

# IHP news 645 : Quelques leçons de la COP 26

( 19 novembre 2021 )

Le bulletin hebdomadaire Politiques de santé internationales (PSI) est une initiative de l'unité Politiques de santé de l'Institut de médecine tropicale d'Anvers, en Belgique.

Chers collègues,

Maintenant que la pandémie est officiellement "terminée" (*du moins selon le PDG d'AstraZeneca*) et que la COP 26 a apporté des "éléments de base pour le progrès" (*euuh*), selon les termes du Secrétaire général des Nations unies, M. Guterres, permettez-moi d'utiliser l'une des astuces rhétoriques préférées du Dr Tedros et d'énumérer quelques leçons sur la crise climatique. Vous en trouverez beaucoup d'autres dans ce numéro de la newsletter, rédigées par de véritables experts.

Premièrement, la **crise climatique** (et plus généralement, la quête urgente pour apprendre à vivre à l'intérieur des limites de la planète d'une manière qui soit également socialement équitable) **est ledéfi des 50 à 100 prochaines années** (*sauf si certains des points de tension géopolitiques conduisent à une guerre nucléaire, ou si les extraterrestres devaient attaquer*).

Deuxièmement, "**la pression pour le changement s'intensifie**". En effet, la bataille pour le climat dure peut-être depuis un certain temps, mais il est clair que cette nouvelle génération de jeunes militants n'abandonnera jamais et "ne fait que commencer". Et cela fait plaisir à voir. Même si, malheureusement, tous les pays du monde ne leur donnent pas l'espace nécessaire pour le faire. (PS : ce Longread du Guardian par Rebecca Solnit devrait inspirer *\*toutes\* les générations à ne pas perdre espoir dans la bataille climatique*)

Troisièmement : il est **temps de passer en mode d'urgence**. Et non, ce n'est pas seulement Jason Hickel ou PeterKalmus qui le disent, le SG de l'ONU Guterres **dit à peu près la même chose**, et croyez-nous, il sait pourquoi. Le temps de l'incrémentalisme est révolu.

Quatrièmement, tant que **nous ferons confiance aux grandes entreprises pour "résoudre" la crise climatique** (comme Adam Tooze l'a noté dans son analyse finale soignée de la COP 26), en utilisant les recettes néolibérales brisées des années 90 et 00, NOUS SERONS CUIITS.

Permettez-moi de m'attarder un peu plus sur ce dernier point et sur les raisons pour lesquelles il est si important. Dans certains endroits (notamment en **Chine**), on affirme aujourd'hui que le modèle de gouvernance de l'Occident est inapte à faire face aux terribles défis qui nous attendent, car il ne parvient pas à contenir les grandes entreprises et ne peut assurer une véritable équité. Selon les mots d'un haut fonctionnaire chinois, récemment, "**la démocratie électoraledes pays occidentaux est en fait une démocratie dirigée par le capital, c'est un jeu des riches, pas une vraie démocratie**". C'est peut-être plus vrai pour certains pays occidentaux que pour d'autres, mais quand même. Pendant ce temps, les "**inactivistes du climat**", comme le souligne ce Longread du Guardian, font également appel à la justice sociale, tout en jouant la carte de l'élite, "**... en présentant les écologistes comme un establishment distant et hors de portée, et les inactivistes comme des insurgés, défendant les valeurs et les moyens de subsistance des gens ordinaires**". ... "

C'est vrai, " .... l'idée que la décarbonisation est intrinsèquement élitiste est un mythe..... Mais **comme tous les mythes efficaces, il est fondé sur un noyau de vérité** : à savoir que sous les gouvernements successifs, la prise de décision politique s'est sentie éloignée et non responsable, les riches sont devenus plus riches et la vie d'un grand nombre d'entre nous est devenue plus difficile. Et ne parlons pas de la "[classe marginale](#)" non vaccinée de la pandémie actuelle et de la polarisation croissante autour des mesures de réponse à la Covid. C'est déjà un cocktail très toxique, et chaque nouvelle vague ne fait qu'empirer.

Il est vrai qu'une grande partie de cette mise en scène est le fait d'experts en la matière, de spin-doctors et/ou de groupes de réflexion louches (et je ne voudrais pas non plus vivre dans une "démocratie aux caractéristiques chinoises" jusqu'à la fin de mes jours), mais le problème est que ces affirmations populistes sont au moins à moitié vraies, et dans certains pays occidentaux (et organisations internationales ?) probablement plus qu'à moitié. En effet, comme la pandémie nous l'a montré une fois de plus, il semble malheureusement que nous soyons dirigés par les grandes entreprises, les grandes sociétés pharmaceutiques, les milliardaires qui se vantent audacieusement (de l'espace ou de la planète Terre), ... en bref : par le grand capital. A ce propos : L'observation de Tooze sur la gouvernance et la dynamique de la Conférence des Parties (COP) est également très pertinente dans les milieux de la santé mondiale, malheureusement.

Ce qui m'amène à ma dernière leçon sur la CdP : "**Le temps de "réduire progressivement" notre "règne des milliardaires et des multinationales" est venu**" (éliminer progressivement serait encore mieux 😊 ).

Et pourquoi ne pas commencer par la santé mondiale.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

## Article en vedette

### COP26 : La santé a enfin droit de cité.

Dr **Andrew Harmer** (maître de conférences, directeur en ligne du MSc Global Public Health, Wolfson Institute of Population Health, Queen Mary University of London ; @amharmer ; andrewharmer.org)

Je fais bien sûr référence à l'[audience populaire sur la santé : Health Justice means Climate Justice](#), qui s'est tenue le dimanche 7<sup>th</sup> novembre et qui peut être [visionnée](#) sur YouTube en anglais et en espagnol. [Contrairement aux autres événements sur la santé](#) organisés au milieu du week-end de la COP26, cette audition a été conçue avant tout comme une plateforme permettant à des personnes du monde entier de raconter l'impact direct du changement climatique sur leur santé et celle de leur communauté. Incroyablement inspirants, les témoignages étaient souvent émouvants et souvent déchirants. Le ton était sombre et respectueux, s'ouvrant avec le Magul Beraya sri-lankais. Il n'y a pas eu de danse ni de cris de joie.

Les représentants des communautés indigènes ont parlé de perte mais aussi d'action. Le militant ogoni Ken Saro-Wiwa a été exécuté le 10 novembre<sup>th</sup> 1995 par l'armée nigériane. Il était donc opportun que le premier orateur, AkpoBari Celestine, parle de la [lutte continue des Ogoni](#) contre les multinationales du pétrole qui ont fait des ravages sur l'écologie du delta du Niger et la santé de sa population locale. Le pétrole est omniprésent à la CdP. [Global Witness a](#) révélé que 503 délégués étaient affiliés à l'industrie des combustibles fossiles (plus que le nombre de délégués de n'importe quel pays). Pour montrer à quel point l'industrie pétrolière se sent à l'aise avec l'hôte de la COP de cette année, la non moins royale Shell a annoncé cette semaine qu'elle allait [transférer son siège](#) de La Haye à Londres.

Plusieurs thèmes ont traversé les témoignages. Nous avons entendu parler des impacts directs et indirects du changement climatique sur la santé. Nous savons très bien que le changement climatique augmente la portée et l'incidence des maladies transmissibles et non transmissibles, mais Julia Vieira a décrit comment les inondations ont également augmenté le nombre d'attaques d'alligators sur les enfants. Max, de l'Ouganda, a décrit l'effet direct de la sécheresse sur l'approvisionnement alimentaire, mais a également raconté comment les multinationales pétrolières Total et CNOOC écologisent leur image en soutenant des initiatives de plantation d'arbres tout en [investissant des milliards de dollars](#) dans la pose d'oléoducs et de gazoducs, soutenus par des subventions du gouvernement ougandais.

Un récent éditorial du [Lancet Planetary Health](#) souligne la nécessité de rendre visible ce que des intérêts particuliers font tout leur possible pour maintenir dans l'ombre. Par exemple, le fait que, depuis les années 1960, plus d'un tiers des émissions de gaz à effet de serre proviennent de 20 sociétés multinationales. L'éducation est essentielle, et il incombe aux professionnels de la santé de contribuer à raconter une histoire qui démontre les conséquences sanitaires des actions polluantes des industries extractives.

Une partie de cette histoire consiste à raconter le coût de l'inaction. En termes financiers, les coûts sont élevés. Comme Patty Miranda nous l'a dit dans son témoignage, le typhon Vamco a coûté 427 millions de dollars aux Philippines, faisant 102 morts et obligeant 14 000 personnes à évacuer leur maison. Une autre partie de l'histoire consiste à oser dire ce que les autres ne disent pas. Rhiannon Osborne a commencé à le faire samedi, en faisant remarquer à un animateur de l'OMS que le système économique lui-même devait changer. Bien que ce message soit clairement tombé dans l'oreille d'un sourd, en vérité, nous ne pouvons pas nous sortir de la crise climatique par la croissance. Les témoignages qui se sont succédés lors de l'audition sur la santé des peuples ont raconté la même histoire : "ils" extraient à "nos" risques et périls. Les combustibles fossiles doivent rester dans le sol.

L'un des témoignages s'exclame : "Un an après la COP26, les personnes et les communautés les plus touchées, celles qui ont le moins contribué à la crise climatique, sont toujours exclues des tables de décision de la politique climatique !". C'est une erreur, non seulement parce que c'est injuste, mais aussi parce que c'est imprudent. Les communautés indigènes sont en première ligne de l'impact climatique, et donc en première ligne de l'action climatique. La communauté de la santé doit écouter et apprendre de leur témoignage, puis agir en conséquence.

Je voudrais terminer par les mots de l'un des intervenants de la deuxième session, Tammam Aloudat. Je ne pense pas avoir jamais entendu un appel aussi émouvant. Si vous écoutez son [témoignage](#) (qui commence à 1h00), je vous défie de ne pas être profondément ému :

*"J'ai été en Papouasie-Nouvelle-Guinée, juste en face de la frontière artificielle avec la Papouasie occidentale, et j'ai servi dans un hôpital là-bas, à portée de vue d'une compagnie minière australienne qui a permis à des gens de là-bas de venir pour un mois et de repartir pour un mois pendant qu'ils exploitent la terre des gens que nous essayons d'aider, sans beaucoup de succès. Dans certaines régions d'Afrique subsaharienne qui ont été exploitées à maintes reprises, soumises à des politiques qui permettent aux gens de se battre entre eux plutôt que contre leurs exploiters. Et nous nous sommes penchés pendant des années sur ce que l'on appelle les déterminants sociaux de la santé, comme si la pauvreté, la faim et le manque d'éducation venaient du néant... L'assaut néolibéral continue de tout mettre à nu et, pour une fois, c'est le premier jour où j'ai vraiment de l'espoir, depuis très longtemps. Et je vous remercie pour cela. Merci de nous recevoir."*

## Points forts de la semaine

### Justice fiscale mondiale

**État de la justice fiscale en 2021 - Les pertes subies par les paradis fiscaux de l'OCDE pourraient vacciner trois fois la population mondiale, selon une étude**

***"Les pays perdent au total 483 milliards de dollars d'impôts par an à cause des abus fiscaux mondiaux commis par des multinationales et des particuliers fortunés - suffisamment pour vacciner entièrement la population mondiale contre le Covid-19 plus de trois fois. L'édition 2021 de l'État de la justice fiscale montre qu'un petit club de pays riches contrôlant de facto les règles fiscales mondiales est responsable de la majorité des pertes fiscales subies par le reste du monde, les pays à faible revenu étant les plus durement touchés par les abus fiscaux mondiaux. Les pays à faible revenu sont les plus durement touchés par les abus fiscaux à l'échelle mondiale. Ces conclusions galvanisent les appels à déplacer l'élaboration des règles fiscales internationales de l'OCDE aux Nations unies. ..."***

***"... La part du lion de la responsabilité des pays à hauts revenus revient aux membres de l'OCDE (Organisation de coopération et de développement économiques), un petit club de pays riches et le principal organisme de réglementation de la fiscalité internationale. Malgré les engagements pris par les membres de l'OCDE pour mettre un terme aux abus fiscaux dans le monde, il s'avère que les membres de l'OCDE sont responsables de la facilitation de 78 % des pertes fiscales subies par les pays chaque année. Les membres de l'OCDE facilitent le transfert de 378 milliards de dollars par an des fonds publics du monde entier vers les sociétés multinationales et les particuliers les plus riches. .... La toile d'araignée britannique, ainsi que les Pays-Bas, le Luxembourg et la Suisse, membres de l'OCDE, sont responsables de plus de la moitié des pertes fiscales subies dans le monde (55 %), ce qui explique pourquoi ces pays sont souvent appelés collectivement "l'axe de l'évasion fiscale". ...."***

***"... L'analyse effectuée pour l'État de la justice fiscale 2021 révèle que pour chaque dollar que les pays de l'OCDE ont promis de verser au programme COVAX, une initiative mondiale mise en place pour lutter contre l'iniquité vaccinale, ils ont fait perdre 43 dollars d'impôts au reste du monde en facilitant l'abus fiscal mondial. Au total, les pays de l'OCDE se sont engagés à***

**verser 8,7 milliards de dollars au programme COVAX, mais ont fait perdre 378 milliards de dollars d'impôts au reste du monde."**

**"... En plus d'appeler à un rôle de l'ONU sur la fiscalité mondiale, l'État de la justice fiscale recommande également l'introduction d'une taxe sur les bénéficiaires excédentaires et d'un impôt sur la fortune...."**

Couverture via le **Guardian** - [Près de 500 milliards de dollars "perdus à cause des abus fiscaux des entreprises et des super riches en 2021"](#).

## Gouvernance et financement de la santé mondiale

### BMJ (Opinion) - SAGO a un problème de politique, et l'OMS l'ignore

J Moon, C Wenham & S Harman ; <https://www.bmj.com/content/375/bmj.n2786>

L'une des lectures incontournables de la semaine. "Le **groupe consultatif scientifique sur les origines des nouveaux agents pathogènes (SAGO) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a récemment été créé pour "définir et orienter les études sur les origines [des nouveaux agents pathogènes]" et "conseiller l'OMS sur la hiérarchisation des études et des enquêtes de terrain sur les [nouveaux agents pathogènes]"**. Dans ces deux cas, il faudra prêter attention à des questions politiques telles que "quels agents pathogènes méritent d'être étudiés ?" et "comment hiérarchiser les origines possibles des agents pathogènes dans les pays ?". Cependant, l'OMS a fait valoir que le SAGO devait "suivre la science" et "éviter la politisation". Il y a là une tension évidente. La déclaration visant à "éviter la politisation" est un acte politique en soi. C'est un acte qui suggère que les États, les gouvernements et les citoyens n'ont pas à demander des comptes à la science. En retour, c'est un acte qui reconnaît le rôle et l'importance de la politique, mais qui considère que la réponse consiste à ne rien faire à ce sujet. La politique est présentée comme un problème - une pierre d'achoppement majeure pour la préparation et la réponse à la pandémie et pour que la science puisse faire son travail - mais qu'il vaut mieux éviter que comprendre. L'expertise politique est réduite à l'important travail de diplomatie ou de communication politique. On suppose également que tout engagement politique est synonyme de politique partisane ou de géopolitique, ce qui est une erreur. La politique se situe à tous les niveaux, de la micropolitique du laboratoire de Wuhan à la géopolitique des systèmes du G7 et de l'ONU. **La publication des membres de SAGO montre un manque d'attention pour l'expertise dans les sciences sociales, et la politique en particulier. Cela ne manquera pas de poser des problèmes dans deux domaines essentiels au fonctionnement de SAGO : la politique des origines pathogènes et la politique des enquêtes mondiales...."**

### Le responsable de Stop TB : La tuberculose reste la "Cendrillon" dans la répartition des maladies du Fonds mondial

**"La tuberculose reçoit une allocation supplémentaire du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, mais le chef du partenariat Halte à la tuberculose estime que le montant reste "disproportionnellement inférieur" au financement du VIH et du paludisme. Avec**

plus de 4 millions de personnes atteintes de tuberculose qui ne recevront pas de soins en 2020, un déficit financier de 6 milliards de dollars pour les interventions contre la tuberculose et le fait d'être le plus durement touché par la pandémie de COVID-19, il m'est impossible de comprendre pourquoi la réponse à la tuberculose reste la "Cendrillon" de l'allocation des ressources du Fonds mondial dans un avenir prévisible", a déclaré Lucica Ditiu, directrice exécutive du Partenariat Halte à la tuberculose, à Devex dans un courriel....".

"...Selon la **dernière décision** du conseil d'administration du Fonds mondial, l'allocation des fonds pour les trois maladies restera de 50% pour le VIH, 32% pour le paludisme et 18% pour la tuberculose pour des ressources allant jusqu'à 12 milliards de dollars. Mais les ressources supplémentaires dépassant 12 milliards de dollars seront allouées différemment : 45 % pour le VIH, 30 % pour le paludisme et 25 % pour la tuberculose. Cela montre une augmentation de l'allocation de fonds pour la tuberculose, bien qu'elle reste inférieure à celle des deux autres maladies...."

