptibles d'avoir été en contact avec des patients atteints d'Ebola et va se dépêcher d'envoyer des vaccins dans la région dès qu'elle pourra les obtenir, après que trois personnes soient mortes de la maladie, a déclaré lundi le ministre de la santé Rémy Lamah...."

Liens :

Telegraph - "[L'agence de sécurité sanitaire de Guinée a indiqué mardi que les vaccins contre le virus Ebola arriveraient dans le pays dans les trois jours ...](#)"

PS : "Mardi, 15 millions de dollars ont été alloués par le Fonds central d'intervention d'urgence des Nations unies pour répondre aux épidémies en Guinée et en RDC..."

Reuters - [Plus de 11 000 vaccins contre le virus Ebola attendus en Guinée ce week-end](#)

Telegraph - Les [agences sanitaires unissent leurs forces pour déterminer l'ampleur de l'épidémie d'Ebola en Guinée](#)

Reuters - L'[OMS alerte six pays africains après l'apparition de foyers d'Ebola](#)

Journée internationale du cancer de l'enfant

L'OMS lance de nouveaux outils pour aider les pays à mettre en place des programmes efficaces de lutte contre les cancers de l'enfant

https://www.who.int/news/item/15-02-2021-who-launches-new-tools-to-help-countries-build-effective-childhood-cancer-programmes#.YCqA_IQsEII.twitter

"Une série d'outils destinés à aider les pays à améliorer le diagnostic et le traitement du cancer chez les enfants est publiée aujourd'hui par l'Organisation mondiale de la santé, à l'occasion de la Journée internationale du cancer chez les enfants. Cet ensemble comprend un guide pratique destiné aux décideurs politiques, aux responsables de programmes de lutte contre le cancer et aux directeurs d'hôpitaux, un outil d'évaluation pour éclairer la mise en œuvre et un portail multilingue en ligne pour le partage d'informations. Les nouveaux outils aideront les pays à mettre en œuvre l'approche CureAll, adoptée par l'Initiative mondiale de l'OMS pour la lutte contre le cancer chez les enfants. Cette initiative, lancée en 2018, vise à atteindre un taux de survie d'au moins 60 % pour les cancers de l'enfant dans le monde d'ici 2030. Actuellement, les enfants vivant dans des pays à revenu élevé ont 80 % de chances de guérison, tandis que moins de 30 % des enfants chez qui un cancer a été diagnostiqué dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFM) survivent...."

Décoloniser la santé mondiale

FT - Les politiques de l'Ouest en matière de vaccins ont une odeur d'hypocrisie néocoloniale

D Vaze ; <https://www.ft.com/content/8e1f764b-95d9-4708-ac07-9b273e63d1a4>

Lettre percutante. Bien vu. "L'article de Martin Wolf ("Nous devons vacciner le monde maintenant", Opinion, 10 février) sur le nationalisme vaccinal omet des parties cruciales de l'histoire. **Il y avait un bon plan pour vacciner le monde - mais les pays riches l'ont bloqué...."**

NYT - L'aide à l'étranger connaît une crise raciale.

<https://www.nytimes.com/2021/02/13/opinion/africa-foreign-aid-philanthropy.html?smtyp=cur&smid=tw-nytopinion>

"Le mouvement Black Lives Matter a donné une nouvelle impulsion aux appels à la réforme du secteur de l'aide". "... Désormais, "décoloniser le développement" est devenu un slogan dans le secteur de l'aide...."

Commentaire du BMJ GH - Intégrer le développement des capacités dans l'ensemble de la recherche en santé mondiale

A A Adegnika et al ; <https://gh.bmj.com/content/6/2/e004692>

..."Le fossé des capacités de recherche entre le Nord et le Sud se comble trop lentement, et les gouvernements, les bailleurs de fonds et les institutions universitaires n'investissent pas suffisamment pour combler ce fossé.

Deux exemples de projets de recherche collaborative en Afrique subsaharienne illustrent la manière dont le renforcement des capacités peut faire partie intégrante d'un effort de recherche commun soutenu par toutes les institutions concernées. Nous préconisons que le développement des capacités de recherche soit aussi valorisé que la production de preuves et qu'il soit intégré dans toute la recherche en santé mondiale".

Forbes - Nous pouvons utiliser la pandémie pour réimaginer l'enseignement de la santé mondiale

M Pai ; <https://www.forbes.com/sites/madhukarpai/2021/02/15/we-can-use-the-pandemic-to-reimagine-global-health-teaching/?sh=24b556a17107>

"... Cet article vise à synthétiser mes connaissances avec celles de plus de 15 professeurs dans 6 pays. Notre expérience collective suggère qu'en dépit du chaos et de la fatigue de la pandémie, l'enseignement de la santé mondiale peut être amélioré en utilisant Covid-19 comme un moment d'enseignement pour se concentrer sur l'équité comme thème central, et en faisant de l'antiracisme et de l'anti-oppression un contenu central. Le format en ligne permet aux instructeurs de toucher un public plus large, ainsi que les voix centrales du Sud, les universitaires indigènes et les personnes ayant une expérience vécue. À l'instar de Covid-19, l'enseignement de la santé mondiale doit apprendre aux étudiants à s'attaquer aux disparités en matière de santé où qu'elles se produisent, et pas seulement dans les pays à faible revenu. Bien que le format en ligne présente de nombreux défis, il existe des pratiques exemplaires qui peuvent accroître l'engagement des étudiants et réduire la fatigue...."

Et un tweet de M Pai : "Aujourd'hui, j'aide un éditeur de revues à imaginer une revue idéale sur la santé mondiale.

Ma liste de souhaits : 1. Revue en libre accès ; 2. frais de traitement des articles peu élevés pour les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (tarification échelonnée) ; 3. rédacteurs de Global North & South (hommes et femmes) ; 4. comité de rédaction : 50% de femmes et 50% d'experts des

PRFM ; 5. la revue donnera la priorité aux voix du BIPOC et aux personnes ayant une expérience vécue ; 6. aidera à la soumission de textes en d'autres langues que l'anglais ; 7. découragera explicitement la recherche parachute ; 8. maintiendra des normes élevées d'évaluation par les pairs ; 9. s'engagera explicitement à publier les bons travaux du Sud ; 10. fera de l'équité le centre de la mission de la revue.

Autres nouvelles de la semaine

Reuters - Les pays qui s'engagent dans la nouvelle voie de l'allègement de la dette du G20 font face à des dégradations à la manière de l'Ethiopie - Fitch

<https://www.reuters.com/article/africa-ratings-g20-fitch/countries-taking-new-g20-debt-relief-path-face-ethiopia-style-downgrades-fitch-idUSL8N2KH5PI>

"L'agence de notation Fitch est susceptible de déclasser tout pays qui suivra l'Ethiopie et qui demandera à utiliser un nouveau programme d'allègement de la dette du groupe des grandes économies du G20, a déclaré l'un de ses principaux analystes [la semaine dernière] jeudi ...

Stat News - Novartis et la Fondation Gates veulent créer une thérapie génique plus pratique pour les drépanocytaires du monde entier

<https://www.statnews.com/2021/02/17/novartis-gates-foundation-aim-to-create-more-practical-sickle-cell-gene-therapy/>

"Novartis et la Fondation Bill et Melinda Gates unissent leurs forces pour découvrir et développer une thérapie génique permettant de guérir la drépanocytose grâce à un traitement en une seule étape, abordable et suffisamment simple pour traiter les patients partout dans le monde, en particulier en Afrique subsaharienne où les ressources peuvent être rares mais où la prévalence de la maladie est élevée. ... La collaboration de trois ans, annoncée mercredi, dispose d'un financement initial de 7,28 millions de dollars...."

Devex - Nouveau projet pour enquêter sur les bénéficiaires de la corruption dans les industries extractives

<https://www.devex.com/news/new-project-to-investigate-who-benefits-from-corruption-in-extractive-industries-99164>

*"Un nouveau programme ambitieux visant à lutter contre la corruption en **identifiant les bénéficiaires des recettes des industries extractives lucratives** est lancé par les militants de la transparence. **Opening Extractives** est une collaboration entre Open Ownership et l'Initiative pour la transparence des industries extractives, deux organisations qui font campagne pour une meilleure accessibilité des connaissances sur les finances privées. Les militants **espèrent que le projet permettra à terme de réduire les fonds perdus par les pays du fait de la corruption et d'augmenter les recettes fiscales**, permettant ainsi de consacrer davantage de finances publiques à des services tels que les soins de santé et l'éducation...."*

"...On estime à 88,6 milliards de dollars la perte annuelle pour la seule Afrique, selon la Conférence des Nations unies sur le commerce et le développement. Près de la moitié de cette somme, soit 40 milliards de dollars, est associée aux industries extractives, en particulier l'extraction de métaux précieux et de pierres précieuses, selon la CNUCED. L'agence a également souligné que l'aide internationale annuelle au continent s'élève à 48 milliards de dollars....".

Quelques articles et rapports de la semaine

Lancet Global Health (numéro de mars)

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/issue/vol9no3/PIIS2214-109X\(21\)X0003-4](https://www.thelancet.com/journals/langlo/issue/vol9no3/PIIS2214-109X(21)X0003-4)

Commencez par l'éditorial - [Violer la loi sur les soins inversés](#)

*"Dans un numéro de The Lancet de 1971, le médecin généraliste britannique **Julian Tudor Hart** a affirmé que **"la disponibilité de bons soins médicaux tend à varier de façon inversement proportionnelle aux besoins de la population desservie"**. En d'autres termes, les personnes qui ont le plus besoin de soins médicaux sont celles qui reçoivent le moins de soins et les moins bons. Ce phénomène est lié à la richesse : les personnes les plus riches, selon les normes mondiales et nationales, ont le plus faible fardeau de maladie - principalement en raison des avantages nutritionnels, environnementaux et éducatifs - mais le meilleur accès à des soins de qualité tout au long de leur vie. **Aujourd'hui, aucun domaine n'est plus conscient de la pertinence de la loi sur les soins inversés que celui de la santé mondiale.***

*... **Mais la loi des soins inversés est-elle une règle rigide, inévitable, ou peut-elle être pliée, voire brisée ? Cinq décennies plus tard, dans le contexte de la COVID-19, nous savons que nous devons rapidement vacciner tout le monde avant qu'une variante contre laquelle nos vaccins actuels sont inefficaces n'apparaisse. ... Les migrants sans papiers et les réfugiés sont parmi les personnes les plus exposées au risque de contracter le SRAS-CoV-2 en raison de conditions de vie et de travail qui rendent impossible d'éviter le virus. Les maladies qui augmentent le risque de COVID-19 grave (telles que la tuberculose et le diabète de type 2) sont répandues dans ces groupes, qui ont également moins accès aux soins d'urgence s'ils tombent malades, ce qui rend COVID-19 plus mortel. Logiquement, ces groupes devraient être prioritaires pour la vaccination. ... La réponse à cette situation injuste et le moyen de briser la loi inverse sur les soins est, bien sûr, des soins de santé de qualité et accessibles à tous de manière égale : les soins de santé universels (SUS). ..."***

Consultez le reste du numéro.