## 5e réunion du Groupe de collaboration de Montreux sur l'espace fiscal, la gestion des finances publiques et le financement de la santé

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2021/11/15/default-calendar/5th-meeting-of-the-montreux-collaborative>

Elle s'est déroulée pendant toute la semaine. **"La réunion de collaboration de Montreux est organisée par le département de la gouvernance et du financement des systèmes de santé de l'OMS en collaboration avec divers partenaires de développement, fondations et organisations de la société civile actifs dans le domaine de la GFP et de la santé...."**

Objectif de la réunion : **"... Cette année, 2021, ne marque pas seulement la 5ème réunion du Collaboratif, mais c'est la première réunion qui se tient dans le contexte de COVID-19. COVID-19 est à la fois une crise sanitaire et économique qui a des implications sur le financement de la santé et sur les progrès vers le CHU. La crise a mis en évidence les goulots d'étranglement systémiques de la GFP dans les dépenses de santé. Elle a contraint les pays à adapter leurs systèmes de GFP afin d'offrir une plus grande flexibilité financière et d'adapter les systèmes de responsabilité pour répondre à cette crise sans précédent. En réponse à l'évolution rapide du contexte, cette réunion explorera les options politiques pour aider les pays à reconstruire et à renforcer le financement de la santé et les systèmes de GFP afin de les rendre plus réactifs aux chocs futurs et capables de soutenir les efforts en faveur de la santé universelle. ...."**

Portail de ressources : <https://www.pfm4health.net/montreuxcollaborativeresources>

## Le Centre commun de recherche et l'Organisation mondiale de la santé s'associent pour mettre les connaissances comportementales au service de la santé publique

<https://www.who.int/news/item/12-11-2021-joint-research-centre-and-world-health-organization-join-forces-to-use-behavioural-insights-for-public-health>

**"Le Centre commun de recherche (CCR) de la Commission européenne et l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont conclu un accord de recherche en collaboration qui vise à intégrer les connaissances comportementales dans les programmes et les politiques de santé publique du**

*monde entier. Les connaissances comportementales peuvent aider à mieux comprendre comment et pourquoi les gens se comportent d'une manière qui affecte leur santé, et aider à concevoir des politiques et des services qui traitent les facteurs comportementaux pour améliorer le bien-être physique et mental. La Commission, par l'intermédiaire du CCR, aidera l'OMS à développer son programme "Behavioural Insights for Health". Les deux organisations se mettront d'accord sur des domaines d'intérêt spécifiques, qui incluront des questions telles que les maladies non transmissibles, la résistance antimicrobienne et l'utilisation des connaissances comportementales pour accroître la capacité du personnel de santé....".*

## **Ministère des Affaires étrangères République populaire - Le président Xi Jinping a eu une réunion virtuelle avec le président américain Joe Biden**

Paragraphe relatif à la santé (globale) :

*"... **En ce qui concerne la santé publique**, le président Xi a souligné que la pandémie prouve une fois de plus que l'humanité vit dans une communauté avec un avenir commun. Il n'y a pas de priorité plus élevée que la vie des gens. La solidarité et la coopération sont les armes les plus puissantes de la communauté internationale pour vaincre le COVID-19. La réponse à toute maladie majeure doit être basée sur la science. La politisation des maladies n'apporte rien de bon et ne fait que du tort. La priorité absolue dans la réponse mondiale au COVID est de combler les déficits en vaccins et de combler le déficit de vaccination. **Le président Xi a déclaré qu'il avait suggéré de faire des vaccins contre le COVID un bien public mondial dès le début de la pandémie l'année dernière, et a proposé une initiative de coopération mondiale en matière de vaccins tout récemment. La Chine est l'un des premiers pays à offrir des vaccins aux pays en développement qui en ont besoin. Elle a livré plus de 1,7 milliard de doses de vaccins finis et en vrac dans le monde. Nous envisagerons de faire des dons supplémentaires en fonction des besoins des pays en développement. Le COVID-19 ne sera pas la dernière crise de santé publique à laquelle l'humanité sera confrontée. La Chine et les États-Unis doivent appeler à la création d'un mécanisme de coopération pour la santé publique mondiale et la prévention et le contrôle des maladies transmissibles, et promouvoir davantage d'échanges et de coopération internationaux.**"*

**Eurodad - Les dons de vaccins Covid-19 des pays riches aux pays du Sud ne doivent pas être considérés comme de l'aide.**

N Craviotto ; [https://www.eurodad.org/covid\\_19\\_vaccine\\_donations\\_aid](https://www.eurodad.org/covid_19_vaccine_donations_aid)

*" Des principes et des garanties partagés sont nécessaires de toute urgence pour empêcher que les budgets de l'APD ne soient artificiellement gonflés par les dons de vaccins et pour éviter d'applaudir indûment les donateurs pour un comportement qui a créé et exacerbé une situation d'inégalité en matière de vaccins en premier lieu. "*

Lisez ce que cela impliquerait.

# Négociations sur l'exemption des ADPIC

Commençons par ce constat (plutôt triste), via [Devex](#) :

**"Dimanche a marqué le 20e anniversaire de la déclaration de l'[Organisation mondiale du commerce](#) sur l'accord sur les ADPIC et la santé publique. Saluée comme une victoire, la déclaration dite de Doha avait pour but d'ouvrir l'étau que les entreprises pharmaceutiques ont sur les médicaments et les vaccins essentiels, de fournir de nouvelles voies aux pays pour produire leurs propres médicaments à un prix abordable, et de sauver des vies. Mais **deux décennies plus tard, l'abus des brevets médicaux par les entreprises est plus enraciné que jamais....**"**

Passons donc au débat actuel sur la dérogation ADPIC.

## Dossiers de santé de Genève - La voie émergente vers la dérogation ADPIC

P Patnaik ; [Dossiers de santé de Genève](#) ;

Le Deep Dive de la semaine dernière. Avec **"une analyse complète des points de friction dans les discussions sur la dérogation ADPIC. Et comment ceux-ci pourraient être résolus dans les prochains jours**. À quinze jours de la 12e conférence ministérielle de l'OMC, les membres de l'OMC continuent de diverger sur la proposition d'exemption des ADPIC qui, selon beaucoup, renforcera la réponse au COVID-19. Mais les pays espèrent qu'ils seront en mesure de trouver une convergence sur une dérogation potentielle afin de garantir un résultat fort sur la réponse de l'OMC à la pandémie sur les questions de propriété intellectuelle. **Les membres explorent les moyens par lesquels les fabricants de vaccins qui sont prêts à produire, devraient être en mesure de commencer la production de vaccins COVID-19 sans se soucier des brevets. Mais la voie à suivre n'est pas claire - qu'il s'agisse des flexibilités existantes de l'ADPIC ou d'une dérogation...."**

**"... Le temps presse. Il pourrait y avoir des conséquences politiques potentielles non seulement pour l'OMC, mais aussi pour ses membres. Les attentes croissantes en matière de résultats pour la réunion ministérielle mettent la pression sur les opposants à la dérogation pour qu'ils trouvent une solution, selon des sources diplomatiques. Pour l'essentiel, après plus de 12 mois de pression en faveur d'une dérogation, les partisans semblent désormais avoir plus de latitude pour préserver les objectifs de leur proposition. Il reste à voir s'ils seront en mesure de conserver les éléments clés de leur proposition. "La pression est sur les autres pour qu'ils rament, nous ne faisons que diriger la direction du bateau", nous a dit un diplomate d'un pays en développement...."**

**"Cette histoire tente de saisir l'état d'avancement de ces discussions sur la base de multiples entretiens avec des responsables commerciaux et des diplomates basés à Genève. ..."**

Dernier paragraphe important : **"... Même si les membres continuent de trouver des zones de convergence sur la proposition de dérogation, beaucoup pensent que le combat est déjà gagné, même en termes de génération d'une discussion sur la manière de rendre les flexibilités ADPIC réalisables. "La discussion sur les dérogations a des implications qui vont au-delà de la conférence ministérielle. D'une certaine manière, ce n'est que le début d'un long processus visant à changer le discours sur les questions d'accès", nous a dit un expert en commerce. "De nouvelles parties prenantes sont à l'origine de cette évolution. Ces discussions se sont déplacées dans une sphère globale, plus large, transcendant les communautés épistémiques. Il y a de nouveaux modérateurs**



*dans ce débat et un nouveau type de politique émerge qui a démocratisé ces discussions", a noté l'expert. Il s'agit d'un véritable multilatéralisme, car il concerne également les pays développés, a ajouté l'expert. **Il est certain que ce débat a transcendé la politique commerciale...."***

## Dossiers de santé de Genève - édition du mardi

### [Dossiers de santé de Genève](#)

Sur la **réunion du Conseil des ADPIC : 15 novembre** à partir de lundi : "... Lors d'une réunion officielle du Conseil des ADPIC à l'OMC cette semaine, les membres ont convenu de poursuivre les consultations sur la réponse de la PI à la pandémie avant la 12ème Conférence ministérielle (MC12). Bien qu'il n'y ait pas encore de consensus sur la dérogation ADPIC, les discussions resteront "ouvertes" à l'ordre du jour du Conseil des ADPIC. Des sources indiquent que les discussions sur la dérogation pourraient se poursuivre jusqu'à la MC12. ... **Lors d'une autre réunion le 18 novembre, les membres adopteront un rapport de situation qui sera soumis au Conseil général de l'OMC les 22 et 23 novembre.** L'Afrique du Sud estime qu'il y a "suffisamment de bonne volonté et de pragmatisme" pour parvenir à un résultat significatif. Compte tenu des divergences persistantes, l'UE a demandé aux membres de "sortir de leurs positions initiales". Les discussions se poursuivront au niveau bilatéral...."

## Position de MSF sur la portée et la durée de la dérogation ADPIC pour COVID-19

(en date du 11 nov) "*Médecins Sans Frontières (MSF) considère que l'adoption et la mise en œuvre de la dérogation font partie des actions clés que les gouvernements devraient prendre pour tourner le coin des problèmes d'accès dans le COVID-19. **Nous soulignons les éléments clés suivants comme essentiels à inclure dans le texte final de la dérogation ADPIC. ..."***

## CBS - Moderna offre au NIH la copropriété du brevet du vaccin COVID dans le cadre d'un différend avec le gouvernement

**"Les National Institutes of Health ont déclaré lundi qu'ils avaient engagé Moderna dans des "discussions de bonne foi" pour résoudre un différend qui dure depuis des mois au sujet de la demande de brevet de la société et qui, selon les défenseurs, pourrait avoir un impact sur la production mondiale de vaccins. Moderna propose de partager la propriété du brevet du vaccin COVID-19 avec le gouvernement américain pour résoudre le différend, a déclaré le fabricant de vaccins, et permettrait à l'administration Biden de "concéder des licences sur les brevets comme bon lui semble". Un porte-parole du NIH a refusé lundi de commenter directement l'offre de Moderna, citant des "discussions en cours".**

*"... La société affirme qu'elle n'avait pas le choix, compte tenu des "règles strictes" du droit américain des brevets, de ne mentionner que ses propres scientifiques "comme inventeurs sur ces revendications". Mais le National Institute of Allergy and Infectious Diseases n'est pas d'accord. Un porte-parole de l'organisme de recherche gouvernemental - hébergé par le NIH - a déclaré que "son*

*propre examen approfondi" avait déterminé que les scientifiques Kizzmekia Corbett, Barney Graham et John Mascola méritaient également d'être cités comme inventeurs. ...."*

## **TWN Briefing paper - Qu'est-ce qui se prépare pour le MC12 ? Deux processus qui pourraient remodeler l'OMC dans l'intérêt des plus puissants**

*"La 12e Conférence ministérielle (MC12) de l'Organisation mondiale du commerce s'annonce comme une scène de remodelage du système commercial multilatéral dans l'intérêt des plus puissants, notamment des lobbies d'entreprises. Alors que la dérogation ADPIC du COVID est continuellement bloquée par diverses stratégies et tactiques depuis plus d'un an, **il est de plus en plus clair que les intérêts des pays développés se concentrent sur l'établissement de deux processus post-CM12. Le premier, intitulé "Réponse de l'OMC à la pandémie de COVID-19", au lieu d'accorder la dérogation ADPIC, se concentre sur la promotion d'une plus grande libéralisation et de contraintes réglementaires. Un autre processus est axé sur la notion de "réformes de l'OMC", que plusieurs pays développés, dont les États-Unis, l'Union européenne, le Japon et d'autres, utilisent pour faire valoir leurs idées de refonte de l'OMC et de ses règles de prise de décision. Dans le même temps, les questions qui préoccupent les pays en développement et les pays les moins avancés, ainsi que les vastes campagnes de la société civile, sont de plus en plus marginalisées. Il s'agit notamment de la proposition de dérogation à l'Accord sur les ADPIC et des propositions visant à corriger les règles de l'Accord sur l'agriculture de l'OMC, qui ont conduit à la disparition du secteur agricole dans de nombreux pays pauvres et exacerbé l'insécurité alimentaire dans le monde. Parmi les autres questions importantes, citons le renforcement et la mise en œuvre du traitement spécial et différencié pour les pays en développement et les pays les moins avancés (PMA), qui fait partie intégrante du système commercial multilatéral et est essentiel à son bon fonctionnement. ...."***

Et un lien :

- AllAfrica - [premiercentre de transfert de technologie de vaccins à ARNm d'Africaine met au travail](#)

*"Natasha Joseph, de The Conversation Africa, s'est entretenue avec Petro Terblanche, directeur général d'Afrigen et professeur à l'université du Nord-Ouest de l'Afrique du Sud, sur ce que ce travail implique - et ce qu'il signifiera pour le continent..."*

## **Traité sur les pandémies (et réforme du RSI)**

**Devex - Les incertitudes concernant un traité persistent avant la session spéciale de l'AMS**

Analyse en date d'hier. Très fortement recommandé.

**"Le *groupe de travail* chargé d'examiner les avantages de la mise en place d'un nouvel accord, d'une nouvelle convention ou d'un nouvel instrument international pour renforcer la préparation et la réponse de l'*Organisation mondiale de la santé* aux situations d'urgence a **publié son rapport**. Certains experts et observateurs l'ont salué, tandis que d'autres ont déclaré qu'il manquait de clarté et excluait les références à d'autres instruments clés...."**

**"...Ce rapport sera discuté lors de la session spéciale de l'Assemblée mondiale de la santé, qui se déroule pendant trois jours à partir du 29 novembre...."**

## **TWN - OMS : Proposition d'une approche à deux niveaux pour la préparation et la réponse à une pandémie**

<https://www.twn.my/title2/health.info/2021/hi211105.htm>

Analyse très soignée, en ce début de semaine.

**"La quatrième réunion du groupe de travail des États membres sur le renforcement de la préparation et de la réponse de l'OMS (WGPR) a finalisé son rapport à la session extraordinaire de l'Assemblée mondiale de la santé (WHASS), qui propose une approche à deux voies pour aller de l'avant. La proposition comprend une convention, un accord ou un autre instrument international de l'OMS sur la préparation et la réponse à une pandémie, et le renforcement du Règlement sanitaire international (RSI) de (2005), y compris la mise en œuvre, la conformité, le soutien aux capacités de base du RSI, et d'éventuelles modifications ciblées du RSI. Toutefois, il n'est pas clair à ce stade si le nouvel instrument est une convention ou un accord de l'OMS au sens de l'article 19 de la Constitution de l'OMS...."**

Pour le **projet de rapport du WGPR**, voir [Projet de rapport du Groupe de travail des États membres sur le renforcement de la préparation et de la réponse de l'OMS aux urgences sanitaires à la session extraordinaire de l'Assemblée mondiale de la santé.](#)

Le rapport a été adopté lors de la réunion du WGPR le lundi 15 novembre.

Et via les [Dossiers Santé de Genève](#) (mardi) : **".... Le rapport propose de créer un organe de négociation intergouvernemental chargé d'élaborer une convention, un accord ou un autre instrument international de l'OMS sur la préparation et l'intervention en cas de pandémie. Il cherche également la voie vers un "processus clair, efficace, efficient, dirigé par les États membres, transparent et inclusif" pour identifier et développer les éléments de fond et un projet zéro d'un nouvel instrument, y compris les modalités et le calendrier. En outre, elle demande un soutien pour la mise en œuvre des recommandations qui relèvent du travail technique de l'OMS et pour l'élaboration de propositions visant à renforcer le RSI (2005), y compris d'éventuelles modifications ciblées du RSI (2005), et des éléments qui pourraient être traités plus efficacement dans d'autres enceintes. Certains experts font remarquer que le fait de chercher à établir un organe intergouvernemental de négociation (INB) parallèle, en plus des procédures du WGPR, entraînera une fragmentation et rendra ces négociations difficiles pour les petites délégations. Alors que l'INB pourrait discuter d'un nouvel instrument juridique, le WGPR devrait aborder d'autres éléments, notamment le renforcement des RSI et la mise en œuvre des recommandations suggérées par les différents panels...."**

## **BMJ - Création d'un nouveau traité mondial pour minimiser les risques de pandémies futures**

*"Les communautés de la santé et de l'économie doivent travailler ensemble pour s'assurer que les gouvernements déploient des politiques et des ressources pour atténuer le risque de futures pandémies, écrit Alan Donnelly."*

Extrait :

*"... Les principaux acteurs économiques et sociaux, y compris les organisations d'employeurs et les organisations syndicales, ainsi que la communauté des investisseurs et la société civile, doivent être intégrés dans les nouvelles structures mondiales de sécurité sanitaire qui verront le jour dans les mois à venir. Le moyen le plus efficace d'y parvenir serait un nouveau traité mondial de santé sur la préparation et la réponse aux pandémies. Le seul traité sur la santé actuellement approuvé est le traité sur le tabac. J'invite instamment la présidence allemande du G7 et la présidence indonésienne du G20 à travailler avec l'Assemblée mondiale de la santé à la création d'un nouveau règlement mondial qui permette à la communauté sanitaire de collaborer avec la communauté économique afin de garantir que les gouvernements déploient les politiques et les ressources nécessaires pour minimiser les risques de pandémie futurs. Le Partenariat pour la santé et le développement du G20 contribuera à ce processus en réunissant les principaux acteurs économiques et sociaux et les personnalités de la communauté sanitaire au cours des présidences indonésienne et allemande du G20, afin de veiller à ce que les dirigeants politiques respectent les engagements pris lors du récent sommet du G20 à Rome et examinent comment faire avancer l'initiative d'un nouveau traité sur les pandémies...."*

## **Graduate Institute (Global Health Centre) - Nouvelles notes politiques concernant le traité sur les pandémies**

Avec de nouvelles notes d'orientation sur la santé unique en tant que pilier d'un traité transformateur, et sur la préparation et la réponse aux catastrophes en droit international.