BMJ GH - Pouvoir et déterminants commerciaux de la santé : idées pour un programme de recherche

J Lacey-Nichols & R Marten ; <https://gh.bmj.com/content/6/2/e003850>

"À quelques exceptions près, le pouvoir a été négligé dans les conceptualisations des déterminants commerciaux de la santé (CDoH), pourtant l'attention et l'analyse du pouvoir sont cruciales pour les futurs efforts de recherche et de plaidoyer. Les entreprises exercent leur pouvoir par la

contrainte et l'apaisement - la contrainte est souvent antagoniste et donc plus explicite et plus visible, tandis que l'apaisement est plus subtil, utilisant des concessions pour "pacifier" ou "neutraliser" l'opposition de l'industrie. **Comprendre comment les acteurs du monde des affaires exercent leur pouvoir montre que la CDoH n'est pas infaillible - deux "fissures" importantes que les défenseurs de la santé publique pourraient amplifier sont les réputations vulnérables des entreprises et les conflits au sein des alliances industrielles.** Un regard sur le pouvoir permet de comprendre les sources et les conséquences de l'influence des acteurs économiques sur le marché et de l'influence politique, et met en lumière les possibilités de contester ou de réduire ce pouvoir".

BMJ GH - Arguments en faveur de l'élaboration d'une approche systémique cohérente de la recherche dans les industries de produits de base malsains

C Knai et al ; <https://gh.bmj.com/content/6/2/e003543>

"Ce document explore les liens entre les industries de produits de base malsains (UCI), analyse le degré d'alignement de leurs stratégies politiques d'entreprise et propose une approche systémique cohérente de la recherche dans les UCI...."

Lire également l'éditorial du BMJ GH - [Au-delà de la simple divulgation : répondre aux préoccupations concernant l'influence de l'industrie sur la santé publique \(en rapport avec les deux articles susmentionnés\)](#)

BMJ GH - La recherche pour la justice en matière de santé : un cadre éthique reliant la recherche en santé mondiale à l'équité en matière de santé

B Pratt ; <https://gh.bmj.com/content/6/2/e002921>

"La recherche en santé mondiale devrait générer de nouvelles connaissances pour améliorer la santé et le bien-être des personnes considérées comme défavorisées et marginalisées. ... Les programmes et projets de subventions de recherche en santé mondiale doivent être structurés d'une manière particulière pour générer ce type d'informations. Mais comment devraient-ils être conçus exactement pour y parvenir ? Dans le cadre d'un **programme de recherche sur l'éthique qui a débuté en 2009, un cadre éthique appelé "Recherche pour la justice en matière de santé" a été élaboré. Il fournit des conseils aux chercheurs et aux bailleurs de fonds en santé mondiale sur la manière de concevoir des projets de recherche et des programmes de subventions pour promouvoir l'équité en matière de santé mondiale. Il fournit des conseils sur, par exemple, les populations et les questions de recherche qui doivent être sélectionnées, le renforcement des capacités de recherche qui doit être effectué et les avantages post-étude qui doivent être fournis. Ce document décrit comment le cadre de la "recherche pour la justice en matière de santé" a été créé et rassemble un ensemble de travaux couvrant la dernière décennie pour fournir une version complète et actualisée de ses orientations**".

HP&P - Les défis de l'engagement des donateurs avec les organisations confessionnelles dans le secteur de la santé au Cameroun : une étude qualitative

S Herzig van Wees et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czab006/6134883?searchresult=1>

"...L'objectif de cette étude était de décrire et d'analyser l'engagement entre les donateurs et les organisations confessionnelles dans le secteur de la santé au Cameroun, suite à la mise en œuvre de la Stratégie de partenariat du secteur de la santé du Cameroun (2012)... " "...les **résultats** montrent que les efforts mondiaux de sensibilisation visant à accroître les partenariats avec les organisations confessionnelles ont créé un espace permettant d'augmenter l'engagement des donateurs des organisations confessionnelles après la mise en œuvre de la stratégie. Cependant, la politique a été perçue comme étant du haut vers le bas car elle ne tenait pas compte de certains des défis existants. La politique a sans doute accentué certaines des tensions existantes entre le gouvernement et les organisations confessionnelles, a alimenté les controverses religieuses et a compliqué le paysage du système de santé. En outre, elle a fourni aux donateurs un cadre pour un engagement aléatoire avec les organisations religieuses..."

BMJ GH - Évaluer les avantages pour la santé des interventions de développement

L S Tusting et al ; <https://gh.bmj.com/content/6/2/e005169>

"...Un nouveau cadre d'évaluation des avantages pour la santé des interventions de développement est nécessaire de toute urgence pour que le secteur de la santé puisse soutenir et exploiter pleinement le potentiel des SDG..."

IJHPM - Réalisation progressive de la couverture maladie universelle dans les pays à faible et moyen revenu : Au-delà des "meilleurs achats

M Y Bertram (Gouvernance et financement des systèmes de santé, OMS) et al ;
http://www.ijhpm.com/article_4013.html

« L'Organisation mondiale de la santé "Choisir des interventions efficaces par rapport à leur coût" (WHO CHOICE) est un programme de l'OMS depuis 20 ans. Dans cette dernière mise à jour, **nous présentons pour la première fois une analyse inter-programmes de la rentabilité comparative de 479 scénarios d'intervention dans 20 programmes de lutte contre les maladies et facteurs de risque....** ».

Conclusion : "Le rapport coût-efficacité est un critère important dans la sélection des interventions sanitaires pour les ensembles de prestations visant à progresser vers la couverture maladie universelle (CSU), mais ce n'est pas le seul critère et tous les calculs doivent être adaptés au contexte local. Pour aider les décideurs des pays, WHO CHOICE a développé un outil téléchargeable pour soutenir le développement de données pour ce critère".