### **Preprint - Un traité sur les pandémies et le commerce des espèces sauvages**

E Gallo-Cajiao et al ; [https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=3966292#](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3966292#)

*".... La gouvernance de la prévention des pandémies s'est principalement concentrée sur la surveillance, l'endiguement et la réponse aux épidémies, plutôt que sur la prévention des débordements zoonotiques. Cependant, compte tenu de l'accélération de la mondialisation, un changement de paradigme vers la prévention des débordements zoonotiques est justifié car le confinement des épidémies devient irréalisable. Nous examinons ici le paysage institutionnel actuel de la prévention des pandémies à la lumière des négociations potentielles d'un " traité sur les pandémies ", et la manière dont la prévention des débordements zoonotiques liés au commerce des espèces sauvages pourrait être intégrée. Nous soutenons qu'un tel arrangement institutionnel devrait se concentrer sur l'amélioration de la coordination entre quatre domaines politiques, à savoir*

*la santé publique, la conservation de la biodiversité, la sécurité alimentaire et le commerce. Un traité sur les pandémies devrait être négocié dans un premier temps sous la forme d'une convention-cadre, suivie de protocoles, dont un protocole de prévention des pandémies comportant des dispositions spécifiques pour le commerce des espèces sauvages. Ce protocole devrait comprendre quatre objectifs clairs et interdépendants : la compréhension des risques, l'évaluation des risques, la réduction des risques et la mise à disposition de fonds...."*

## **COVAX & ACT-A : 500 millions de doses...**

Commençons par un **tweet de Seth Berkley** datant de cette semaine :

**"#COVAX a livré 500 millions de vaccins #COVID19 dans 144 pays et territoires du monde entier...."**

Et une réponse d'**Antoine de Bengyi** : **"Il reste 6 semaines pour livrer près d'un milliard de doses afin d'atteindre l'objectif révisé de COVAX pour 2021 (déjà réduit de 500 millions de doses en septembre) - tiendrez-vous vos promesses ? Cela nécessiterait 166 millions de doses livrées par semaine / 23 millions par jour"**

**Politico - Moderna se rapproche d'un accord pour promettre davantage de vaccins aux pays à faibles revenus.**

<https://www.politico.com/news/2021/11/15/moderna-vaccines-lower-income-countries-522673>

**"Après de nombreuses critiques, le fabricant de vaccins est proche d'un accord pour fournir des doses à un prix inférieur à l'initiative mondiale pour l'équité en matière de vaccins. "**

**"Après des mois d'intenses négociations, le fabricant de vaccins Moderna est sur le point de conclure un accord pour promettre plusieurs millions de doses supplémentaires de son vaccin Covid-19 aux pays à revenu faible ou intermédiaire en 2022, ont déclaré à POLITICO deux personnes ayant connaissance du dossier. L'accord avec la principale initiative d'équité en matière de vaccins, COVAX, donnerait un coup de fouet à une campagne de vaccination mondiale qui a souffert de retards et de difficultés à obtenir des doses suffisantes auprès des fabricants de médicaments. Il intervient dans un contexte de pression croissante sur Moderna - qui a bénéficié de la technologie des vaccins financés par le contribuable américain sans être obligé de la partager avec les nations plus pauvres - pour qu'elle intensifie son aide aux pays en développement. Les deux parties sont encore en train de finaliser la taille globale de l'engagement, qui, selon les deux personnes, pourrait totaliser des centaines de millions de doses. Mais selon l'accord provisoire, Moderna vendrait son vaccin à COVAX à environ 7 dollars la dose - un prix inférieur à celui qu'elle a facturé aux États-Unis et à d'autres pays. Les autorités font pression sur Moderna pour qu'elle livre ces doses de Covid-19 à COVAX jusqu'en septembre 2022, ce qui correspondrait à l'objectif de la Maison Blanche de vacciner 70 % de la population mondiale d'ici la fin du mois. ... Les personnes ayant connaissance de l'affaire ont déclaré qu'une annonce officielle pourrait avoir lieu dans les semaines à venir, renforçant ainsi la capacité de COVAX à fournir les 92 pays en développement qui dépendent fortement de l'initiative pour l'accès aux vaccins Covid-19. .... L'accord serait l'aboutissement de longues négociations entre Moderna et les représentants de COVAX - des**

*pourparlers qui, selon les personnes ayant connaissance de l'affaire, sont devenus si difficiles que l'administration Biden a dû intervenir pour aider à négocier un accord...."*

## Reuters - Moderna annonce que l'UE fera don de plus de 70 millions de doses de son vaccin COVID-19

[Reuters](#)

*" Moderna Inc (MRNA.O) a déclaré mardi avoir signé un accord qui permet aux pays de l'Union européenne et de l'Espace économique européen de faire don de plus de 70 millions de doses de son vaccin COVID-19 au système de partage des vaccins COVAX pour les pays à revenu faible et intermédiaire. "*

Et via [UN News](#) (sur un point de presse de l'OMS de la semaine dernière, vendredi), dans lequel le Dr Tedros a anticipé le cap des 500 millions pour Covax :

*"... Le chef de l'OMS a également fait le point sur [COVAX](#), l'initiative mondiale dirigée par les Nations unies visant à assurer un accès équitable aux vaccins. **L'outil a maintenant expédié près de 500 millions de vaccins à 144 pays et territoires.** Et à l'exception de l'Érythrée et de la République populaire démocratique de Corée, tous les États ont commencé à vacciner. "La grande majorité des pays sont prêts à s'armer, mais ils ont besoin des doses", a déclaré M. Tedros. **Pour atteindre l'objectif consistant à vacciner 40 % de la population de chaque pays d'ici la fin de l'année, 550 millions de doses supplémentaires sont nécessaires, soit l'équivalent de 10 jours de production...."***

## L'Inde va reprendre ses livraisons de vaccins à COVAX cette semaine, selon M. Swaminathan de l'OMS

*" Les doses de Covishield devraient être expédiées cette semaine par le Serum Institute of India (SII) aux pays du COVAX, a déclaré Mme Swaminathan. **Elle s'attend à ce que des fournitures de 30 à 40 millions de doses de Covishield soient fournies avant la fin de l'année.** "*

## Homeland news - Johnson & Johnson fournira à COVAX des doses de vaccin COVID-19 pour combler les lacunes de la couverture vaccinale chez les plus vulnérables

*"Un nouvel effort de la Facilité COVAX - **le Tampon humanitaire COVAX** - a reçu un coup de pouce cette semaine grâce à un nouvel accord avec Johnson & Johnson, qui mettra son vaccin COVID-19 à injection unique au service d'environ 167 millions de personnes déplacées dans le monde...."*

- Voir aussi un **tweet de Seth Berkley** :

*"Les livraisons du **#COVAX Humanitarian Buffer** ont commencé, une première étape pour garantir l'accès aux vaccins **#COVID19** aux **quelque 167 millions de personnes des pays à faible revenu qui risquent d'être exclues des plans nationaux de vaccination...."***

- Fil Twitter associé [Kate Elder](#) (MSF)

*"Les personnes en situation d'urgence méritent également d'être protégées contre le C19, mais le mécanisme humanitaire #COVAX ne peut pas être pleinement utilisé car @AstraZeneca @pfizer @BioNTech\_Group @moderna\_tx exigent que des organisations comme #MSF indemnisent les sociétés de toute responsabilité. "*

*"... 5/8 L'exemple le plus ÉGREUX de cela est le tampon humanitaire COVAX où les corps @pfizer @moderna\_tx @AstraZeneca @BioNTech\_Group retiennent les vaccins des organisations humanitaires si nous ne les indemnisons pas contre toute responsabilité. Vous imaginez ? "*

Pour une lecture connexe, voir Monnaie - [Les organismes d'aide demandent aux fabricants de vaccins de renoncer à leur demande d'indemnisation.](#)

*"Les organisations humanitaires travaillant dans des régions pauvres et déchirées par des conflits font pression sur les fabricants de vaccins contre le covid-19 pour qu'ils abandonnent leur insistance sur l'indemnisation, alors qu'ils luttent pour protéger près de 160 millions de personnes contre la pandémie de coronavirus....."*

*"... À l'heure actuelle, les fabricants chinois de vaccins Clover, Sinovac, Sinopharm et le géant pharmaceutique américain Johnson & Johnson ont accepté d'abandonner la demande d'indemnité pour la fourniture de vaccins aux organisations humanitaires, tandis que d'autres, dont Pfizer, Moderna et Serum Institute of India (Serum fabrique les vaccins AstraZeneca et Novavax), ne l'ont pas fait...."*

**Gavi et les agences humanitaires s'associent pour fournir les vaccins COVID-19 aux personnes les plus vulnérables du monde.**

<https://www.gavi.org/news/media-room/gavi-and-humanitarian-agencies-partner-deliver-covid-19-vaccines-most-vulnerable>

*"Gavi, l'Alliance pour les vaccins (Gavi) et les agences membres du Comité permanent inter-agences (IASC), le principal organe de coordination du système humanitaire<sup>1</sup>, travaillent ensemble pour garantir que les personnes les plus vulnérables prises dans des crises humanitaires aient accès aux doses de COVID-19....."*

## Débat sur les origines

### La science : Prophète au Purgatoire

*"Peter Daszak, de l'Alliance EcoHealth, se bat contre les accusations selon lesquelles son travail de prévention des pandémies aurait contribué à déclencher le COVID-19." Entretien perspicace avec Daszak.*

## Nouvelles clés de Covid

Cidrap News - Les cas de COVID-19 dans le monde continuent à augmenter

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2021/11/global-covid-19-cases-continue-climb>

*"Pour la quatrième semaine consécutive, le taux de nouveaux cas de COVID-19 dans le monde a augmenté, principalement sous l'effet de poussées en Europe, mais aussi sous l'influence de pics dans les Amériques et les pays du Pacifique occidental, a indiqué hier l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dans sa mise à jour hebdomadaire sur la pandémie ... Les cas ont augmenté de 6 % la semaine dernière par rapport à la semaine précédente, et bien que les décès soient restés stables ou aient diminué dans la majeure partie du monde, les niveaux de mortalité ont augmenté en Europe...."*

CNBC - Selon l'OMS, la variante delta représente 99 % des cas de Covid dans le monde

*"La quasi-totalité des 900 000 cas de Covid séquencés dans le monde au cours des 60 derniers jours provenaient de la souche delta, a déclaré Maria Van Kerkhove, responsable technique de l'OMS pour Covid. ... .."*

Via HPW - L'[OMS reste muette sur le " COVID Pass " - vaccin et tests obligatoires pour les lieux de loisirs et les lieux de travail](#) Avec quelques messages de l'OMS lors du point presse de vendredi dernier.

*"... Malgré les avertissements sévères de l'OMS concernant la nécessité éventuelle de mesures de confinement, les responsables de l'OMS ont continué à recommander de ne pas généraliser les injections de rappel en Europe. Bien que les rappels aient été utilisés dans des pays comme Israël, les États-Unis et le Royaume-Uni pour faire baisser la flambée des taux d'infection après l'affaiblissement de l'immunité vaccinale initiale, l'OMS maintient que les preuves sont insuffisantes pour les rappels, qui détournent également des stocks de vaccins vitaux de pays qui n'ont pas encore reçu de vaccin. Vendredi, M. Tedros a de nouveau lancé un appel en faveur de l'arrêt des rappels, déclarant que, chaque jour, il y a six fois plus de rappels administrés dans le monde que de doses primaires dans les pays à faible revenu...."*

*L'OMS s'est également abstenue de tout commentaire sur l'utilité des " laissez-passer COVID " qui ont été largement adoptés en Europe. Ces laissez-passer exigent généralement une preuve de vaccination ou un test PCR récent pour les repas en salle, les autres lieux fermés et certains lieux de travail. ... L'OMS a largement [déconseillé l'utilisation des laissez-passer COVID ou des tests PCR pour les voyages internationaux](#), soulignant les inégalités entre pays riches et pays pauvres en matière d'accès aux vaccins. Mais elle s'est abstenue d'entrer dans la mêlée concernant l'utilisation domestique des laissez-passer COVID dans les pays où les vaccins sont universellement*



**disponibles.** Interrogé sur la question par Health Policy Watch, un porte-parole de l'OMS a répondu vendredi soir que l'organisation était "toujours en train de vérifier" pour trouver une réponse.....".

Et via [CidrapNews](#) (sur le point de presse de l'OMS de la fin de la semaine dernière) :

**" L'OMS met en garde contre un recours excessif aux vaccins :** Lors d'un point de presse de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) aujourd'hui, le directeur général du groupe, Tedros Adhanom Ghebreyesus, PhD, a déclaré que près de 2 millions de cas de COVID-19 ont été signalés en Europe la semaine dernière, le plus grand nombre en une seule semaine depuis le début de la pandémie. ... .... Il a déclaré que les poussées de l'Europe se produisent à la fois dans la région orientale, où l'adoption du vaccin est plus faible, et dans les pays occidentaux qui ont certains des niveaux d'adoption les plus élevés au monde. **"C'est un autre rappel, comme nous l'avons dit et répété, que les vaccins ne remplacent pas la nécessité d'autres précautions"**, a déclaré Tedros. "Les vaccins réduisent le risque d'hospitalisation, de maladie grave et de décès. Mais ils ne préviennent pas totalement la transmission." **Chaque pays doit évaluer en permanence son risque, et avec la bonne combinaison de mesures, les nations peuvent trouver un équilibre entre le maintien de la transmission et l'ouverture des sociétés, a-t-il ajouté. "Aucun pays ne peut se contenter de vacciner pour échapper à la pandémie. Il ne s'agit pas de vaccins ou, mais de vaccins et."...."**

## **Le Royaume-Uni va adapter la définition de la vaccination complète pour tenir compte des rappels - PM Johnson**

Il semble que la **définition de "pleinement vacciné" change**, lentement mais irrésistiblement, pays après pays. **Lundi, le Premier ministre britannique Boris Johnson a déclaré que la définition de "pleinement vacciné" devrait être ajustée pour tenir compte des troisièmes injections de "rappel" COVID-19, mais il n'a pas donné de calendrier pour ce changement.** Actuellement, être complètement vacciné signifie avoir reçu deux injections de COVID. ... .... "Il est très clair que le fait de recevoir trois vaccins, de recevoir un rappel, deviendra un fait important et vous facilitera la vie de toutes sortes de façons", a déclaré M. Johnson lors d'une conférence de presse. "Nous devons adapter notre concept de ce qui constitue une vaccination complète pour en tenir compte, et je pense que c'est de plus en plus évident."..."

## **Covid Science**

### **Guardian - Le port d'un masque réduit de 53 % l'incidence du Covid, selon une étude mondiale**

**"Le port du masque est la mesure de santé publique la plus efficace pour lutter contre le Covid, réduisant l'incidence de 53 %, selon la première étude mondiale de ce type. Une revue systématique et une méta-analyse des interventions non pharmaceutiques ont révélé pour la première fois que le port du masque, la distanciation sociale et le lavage des mains sont tous des mesures efficaces pour réduire les cas - le port du masque étant le plus efficace...."**

Voir l'étude du BMJ - [Effectiveness of public health measures in reducing the incidence of covid-19, SARS-CoV-2 transmission, and covid-19 mortality : systematic review and meta-analysis](#) et l'éditorial connexe du BMJ - [Public health measures for covid-19](#).

## **Bloomberg - L'espoir renaît d'un vaccin à ARNm fabriqué en Chine.**

*"La Chine semble accélérer le développement de son premier vaccin national à ARNm Covid-19, alors que l'autorisation par Pékin du vaccin Pfizer Inc.-BioNTech SE reste dans les limbes."*

*"Le vaccin de WalvaxBiotechnology Co. et de Suzhou Abogen Biosciences Co. sera testé comme injection de rappel chez des adultes complètement immunisés dans le cadre des essais pivots déjà en cours. Cette approche pourrait permettre aux entreprises d'accéder rapidement au marché du pays le plus peuplé du monde avant que ces essais ne soient complètement terminés. L'immunisation utilise la technologie émergente de l'ARNm qui s'est avérée extrêmement efficace dans les vaccins occidentaux de Pfizer, BioNTech et Moderna Inc. et qui a suscité des spéculations sur le fait qu'elle pourrait bientôt être utilisée comme un complément puissant à la campagne de rappel en cours en Chine. ..."*

## **FT (Big Read) - Les médicaments Covid sont enfin arrivés**

Analyse intéressante. "Les nouveaux médicaments de Pfizer et Merck pourraient soulager la pression sur les hôpitaux. **Mais fonctionneront-ils sur les personnes déjà vaccinées ?**"

Et en ce qui concerne les questions d'accès : "... Une tâche encore plus délicate sera peut-être de décider à qui reviendra l'approvisionnement limité à court terme. Merck prévoit de disposer de 10 millions de traitements d'ici la fin de 2021, tandis que Pfizer prévoit d'en fabriquer 180 000 d'ici la fin de l'année et 50 millions en 2022...."

Lien connexe : Stat News - [8 questions persistantes sur les nouvelles pilules Covid de Merck et Pfizer](#)

## **Reuters - Explicatif : Le Delta domine le monde, mais les scientifiques surveillent sa descendance inquiétante**

[Reuters](#) ;

*"La variante Delta du virus SRAS-CoV-2 représente désormais la quasi-totalité des infections à coronavirus dans le monde, alimentée par la propagation incontrôlée de ce nouveau coronavirus dans de nombreuses régions du monde. Jusqu'à présent, les vaccins sont encore capables de protéger contre les maladies graves et les décès dus au Delta, mais les scientifiques restent en alerte...."*  
Regardez la photo de la "progéniture inquiétante de Delta", jusqu'à présent.

Liens :

- Cidrap News - Les [antidépresseurs associés à un taux de mortalité plus faible pour le COVID-19](#)
- Préprint : [Prévalence mondiale des séquelles post-aiguës du COVID-19 \(PASC\) ou du COVID long: une méta-analyse et une revue systématique](#)

Estimé à 100 millions à ce jour ....

- Economist - [Le Sars-CoV-2 pourrait se cacher dans les cachettes des animaux](#)

*" De nombreux animaux autres que les humains semblent pouvoir attraper le virus, eux aussi."*  
#deepsigh

Comme le dit The Economist : *"Chiens, chats et bisons réservoirs."*

Citation : *"...L'éventail des espèces concernées stupéfie le Dr Han. "Je n'avais jamais imaginé que nous verrions un jour un virus ayant un tel potentiel d'infection entre espèces", dit-elle. "Il semble qu'il y ait au moins un ordre de grandeur plus important d'espèces susceptibles d'être infectées par le virus sars-cov-2 que tout autre virus zoonotique auquel je peux penser.""*

## Autres nouvelles sur l'accès au vaccin Covid

**Economist - Les vaccins arrivent enfin en Afrique, mais le déploiement sera difficile.**

*" Une nouvelle analyse porte sur la capacité de distribution des vaccins dans la région. "*

*"Une nouvelle analyse réalisée par Airfinity, une société de données sur les sciences de la vie, tente d'estimer dans quelle mesure les différents pays d'Afrique parviendraient à déployer le vaccin. Cela dépendra de la volonté des gens de se faire vacciner et de la capacité des pays à distribuer les doses. ... Avec ce cadre, les chercheurs estiment que le Cap-Vert, l'Égypte, le Ghana, le Maroc et le Rwanda sont susceptibles d'utiliser un volume relativement plus élevé de vaccins contre le covid, tandis que l'adoption du vaccin sera probablement plus faible en République centrafricaine, en Guinée, au Nigeria et en Somalie. ... L'analyse suggère que l'Algérie, le Botswana et l'Égypte seraient les mieux placés pour déployer les vaccins à ARNm, qui nécessitent un stockage au froid. En revanche, la République centrafricaine, la Guinée et le Sud-Soudan seraient mieux lotis avec les vaccins d'AstraZeneca, CoronaVac, Covaxin, Janssen, Novavax (lorsqu'il arrivera) et Sinopharm, qui n'ont pas besoin d'être conservés au froid...."*

**NYT - Les États-Unis ont pour objectif d'augmenter la production de vaccins Covid pour créer un milliard de doses par an.**

**"La Maison Blanche, sous la pression des militants pour augmenter la fourniture de vaccins contre le coronavirus aux nations pauvres, est prête à investir des milliards de dollars pour augmenter la capacité de fabrication américaine, avec l'objectif de produire au moins un milliard de doses par an à partir du second semestre 2022, ont déclaré deux conseillers principaux du président Biden dans une interview mardi. L'investissement est la première étape d'un nouveau plan, qui sera annoncé mercredi, pour que le gouvernement s'associe à l'industrie pour répondre aux besoins immédiats en vaccins à l'étranger et dans le pays et pour se préparer à de futures pandémies, ont déclaré le [Dr David Kessler](#), qui supervise la distribution des vaccins pour l'administration, et Jeff Zients, le coordinateur de la réponse au coronavirus de M. Biden. L'idée de ce nouveau partenariat public-privé n'en est qu'à ses débuts et son coût est incertain. Le Dr Kessler, qui travaille sur la proposition depuis des mois, l'a estimée à "plusieurs milliards". L'argent a été mis de côté dans le cadre de l'American Rescue Plan, le plan de secours en cas de pandémie de 1 900 milliards de dollars que M. Biden a promulgué en mars...."**

Voir aussi [HPW - La Maison Blanche va investir des milliards de dollars dans l'expansion de la production américaine de vaccins - pour cette pandémie et la prochaine.](#)

**"Les mesures prises par la Maison Blanche pour développer la fabrication devraient contribuer à faciliter l'approvisionnement à l'étranger, ont souligné les responsables. Toutefois, alors que l'Afrique et d'autres régions à revenu faible ou intermédiaire ont demandé davantage d'investissements sur le continent et dans d'autres PRFM, les nouveaux investissements américains prévus seront axés sur la fabrication par des fournisseurs nationaux américains : "Cet effort vise spécifiquement à renforcer les capacités nationales américaines", aurait déclaré le Dr David Kessler, tsar des vaccins de la Maison Blanche. "Mais cette capacité est importante non seulement pour l'approvisionnement des États-Unis, mais aussi pour l'approvisionnement mondial."..."**

**"L'investissement dans la capacité de fabrication de vaccins sera réalisé dans le cadre d'une nouvelle initiative gouvernementale de partenariat avec le secteur privé, annoncée la semaine dernière par le secrétaire d'État américain Anthony Blinken lors d'une conférence ministérielle virtuelle du COVID-19 avec environ 40 autres ministres des affaires étrangères du monde entier. Les investissements se concentreraient sur les fabricants américains de vaccins ayant de l'expérience dans la production de vaccins à ARNm - qui ont besoin d'une aide supplémentaire pour augmenter rapidement leur capacité. ..."**

Et Deves - [Les États-Unis s'engagent à dépenser des milliards pour l'approvisionnement mondial en vaccins COVID-19](#)

A présent, les plans ont été annoncés, officiellement : **"L'administration du président américain Joe Biden a [annoncé son intention d'investir des milliards de dollars dans la fabrication nationale de vaccins à ARN messenger contre le COVID-19](#) afin d'accroître l'offre pour les pays à faible revenu. Le nouveau financement vise à produire un milliard de doses par an en aidant les sociétés pharmaceutiques [Pfizer](#) et [Moderna](#) à renforcer leurs capacités en soutenant de nouvelles installations, de nouveaux équipements et du personnel. L'annonce a été faite mercredi avant une audience de la sous-commission des crédits de la Chambre des représentants, au cours de laquelle des responsables de l'administration ont parlé du rôle des États-Unis dans l'équité mondiale en matière de vaccins...."**

**"L'administration Biden a rencontré le président du conseil d'administration et la direction de Moderna et a demandé à l'entreprise de faire quatre choses, selon David Kessler, responsable scientifique de la Maison Blanche pour la réponse au COVID-19 : Fournir des doses à l'Union africaine à court terme. Pour ce faire, les États-Unis ont accepté de différer la réception des doses**

*destinées à leur propre usage. Comblent le déficit d'approvisionnement avec l'initiative internationale de vaccination COVAX à des prix non lucratifs, ce qui pourrait se produire dans les semaines à venir. S'engager à renforcer la capacité de production sur le continent africain, ce qui devrait se produire en 2022. Augmenter la capacité de production pour répondre aux besoins existants, conformément à l'annonce faite mercredi...."*

## **Pandémie - Couverture vaccinale de la population**

<https://pandem-ic.com/vaccine-coverage-of-population-by-country-map-by-world-bank-income-group/>

Consultez les derniers chiffres sur l'iniquité vaccinale - la vaccination par région. Chiffres : Doses primaires administrées pour 100 personnes (équivalentes à une double dose avec une couverture complète à 200)

## **BBC - AstraZeneca va tirer des bénéfices du vaccin Covid**

*"AstraZeneca a commencé à ne plus fournir son vaccin Covid-19 aux pays à titre non lucratif. Le géant pharmaceutique a signé une série d'accords à but lucratif pour l'année prochaine et prévoit de réaliser un modeste bénéfice sur le vaccin ce trimestre, a-t-il déclaré. La société avait précédemment déclaré qu'elle ne commencerait à gagner de l'argent avec le vaccin que lorsque le Covid-19 ne serait plus une pandémie.*

*Son directeur général, Pascal Soriot, a déclaré que la maladie devenait endémique. Le vaccin continuera d'être fourni à des fins non lucratives aux pays les plus pauvres. ...."*

## **Bloomberg - Pfizer se bat pour contrôler le secret de la recette du vaccin Covid (36 milliards de dollars)**

Une analyse intéressante. Quelques extraits :

*".... Il y a pourtant un point sur lequel le PDG de Pfizer ne cédera pas : la formule secrète de son vaccin. Des pays menés par l'Inde et l'Afrique du Sud ont fait pression sur l'Organisation mondiale du commerce pour qu'elle renonce aux droits de propriété intellectuelle sur les vaccins et les traitements Covid. M. Bourla, qui a qualifié les droits de propriété intellectuelle de "sang du secteur privé", a été le plus franc parmi ses collègues PDG à résister aux appels au partage de sa technologie - même si, selon ses partisans, cela signifierait, en théorie, que d'autres pourraient produire davantage de doses. ..."*

*"Le mois suivant, Pfizer a accepté de vendre 500 millions de doses à prix coûtant aux États-Unis pour les distribuer aux pays à faible revenu, un programme qui a depuis doublé pour atteindre un milliard de doses. Après avoir conclu cet accord, le fabricant de médicaments a refusé de négocier un nouvel accord d'approvisionnement important avec Covax, le programme soutenu par l'OMS pour fournir des vaccins aux pays les plus pauvres. "Leur approche a été la suivante : laissez-nous contrôler les*

**approvisionnement et nous travaillerons avec les pays pour augmenter les dons",** déclare Brook Baker, professeur de droit à la Northeastern University, à propos de Pfizer. "L'industrie sait que la dérogation est une menace pour son modèle économique".

**".... Alors que tous les développeurs de vaccins ont demandé une certaine forme de protection indemnitaire, Pfizer s'est distingué en demandant aux nations de renoncer à tout recours juridique contre lui pour toute conséquence négative du vaccin, y compris les erreurs de fabrication ou la négligence, selon des entretiens avec une demi-douzaine de responsables et un examen des documents et des contrats..... "**

Et sur l'approche différente de Pfizer et Moderna : **"...En juillet, Pfizer a déclaré qu'il visait à commencer l'embouteillage de sa grenaille en 2022 dans une petite entreprise sud-africaine appelée Biovac, avec un objectif de 100 millions de doses par an pour l'Union africaine, mais le plan n'inclut pas la production de substances médicamenteuses à ARNm. En août, elle a annoncé un accord d'embouteillage similaire avec la société brésilienne Eurofarma Laboratorios. Fin octobre, l'entreprise allemande BioNTech a annoncé la signature d'un protocole d'accord avec les gouvernements du Rwanda et du Sénégal et l'Institut Pasteur de Dakar pour commencer à construire une usine de fabrication de vaccins à ARNm en Afrique à la mi-2022. Pfizer ne faisait pas partie de cet accord, mais si l'usine produit des vaccins Covid-19, ils pourraient être vendus dans le cadre du partenariat entre les deux sociétés. Moderna pourrait emprunter une autre voie. Elle est en pourparlers avec le Medicines Patent Pool, un organisme à but non lucratif soutenu par les Nations unies qui vise à rendre les médicaments et les technologies plus largement disponibles, pour participer à son centre de production de vaccins à ARNm en Afrique du Sud, selon Marie-Paule Kieny, présidente du groupe et ancienne haute fonctionnaire de l'OMS. La société mettra également jusqu'à 110 millions de doses à la disposition de l'Union africaine, a-t-elle déclaré le mois dernier. Le prix de ces doses sera de 7 dollars chacune...."**

**Reuters - La réserve de vaccins COVID-19 d'AstraZeneca-Oxford atteint deux milliards de doses**

**Reuters :**

**"Deux milliards de doses du vaccin COVID-19 d'AstraZeneca et de l'Université d'Oxford ont été fournies dans le monde entier, ont annoncé mardi le fabricant de médicaments anglo-suédois et son partenaire, en un peu moins d'un an depuis sa première autorisation. Le vaccin, qui est le plus important contributeur au système de partage des vaccins COVAX soutenu par l'Organisation mondiale de la santé, est fabriqué dans 15 pays pour être fourni à plus de 170 pays, ont déclaré AstraZeneca, cotée à Londres, et l'Université d'Oxford dans un communiqué commun...."**

**Pfizer, BioNTech, Moderna réalisent un bénéfice de 1 000 dollars par seconde : analyse**

**"Selon une nouvelle analyse, Pfizer, BioNTech et Moderna réalisent des bénéfices combinés de 65 000 dollars par minute avec leurs vaccins COVID-19, qui connaissent un grand succès, alors que les pays les plus pauvres du monde restent largement non vaccinés. Les sociétés ont vendu la grande majorité de leurs doses aux pays riches, laissant les pays à faible revenu dans l'embarras, a déclaré l'Alliance populaire pour les vaccins (PVA), une coalition qui fait campagne pour un accès plus large aux vaccins COVID, et qui a basé ses calculs sur les propres rapports de bénéfices des sociétés.**

**L'Alliance estime que le trio réalisera des bénéfices avant impôts de 34 milliards de dollars cette année, ce qui représente plus de 1 000 dollars par seconde, 65 000 dollars par minute ou 93,5 millions de dollars par jour. ”**

**"... Pfizer et BioNTech ont livré moins d'un pour cent de leurs fournitures totales aux pays à faible revenu, tandis que Moderna n'en a livré que 0,2 pour cent, selon la PVA. ... Les actions des trois sociétés contrastent avec celles d'AstraZeneca et de Johnson & Johnson, qui ont fourni leurs vaccins sur une base non lucrative, bien qu'elles aient toutes deux annoncé qu'elles prévoyaient de mettre fin à cet arrangement à l'avenir, à mesure que la pandémie s'éloigne....."**

## **Politico Global Pulse - Le vaccin Sputnik passe de la première à la ...**

**"La Russie a fait grand bruit en août 2020 lorsqu'elle a approuvé Sputnik V, le revendiquant comme le premier vaccin Covid-19 au monde. Dans les 15 mois qui ont suivi, le vaccin à deux doses a perdu la compétition pour l'homologation internationale. Deux vaccins chinois et un vaccin indien lancés à peu près au même moment ont été inscrits sur la liste des utilisations d'urgence de l'Organisation mondiale de la santé. Et avec eux, la légitimité internationale. Les données publiées dans The Lancet montrent que le vaccin est efficace à 91,6 % contre l'infection symptomatique et à 100 % contre la maladie grave. Mais il s'est heurté à des obstacles réglementaires dans l'Union européenne, en Afrique du Sud et en Namibie, aussi...."**

**"L'organisme mondial de la santé attend toujours des informations supplémentaires de la part de la Russie, mais l'évaluation a repris, a déclaré la semaine dernière à la presse Mariangela Simao, directrice générale adjointe de l'OMS chargée de l'accès aux médicaments, aux vaccins et aux produits pharmaceutiques. Ce retard a empêché les personnes ayant reçu le vaccin d'entrer dans des pays qui exigent une preuve de vaccination avec des vaccins approuvés par l'OMS, comme les États-Unis et l'Espagne. Mais seuls 15 pays "font preuve de discrimination à l'égard de Sputnik", tandis qu'une centaine l'acceptent, a déclaré M. Dmitriev. Il espère que la liste des utilisations d'urgence sera établie d'ici la fin de l'année. Des inspecteurs de l'OMS devraient contrôler les installations de fabrication du vaccin d'ici début décembre. M. Dmitriev ne pense pas que ce retard alimente le scepticisme à l'égard du vaccin, qui, selon lui, a été approuvé par les autorités réglementaires de 71 pays. ”**

## **BMJ - Les faux vaccins covidés stimulent le marché noir des médicaments contrefaits**

**"Les médicaments et vaccins contrefaits ont toujours menacé la santé publique, mais la pandémie a entraîné une flambée mondiale des ventes sur le marché noir, écrit Kanchan Srivastava."**  
**".... "Je n'ai jamais vu une situation aussi dynamique", a déclaré Jürgen Stock, secrétaire général d'Interpol, au magazine Time. "L'or liquide en 2021, c'est le vaccin, et nous constatons déjà que les chaînes d'approvisionnement en vaccins sont de plus en plus ciblées [par les contrefacteurs]."..."**

## Accès au traitement Covid et autres goulets d'étranglement

WP - Pfizer va partager la licence de la pilule covid-19, ouvrant potentiellement le traitement à des millions de personnes dans les pays à faibles revenus.

*"Le géant pharmaceutique américain Pfizer a accepté un accord de partage de licence qui permettrait à son médicament expérimental covid-19 d'être fabriqué à plus grande échelle dans le monde. Selon l'entreprise, cet accord pourrait permettre à plus de la moitié de la population mondiale d'avoir accès au traitement..... "Cette licence est très importante car, s'il est autorisé ou approuvé, ce médicament oral est particulièrement bien adapté aux pays à revenu faible ou intermédiaire et pourrait jouer un rôle essentiel pour sauver des vies, en contribuant aux efforts mondiaux de lutte contre la pandémie actuelle", a déclaré Charles Gore, directeur exécutif de **Medicines Patent Pool, le groupe à but non lucratif qui a conclu l'accord avec Pfizer.** La MPP est soutenue par les Nations unies et a pour mandat de faciliter l'accès mondial aux médicaments qui sauvent des vies. **Pfizer est le deuxième fabricant de médicaments à conclure un accord avec le groupe,** qui peut accorder des sous-licences à d'autres fabricants pour produire des versions génériques de la pilule. ... .. **Pfizer et MPP ont déclaré dans un communiqué commun que l'accord permettrait aux fabricants d'approvisionner des pays représentant quelque 53 % de la population mondiale et que la société proposerait des prix différenciés en fonction de la capacité de paiement des pays. Les pays à faible revenu paieraient un prix à but non lucratif.** Pfizer renoncera également aux redevances dans les pays à faible revenu et les abandonnera dans d'autres, tant que le covid-19 demeurera une urgence de santé publique internationale, selon la déclaration....."*

Ainsi que la réaction (enthousiaste) d'Ellen 't Hoen.

Et pour plus de réactions et d'analyses, voir également [HPW - Pfizer et Medicines Patent Pool concluent un accord de licence volontaire "révolutionnaire" pour la nouvelle pilule de traitement COVID-19.](#)

*".... "La licence de Pfizer avec le PPM permettra la mise à l'échelle rapide de la fabrication de ce qui semble être un traitement efficace et sûr pour le COVID-19 ", a déclaré **James Love, directeur de Knowledge Ecology International (KEI), décrivant la licence comme " pouvant changer la donne ".** Selon l'analyse de KEI, la licence de Pfizer est **similaire à la licence volontaire entre le PPM et Merck pour son traitement du COVID-19, le molnupiravir, annoncée à la fin du mois dernier.** Cependant, la licence Pfizer exclut **17 pays qui étaient inclus dans la licence Merck, et en ajoute sept autres, et vise généralement des pays dont le revenu par habitant est plus faible...."***

*".... Cependant, **Médecins Sans Frontières (MSF) s'est montré moins élogieux, son responsable principal de la politique juridique, Yuan Qiong Hu, déclarant que les 95 pays inclus ne couvraient que 53% de la population mondiale.** "Nous sommes découragés de voir encore une autre licence volontaire restrictive pendant cette pandémie alors que les cas continuent d'augmenter dans de nombreux pays du monde", a déclaré Hu. **"De nombreux pays à revenu intermédiaire supérieur, comme l'Argentine, le Brésil, la Chine, la Malaisie et la Thaïlande, où il existe des capacités de production de génériques établies, sont exclus du territoire de la licence."** Hu a également condamné l'intention déclarée de Pfizer de poursuivre une stratégie de prix différenciés, en*



*punissant un prix d'environ 700 dollars pour un traitement de cinq jours du médicament dans les pays à revenu élevé, les prix pour les pays à revenu faible et intermédiaire étant encore en discussion. "L'expérience nous a appris que la tarification par paliers est inutilement complexe, qu'elle laisse le pouvoir de décision entièrement entre les mains des sociétés pharmaceutiques et qu'elle entraîne des prix plus élevés dans de nombreux pays", a déclaré M. Hu. "*

## **Reuters - Pfizer signe un contrat de 5,3 milliards de dollars aux États-Unis pour la fourniture de pilules antivirales COVID-19**

[Reuters](#)

*" Pfizer Inc (PFE.N) a déclaré jeudi que le gouvernement américain paierait 5,29 milliards de dollars pour 10 millions de traitements de son médicament antiviral expérimental COVID-19, alors que le pays se précipite pour obtenir des traitements oraux prometteurs contre la maladie. "*

## **FT - Le plus grand fabricant de seringues au monde met en garde contre la persistance d'une inflation élevée.**

*"BD, l'un des plus grands fabricants de produits médicaux au monde, s'est dit optimiste quant à la maîtrise de la pandémie, mais a prévenu que les pressions inflationnistes se poursuivraient pendant deux ans et qu'il était peu probable que les prix reviennent aux niveaux d'avant la pandémie. Thomas Polen, directeur général de BD, a déclaré au Financial Times que les **prix de certaines matières premières telles que les plastiques et les résines avaient doublé et que les coûts de transport avaient triplé pendant la pandémie pour l'entreprise, qui fournit chaque année 45 milliards de dispositifs médicaux dans 190 pays.** Certains de ces coûts d'intrants devraient se modérer au cours des deux prochaines années, car des capacités supplémentaires de transport et de fabrication de résine devraient être mises en service, mais il est peu probable que les coûts de la main-d'œuvre diminuent, a-t-il déclaré. "Il est **impossible d'échapper à l'inflation.** Toutes les entreprises sont touchées et nous ne faisons pas exception à la règle", a déclaré M. Polen...."*

## **GF - L'accès inéquitable aux outils COVID-19 entrave la réponse à la pandémie**

<https://www.theglobalfund.org/en/covid-19/news/2021-11-16-inequitable-access-to-covid-19-tools-is-hindering-the-pandemic-response/>

*"Un aperçu de 503 installations en Afrique, en Asie, en Europe de l'Est et en Asie centrale.*

*"Un nouvel aperçu révèle l'**inégalité persistante et flagrante dans l'accès aux outils COVID-19 permettant de sauver des vies, tels que les tests de diagnostic, les traitements (y compris l'oxygène médical) et l'équipement de protection individuelle (EPI), qui entrave la réponse à la pandémie dans les pays à revenu faible et intermédiaire...."***

*Cette inégalité est à l'origine d'une pandémie à deux vitesses ; tandis que les pays riches, où les taux de vaccination sont élevés, retrouvent en grande partie une vie normale, les pays à revenu faible et intermédiaire continuent de subir des taux de mortalité élevés et des blocages, en raison de la pénurie de tests, de traitements et de vaccins vitaux. ... L'instantané fournit une mise à jour*

indicative de l'accès des pays aux outils COVID-19 par le biais de contrôles ponctuels effectués dans 503 établissements de 33 pays dans les régions d'Afrique, d'Asie et d'Europe de l'Est et d'Asie centrale (EECA) entre mai et septembre 2021.

Voir Fonds mondial - [Rapport de synthèse.](#) (6 p.)

Liens :

Reuters - Le laboratoire [indien Dr. Reddy's est prêt à fabriquer la pilule COVID de Pfizer après l'accord avec Merck.](#)

*"Dr. Reddy's Laboratories (REDY.NS), l'une des rares sociétés pharmaceutiques indiennes autorisées à fabriquer une nouvelle pilule COVID-19 développée par Merck, a déclaré lundi qu'elle était ouverte à la fabrication d'une pilule similaire de Pfizer, jugée encore plus efficace...."*

## Analyse Covid

### Telegraph - De Sydney à Vienne, la montée en puissance de la classe marginale non vaccinée

*"Dans le monde entier, une nouvelle répression prend de l'ampleur. Il ne s'agit pas du port de masques ou de restrictions universelles. Il s'agit d'une répression des droits et des libertés de ce qui, dans le monde développé du moins, est une minorité - les non-vaccinés. "*

*"La pression sur les personnes non vaccinées va probablement s'accroître dans le monde entier. Alors que de plus en plus de pays ont levé les restrictions dans le but de "vivre avec le virus", ils ont constaté que les taux d'infection rebondissaient rapidement, notamment en hiver..... Les experts de la santé publique spécialisés dans la vaccination craignent également que cela ne déclenche une réaction brutale - qui pourrait alimenter le mouvement anti-vaxx pour les années à venir....."*

### Economist - Le monde à venir 2022 : Covid-19 risque de disparaître en 2022

The Economist se projette en 2022. Voici son analyse concernant la pandémie. Susceptible de s'estomper, peut-être, et de devenir "juste une autre maladie endémique". **"Mais l'approvisionnement du coronavirus cache des échecs en matière de santé publique"**.