Lancet Diabète et endocrinologie - Éviter l'héritage d'un fardeau inégal des maladies non transmissibles après la pandémie de COVID-19

N Maani, S Abdalla, S Galea ; [https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587\(21\)00026-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587(21)00026-7/fulltext)

"... **À l'aube de 2021, nous sommes confrontés au risque que les inégalités en matière de santé engendrées par COVID-19 aient des conséquences plus importantes et à long terme sur le fardeau des maladies non transmissibles pour les décennies à venir. ... Étant donné qu'une grande partie de la santé est déterminée par la société et que le fardeau des maladies non transmissibles est**

supporté de manière disproportionnée par ceux qui ont accès à des ressources moins salutaires, les conséquences à long terme de la pandémie sur l'inégalité sociale risquent d'entraîner une augmentation des maladies non transmissibles parmi les groupes déjà confrontés à des niveaux relativement élevés de morbidité et de mortalité. En d'autres termes, les inégalités sociales ont entraîné une charge disproportionnée de MNT qui a aggravé la COVID-19, et la COVID-19 aggrave les inégalités sociales qui, si nous n'agissons pas, entraîneront une charge de MNT plus importante et plus disproportionnée. ... Comment agir alors pour prévenir les conséquences à long terme de la pandémie liées aux maladies non transmissibles ? Nous suggérons que le moment appelle trois approches ... "

Mondialisation et santé (Débat) - Confiance, risque et défi du partage des informations en cas d'urgence sanitaire

R Lencucha et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-021-00673-9>

"Étant donné l'importance du partage des informations par les gouvernements, il n'est pas surprenant que les gouvernements qui retiennent ou retardent le partage des informations sur les épidémies à l'intérieur de leurs frontières soient souvent condamnés par la communauté internationale pour non-respect du Règlement sanitaire international. Les obstacles à un partage rapide et transparent de l'information sont nombreux. Si les gouvernements doivent être tenus responsables de tout retard ou de toute rétention d'information, dans de nombreux cas, le non-respect du règlement peut être une réponse rationnelle à des risques réels et perçus plutôt qu'un problème d'incapacité technique ou un manque d'engagement politique. L'amélioration du respect du règlement sanitaire international nécessitera un processus à long terme pour établir la confiance, qui comprend la reconnaissance et l'atténuation des risques potentiels et perçus du partage d'informations.... "

Quelques blogs et éditoriaux de la semaine

Eurodad - Attention à l'écart : Il est temps pour le FMI de combler le fossé entre la rhétorique et la pratique

C Mariotti ; https://www.eurodad.org/mind_the_gap

"Alors que les pays sont confrontés au difficile défi de se remettre de la pandémie de Covid-19, la société civile demande au FMI de combler enfin le fossé entre sa rhétorique et sa pratique en ne recommandant plus de mesures d'austérité dans les programmes de prêts à long terme".

"En réponse à la pandémie de Covid-19, les institutions économiques traditionnelles telles que le Fonds monétaire international (FMI) ont affirmé que l'austérité est morte et que les pays devraient continuer à dépenser de l'argent. Cependant, pour faire face à la crise, la plupart des pays du Sud ont dû contracter de nouveaux prêts du FMI, sous réserve d'engagements à assainir rapidement leurs finances publiques. Cette année, le FMI pourrait enfin combler le fossé entre sa rhétorique et sa pratique en ne recommandant plus de mesures d'austérité dans les programmes de prêts à long terme et en acceptant une nouvelle émission de droits de tirage spéciaux (DTS) qui répondent aux besoins de financement des pays en développement.... "

FT - Dani Rodrik : "Nous sommes dans un état chronique de pénurie de bons emplois

<https://www.ft.com/content/bf760159-4933-4fa1-bedd-d8f77accb858>

"L'économiste de Harvard avertit que les bouleversements imminents de la technologie pourraient éclipser ceux de la mondialisation et renforcer davantage la politique d'extrême droite".

HSG blog - Réimaginer les systèmes de santé : nouvelles tendances, changements et impacts

<https://healthsystemsglobal.org/news/reimagining-health-systems-emerging-trends-changes-and-impacts/>

Mise à jour sur l'exercice "Réimaginer sur les systèmes de santé" (à ce jour).

Entre autres, sur "**neuf questions de transformation** qui pourraient mettre fin au statu quo au cours des prochaines décennies ". La plupart sont difficiles à contester.

"L'initiative de crowdsourcer Futurescaper fournit également une carte conceptuelle des préoccupations des répondants en matière de santé. ... Le rapport d'analyse des changements, en cours de préparation, résumera les modèles de changements clés tirés de la recherche documentaire sur les tendances, les données sur les changements dans les présentations du symposium et les réponses des sources de financement. Ces changements constitueront les éléments de base de nos scénarios sur l'avenir possible des systèmes de santé. "

A venir : "... Sensemaker invite les gens à partager des histoires. Nous voulons que vous partagiez ce que vous pensez des futurs qui pourraient émerger des changements identifiés lors de la première étape. L'espace de partage de Sensemaker ouvrira le 18 février et sera ouvert jusqu'au 26 février. Nous vous invitons à partager vos histoires sur ce que l'avenir pourrait être - qu'il soit bon ou mauvais, transformationnel ou perturbateur. Sensemaker identifiera les modèles et les thèmes de vos histoires qui décrivent des scénarios possibles pour l'avenir...."

L'efficacité de l'aide revisitée : pourquoi un nouveau discours sur l'efficacité de l'aide est nécessaire.

<https://www.lomoyblog.no/2021/01/19/what-is-effective-aid-today-a-new-discourse-on-aid-effectiveness-is-needed/>

Excellent blog de **Jon Lomøy** (ancien directeur du NORAD).