Conclusion : **".... De plus en plus, donc, les gens mourront du covid parce qu'ils sont âgés ou infirmes, ou parce qu'ils ne sont pas vaccinés ou ne peuvent pas se payer les médicaments. Parfois, des personnes resteront vulnérables parce qu'elles refusent de se faire vacciner lorsqu'on leur propose un vaccin - un échec de l'éducation sanitaire. Mais les doses de vaccins sont également thésaurisées par les pays riches, et il est difficile d'introduire des aiguilles dans les bras des populations pauvres et isolées. Des moyens de subsistance seront ruinés et des vies perdues, tout cela**

**par manque d'une injection sûre qui ne coûte que quelques dollars. Covid n'en a pas fini. Mais d'ici 2023, il ne sera plus une maladie mortelle pour la plupart des habitants du monde développé. Elle représentera toujours un danger mortel pour des milliards de personnes dans le monde pauvre. Mais il en va malheureusement de même pour de nombreuses autres maladies. Le Covid sera en passe de devenir une maladie comme les autres."**

## **SS&M - Le messianisme pharmaceutique et la pandémie de COVID-19**

G Lasco et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953621008996>

« Dans le cadre de leurs performances populistes lors d'épidémies, les responsables publics et les politiciens ont tendance à proposer des " remèdes miracles " ou des " médicaments miracles " qui peuvent prétendument traiter ou prévenir la maladie en question. **Cet article analyse les exemples contemporains de ce que nous appelons le " messianisme pharmaceutique " et propose quatre caractéristiques pour ce phénomène, à savoir qu'il.. : (1) il émerge en période de crise sanitaire extraordinaire ; (2) il s'appuie sur des connaissances, des pratiques et des sentiments préexistants ; (3) il emprunte à l'autorité médicale, souvent hétérodoxe ; et (4) il implique des substances accessibles, abordables et/ou familières.** Pour démontrer la valeur analytique de notre cadre, nous présentons **trois études de cas**, construites à partir de sources universitaires et journalistiques, pendant la pandémie de COVID-19 : **l'hydroxychloroquine en France, l'ivermectine aux Philippines et le Covid-Organics à Madagascar.** Nous concluons en identifiant quelques implications de nos résultats sur la santé publique et des pistes de recherches futures. »

## **FT - Comment Covid a trompé les experts de la santé**

A Jack ; <https://www.ft.com/content/a6de19b7-b28c-47c4-947d-5b0637fd4aef>

"La pandémie a forcé une réévaluation des systèmes de santé qui servent le mieux les citoyens."

Extrait : "... **L'un des principaux facteurs de corrélation avec la mortalité élevée dans les différents pays pendant la pandémie était l'état de santé sous-jacent des citoyens.** Les pays où les taux de diabète et d'obésité étaient plus élevés étaient plus susceptibles de connaître un nombre élevé de décès dus à la Covid-19. **Cela suggère que des facteurs tels que la couverture sanitaire universelle et des soins primaires de haute qualité peuvent offrir une protection, parallèlement aux efforts visant à canaliser les ressources vers la prévention** - par exemple, par des incitations à l'exercice physique et des restrictions sur le tabagisme ou les aliments malsains. **Ces caractéristiques structurelles plus larges peuvent expliquer pourquoi l'enquête régulière menée par le Commonwealth Fund, une fondation de soins de santé basée aux États-Unis, s'est avérée un relativement bon prédicteur de la surmortalité due au coronavirus.** Elle classe les services de santé de 11 pays riches en se concentrant sur des facteurs systémiques : **accès aux soins, processus de soins, efficacité administrative, équité et résultats des soins.** Dans la dernière itération, les États-Unis se classent au dernier rang et le Royaume-Uni au quatrième. La Norvège possède le meilleur système, suivie des Pays-Bas et de l'Australie. Tous les autres pays dépensent beaucoup moins en pourcentage du PIB pour la santé que les États-Unis, ce qui suggère que la politique sociale et les structures du système de santé sont plus importantes que les seules ressources."

"... **Jessica Bell, qui supervise une nouvelle version de l'indice de sécurité sanitaire mondiale, à paraître dans le courant de l'année, reconnaît l'importance de ces facteurs pour déterminer la force et la résilience des systèmes de santé.** "Ce que nous avons constaté avec Covid, c'est l'influence

*considérable du leadership politique, de la confiance dans le gouvernement et du statut socio-économique d'un pays", dit-elle. Ces facteurs continueront de s'appliquer bien après la disparition de Covid...."*

## TGH - Les pays les plus touchés par le COVID-19

Basé sur les données de l'IHME.

*"Quels pays auront la plus forte mortalité due au COVID-19 au 1er janvier 2022 ? Les chiffres pourraient vous surprendre. .... **Bulgarie, Bolivie, Lituanie, Eswatini et Pérou.** Dans beaucoup de ces pays, un grand nombre de décès dus au COVID-19 ne figurent pas dans les statistiques officielles. "*

## AMR

### Cidrap News - Une enquête mondiale montre que davantage de pays s'attaquent à la résistance aux antimicrobiens

*"Un nombre croissant de pays s'engagent à lutter contre la résistance aux antimicrobiens (RAM), mais la pandémie de COVID-19 a ralenti les progrès et il reste beaucoup à faire, selon la dernière enquête mondiale menée par l'OMS, la FAO et l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE)...."*

*" Les **plans d'action contre la RAM, sur papier** : Alors qu'un nombre record de pays (163) ont répondu à la dernière **enquête** tripartite d'auto-évaluation des pays sur la RAM, plus de 90 % d'entre eux ont déclaré que la pandémie avait entravé l'élaboration et la mise en œuvre de plans nationaux de lutte contre la RAM. Outre la réduction du financement des efforts de lutte contre la RAM, la pandémie a entravé la capacité de nombreux pays à recueillir des données sur l'utilisation des antibiotiques et la résistance et à élaborer des campagnes de lutte contre la RAM...."*

### Guardian - Les nations les plus pauvres n'ont toujours pas accès aux principaux antibiotiques du monde

<https://www.theguardian.com/business/2021/nov/18/poorer-nations-still-lack-access-to-worlds-key-antibiotics>

*"Les plus grands fabricants de médicaments du monde ont poursuivi la lutte contre les **superbactéries** malgré la pandémie, mais des millions de personnes dans les pays les plus pauvres, où le risque d'infections résistantes aux médicaments est le plus élevé, ne bénéficient toujours pas d'**antibiotiques essentiels**. Un rapport de la **Fondation pour l'accès aux médicaments**, un groupe à but non lucratif basé à Amsterdam, montre que **seuls 54 des 166 médicaments et vaccins évalués sont couverts par une stratégie d'accès visant à les mettre à la disposition des pays à revenu faible ou intermédiaire**. Les politiques susceptibles d'aider les nations les plus pauvres comprennent la*

tarification différenciée, les accords de licence volontaire pour stimuler l'offre, la fabrication locale, les transferts de technologie, les partenariats public-privé ou les dons...."

"La plupart des 54 produits sont des vaccins, des [médicaments antituberculeux](#) ou des antibiotiques que l'Organisation mondiale de la santé considère comme prioritaires pour un meilleur accès. ...  
**Chaque année, on estime que 5,7 millions de personnes, principalement dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, meurent de maladies infectieuses traitables, en raison d'un manque d'accès aux antibiotiques. ...**"

**"... Sur un plan plus positif, presque tous les nouveaux médicaments en phase avancée de développement (18 sur 20) et les 11 projets de vaccins en phase avancée sont couverts par des plans visant à les mettre à la disposition des pays les plus pauvres, une grande amélioration par rapport au constat du premier rapport de la fondation, en 2018, qui montrait que seule une poignée d'entre eux avaient des plans d'accès. L'étude a également classé 17 des plus grandes entreprises pharmaceutiques du monde qui produisent des antibiotiques et des antifongiques. ..."**

Pour plus d'informations, voir également le **Telegraph** - [Threat of superbugs looms large with few new drugs in the pipeline \(en anglais uniquement\)](#).

**" Un rapport met en évidence certains vaccins qui changent la donne, mais les entreprises pharmaceutiques n'investissent toujours pas dans le développement d'antibiotiques..."**

**The Conversation - La résistance antimicrobienne requiert les compétences d'une agence spatiale et le zèle d'une ONG.**

**Mukesh Kapila** affirme qu'une approche technocratique ne suffira pas pour relever le défi de la RAM. Comme la lutte contre le VIH nous l'a appris par le passé.

**"...Il est maintenant temps de faire un effort audacieux sur la résistance aux antimicrobiens. Cela nécessite une organisation spécialisée ayant la légitimité universelle d'un organe de l'ONU, le poids politique d'un G20, les poches profondes d'un fonds mondial, la puissance intellectuelle d'une agence spatiale, le zèle d'une ONG, le pouvoir de démoulage d'un mouvement social et la capacité de lever d'un partenariat public-privé...."**

Liens :

**Lancet Planetary Health** - [Consommation et utilisation mondiales d'antibiotiques chez l'homme, 2000-18 : une étude de modélisation spatiale](#).

**HP&P** - [Signification et mécanismes des partenariats pour une seule santé : Insights from a Critical Review of Literature on Cross-Government Collaborations \(en anglais seulement\)](#)

## Journée mondiale du diabète (14 novembre)

UN News - L'insuline reste hors de portée pour de nombreuses personnes 100 ans après sa découverte : OMS

<https://news.un.org/en/story/2021/11/1105582>

*"Un siècle après sa découverte, l'insuline reste encore hors de portée pour de nombreuses personnes vivant avec le diabète, indique l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dans un rapport publié vendredi pour commémorer cet anniversaire marquant. **Tenir la promesse faite il y a 100 ans - rendre l'accès à l'insuline universel** détaille les principaux obstacles à l'accès à ce médicament qui sauve des vies, à savoir les prix élevés, la faible disponibilité de l'insuline humaine, un marché dominé par quelques producteurs seulement et la faiblesse des systèmes de santé. ...."*

Couverture HPW - La [moitié des personnes atteintes de diabète n'ont pas les moyens de se procurer de l'insuline, selon un rapport de l'OMS](#)

Nous ne voulons pas vous cacher la réponse de l'industrie pharmaceutique (FIIM) :

*"... Réponse de l'industrie pharmaceutique - les prix élevés et les obstacles à l'accès sont dus à un plus large éventail de facteurs liés à la chaîne d'approvisionnement : Dans une réponse au rapport de l'OMS, la Fédération internationale de l'industrie du médicament (FIIM) s'est inscrite en faux contre l'affirmation de l'OMS selon laquelle la domination du marché par les trois plus grands producteurs d'insuline est la cause première des prix élevés dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire....."*

Lancet Diabetes and Endocrinology (Editorial) - Journée mondiale du diabète 2021 : l'heure des comptes

[https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587\(21\)00297-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587(21)00297-7/fulltext)

*"Avec l'appel à l'action "Si ce n'est pas maintenant, quand ?", la **Journée mondiale du diabète du 14 novembre** marque le début d'une campagne de trois ans sur "l'accès aux soins pour les diabétiques". Plus que jamais d'actualité - en ce centenaire de la découverte de l'insuline - la campagne est l'occasion d'apporter des changements significatifs dans la vie des personnes vivant avec le diabète. **Alors qu'une personne sur deux ayant besoin d'insuline est incapable d'y avoir accès ou de se la payer, et que des millions d'autres n'ont pas accès aux soins vitaux du diabète, le cri de guerre doit être entendu et suivi d'effet. .... Le **100e anniversaire de la découverte de l'insuline** est une occasion unique de transformer l'accès aux soins du diabète. Si rien n'est fait, le fardeau croissant du diabète ne fera qu'accentuer les disparités existantes en matière de santé, submerger les systèmes de soins de santé, réduire la productivité de la main-d'œuvre et, finalement, paralyser les économies. Le nombre considérable et croissant de personnes vivant avec le diabète et affectées par cette maladie constitue une masse critique et une voix qui peut et doit être entendue. Les défis sont clairs : nous devons garantir un accès abordable pour tous à l'insuline, aux autres médicaments hypoglycémifiants, à la surveillance de la glycémie, à l'éducation, au soutien psychologique, à une alimentation saine et à des conseils sur le mode de vie. Plus important encore peut-être, nous devons diagnostiquer le diabète plus tôt et améliorer les programmes de***

**prévention du diabète.** Ce n'est qu'alors que la prévalence croissante du diabète pourra être freinée et que les charges actuelles et futures pourront être réduites...."

## MNT et déterminants commerciaux de la santé

### Devex - La COP 9 appelle les pays à protéger la santé publique contre l'industrie du tabac

"Après un long débat, la neuvième session de la Conférence des parties à la Convention-cadre de [l'Organisation mondiale de la santé pour la lutte antitabac](#), ou COP 9, s'est conclue vendredi par une déclaration appelant les pays à empêcher l'ingérence et la participation de l'industrie du tabac dans les politiques et les actions du [COVID-19](#). La déclaration, présentée par l'Iran et coparrainée par plusieurs pays, souligne la nécessité de "rester conscient des conflits inhérents et facilement dissimulables entre les intérêts de l'industrie du tabac et les politiques de santé publique", ainsi que la nécessité pour les pays de continuer à protéger les politiques de santé publique de l'industrie, même en temps de crise, a déclaré le Dr Adriana Blanco Marquizo, chef du secrétariat de la convention, dans son discours de clôture.....".

### HPW - De nouveaux fonds d'investissement de 75 millions de dollars devraient soutenir davantage de mesures de lutte contre le tabagisme dans les pays à revenu faible et intermédiaire

"Bien qu'ils ne fassent pas le poids face au marketing de l'industrie du tabac, les signataires de la Convention-cadre pour la lutte antitabac et d'un protocole connexe sur les ventes illégales sont en train de créer deux nouveaux fonds d'investissement d'une valeur de quelque 75 millions de dollars pour soutenir les pays à revenu faible ou intermédiaire dans leur lutte contre le tabac. Ensemble, ces fonds rapporteraient environ 3 millions de dollars par an pour le développement de nouveaux systèmes de réglementation, de suivi et de réduction du tabagisme. "

"Le premier fonds, doté de 50 millions de dollars, [a été approuvé par la COP9 de la CCLAT la semaine dernière](#), à l'issue de la réunion d'une semaine des 181 États membres de la Convention. Le second fonds, d'un montant de 25 millions de dollars, est examiné cette semaine lors de la réunion des signataires du protocole connexe de la CCLAT visant à éliminer le commerce illicite des produits du tabac, qui a été [ratifié par 64 États membres de la CCLAT](#). "

"Les nouveaux fonds d'investissement visent à recruter des investisseurs en dehors du secteur de la santé et à créer des rendements annuels de revenus gagnés qui peuvent être mis à la disposition des pays pour les aider à affiner et à adapter leurs outils politiques et réglementaires dans la lutte antitabac, a déclaré Samuel Compton, porte-parole de la CCLAT, à Health Policy Watch. Ces fonds renforceront la stabilité à long terme des activités de la CCLAT, qui reposent actuellement sur un budget biennal de quelque 19,1 millions de dollars, couvert par les contributions des signataires de la CCLAT et par un soutien extrabudgétaire. En ce qui concerne la gestion des fonds, il est probable que la Banque mondiale s'en charge, a déclaré M. Compton, avec le soutien d'un conseil d'experts

*en gestion financière et en gestion des investissements représentant les six régions de l'Organisation mondiale de la santé, ainsi que la société civile....."*

## UN News - La consommation de tabac continue de baisser, mais le chemin à parcourir est encore long

<https://news.un.org/en/story/2021/11/1105882>

**"Le nombre de consommateurs de tabac continue de diminuer dans le monde, passant de 1,32 milliard en 2015 à 1,30 milliard l'an dernier, a indiqué mardi l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Et selon le quatrième rapport de l'OMS sur les tendances mondiales en matière de tabac, ce nombre devrait continuer à baisser pour atteindre 1,27 milliard en 2025. ... Soixante pays sont désormais en passe d'atteindre l'objectif mondial volontaire d'une réduction de 30 % d'ici 2025, ce qui représente une augmentation par rapport à il y a deux ans, où seuls 32 pays étaient sur la bonne voie. ..."**

*"... Selon l'OMS, des preuves récentes montrent que l'industrie du tabac a utilisé la pandémie de [COVID-19](#) pour gagner en influence auprès des gouvernements de 80 États. ... Le rapport exhorte les États membres à accélérer la mise en œuvre des mesures décrites dans la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac ([CCLAT](#)). .... Un nouveau rapport de l'OMS intitulé "Global Investment Case for Tobacco Cessation" plaide également en faveur de l'investissement dans les interventions de désaccoutumance. ... Le rapport et le dossier d'investissement ont été publiés juste après la neuvième session de la Conférence des Parties au [Protocole pour éliminer le commerce illicite des produits du tabac](#). [Protocole pour éliminer le commerce illicite des produits du tabac](#). ..."*

## CGD (blog) - Des taxes correctives pour sauver des vies

C Lane & A Glassman ; <https://www.cgdev.org/blog/corrective-taxes-save-lives>

**"Les gouvernements utilisent des taxes correctives pour réduire l'utilisation de produits qui nuisent au bien-être et créent des coûts non seulement pour la société dans son ensemble (externalités) mais aussi pour les consommateurs individuels qui peuvent sous-estimer les conséquences futures de leur consommation actuelle sur la santé. Les taxes sur le gaz pour réduire la pollution ou sur les émissions de dioxyde de carbone pour réduire les gaz à effet de serre sont des exemples classiques de cette approche. Presque tous les manuels de finances publiques comportent un chapitre sur les taxes correctives, et les experts en politique budgétaire du FMI et de la Banque mondiale conseillent souvent aux pays de mener ces politiques afin que les prix reflètent plus fidèlement les coûts et génèrent également des recettes importantes. Mais si l'augmentation des taxes sur le carbone pour sauver la planète a, à juste titre, suscité beaucoup d'attention récemment, les taxes correctives sur la consommation de tabac, d'alcool et de boissons sucrées - qui génèrent également d'importants coûts sociaux négatifs et auto-imposés - sont comparativement négligées. Comme nous le montrons dans un [nouvel article](#), les taxes correctives dans 25 grandes économies sont loin de couvrir les énormes externalités négatives et les coûts auto-imposés de la consommation de tabac, d'alcool et de boissons sucrées...."**

Ils concluent : **"...Il est temps qu'une augmentation des taxes correctives sur l'alcool, le tabac et les boissons sucrées devienne une priorité. Ces taxes devraient faire partie intégrante des**



**conseils prodigués par les institutions financières internationales aux marchés émergents et aux économies avancées ayant des taux de consommation élevés... "**