Les tweets de la semaine

Ngozi Okonjo-Iweala

"... pas dans l'intérêt des pays riches que les pays pauvres fassent la queue pour l'accès aux vaccins #COVID - j'aimerais trouver un moyen de négocier une troisième voie, sans empiéter sur #IP, en examinant les flexibilités #TRIPS qui sont disponibles - en collaboration avec les sociétés pharmaceutiques. @WTO "

Tom Bollyky

"C'est un **avantage sous-estimé de COVAX**. Il offre un **mécanisme pour faciliter l'échange et le transfert de doses d'un vaccin qui peut être mieux utilisé ailleurs**.

Re : "RÉUTILISATION DES VACCINS. Les doses d'AstraZeneca que l'Afrique du Sud avait achetées ont été offertes à l'Union africaine, et elles seront distribuées à d'autres pays africains qui n'ont pas la variante qui défie actuellement l'Afrique du Sud.

<https://nytimes.com/live/2021/02/16/world/covid-19-coronavirus/south-africa-will-pass-along-its-astrazeneca-vaccine-to-others-after-a-disappointing-result-against-its-virus-variant> "

Mara Pillinger

Citation de cet article - Le [nationalisme vaccinal et les forces du marché ne vaincront pas la pandémie - la coopération internationale le fera](#) (par S Burrow)

"Le monde a réagi avec colère lorsque la Chine [a caché des informations scientifiques]. Nous n'avons pas encore vu le même niveau de colère dirigé contre le secret dont jouissent les grandes entreprises pharmaceutiques. Si une entreprise ne prévoit pas de tirer profit de la pandémie, pourquoi ne pas rendre la recette [du vaccin] open source".

Gouvernance mondiale de la santé

Devex - Le patron du développement de l'UE fait pression pour l'allègement de la dette

<https://www.devex.com/news/eu-development-boss-makes-debt-relief-push-99168>

État des lieux sur les "échanges de créances contre les GDD". "Les **ministres des finances de l'Union européenne ont discuté d'une "initiative de relance mondiale"** en réponse à la pandémie COVID-19 mardi, bien que **le lien prévu entre l'allègement de la dette et les investissements durables reste vague** neuf mois après que l'idée ait été annoncée pour la première fois....".

"**Jutta Urpilainen, la commissaire européenne chargée des partenariats internationaux, a informé les journalistes de cette initiative mardi**. L'UE et ses États membres **discutent de l'allègement de la dette dans différentes enceintes**, telles que le G-20, le Fonds monétaire international et le Club de Paris - où Mme Urpilainen a déclaré qu'elle espérait que les États membres de l'UE puissent

"parler d'une seule voix". Dans le même temps, la Commission programme ses travaux de développement pour 2021-2027 dans un nouvel esprit "Team Europe" de coordination avec les autres acteurs européens, notamment par l'utilisation de garanties destinées à stimuler les investissements dans les pays à faible revenu. Mais pour l'instant, les discussions sur l'allègement de la dette et la programmation sont séparées...."

Devex - Alors que le VIH et la COVID-19 entrent en collision, des questions se posent sur l'avenir du PEPFAR

<https://www.devex.com/news/as-hiv-and-covid-19-collide-questions-loom-over-pepfar-s-future-99053>

(gated) *"Alors que la pandémie COVID-19 a mis en évidence la nécessité de disposer de systèmes de santé solides, le président américain Joe Biden est confronté à des choix difficiles quant au rôle de l'initiative phare des États-Unis en matière de VIH. "*

UHC

UHC 2030 - Mieux construire : Comment pouvons-nous aider les pays à analyser et à évaluer les performances de leurs systèmes de santé ?

D Rajan (OMS) et al ; <https://www.uhc2030.org/blog-news-events/uhc2030-blog/building-better-how-can-we-support-pays-to-analyse-et-évalue-les-performances-des-systèmes-de-santé-555462/>

*"Une **approche plus harmonisée des évaluations des systèmes de santé**, établissant des liens plus clairs entre les fonctions et les performances des systèmes de santé, peut aider les pays à élaborer des stratégies et des plans de santé fondés sur des données probantes - notamment pour répondre à COVID-19.... et s'en remettre".*

*"Le **groupe de travail technique (TWG) UHC2030 sur l'évaluation des systèmes de santé** a été créé en 2017 pour rassembler les diverses parties prenantes afin de relever ces défis. Le TWG a examiné comment harmoniser les différentes approches d'évaluation, en reconnaissant leurs objectifs et angles d'approche uniques, afin que les résultats de l'évaluation soient plus pertinents pour les politiques et offrent un meilleur aperçu des performances du système. Sur la base de ces efforts conjoints, **le groupe propose que les pays et les partenaires puissent renforcer et harmoniser les évaluations de performance grâce à une approche en trois volets :***

i) appliquer un ou plusieurs outils (existants) d'évaluation des systèmes de santé (ESS) dans le contexte d'un pays ;

ii) comprendre comment les informations du HSA sont liées à la performance du système en utilisant le cadre d'évaluation de la performance du système de santé (HSPA) pour le CHU ;

iii) extraire et organiser les données HSA en utilisant le modèle HSPA for UHC, une aide simple pour orienter le pays utilisateur vers les domaines qui ont le plus d'impact sur les performances....".

La santé de la planète

Guardian - Bill Gates sur la crise climatique : "Je ne peux pas nier être un homme riche avec une opinion".

<https://www.theguardian.com/environment/2021/feb/13/bill-gates-on-the-climate-crisis-i-cant-deny-being-a-rich-guy-with-an-opinion>

Bill Gates (lui-même) à propos de son nouveau livre (sur la crise du défi climatique).

Sa prise de position : *"La question qui se pose maintenant est la suivante : que devons-nous faire de cet élan ? Pour moi, la réponse est claire. **Nous devrions passer la prochaine décennie à nous concentrer sur les technologies, les politiques et les structures de marché qui nous mettront sur la voie de l'élimination des gaz à effet de serre d'ici 2050. Il est difficile d'imaginer une meilleure réponse à une misérable année 2020 que de passer les dix prochaines années à se consacrer à cet objectif ambitieux.**"*

Pour une critique du livre, voir par exemple **The Guardian** - [How to Avoid a Climate Disaster de Bill Gates](#).