## **SRHR**

**Rapport (annuel) du Fonds de financement mondial : Alors que le COVID-19 continue de perturber les systèmes de santé, les nouvelles tendances montrent que la priorité accordée à la santé des femmes, des enfants et des adolescents augmente la résilience des systèmes de santé - et souligne la nécessité d'investissements supplémentaires.**

<https://www.globalfinancingfacility.org/global-financing-facility-report-covid-19-continues-disrupt-health-systems-emerging-trends-show>

**" Le rapport annuel 2020-2021 du Fonds de financement mondial publié aujourd'hui montre des progrès mitigés sur les principaux indicateurs de santé dans de nombreux pays parmi les plus pauvres du monde, alors que le COVID-19 continue de perturber les systèmes de santé et les services de santé essentiels pour les femmes, les enfants et les adolescents. Dans le même temps, il montre que le leadership des pays, le financement à long terme et le soutien fondamental du GFF ont contribué à renforcer la résilience, soulignant l'importance de nouveaux investissements pour poursuivre sur une trajectoire positive.... "**

**"Le rapport indique clairement que la pandémie a eu un impact négatif sur les progrès en matière de santé maternelle et infantile dans les pays partenaires du GFF, mettant en péril des années d'avancées. ..."** Pourtant, **"... Près des deux tiers des pays qui ont bénéficié du soutien du partenariat du GFF pendant trois ans ou plus ont pu réduire les écarts d'équité géographique malgré COVID-19. En revanche, les pays qui ont récemment rejoint le partenariat ont vu les inégalités géographiques s'accroître pour les soins prénatals et postnatals, les accouchements en établissement, la vaccination et le planning familial ; ..."**

PS : **" ... Pour faire progresser son approche axée sur les pays et les données, le GFF lance [un nouveau portail de données](#) qui rassemble pour la première fois des données transparentes et conviviales sur la santé et la nutrition des femmes, des enfants et des adolescents, les systèmes de santé et le financement, afin de faciliter l'utilisation des données pour la prise de décision, la transparence et la responsabilité mutuelle. Le portail permettra de suivre les indicateurs de santé et de nutrition dans 36 pays, y compris des cartes de données sous-nationales interactives et des données sur les tendances temporelles. "**

**UN News - Des kits de test à moins d'un dollar disponibles pour stopper la transmission mère-enfant du VIH/syphilis**

<https://news.un.org/en/story/2021/11/1105842>

**"Des kits de double test, qui coûtent moins d'un dollar, sont désormais disponibles pour les femmes enceintes afin d'endiguer la transmission mère-enfant du VIH et de la syphilis, a annoncé lundi l'Organisation mondiale de la santé (OMS).**

*Ce faible coût est possible grâce à un **nouveau partenariat entre la Clinton Health Access Initiative (CHAI), MedAccess et SD Biosensor. ...***

## **OMS - Les dirigeants mondiaux appellent à l'élimination du cancer du col de l'utérus à l'occasion de la Journée d'action**

*"La nouvelle préqualification du vaccin contre le VPH vise à rectifier les inégalités flagrantes dans l'accès aux outils qui sauvent des vies ; Nouvelles recommandations en matière de R&D pour les technologies de dépistage basées sur l'intelligence artificielle ; Nouveaux investissements et engagements du dispositif L'Initiative du gouvernement français, FIND, Université de Miami, OMS."*

Voir aussi **UN News** - [L'OMS et ses partenaires s'unissent pour la Journée d'action pour l'élimination du cancer du col de l'utérus](#)

*" Alors que **plus de 300 000 femmes meurent chaque année du cancer du col de l'utérus**, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) se joint mercredi aux défenseurs de cette maladie dans le monde entier pour commémorer une journée d'action contre cette maladie. "*

Voir aussi **HPW** - [Un décès toutes les deux minutes dû au cancer du col de l'utérus - et Les tendances en matière de vaccination vont dans la mauvaise direction.](#)

*"Environ deux tiers des décès de femmes dus au cancer du col de l'utérus surviennent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire qui n'ont pas encore inclus les vaccins contre le papillomavirus humain (HPV) destinés aux filles et aux jeunes femmes dans leurs programmes de vaccination, a déclaré mercredi le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebresus. Il s'exprimait lors d'un événement de haut niveau au cours duquel les Premières Dames de quatre pays africains ont appelé à une action renforcée contre cette maladie, qui est l'une des causes les plus importantes mais aussi les plus évitables de décès par cancer. "*

*"... "Le cancer du col de l'utérus est le quatrième cancer le plus fréquent chez les femmes dans le monde, mais il est presque entièrement évitable et, s'il est diagnostiqué suffisamment tôt, c'est l'un des cancers que l'on peut traiter avec le plus de succès", a déclaré Tedros, lors de la Journée d'élimination du cancer du col de l'utérus, à l'occasion du premier anniversaire du [lancement par l'OMS d'une nouvelle stratégie mondiale pour éliminer le cancer du col de l'utérus](#). "Cette maladie coûte la vie à 300 000 femmes chaque année, soit une toutes les deux minutes", a-t-il ajouté. "*

*"... le directeur de l'OMS a admis qu'il y avait déjà eu des reculs dans la réalisation de ces objectifs. En raison de la pandémie, la proportion de filles dans le monde ayant accès aux vaccins contre le VPH a diminué - de 15 % avant la pandémie à 13 % aujourd'hui. ..."*

Et un lien :

- IHP (article de Feat) - [Violence obstétricale - pourquoi briser le silence ne suffit pas](#) (par Ema Karmelić, étudiante à Karolinska)

## Ressources humaines pour la santé

### Plos One - Le mouvement d'expansion des médecins de soins primaires opérant à la première ligne des systèmes de prestation de soins de santé en Afrique subsaharienne : Une revue de la situation

Kéfi Bello et al ; <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0258955>

*« En Afrique subsaharienne (ASS), le nombre de médecins est en augmentation. Il y a des indications claires que beaucoup d'entre eux ont choisi de travailler à la première ligne des systèmes de prestation de soins de santé, c'est-à-dire en fournissant des soins primaires. Il s'agit d'un changement important dans les systèmes de santé africains, où la première ligne a été sous la responsabilité des infirmières praticiennes pendant des décennies. Les études précédentes sur les médecins de soins primaires (MSP) en Afrique subsaharienne se sont concentrées sur le cas spécifique des médecins de famille dans les pays anglophones. Cette revue de cadrage fournit une cartographie plus large des pratiques des PCP en Afrique subsaharienne, au-delà des médecins de famille et incluant l'Afrique francophone. Pour cette étude, nous avons défini les PCP comme des médecins qui travaillent en première ligne de la prestation de soins de santé et fournissent des soins de santé généralistes.... »*

## Décoloniser la santé mondiale

### Devex - La subvention de 50 millions de dollars de la Fondation Gates va-t-elle démocratiser la R&D ?

Voir l'annonce faite lors de la **17ème réunion annuelle de Grand Challenges**, organisée par la Fondation Gates. Voir aussi les nouvelles du PHI de la semaine dernière.

*"La [Fondation Gates a annoncé](#) plusieurs initiatives pour tenter de relever ce défi, dont **50 millions de dollars de subventions pour soutenir la science et l'innovation dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Les experts estiment qu'il s'agit d'un pas dans la bonne direction, mais qu'il est loin de représenter l'ampleur des investissements nécessaires pour démocratiser véritablement la R&D....**"*

Extraits :

*"... Selon les experts, 50 millions de dollars sont loin de représenter l'ampleur de l'investissement nécessaire pour démocratiser véritablement la recherche et le développement. **Ils appellent également à passer "du don à l'appropriation", à s'éloigner du "modèle colonial" de la santé***

*mondiale pour en adopter un dans lequel les PRFM "ont la possibilité de définir leur propre programme de recherche." David Beran, chercheur et maître de conférences à la division de médecine tropicale et humanitaire de Genève, explique à Catherine Cheney que M. Gates continue de fixer l'agenda en termes de thèmes et d'approches technologiques. Selon Beran, ce dont les PRFM ont réellement besoin, c'est d'une transition du financement de projets spécifiques vers des collaborations à plus long terme pour soutenir les priorités fixées par les chercheurs locaux. ...."*

*".... M. Beran a déclaré qu'il reste à voir comment ce financement de la Fondation Gates aura réellement un impact sur les scientifiques et les innovateurs des PFR-PRI qui, souvent, "vivent de subventions en subventions". .... Il a dit qu'il espérait voir le soutien à la recherche et au développement dans les PRFM passer du financement de projets spécifiques à des collaborations à plus long terme pour soutenir les priorités fixées par ces chercheurs et les aider à construire "l'infrastructure de recherche" dont ils ont besoin pour réussir...."*

## **Quand l'injustice épistémique rencontre la gouvernance mondiale de la santé**

Seye Abimbola ; <https://www.sum.uio.no/english/research/networks/the-collective-for-the-political-determinants-of-health/blog/seye-abimbola/where-epistemic-injustice-meets-global-health-gove.html>

Court et bon blog. " Comment l'injustice épidémique interagit-elle avec le monde de la gouvernance mondiale de la santé et comment les institutions de la gouvernance mondiale peuvent-elles être déployées pour résoudre le problème ? "

## **Lancet Global Health (Commentaire) - Naviguer dans le violent processus de décolonisation dans la recherche en santé mondiale : une ligne directrice**

**M Rasheed** (membre d'Action to Decolonize Health) ;  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214109X2100440X>

À lire absolument. Avec 12 lignes directrices.

*"...J'écris cet article spécifiquement dans le contexte des partenariats de recherche universitaire entre les pays à haut revenu et à faible revenu et de ce que l'on peut en attendre. ..."*

*"... Les comportements violents et marginalisants peuvent inclure la remise en question continuelle des capacités et des compétences techniques du personnel des pays à faibles revenus. Parmi les autres comportements qui nuisent à une collaboration équitable, citons les décisions cruciales prises au sujet de l'étude par les chercheurs des pays à hauts revenus ou les déplacements sur le site sans communication préalable avec le chercheur principal du pays à faibles revenus ; la publication d'articles ou le choix des auteurs à l'insu du chercheur principal du pays à faibles revenus ; la communication directe avec le personnel de terrain qui sape le chercheur principal du site, et la communication d'allégations non fondées contre le chercheur principal à la direction de l'université du pays à faibles revenus comme moyen d'influence coercitif. J'en suis venu à comprendre la dynamique du pouvoir qui influence la prise de décision à partir de ma position d'acteur marginalisé dans le système. Bien que la littérature situe souvent le pouvoir comme la conséquence d'une supériorité inhérente des universités des pays à haut revenu, je soutiens que*

*ces asymétries de pouvoir sont principalement influencées par les faiblesses des institutions des pays à faible revenu...."*

*"... Dans le tableau en [annexe](#), j'ai décrit comment la violence ou la facilitation pouvait se manifester pour différents acteurs, en profitant du déséquilibre de pouvoir et aussi des lignes directrices pour dissuader, tout en essayant de comprendre ce qui motive le comportement. J'ai **essayé de distiller ce que j'ai vu, témoigné, vécu ou entendu au cours des 12 dernières années sous forme de lignes directrices réalisables**, car j'ai également constaté que **l'ampleur de la violence dépend du degré de déséquilibre du pouvoir. ...."***

## **Santé publique mondiale - Décoloniser le mouvement du global au local : L'heure d'un nouveau paradigme**

R Chapman et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2021.1986736>

*« Le projet Mama Amaan (MAP) a fourni des services d'éducation périnatale et de doula aux communautés de réfugiés et d'immigrants mal desservies de Seattle, dans l'État de Washington. MAP a fait une présentation dans le cadre d'un atelier " global to local (glocal) " destiné aux agences de santé mondiales basées aux États-Unis qui réorientent leur expérience et leurs ressources pour répondre aux crises sanitaires nationales. Les modèles glocaux font référence aux transformations sociales anticoloniales du Sud par le biais des soins de santé primaires (SSP) - " la santé pour tous comme un droit " et l'investissement dans des secteurs publics forts. En tant que femmes noires travaillant dans nos communautés, nous avons résisté à l'étiquetage glocal du MAP. Les donateurs occidentaux et les ONG s'approprient les récits de participation communautaire des SSP, tout en mettant en œuvre les réductions du système de santé liées à l'ajustement structurel économique de la Banque mondiale et du FMI - déplaçant ainsi les manques de ressources liés à l'austérité vers les communautés. Dans les contextes américains de réduction néolibérale des filets de sécurité sociale et des droits des travailleurs, des stratégies similaires visant à lutter contre les disparités en matière de santé liées à l'austérité sont présentées comme " globales à locales ". **Les projets comme MAP ne peuvent se substituer à des services publics de qualité.** Ils mettent en évidence les lacunes et renforcent la capacité des communautés à exiger des soins de santé de qualité. En s'inspirant de la MAP et de l'expérience de la " santé globale " au Mozambique, nous appelons à un retour aux valeurs militantes des SSP : faire de la santé un droit de l'homme universel pour tous, plutôt que de faire porter le fardeau et la responsabilité aux communautés mal desservies. Nous proposons de décoloniser le paradigme "glocal" en embrassant la "transnationalité", la "relationnalité" et la "mutualité". »*

## **BMJ GH - Historiciser la nutrition mondiale : réflexions critiques sur les passés contestés et les futurs réimaginés.**

E M Nelson et al ; <https://gh.bmj.com/content/6/11/e006337>

*".... Nous remettons ici en question les conceptions linéaires du progrès dans le domaine de la santé mondiale - en nous concentrant sur le domaine de la nutrition - en revenant sur un cycle antérieur de changements sociaux, politiques et économiques spectaculaires qui ont entraîné de sérieux défis à la domination des puissances occidentales et des philanthro-capitalistes basés aux États-Unis. En gardant à l'esprit un public "mondial" dans le domaine de la santé et de la nutrition, nous présentons des considérations sur les raisons pour lesquelles une meilleure compréhension des*

*continuités et des divergences entre ce passé et le moment présent est nécessaire pour remettre en question un statu quo qui était, et est toujours, très imparfait....".*

## **Stat - Isolés en Ouganda : comment les évacuations de Covid-19 mettent en évidence l'injustice des partenariats mondiaux en matière de santé**

S Asimwe et al ; <https://www.statnews.com/2021/11/12/isolated-in-uganda-covid-19-evacuations-highlights-unfairness-global-health-partnerships/>

Un éditorial poignant. À ne pas généraliser, évidemment, mais à lire absolument.

## **COP 26 Glasgow - analyse finale**

Nous pensons que vous avez eu votre lot d'analyses liées à la COP 26 (y compris les réactions des différentes parties). Vous trouverez ci-dessous quelques-unes de celles qui ont retenu notre attention, dans le style sténo. Pour d'autres analyses (également perspicaces), nous vous renvoyons à la section Santé Planétaire (extra).

## **Carbon Brief - COP26 : Principaux résultats des négociations climatiques de l'ONU à Glasgow**

Analyse approfondie et très complète. *"Carbon Brief fournit un résumé approfondi de tous les résultats clés à Glasgow - à l'intérieur et à l'extérieur de la COP..."* (Si vous lisez ceci, vous savez tout 😊.)

## **Climate Change News - Après des réunions tendues à Glasgow, les pays concluent un accord sur le climat "inconfortable".**

[Nouvelles du changement climatique](#) ;

*"Le paquet convenu lors de la Cop26 cite le charbon dans une première des Nations unies et finalise le règlement de l'accord de Paris, mais il est faible en ce qui concerne le financement des nations vulnérables."*

## **UN News - La COP26 se termine par un accord de "compromis" sur le climat, mais ce n'est pas suffisant, selon le chef de l'ONU**

<https://news.un.org/en/story/2021/11/1105792>

*"Après avoir prolongé d'un jour supplémentaire les négociations climatiques de la COP26, près de 200 pays réunis à Glasgow, en Écosse, ont adopté samedi un document final qui, selon le secrétaire général de l'ONU, "reflète les intérêts, les contradictions et l'état de la volonté politique dans le*

**monde aujourd'hui**". "C'est une étape importante mais ce n'est pas suffisant. Nous devons accélérer l'action climatique pour maintenir en vie l'objectif de limiter la hausse de la température mondiale à 1,5 degré", a déclaré António Guterres dans une déclaration vidéo publiée à l'issue de la réunion de deux semaines....."

**"Le chef de l'ONU a ajouté qu'il était temps de passer "en mode d'urgence", en mettant fin aux subventions aux combustibles fossiles, en éliminant progressivement le charbon, en fixant un prix au carbone, en protégeant les communautés vulnérables et en respectant l'engagement de 100 milliards de dollars pour le financement du climat. "Nous n'avons pas atteint ces objectifs lors de cette conférence. Mais nous avons des éléments constitutifs pour progresser", a-t-il déclaré...."**

**Economist - Dans des eaux inexplorées : La COP26 à Glasgow a-t-elle été un succès ?**

[La COP26 à Glasgow a-t-elle été un succès ? | The Economist](#)

Analyse soignée (et recommandée) de l'Economist.

**"Les cinq dernières années ont montré que l'accord de Paris sur le changement climatique est trop faible pour atteindre ses propres objectifs. Lors de la COP26 à Glasgow, les pays ont cherché des solutions... Pour "maintenir 1,5°C", comme l'a déclaré la Grande-Bretagne, hôte de la conférence, il faut donc une nouvelle accélération spectaculaire du processus défini à Paris. Glasgow a proposé trois moyens d'accélérer les choses : en modifiant les calendriers, en ajustant les dispositions financières et en permettant un plus grand multilatéralisme. Reste à savoir si elles fonctionnent, et encore moins si elles le font au rythme requis. ...."**

**Guardian (Analysis) - Cop26 : l'objectif de 1,5°C de réchauffement climatique est vivant, mais tout juste**

**"L'accord de Glasgow fait des progrès marginaux dans la lutte contre la crise climatique, mais il n'en fait qu'à sa tête."**

Voir aussi [Science - Le nouveau pacte climatique est plus ambitieux. Mais les espoirs de limiter le réchauffement à 1,5°C s'amenuisent.](#)

**Guardian - L'Inde critiquée pour le charbon de la Cop26 - mais le vrai méchant est l'injustice climatique.**

Analyse recommandée.

**The Conversation - Cinq choses à savoir sur le Pacte climatique de Glasgow**

Par **Simon Lewis** et al. "Des progrès dans la réduction des émissions, mais loin d'être suffisants ; La porte est entrouverte pour de nouvelles réductions dans un avenir proche ; Les pays riches continuent d'ignorer leur responsabilité historique ; Des failles dans les règles du marché du carbone pourraient compromettre les progrès ; Remerciez les activistes climatiques pour ces progrès - leurs prochaines actions seront décisives."

## La décision populaire de la COP26 pour la justice climatique

"Dans un geste sans précédent, la **société civile mondiale s'est réunie à la COP26 pour publier une déclaration du peuple**. C'est ce que nous attendions de nos gouvernements qui ont refusé de nous écouter...." Avec **10 demandes**. A lire absolument.

## Affaires courantes - A quoi cela ressemblerait-il si nous traitions le changement climatique comme une véritable urgence ?

**J Hickel** <https://www.currentaffairs.org/2021/11/what-would-it-look-like-if-we-treated-climate-change-as-an-actual-emergency/>

Extraits :

**"... À quoi cela ressemblerait-il si nous traitions la crise climatique comme une véritable urgence ? Que faudrait-il faire pour que le réchauffement de la planète ne dépasse pas 1,5 degré ? L'intervention la plus importante est celle à laquelle aucun gouvernement n'a voulu toucher jusqu'à présent : plafonner l'utilisation des combustibles fossiles et la réduire, selon un calendrier annuel contraignant, jusqu'à ce que l'industrie soit en grande partie démantelée d'ici le milieu du siècle. C'est tout. C'est le seul moyen sûr d'arrêter la dégradation du climat. Si nous voulons une véritable action, cela devrait être la priorité absolue de notre agenda. .... La vitesse à laquelle cela doit se produire dépend du pays. Les pays riches sont responsables de l'écrasante majorité des émissions excessives à l'origine du dérèglement climatique. Ils ont également des niveaux d'utilisation de l'énergie bien plus élevés que les autres pays, et bien supérieurs à ce qui est nécessaire pour répondre aux besoins humains, la plupart des surplus étant détournés pour servir l'expansion des entreprises et la consommation des élites. Zéro d'ici 2050 est un objectif moyen mondial. Une approche de partage équitable exigerait des pays riches qu'ils éliminent la majeure partie de l'utilisation des combustibles fossiles au plus tard en 2030 ou 2035, afin de donner aux pays plus pauvres plus de temps pour effectuer la transition. Laissez-vous convaincre. Cela semble à la fois dramatique et tellement évident. Les combustibles fossiles sont à l'origine des trois quarts des émissions de gaz à effet de serre et ils doivent disparaître. Une nouvelle campagne, soutenue par 100 lauréats du prix Nobel et plusieurs milliers de scientifiques, appelle à la création d'un traité de non-prolifération des combustibles fossiles pour faire exactement cela : un accord international pour mettre fin aux combustibles fossiles selon un calendrier équitable et contraignant. Comment se fait-il, alors, que les hommes politiques soient si peu disposés à prendre cette mesure nécessaire ?..."**



## TGH - Le sommet de Glasgow et la politique étrangère des États-Unis en matière de changement climatique

D Fidler ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/glasgow-summit-and-us-foreign-policy-climate-change>

*"La **politique intérieure, et non la diplomatie, déterminera ce que "America is Back" signifie pour le changement climatique.**"*

*"... La détermination du président Joe Biden à faire de la COP26 un tournant dans la politique américaine et mondiale **a contribué** aux réalisations du sommet. Mais ceux qui ont suivi la COP26 ont pu constater que la **politique intérieure américaine continue de nuire aux perspectives de voir les États-Unis tenir leurs promesses en matière de climat.** Comme par le passé, le sommet de Glasgow a révélé que les États-Unis sont à la fois indispensables sur le plan diplomatique et peu fiables sur le plan politique en matière de changement climatique...."*

*"... Le sommet de Glasgow n'a cependant pas permis de rétablir le leadership américain sur le changement climatique ou la confiance mondiale dans la capacité des démocraties à relever le défi climatique. ..."*

Et quelques liens et tweets :

- Guardian - [La Cop26 se termine par un accord sur le climat malgré la dilution de la résolution sur le charbon par l'Inde](#)
- Alliance mondiale pour le climat et la santé : Les [résultats de la COP26 sont loin d'être suffisants pour protéger la santé](#)

*"Réagissant aux résultats de la COP26 à Glasgow, le Dr Jeni Miller, directrice exécutive de l'Alliance mondiale climat et santé, a déclaré : "**La communauté de la santé est venue à la COP26 avec des demandes claires de la part de 46 millions de travailleurs de la santé sur des questions essentielles pour protéger la santé des gens et l'équité sociale - pourtant, la COP26 n'a répondu qu'à quelques-unes d'entre elles.**"...*

- Nature - ["La COP26 n'a pas résolu le problème" : les scientifiques réagissent à l'accord des Nations unies sur le climat. La](#) plupart d'entre eux estiment néanmoins qu'il s'agit d'un pas en avant.
- [COP26 : les experts donnent leur verdict sur le sommet et le pacte climatique de Glasgow](#)  
Par thème.

## Autres nouvelles sur la santé planétaire

Guardian - L'augmentation de l'humidité pourrait être liée à l'augmentation des suicides, selon un rapport

[https://www.theguardian.com/global-development/2021/nov/15/rising-humidity-could-be-linked-to-increase-in-suicides-report-finds?CMP=tw\\_t\\_a-global-development\\_b-gdndevelopment](https://www.theguardian.com/global-development/2021/nov/15/rising-humidity-could-be-linked-to-increase-in-suicides-report-finds?CMP=tw_t_a-global-development_b-gdndevelopment)

**"Les périodes d'humidité de plus en plus intenses et fréquentes liées au réchauffement climatique peuvent exacerber les troubles de la santé mentale, les femmes et les jeunes étant les plus touchés."**

"Les périodes plus fréquentes d'humidité intense causées par la crise climatique sont plus susceptibles que les vagues de chaleur d'être liées à une augmentation des taux de suicide, selon une [nouvelle recherche](#). L'étude a révélé que les femmes et les jeunes étaient particulièrement touchés par les niveaux d'humidité, dont l'[intensité et la fréquence](#) augmentent en raison du réchauffement climatique. Basée sur des données provenant de 60 pays entre 1979 et 2016, l'étude de l'Université du Sussex a révélé que les **périodes d'humidité intense étaient plus fortement liées au suicide que les températures élevées.**"

Voir aussi HPW - [... Des millions de personnes prises dans les crises climatiques sont confrontées à de graves problèmes de santé mentale](#)

"L'humidité et les canicules sont liées à une augmentation des suicides, selon un [nouveau rapport](#) publié lundi. **Près d'un tiers des personnes victimes d'inondations souffrent de stress post-traumatique. Les prévisions de conflits massifs liés au climat et l'augmentation des migrations climatiques sont également des déclencheurs de détresse mentale.** "Lorsque nous parlons de l'impact du changement climatique sur la santé mentale, beaucoup de gens pensent que je parle d'écodétresse et d'éco-anxiété, mais ce n'est pas vraiment ce dont je parle", a déclaré le **Dr Lisa Page, psychiatre et coprésidente du comité sur la santé et la durabilité planétaires du Royal College of Psychiatry du Royaume-Uni.** Elle fait plutôt référence aux **impacts directs et indirects des crises climatiques sur la santé mentale. ....**"

"... Le [rapport publié](#) lundi [dans Nature](#), basé sur des données provenant de 60 pays entre 1979 et 2016, a révélé des augmentations statistiquement significatives du suicide - mais liées davantage à l'humidité qu'aux canicules. Les femmes et les plus jeunes étaient particulièrement touchés, et les pays concernés étaient aussi variés que la Suède et la Guyane. .... L'**une des raisons scientifiques avancées pour expliquer ce phénomène est que certains médicaments pour la santé mentale inhibent la capacité du corps à thermoréguler efficacement.** Il en résulte un stress thermique et l'exacerbation de certains troubles mentaux, notamment les "troubles" bipolaires, la schizophrénie, la démence et les "troubles" du développement, y compris l'autisme. ...."

**Lancet World Report - Atteindre des émissions nettes de carbone nulles dans les systèmes de santé**

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)02642-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)02642-8/fulltext)

**"Quatorze pays se sont désormais engagés à mettre en place un système de santé neutre en carbone. La question est maintenant de savoir comment ils vont s'y prendre. Un reportage d'Emma Wilkinson."**

## Autres nouvelles de la semaine

La Fondation Bill & Melinda Gates, l'Agence suédoise de coopération internationale au développement et l'UNICEF annoncent une garantie de 150 millions de dollars pour soutenir l'accès aux vaccins et aux fournitures médicales dans les pays à faibles et moyens revenus.

<https://www.gatesfoundation.org/ideas/media-center/press-releases/2021/11/unicef-sida-150-million-guarantee-access-vaccines-health-supplies>

*"La Fondation Bill & Melinda Gates, l'Agence suédoise de coopération internationale au développement (Sida) et l'UNICEF ont annoncé aujourd'hui une garantie financière de 150 millions de dollars pour aider l'UNICEF à acheter des vaccins et d'autres fournitures sanitaires pour les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFM).*

*Ce financement, effectif jusqu'en 2025, contribuera à soutenir les programmes nationaux de vaccination, notamment les campagnes de vaccination COVID-19, et permettra d'acheter en temps voulu les fournitures sanitaires essentielles pendant que le financement national est mobilisé..."*

Actualités de l'ONU - L'ONU soutient les plans visant à garantir des repas scolaires réguliers et sains à tous les enfants dans le besoin d'ici 2030.

[L'ONU soutient les projets visant à garantir des repas scolaires réguliers et sains à tous les enfants dans le besoin d'ici 2030](#)

*"Suite aux fermetures d'écoles dues à la pandémie, cinq agences des Nations Unies ont apporté leur soutien ferme à une coalition internationale visant à améliorer la nutrition, la santé et l'éducation des enfants d'âge scolaire dans le monde. Dans une déclaration commune mardi, l'Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO), l'Organisation des Nations unies pour l'éducation, la science et la culture (UNESCO), le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF), le Programme alimentaire mondial (PAM) et l'Organisation mondiale de la santé (OMS) se sont engagés à soutenir la Coalition pour les repas scolaires, dans le cadre de laquelle plus de 60 pays envisagent d'offrir un repas nutritif à l'école à chaque enfant dans le besoin d'ici 2030. Dirigée par la France et la Finlande, la coalition s'est également engagée à mettre en place des programmes de repas scolaires "intelligents" associant des repas réguliers à l'école à des interventions complémentaires en matière de santé et de nutrition pour la croissance et l'apprentissage des enfants.....".*

*"... Le premier objectif de la coalition est d'essayer de regagner le terrain perdu alors que les écoles commencent à rouvrir dans le monde entier. Selon les estimations du PAM, environ 150 millions d'enfants sont toujours privés de repas et de services essentiels de santé et de nutrition. ...."*

Devex - La privatisation de facto de la santé au Kenya limite l'accès, selon un rapport

***"Le gouvernement kenyan et les acteurs internationaux du développement, tels que la Fondation Bill & Melinda Gates et la Banque mondiale, ont poussé à la privatisation de facto du secteur des soins de santé.***

***Elle a eu des effets dévastateurs sur l'accès à des services de qualité et abordables dans le pays, laissant le secteur public mal équipé pour répondre aux besoins de la population, selon un rapport de l'organisation kenyane des droits de l'homme Hakijamii et du Center for Human Rights and Global Justice de l'Université de New York. Le rapport affirme que la participation accrue du secteur privé a fait reculer le pays dans la réalisation de son objectif de couverture sanitaire universelle. "De plus en plus de personnes ont été privées de soins de santé en raison de leur situation socio-économique et de leur incapacité à accéder à des soins privés, soit en raison des frais encourus, soit parce que le type d'aide qu'elles recherchent n'est pas disponible, parce qu'il n'est pas rentable", a déclaré Nicholas Orago, directeur de Hakijamii, à Devex. Selon lui, environ 41 % du système de santé du pays est à but lucratif. Selon le rapport, il y a un "sous-investissement chronique" dans les soins de santé publics, ce qui conduit fréquemment à des services de santé de mauvaise qualité, souvent dans des établissements de santé qui sont très éloignés des lieux de résidence et qui ne sont pas approvisionnés en médicaments essentiels, ce qui oblige de nombreuses personnes à rechercher des soins de santé privés...."***

## Quelques papiers et rapports de la semaine

### Lancet Global Health - Numéro de décembre

En plus de l'incontournable Decolonize Global Health, déjà signalé plus haut, jetez un coup d'œil, parmi d'autres :

- L'éditorial : [Un avenir radieux pour les vaccins contre la typhoïde](#)

*"Alors que nous approchons de la fin de l'année, nous réfléchissons naturellement aux progrès, aux stagnations et aux régressions que nous avons constatés en 2021. Le succès des vaccins COVID-19 a dominé la santé mondiale, mais les avancées en matière de vaccins contre un ennemi plus ancien ont également été vigoureuses, bien que moins en vue : celles contre la fièvre typhoïde...."*

- [Mise en œuvre de la prophylaxie pré-exposition au VIH en Afrique : quelques premières leçons](#)
- [Vers l'élimination de la leishmaniose viscérale en tant que problème de santé publique en Afrique de l'Est : réflexions sur une stratégie de lutte renforcée et appel à l'action.](#)

## IJHPM - L'économie politique des systèmes alimentaires sains et durables : Introduction à un numéro spécial

P Baker, R Labonté et al ;

[https://www.ijhpm.com/article\\_4167.html?utm\\_source=dlvr.it&utm\\_medium=twitter](https://www.ijhpm.com/article_4167.html?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter)

*"Les systèmes alimentaires d'aujourd'hui contribuent à de multiples crises sanitaires et écologiques qui se croisent. Nombreux sont ceux qui appellent désormais à un changement transformateur, voire radical, des systèmes alimentaires. L'hypothèse de départ de ce numéro spécial est l'affirmation générale que les changements transformateurs demandés dans un système alimentaire mondial en crise ne peuvent pas - et ne pourront pas - être réalisés sans un examen approfondi et des changements dans les économies politiques sous-jacentes qui dirigent les systèmes alimentaires d'aujourd'hui. L'objectif est de s'appuyer sur diverses perspectives disciplinaires pour évaluer de manière critique l'économie politique des systèmes alimentaires, comprendre les principaux défis et alimenter de nouvelles réflexions et actions. .... Nous constatons qu'un certain nombre de changements importants dans la gouvernance alimentaire et les relations de pouvoir ont eu lieu au cours des dernières décennies, avec un déplacement du pouvoir dans quatre directions. Premièrement, vers le haut, car la mondialisation a donné naissance à des systèmes alimentaires plus complexes et intégrés à l'échelle mondiale, gouvernés de plus en plus par des sociétés alimentaires transnationales (TFC) et des acteurs financiers internationaux. Deuxièmement, vers le bas, car l'urbanisation et la décentralisation de l'autorité dans de nombreux pays donnent aux villes et aux acteurs infranationaux une plus grande importance dans la gouvernance alimentaire. Troisièmement, vers l'extérieur, avec un rôle plus important pour les entreprises et les acteurs de la société civile, facilité par l'expansion du pouvoir de l'industrie alimentaire, et des préférences croissantes pour les formes de gouvernance orientées vers le marché et multipartites. Enfin, le pouvoir s'est également déplacé vers l'intérieur, les marchés étant de plus en plus concentrés grâce aux stratégies des entreprises visant à acquérir un pouvoir de marché au sein des segments de la chaîne d'approvisionnement alimentaire et entre eux. ..."*

## Wellcome Open Research (version 1) - La charge financière cachée des soins de santé : une revue systématique de la littérature sur les paiements informels en Afrique sub-saharienne.

E Kabia, E Barasa et al ; <https://wellcomeopenresearch.org/articles/6-297/v1>

Les auteurs ont effectué une **revue systématique de la littérature** pour synthétiser les preuves existantes sur la prévalence, les caractéristiques, les facteurs associés et l'impact des paiements informels en ASS. Découvrez les résultats.

## Journal of Pharmaceutical Policy & Practice (Supplement) - Renforcer les systèmes de santé : Le rôle des Drug Shops

Édité par Z S Shroff et al ; <https://joppp.biomedcentral.com/articles/supplements/volume-14-supplement-1>

Voir aussi le communiqué de presse de l'Alliance de l'OMS - [Le rôle des pharmacies dans le renforcement des systèmes de santé.](#)

*"... Un nouveau [numéro spécial du Journal of Pharmaceutical Policy and Practice](#) présente les résultats de six études de recherche sur les pharmacies au Bangladesh, en Indonésie, au Myanmar, au Nigeria, en République-Unie de Tanzanie et en Zambie. Ce numéro spécial comprend également un article transversal sur les facteurs de réussite des initiatives visant à s'engager auprès des pharmacies et un éditorial soulignant l'importance de la gestion de la chaîne d'approvisionnement dans les efforts de renforcement des systèmes de santé. ... Les études présentées dans le supplément faisaient partie d'un programme de recherche sur la mise en œuvre dans plusieurs pays, élaboré par l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé et le réseau Implementing Best Practices (IBP) - tous deux à l'OMS - avec le soutien de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) ...."*

Commencez par l'introduction - [Renforcement des systèmes de santé : le rôle des pharmacies](#)

*"...Pour combler le déficit d'apprentissage et mieux comprendre comment de telles initiatives ont été mises en œuvre et ont contribué aux efforts de renforcement des systèmes de santé, l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, l'OMS, Genève, et le réseau Implementing Best Practices (IBP) de l'OMS, ont développé un programme de recherche sur la mise en œuvre dans plusieurs pays avec le soutien de l'USAID. L'objectif de ce programme était de comprendre les processus et les mécanismes par lesquels les efforts visant à impliquer les pharmacies dans la prestation de services spécifiques ont contribué à renforcer les systèmes de santé en vue d'un CHU...."*

## **Mondialisation et santé - L'engagement des organisations non gouvernementales dans l'évolution vers la couverture sanitaire universelle : une étude exploratoire**

A Sanadgol et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-021-00778-1>

*« Le développement de services de santé essentiels par le biais d'organisations non gouvernementales (ONG) est une stratégie importante pour progresser vers la couverture sanitaire universelle (CSU), notamment dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Il est crucial de comprendre le rôle des ONG dans la réalisation de la CMU et la meilleure façon de les engager. Cette étude a examiné le rôle des ONG et leurs stratégies d'engagement dans la progression vers la CMU...." Consultez les résultats (principalement dans les pays à revenu intermédiaire).*

## **Bulletin de l'OMS - Lacunes dans les données relatives aux objectifs de développement sanitaire, 47 pays à revenu faible ou intermédiaire**

L Zhao et al ; [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.21.286254.pdf?sfvrsn=604d5298\\_5](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.21.286254.pdf?sfvrsn=604d5298_5)

Les auteurs ont évalué la disponibilité et les lacunes des données permettant de mesurer les progrès accomplis vers les objectifs de développement durable liés à la santé et d'autres cibles dans certains pays à revenu faible ou intermédiaire. Ils ont utilisé 14 enquêtes démographiques internationales pour évaluer les systèmes de données sur la santé dans 47 pays les moins avancés au cours des années 2015-2020.