Bloomberg - Bill Gates montre combien il est difficile de se défaire des combustibles fossiles

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2021-02-15/bill-gates-in-new-climate-book-talks-about-finally-divesting-from-oil?srnd=premium&sref=omvmmwlg>

"La troisième personne la plus riche du monde dit qu'elle a décidé de se débarrasser de tous ses actifs pétroliers et gaziers. Il faudra du temps pour tenir cette promesse".

Reuters - Les scientifiques mettent en garde contre l'utilisation abusive des modèles climatiques sur les marchés financiers

<https://www.reuters.com/article/us-climate-change-investors-idUSKBN2A81TU>

*"**L'utilisation abusive des modèles climatiques pourrait constituer un risque croissant pour les marchés financiers en donnant aux investisseurs un faux sentiment de certitude sur la façon dont les impacts physiques du changement climatique se manifesteront, selon les auteurs d'un document publié lundi.** Avec les vagues de chaleur, les incendies, les tempêtes massives et l'élévation du niveau des mers qui devraient s'intensifier avec le réchauffement de la planète, les entreprises subissent une pression croissante pour révéler comment les perturbations pourraient affecter leurs activités. Mais les auteurs d'un article évalué par des pairs, [t.co/oVO3rI6YyT?sr=true](https://doi.org/10.1038/s41586-021-03111-1) in **Nature Climate Change**, ont averti que **la volonté d'intégrer le réchauffement climatique dans les décisions financières avait fait bondir les modèles utilisés pour simuler le climat d'"au moins une décennie"....***

Lien :

Guardian - La [pollution de l'air augmente considérablement le risque de stérilité, selon une étude](#) (basée sur une étude chinoise)

Maladies infectieuses et ATN

L'OMS lance des lignes directrices consolidées pour le paludisme

<https://www.who.int/news/item/16-02-2021-who-launches-consolidated-guidelines-for-malaria>

"Les lignes directrices de l'OMS pour la lutte contre le paludisme, lancées aujourd'hui, rassemblent les recommandations les plus récentes de l'Organisation en la matière sur une [plateforme en ligne](#) conviviale et facile à consulter. ..."

Telegraph - Une étude suggère que la piqûre contre la tuberculose offre une protection contre d'autres maladies infectieuses, ce qui suscite l'espoir de Covid-19

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/tb-jab-offers-protection-against-infectious-diseases-study-suggests/>

"L'étude suggère que des milliers de vies dans les pays à faible revenu pourraient être sauvées en s'assurant que les bébés reçoivent le piqûre du BCG le jour de leur naissance."

"Le vaccin contre la tuberculose semble également protéger les nouveau-nés des pays à faible revenu contre de nombreuses autres maladies infectieuses, a montré une étude réalisée en Ouganda. "L'étude de la London School of Hygiene and Tropical Medicine indique que des milliers de vies pourraient être sauvées grâce à une vaccination rapide contre le Bacillus Calmette-Guérin (BCG). La suggestion qu'il protège si largement laisse également entendre qu'il [pourrait protéger contre l'infection à Covid-19 ou d'autres menaces de pandémie émergentes](#), tandis que des vaccins plus spécifiques sont développés, a déclaré l'équipe. L'étude, [publiée dans la revue The Lancet Infectious Diseases](#), a montré que les taux d'infection parmi un groupe de 560 nouveau-nés en Ouganda qui ont reçu leur piqûre de BCG le jour de leur naissance étaient 25 % plus bas au cours des six premières semaines de vie - toutes maladies confondues - que pour ceux qui n'avaient pas encore reçu leur vaccin. Outre la tuberculose, le vaccin semblait également réduire les taux d'un certain nombre d'autres maladies infectieuses courantes, comme les rhumes ou les infections cutanées. Plus important encore, il a également permis de prévenir des affections qui peuvent être très graves pour les jeunes bébés, notamment les infections des voies respiratoires supérieures et du système sanguin....".

NCDs

IJHPM - Réduire le pouvoir de l'industrie de l'alcool dans les négociations d'accords de commerce et d'investissement par une meilleure gouvernance

mondiale de l'alcool ; 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 O'Brien ; http://www.ijhpm.com/article_4012.html

"La puissance de l'industrie de l'alcool imprègne la gouvernance mondiale de l'alcool. L'influence de l'industrie est visible dans les négociations des traités sur le commerce et l'investissement, opérant par des moyens directs et indirects. Il est essentiel de réduire l'influence de l'industrie pour améliorer le traitement des questions de santé en général et de la politique commerciale et d'investissement en particulier. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a l'occasion de commencer à limiter l'influence de l'industrie grâce à ses travaux actuels sur l'élaboration d'un "plan d'action" pour 2022-2030 visant à mettre en œuvre la stratégie mondiale de réduction de la consommation nocive d'alcool. Le document de travail de l'OMS propose toutefois des contrôles inadéquats sur l'influence de l'industrie de l'alcool. L'OMS propose un "dialogue" avec l'industrie et permet à celle-ci de jouer un rôle avec le gouvernement dans l'étiquetage de santé publique de l'alcool. La santé publique souffrira si l'OMS ne prend pas une position plus ferme contre l'industrie dans le "plan d'action"."

Santé sexuelle et génésique / santé maternelle, néonatale et infantile

BMJ GH - Les grands-mères - une ressource familiale négligée pour sauver la vie des nouveau-nés

J Aubel ; <https://gh.bmj.com/content/6/2/e003808>

Cfr a tweet : "L'âgisme, le sexisme et les idéaux occidentaux de la famille nucléaire ont exclu les grands-mères des initiatives politiques nationales et internationales visant à sauver des vies de nouveau-nés dans le Sud global, suggère une analyse publiée dans @GlobalHealthBMJ".

Lien :

BMC Health Services - [Approche conceptuelle de l'élaboration de mesures de qualité pour les patients transsexuels](#)

Accès aux médicaments

FT - Pourquoi les trois plus grands fabricants de vaccins ont échoué sur Covid-19

<https://www.ft.com/content/657b123a-78ba-4fba-b18e-23c07e313331>

"GlaxoSmithKline, Merck et Sanofi sont en train de rattraper leur retard en matière de nouvelles technologies."

"GlaxoSmithKline, Merck et Sanofi sont maintenant en train de rattraper leur retard, après que des jeunes pousses comme Moderna et BioNTech ont démontré leur maîtrise des nouvelles technologies qui façonneront l'industrie pour les années à venir. La société Merck, basée dans le New Jersey, a récemment abandonné son programme de développement de vaccins, tandis que la société Sanofi, basée à Paris, et la société britannique GSK doivent refaire un essai préliminaire du vaccin qu'elles développent conjointement, après une erreur de dosage. Selon Zain Rizvi, chercheur en accès aux médicaments au sein du groupe de défense Public Citizen, "l'immense pénurie" de vaccins dans le monde est directement liée au fait que ces grands groupes pharmaceutiques sont "absents de l'action". Le marché des vaccins semble déjà complètement différent cette année - et selon les variantes du virus qui cause le Covid-19 et le besoin de rappels, certains des changements pourraient se maintenir. En 2020, GSK, Sanofi, Merck et Pfizer dominaient le marché avec les vaccins les plus vendus contre la grippe, la pneumonie, le HPV et le zona. Parmi les principaux fabricants de vaccins, seul Pfizer dispose d'un vaccin Covid-19, développé avec la société allemande BioNTech. ... Cette année, la plateforme de données sur les sciences de la vie Airfinity prévoit que Pfizer triplera ses revenus grâce à son vaccin Covid-19, tandis que les ventes de vaccins chez Novavax et Moderna dépasseront celles de Merck, GSK et Sanofi. Même les vaccins moins chers d'AstraZeneca et de Johnson & Johnson devraient générer plus de ventes de vaccins en 2021 que certains des quatre premiers en 2020. ...

"... Moderna et BioNTech espérant utiliser le succès de Covid-19 pour se lancer sur d'autres marchés de vaccins, les titulaires se tournent maintenant vers l'ARNm. ..."

Développement - BusinessasUsual -ne fournira pas les -vaccins -COVID19 dont nous avons -besoin

Els Torreele ; [Développement](#) ;

"Les gouvernements doivent devenir les artisans actifs de l'innovation médicale et favoriser le développement de technologies de santé essentielles en tant que biens communs de la santé mondiale. La "course" aux vaccins COVID-19 met en évidence les lacunes d'un écosystème d'innovation médicale qui fonctionne comme d'habitude et qui est guidé par les intérêts des entreprises, et non par les résultats en matière de santé. Au lieu de renforcer l'intelligence collective, elle s'appuie sur la concurrence entre les vaccins brevetés et permet d'abaisser la barre de la sécurité et de l'efficacité, mettant ainsi en danger la santé des gens et sapant leur confiance."

Ressources humaines pour la santé

Ressources humaines pour la santé - Rétention des travailleurs de la santé un an après leur recrutement et leur déploiement en milieu rural : une expérience post-Ebola dans cinq districts sanitaires en Guinée

Delphin Kolie et al ; <https://www.researchsquare.com/article/rs-122033/v1>

Pré-impression.

Section Extra Covid

Reuters - La réponse de COVID entraîne une hausse de 24 billions de dollars de la dette mondiale : IIF

<https://www.reuters.com/article/us-global-debt-iif/covid-response-drives-24-trillion-surge-in-global-debt-iif-idUSKBN2AH285>

"La pandémie de COVID a ajouté 24 billions de dollars à la montagne de la dette mondiale au cours de l'année dernière, selon une nouvelle étude, la laissant à un niveau record de 281 billions de dollars et le ratio de la dette mondiale au PIB à plus de 355%. Selon le Global Debt Monitor de l'Institute of International Finance, les programmes de soutien gouvernementaux ont contribué pour moitié à cette augmentation, tandis que les entreprises, les banques et les ménages du monde entier ont ajouté respectivement 5,4 billions, 3,9 billions et 2,6 billions de dollars. Cela signifie que la dette, en tant que ratio de la production économique mondiale connu sous le nom de produit intérieur brut, a augmenté de 35 points de pourcentage pour atteindre plus de 355% du PIB. Cette hausse est bien supérieure à celle observée pendant la crise financière mondiale, lorsque 2008 et 2009 ont vu respectivement 10 et 15 points de pourcentage de hausse de la dette par rapport au PIB...."

Développement mondial - Pauvreté et COVID-19 en Afrique et en Amérique latine

O Bargain et al ;

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0305750X21000346?dgcid=raven_sd_aip_email

*"Depuis mars 2020, les gouvernements ont recommandé ou promulgué des politiques de verrouillage pour freiner la propagation de COVID-19. Pourtant, les segments les plus pauvres de la population ne peuvent pas se permettre de rester à la maison et doivent continuer à travailler. **Dans ce document, nous testons si la mobilité liée au travail est effectivement influencée par l'intensité locale de la pauvreté.** Pour ce faire, nous exploitons les **données sur la pauvreté et les données de Google sur la mobilité pour 242 régions de neuf pays d'Amérique latine et d'Afrique.** Nous constatons que la baisse de la mobilité liée au travail pendant la première période d'immobilisation a effectivement été nettement plus faible dans les régions à forte pauvreté que dans les autres régions. Nous illustrons également comment une pauvreté plus élevée a induit une propagation plus rapide du virus. **L'implication politique est que les mesures de protection sociale sous forme de nourriture ou de transferts d'argent doivent être complémentaires aux mesures d'éloignement physique.** Des recherches supplémentaires doivent évaluer comment ces transferts, lorsqu'ils sont mis en œuvre, ont atténué la différence entre les régions pauvres et non pauvres en termes d'exposition au virus. "*

FT - Des scientifiques sud-africains en première ligne de la lutte contre la pandémie

<https://www.ft.com/content/644a898b-d878-4383-8b87-ff3178c10c21>

"La décision d'interrompre le déploiement d'AstraZeneca met en évidence le rôle essentiel joué par les experts du pays".