## McKinsey & Exemplars in Global Health - Débloquer les soins de santé numériques dans les pays à revenu faible et intermédiaire

[McKinsey](#) ;

*" COVID-19 a conduit de nombreux systèmes de soins de santé dans les pays à revenu faible et intermédiaire à adapter des plateformes de soins de santé numériques. "*

*"... [McKinsey et les Exemplars in Global Health](#) ont collaboré pendant un an à l'évaluation des outils numériques pour les soins de santé primaires dans les pays à faible et moyen revenu (en donnant la priorité à ceux qui ont été utilisés pendant la pandémie de COVID-19) afin de comprendre comment exploiter les outils numériques pour transformer les systèmes de soins de santé primaires et améliorer radicalement les soins de santé. .... L'analyse présentée dans cet article se penche sur les facteurs de succès qui peuvent conduire à une mise en œuvre efficace et à grande échelle des outils numériques dans les systèmes de santé des PRFM. .... La collaboration en matière de connaissances qui constitue la base de cet article a permis d'évaluer 12 mises en œuvre d'outils numériques à grande échelle (Tableau 1), mettant en évidence les cas d'utilisation pour les soins de santé primaires dans huit PRFM d'Afrique et d'Asie...."*

Couverture via Politico's [Global Pulse](#) : *"La croissance des outils de santé numériques, alimentée par les pandémies, améliore les soins primaires dans les pays en développement - mais les tendances positives ne peuvent être maintenues sans davantage de partenariats entre les gouvernements et les développeurs de technologies, conclut une collaboration de recherche d'un an entre McKinsey et Exemplars in Health. Douze études de cas en Afrique et en Asie montrent que les partenariats avec des acteurs établis de la santé publique et de la technologie ont permis à certains pays de développer rapidement des systèmes de données, des plateformes de santé publique et des outils de télémédecine pour répondre à diverses crises sanitaires, rapporte Adriel Bettelheim de POLITICO. "Plutôt que de développer de toutes nouvelles solutions, de nombreux programmes de notre étude ont utilisé des technologies existantes, qui, dans certains cas, étaient des biens publics numériques", comme des plateformes basées sur les téléphones mobiles qui pouvaient être personnalisées...."*

## Quelques blogs de la semaine

### Sandro Galea - Une santé publique populiste

[Sandro Galea](#) ;

*"La santé publique est naturellement, et correctement, alignée sur les besoins de la population. Comment cela peut-il ouvrir la porte à une approche de santé publique populiste efficace ? "*

## Les tweets de la semaine

### Tedros (à l'ouverture du #E2PSummit2021)

*"Premièrement, nous ne pouvons pas attendre une autre crise pour mettre en place des mécanismes de mise en relation des données probantes et des politiques (E2P). Deuxièmement, nous avons besoin d'une collaboration intersectorielle. Troisièmement, nous devons construire un mécanisme E2P durable. #E2PSummit2021"*

### Olivia Biermann

Fil de discussion avec un aperçu détaillé des trois jours du sommet Evidence-To-Policy de l'OMS 201 : <https://threadreaderapp.com/thread/1452598697016053761.html>

### Ashleigh Furlong

*"Les États-Unis tentent d'édulcorer une déclaration prévue pour la 12e Conférence ministérielle de l'OMC. La proposition américaine supprime l'exemption pour COVAX des restrictions à l'exportation et modifie la ligne appelant à la prise en compte des pays en développement en ce qui concerne les restrictions."*

## Gouvernance mondiale de la santé

### Devex - La Banque mondiale déclare que l'IDA est " en bonne voie " pour une reconstitution de 95 milliards de dollars.

(gated) *"La Banque mondiale vise 95 milliards de dollars pour sa reconstitution des ressources de l'Association internationale de développement. Dans le cadre de la structure de financement mixte, seule une fraction des liquidités provient des donateurs."*

### Devex - La dernière stratégie du Fonds mondial : Quoi de neuf ?

*" La nouvelle stratégie du Fonds mondial mentionne la **préparation et la réponse aux pandémies** comme un " objectif évolutif ". L'organisation examine également ce qui peut être fait pour faire face à l'impact du changement climatique, à la fois en interne et par le biais de ses subventions. " (plus particulièrement, la menace du changement climatique sur la santé)*

### CGD - Cartographie de la montée en puissance de la Chine dans le système multilatéral

Scott Morris et al ; <https://www.cgdev.org/blog/mapping-chinas-rise-multilateral-system>



*"...Dans un **nouveau rapport**, nous nous appuyons sur les rapports publics des institutions et des fonds de développement multilatéraux pour donner une image plus claire de la participation de la Chine dans le système de développement multilatéral. Nous constatons que la Chine s'est taillé une place d'une importance unique, qui repose sur des **rôles de premier plan en tant qu'actionnaire, donateur, client et partenaire commercial**. Aucun autre pays ne porte autant de chapeaux avec autant d'efficacité dans ces institutions mondiales. ...."*

## Santé planétaire

Y compris d'autres analyses de la Conférence des Parties à Glasgow.

**Guardian - Transformer l'approche d'Amazon ou elle ne survivra pas, prévient un rapport important**

<https://www.theguardian.com/environment/2021/nov/12/transform-approach-to-amazon-or-it-wont-survive-says-major-science-report>

**"Un groupe de 200 scientifiques dit à la Cop26 que les populations autochtones, les entreprises, les gouvernements et les scientifiques doivent collaborer."**

*"L'approche mondiale de la forêt amazonienne doit être transformée pour éviter un point de basculement irréversible et catastrophique, selon l'étude la plus complète jamais réalisée sur la région. Plus de 200 scientifiques ont collaboré à ce nouveau rapport, qui constate que plus d'un tiers de la plus grande forêt tropicale du monde est dégradée ou déboisée, que les précipitations diminuent et que les saisons sèches s'allongent. Conscients de cette situation critique, **les auteurs ont formé un nouveau groupe scientifique pour l'Amazonie (SPA), qui a publié son premier rapport le dernier jour prévu de la Cop26 à Glasgow. Le groupe a pour objectif de remplir une fonction de synthèse similaire pour la recherche sur la forêt amazonienne, comme le fait le Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat (GIEC) des Nations unies pour les études sur le climat....."***

**COP26 : Un nouvel outil en ligne pour révéler la réalité de l'extraction du charbon, du pétrole et du gaz à travers le monde**

<https://www.scotsman.com/news/environment/cop26-new-online-tool-to-reveal-true-picture-of-coal-oil-and-gas-extraction-worldwide-3454853>

**" Un nouvel outil en ligne qui permettra de mesurer la quantité de charbon, de pétrole et de gaz extraite à travers le monde et d'évaluer les impacts climatiques a été dévoilé lors du sommet climatique COP26 à Glasgow. "**

**"Créé par le groupe de réflexion à but non lucratif Carbon Tracker Initiative et l'organisation de recherche et d'analyse Global Energy Monitor, le registre mondial des combustibles fossiles est la première base de données indépendante et accessible au public de ce type. En plus de quantifier ce qui est déterré et les émissions de gaz à effet de serre associées, il montrera comment cela s'inscrit dans l'objectif de limiter la hausse de la température mondiale à 1,5°C....."**

## LA Times - Op-Ed : L'échec de Glasgow et ce qu'il faut faire ensuite

P Kalmus ; <https://www.latimes.com/opinion/story/2021-11-15/cop26-climate-summit-fossil-fuels>

Le point de vue d'un climatologue : "**... Si l'échec de la COP26 n'est pas reconnu comme tel, il n'y a aucun moyen d'en tirer des leçons. Permettre aux dirigeants mondiaux de penser que ce qui s'est passé à Glasgow était acceptable - et le présenter comme une sorte de succès - serait une erreur désastreuse.**" .... La seule chose que le sommet sur le climat de Glasgow, en Écosse, a clairement montré, c'est que la société humaine reste en mode "business-as-usual", sans aucune réduction significative de l'utilisation des combustibles fossiles. Les promesses molles faites lors de la COP26 auraient pu être acceptables il y a quelques décennies, mais plus maintenant. .... **Le monde doit passer en mode urgence climatique, et ce dès cette année. Pour utiliser une métaphore scientifique, nous avons besoin d'une transition de phase - comme lorsqu'un liquide saturé se cristallise - dans les normes sociales qui se traduisent par des décisions collectives. L'incrémentalisme ne peut plus nous sauver...."**

## Guardian - Le message de la Cop26 ? Nous faisons confiance aux grandes entreprises, et non aux États, pour résoudre la crise climatique.

Adam Tooze ; <https://www.theguardian.com/commentisfree/2021/nov/16/cop-26-big-business-climate-crisis-neoliberal>

**"Le sommet a révélé un monde sous l'emprise du modèle néolibéral qui socialise le risque et privatise les bénéfices des politiques vertes."**

**"... En matière de financement du climat, l'écart entre ce qui est nécessaire et ce qui est sur la table est vertigineux. Lors de la conférence, il a été question des 100 milliards de dollars annuels (75 milliards de livres sterling) que les pays riches avaient promis aux nations les plus pauvres en 2009. Les pays riches se sont excusés d'avoir manqué à leur engagement. La nouvelle résolution consiste à combler la différence d'ici 2022, puis à négocier un nouveau cadre. C'est un symbole important et une aide pratique. Mais, comme chacun sait, elle est bien loin de ce qui est nécessaire. John Kerry, le négociateur en chef des États-Unis, l'a dit lui-même dans un discours à la CBI. Ce ne sont pas des milliards dont nous avons besoin, mais des trillions. Quelque part entre 2,6 et 4,6 milliards de dollars chaque année pour financer les pays à faible revenu afin qu'ils puissent atténuer la crise et s'y adapter. Ce sont des chiffres, a poursuivi Kerry, qu'aucun gouvernement au monde ne pourra égaliser. Pas l'Amérique. Pas la Chine...."**

**"... Alors, comment Kerry propose-t-il de combler le fossé ? Pour lui, la solution réside dans les entreprises privées. D'où l'enthousiasme suscité par les 130 milliards de dollars que Mark Carney prétend avoir rassemblés au sein de la Glasgow Financial Alliance for Net Zero, une coalition de banques, de gestionnaires d'actifs, de fonds de pension et de fonds d'assurance. Les prêts accordés par ce groupe ne seront pas concessionnels. Les billions, a insisté M. Kerry devant son auditoire de Glasgow, rapporteront un taux de rendement approprié. ... Mais alors, comment les pays à faible revenu pourront-ils en bénéficier ? Après tout, s'il y avait une chance décente de faire des profits en câblant l'Afrique de l'Ouest pour l'énergie solaire, les billions seraient déjà à l'œuvre. Pour cela, Larry Fink de BlackRock, le plus grand gestionnaire de fonds du monde, a une réponse toute prête. Il peut diriger des billions vers la transition énergétique dans les pays à faible revenu, si le Fonds monétaire international et la Banque mondiale sont là pour "dériskuer" les prêts, en absorbant la première perte sur les projets en Afrique, en Amérique latine et en Asie. L'argent affluera encore**

*plus s'il y a un prix du carbone qui donne aux énergies propres un avantage concurrentiel. C'est une solution soignée, la même solution néolibérale soignée qui a été proposée à plusieurs reprises depuis les années 1990. La même solution qui n'a pas été livrée...."*

*"... Les partisans du Green New Deal ont longtemps préconisé une politique industrielle menée par le gouvernement. L'approche de Kerry et de son équipe semble suivre un scénario plus discret et pragmatique. Comme Danny Cullenward et David Victor l'écrivent dans leur livre Making Climate Policy Work, plutôt que de tenter une grande négociation litigieuse, la clé est de trouver des coalitions de volontaires et de conduire le changement secteur par secteur, en augmentant l'ambition par des cycles répétés de négociation....."*

**Guardian - Arrêtez de parler, commencez à agir, déclare le premier responsable de la chaleur extrême en Afrique**

*"La hausse des températures tue déjà des gens à Freetown, en Sierra Leone, affirme Eugenia Kargbo, qui réfléchit à la meilleure façon de protéger les centaines de milliers de personnes vivant dans des quartiers informels."*

## **Maladies infectieuses et MTN**

**Reuters - Un médicament contre les vers tropicaux destiné aux enfants d'âge préscolaire s'est révélé efficace lors d'un essai en Afrique**

[Reuters ;](#)

*"Une version adaptée d'un médicament établi contre la schistosomiase, une maladie parasitaire tropicale, s'est avérée efficace chez les enfants d'âge préscolaire, offrant probablement un remède pour des millions de personnes, a déclaré la société allemande Merck KGaA (MRCK.DE). Lors d'un essai de phase avancée en Côte d'Ivoire et au Kenya, plus de 90 % des participants, des enfants infectés âgés de trois mois à six ans, n'avaient plus d'œufs de parasites dans leurs selles ou leur urine après trois semaines de traitement, a déclaré le fabricant de médicaments, ajoutant qu'il allait maintenant demander l'approbation des autorités réglementaires...."*

*"Le médicament oral arpraziquantel, une version pédiatrique expérimentale du médicament standard praziquantel, a été développé par Astellas (4503.T) au Japon et optimisé par Merck. .... Merck, agissant au nom du Pediatric Praziquantel Consortium à but non lucratif, demandera l'approbation de l'autorité de réglementation des médicaments de l'Union européenne dans le cadre d'un programme pour les nouveaux médicaments qui répond à des besoins urgents dans des pays en dehors de l'Europe ...."*

**Science - Un espoir pour la maladie de Lyme ? Un nouveau vaccin cible les tiques**

<https://www.science.org/content/article/hope-lyme-disease-new-vaccine-targets-ticks>

**"Un vaccin à ARNm pourrait prévenir d'autres maladies transmises par les tiques, selon une étude animale prometteuse."**

## **ODI - S'attaquer à la pandémie cachée : anticiper et prévenir les maladies transmises par les moustiques**

**"L'action anticipée est le nouveau mot à la mode pour les agences humanitaires et de développement qui s'efforcent d'éviter les impacts climatiques et de minimiser les pertes et les dommages, et pourrait bien devenir une stratégie clé pour faire face aux futures projections de phénomènes climatiques extrêmes. Les appels se multiplient pour que les fonds soient alloués avant que les catastrophes ne se produisent, et non pendant la crise. Mais les **maladies transmises par les moustiques**, qui sont parmi les plus meurtrières dans les pays à faible revenu, ont été **peu évoquées dans ces discussions**. L'amélioration de la surveillance et de la compréhension du mode de propagation de ces maladies à transmission vectorielle rend tout à fait possible une action anticipée visant à en réduire l'impact. **Alors pourquoi cela ne figure-t-il pas à l'ordre du jour des partisans de l'action anticipative ?****

Lien :

BMJ GH - [Évaluation de l'impact des activités de vaccination supplémentaire contre la polio sur la vaccination de routine et les systèmes de santé : une étude systématique](#)

## **NCDs**

Liens :

BMC Health Services - [Intégration de la prise en charge du diabète, de l'hypertension et du VIH en Afrique subsaharienne : une étude de consensus Delphi sur les meilleures pratiques internationales](#)

Lancet Diabetes and Endocrinology - [Élargir l'accès aux médicaments plus récents pour les personnes atteintes de diabète de type 2 dans les pays à revenu faible et intermédiaire : une analyse coût-efficacité et un objectif de prix](#)

BMJ GH - [Disponibilité de sources de données au niveau de la population pour le suivi de l'incidence des décès et des blessures dus aux accidents de la route dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.](#)

Mondialisation et santé - [Mesurer la capacité de lutte contre le commerce illicite du tabac dans 160 pays](#)

# Santé sexuelle et reproductive / santé maternelle, néonatale et infantile

Lancet Child & Adolescent Health - [Causes mondiales, régionales et nationales de la mortalité des moins de 5 ans en 2000-19 : une analyse systématique actualisée avec des implications pour les objectifs de développement durable.](#)

## Ressources humaines pour la santé

IJHPM - Stratégies visant à faciliter l'amélioration du recrutement, du développement et du maintien en poste du personnel médical dans les régions rurales et éloignées : Un examen de la portée

F Noya et al ; [https://www.ijhpm.com/article\\_4168.html](https://www.ijhpm.com/article_4168.html)

*« La pénurie de personnel médical dans les zones rurales et éloignées est un problème mondial. Les pays à haut revenu (PFR) et les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFM) cherchent à mettre en œuvre des stratégies pour résoudre ce problème, indépendamment des défis et des contextes locaux. Cette étude a distillé des stratégies avec des résultats positifs et des succès à partir de la littérature internationale évaluée par les pairs concernant le recrutement, la rétention et le développement de la main-d'œuvre médicale dans les zones rurales et éloignées dans les HICs et les LMICs....." »*

## Divers

Blog "Investir dans la santé" du BM - Comment l'intelligence artificielle peut contribuer à améliorer les systèmes de santé

*" Des signes encourageants ont montré que l'IA peut apporter des solutions concrètes et pratiques à des défis pernicieux dans le secteur de la santé. **Deux publications récentes - l'une de la [Commission sur le haut débit](#) et l'autre de l'[USAID](#) - ont toutes deux identifié des opportunités concrètes et pratiques (similaires) pour l'IA dans le domaine de la santé, à savoir : .....***

UN News - Les jeunes incarnent l'esprit du 21e siècle plus que les parents, selon une nouvelle enquête

*"Même face à la pandémie de COVID-19, au changement climatique et à d'autres défis mondiaux, les enfants et les jeunes sont près de 50 % plus susceptibles que les personnes plus âgées de croire que le monde devient meilleur, selon les résultats d'un sondage intergénérationnel historique publié jeudi. L'enquête internationale a été menée par le [Fonds des Nations unies pour l'enfance \(UNICEF\)](#) et [Gallup](#), la société mondiale d'analyse et de conseil, et a été publiée avant la Journée*

*mondiale de l'enfance, le 20 novembre. Le projet "Changing Childhood" est le premier sondage de ce type à demander à plusieurs générations leur avis sur le monde et sur ce que c'est que d'être un enfant aujourd'hui. ..."*

## **FT (Big Read) - Génie génétique : pourquoi certains craignent que la prochaine pandémie soit fabriquée en laboratoire**

*C'est effrayant. "Le financement par le gouvernement américain de la recherche scientifique visant à épisser des virus mortels pour les rendre plus transmissibles fait l'objet d'un examen approfondi dans le cadre de préoccupations en matière de sécurité."*

## **Devex - La Banque mondiale prévoit une hausse de 7,3 % des envois de fonds en 2021**

*"Les envois de fonds mondiaux vers les pays à revenu faible et intermédiaire en 2021 devraient avoir augmenté de 7,3%, a indiqué la Banque mondiale dans un rapport mercredi, marquant une croissance plus forte que prévu. Le chiffre de cette année est estimé à 589 milliards de dollars, contre 549 milliards l'an dernier. Pour 2022, les envois de fonds devraient à nouveau augmenter, mais à un rythme plus modéré de 2,6 % par rapport à 2021...."*

## **Section supplémentaire de Covid**

### **FT - Rapport spécial Delivering Healthcare**

*"La pandémie de coronavirus a bouleversé les hypothèses sur le fonctionnement des systèmes de santé dans le monde. Ce rapport examine comment ils relèvent les défis auxquels ils sont confrontés, de la messagerie Covid dans une Afrique du Sud polyglotte aux soins communs dans un Japon en plein vieillissement."*

### **Lancet (Politique de santé) - Promouvoir l'acceptation du vaccin COVID-19 : recommandations de la Commission du Lancet sur le refus, l'acceptation et la demande de vaccins aux États-Unis.**

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)02507-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)02507-1/fulltext)

*"... à travers une série de recommandations, nous présentons une stratégie d'éducation, de communication et d'intervention comportementale coordonnée et fondée sur des données probantes, susceptible d'améliorer le succès des programmes de vaccination contre le COVID-19 à travers les États-Unis."*

## **BMJ GH - L'influence du sexe et de l'origine ethnique sur l'ajustement des masques et des équipements de protection respiratoire : examen systématique et méta-analyse**

Par J Chopra et al.

## **Telegraph - Selon une étude, attraper un rhume pourrait protéger contre le Covid-19.**

[Télégraphe](#) ;

*"La recherche montre que l'exposition à l'infection quotidienne pourrait donner à certaines personnes "une longueur d'avance" dans la lutte contre le coronavirus."*

Liens :

**Plos Global Public Health - [Tendances des comportements de lavage des mains pour la prévention du COVID-19 : Preuves longitudinales issues d'enquêtes en ligne dans 10 pays d'Afrique subsaharienne](#)**