"... L'interruption du déploiement du vaccin Oxford/AstraZeneca par l'Afrique du Sud en réponse aux inquiétudes concernant une variante locale du coronavirus a suscité un débat mondial - et a mis en lumière la façon dont la science du pays est devenue vitale pour comprendre où la pandémie pourrait se diriger ensuite. La semaine dernière, le gouvernement sud-africain a retardé le déploiement du vaccin après avoir constaté que le vaccin d'AstraZeneca ne protégeait pas contre les infections à Covid-19, moins graves, impliquant le 501. V2. Il va maintenant utiliser le vaccin de Johnson & Johnson pour commencer les inoculations à la place...." "... L'équipe sud-africaine a également découvert que la nouvelle variante présentait une mutation clé, E484K, qui neutralise les anticorps et qui est maintenant observée dans différentes variantes de coronavirus dans le monde. Cela a des implications pour la conception des vaccins ou des rappels de la prochaine génération, la ligne de front émergente de la pandémie. "Sans les chercheurs en Afrique du Sud qui ont pu identifier rapidement la variante et l'incorporer dans cet essai clinique, le monde ne connaîtrait pas encore l'efficacité du vaccin sur cette variante", a déclaré Mark Suzman, directeur général de la Fondation Bill et Melinda Gates. Cette contribution reflète la présence de laboratoires de haute technologie et de réseaux universitaires dans la nation la plus industrialisée d'Afrique, qui ont été conçus pour étudier le VIH et la tuberculose - deux fléaux sanitaires majeurs en Afrique du Sud, mais qui pourraient être rapidement reconvertis pour la pandémie...."

AJPH - Améliorer le cadre proposé par l'OMS pour la distribution des vaccins COVID-19 entre les pays

Ezekiel J Emanuel et al ; <https://ajph.aphapublications.org/doi/10.2105/AJPH.2020.306098>

Sur le modèle de la "priorité équitable". **"COVAX a adopté le "mécanisme de répartition équitable" récemment proposé par l'OMS, qui repose sur le principe d'une part proportionnelle égale par pays. Après que 20 % de la population de chaque pays a été vaccinée, l'allocation devient basée sur les besoins en matière de santé. ... Le "système d'allocation proportionnelle" (PAS) de l'OMS et de COVAX est motivé par la nécessité de contrer le nationalisme en matière de vaccins et de réaliser l'égalité des préoccupations. compléter de manière appropriée le PAS de l'OMS et de COVAX. Le FPM est guidé par trois valeurs fondamentales : (1) bénéficier aux individus et limiter les dommages, (2) donner la priorité aux personnes défavorisées, et (3) se préoccuper de l'égalité mondiale...."**

Guardian - "Le placard est vide" : un expert met en garde contre le manque de traitements dans le pipeline des médicaments Covid

[Le télégraphe](#) ;

"Les traitements sont essentiels pour contrôler la pandémie mais il y a eu peu de nouvelles découvertes".

Reuters - Une pandémie de malheurs fait grossir les rangs des enfants soldats dans le monde

<https://news.trust.org/item/20210212035937-fkzaw/>

"Henrietta Fore, directrice générale de l'UNICEF, a noté dans un commentaire de la Fondation Thomson Reuters que l'utilisation de filles comme enfants soldats est également un problème important, dans les conflits en Afghanistan, en Colombie, en République centrafricaine, au Nigeria, au Sud Soudan, en Syrie et au Yémen - mais leurs expériences sont souvent négligées...."

"Le rapport de la Fondation marque la **Journée internationale contre l'utilisation d'enfants soldats.**"

Dossier BMJ - Covid-19 : Manaus est-il le dernier clou du cercueil pour l'immunité naturelle du troupeau ?

<https://www.bmj.com/content/372/bmj.n394>

*"Beaucoup pensaient qu'une deuxième vague était impossible en Amazonie brésilienne à cause de la gravité de la première. Une deuxième crise a frappé la ville de Manaus, rapporte **Luke Taylor**, et soulève des questions sur une nouvelle variante et sur la probabilité d'une immunité naturelle des troupeaux".*

IndiaSpend - Un mois après, voici comment l'Inde a réussi à se faire vacciner contre le COVID

<https://www.indiaspend.com/covid-19/a-month-in-heres-how-india-has-fared-on-covid-vaccination-727088>

Avec également une **mise à jour sur la diplomatie indienne en matière de vaccins jusqu'à présent.** "...Les stocks de vaccins COVID-19 fabriqués en Inde ont été livrés à 20 pays, dont le Bangladesh, le Myanmar, le Népal, le Sri Lanka, l'Afghanistan et le Brésil...". Consultez la carte du monde.

Reuters - Taiwan déclare que l'accord sur le vaccin BioNTech est en suspens et cite la pression chinoise potentielle

[Reuters](#) ;

"Un accord pour que Taiwan achète 5 millions de doses d'un vaccin COVID-19 développé par la société allemande BioNTech SE est en suspens, a déclaré mercredi le ministre de la santé de l'île, citant la pression chinoise potentielle pour ce retard...."