

IHP news 663 : Les planches pour tous font partie intégrante de la "voie à suivre".

(1er avril 2022)

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

Chers collègues,

Le numéro de cette semaine comporte **deux éditoriaux**, l'un de la **correspondante de l'IHP, Ghislaine Ouedraogo-Ametchie**, sur une approche inclusive pour améliorer les résultats en matière de santé grâce à l'engagement communautaire, l'autre de **Deepika Saluja**, qui donne son avis sur le rapport de la semaine (*ou plutôt de la décennie, étant donné l'importance cruciale de la démocratisation de la gouvernance mondiale de la santé*), le **rapport annuel de Global Health 50/50**, **[Boards for All ?](#)**. Nous vous invitons d'ores et déjà à jeter un coup d'œil aux **"Gender laggards"** (p. 36-... du **[rapport](#)**) alias **"stagnating low performers"** (p.35) : vous remarquerez qu'il n'y a pas que la "Imam Khomeini Relief Foundation"

Dans les autres nouvelles de la semaine, le dernier mot n'a pas encore été dit sur le **"compromis" du quadrilatère d'exemption des ADPIC** (*bien que le [raisonnement](#) de Ngozi pour l'adopter - "personne ne l'aime" - soit certainement très "créatif"*). Pendant ce temps, **Seth Berkley a écrit une [autre lettre sur COVAX](#)** (cette fois au Washington Post). Il y a également eu une **[demande de budget encourageante de la part de Biden](#)** (*si vous faites abstraction de la forte hausse du budget du Pentagone, et du "processus" qui attend cette proposition de budget au Congrès*). Et un nouveau **rapport Covid GAP** plutôt remarqué, **[The Path Forward](#)**, "sur un changement critique de la réponse mondiale à la pandémie, de la gestion de crise d'urgence à une stratégie de contrôle durable" incluait, entre autres recommandations, celle-ci : **"Faire passer l'objectif mondial immédiat de vaccination d'une couverture de 70 % de la population à des objectifs fixés par les pays, en donnant la priorité à la vaccination complète (y compris les rappels) des populations à haut risque et des agents de santé et autres travailleurs essentiels, dans le but d'atteindre rapidement une couverture de 90 % des personnes les plus à risque."** Le Dr Tedros, pour sa part, n'a pas voulu en entendre parler **[lors d'un point presse](#)** mercredi, plaidant avec force pour le **[maintien de l'objectif de 70 %](#)**, tout en donnant la priorité aux travailleurs de santé, aux personnes âgées et aux plus vulnérables.

Quoi qu'il en soit, le dernier mot n'a pas non plus été dit à ce sujet. Certainement pas dans le contexte du **dernier [rapport annuel](#) d'Amnesty International [sur la situation des droits de l'homme dans le monde en 2021](#)**, qui a montré que les **promesses de "reconstruire en mieux" après la pandémie de Covid19 n'ont été guère plus que des paroles en l'air**. Si je comprends quelque peu le raisonnement qui sous-tend le rapport Covid GAP susmentionné, à ce stade de la pandémie et compte tenu de la manière dont la "solidarité mondiale" a fonctionné jusqu'à présent, je pense que nous devrions également nous concentrer sur le message essentiel d'Amnesty : **"Les espoirs de coopération mondiale se sont évanouis face à la thésaurisation des vaccins et à la cupidité des entreprises."** Pour une véritable "voie de l'avenir", nous devons réparer cela aussi, de toute urgence. Surtout maintenant qu'Albert **"L'équité est notre étoile polaire"** Bourla est apparemment en train de faire une **["tournée mondiale du livre"](#)**. Des profiteurs de pandémie qui se vantent de leur

"Moonshot", il n'y a pas plus cynique que cela. Ou alors il faudrait commencer à chercher du côté du Kremlin.

Nous terminons l'introduction de cette semaine en recommandant un **webinaire de la DGC** de lundi dernier, [Reexamining Global Health : Global Commons, Financing Priorities, and the Role of Institutions in the Global South](#) - entre autres avec Olusoji Adeyi qui a récemment écrit le livre, [Global Health in Practice : Investing Amidst Pandemics, Denial of Evidence, and Neo-dependency](#). Chaudement recommandé, ce webinaire !

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Articles en vedette

Informé ! Une approche intuitive et inclusive pour améliorer les résultats en matière de santé grâce à l'engagement communautaire.

Ghislaine Ouedraogo-Ametchie (Correspondant PHI)

Prologue

Nous visons des soins de santé centrés sur le patient, mais dans ce modèle, le patient reste un bénéficiaire passif des soins. Dans les pays où le paludisme est endémique, les établissements de niveau inférieur ne disposent pas des ressources humaines, des équipements, des fournitures et des dispositions structurelles nécessaires pour fournir des soins. Et si les communautés devenaient les gardiens de leur propre santé ? Que se passerait-il si elles étaient activement informées du profil de santé de leur communauté, et si elles s'engageaient à travailler activement et collectivement pour améliorer les résultats en matière de santé ? Dans la scène ci-dessous, nous mettons en scène ce que pourrait être une telle réunion communautaire. Les représentants de la santé communautaire désignés par la communauté dans un district donné tiennent leur première réunion mensuelle avec le responsable de la santé du district et l'infirmière du centre de santé.

Scène 1

Sont présents à cette réunion :

1. *Madame infirmière/sage-femme suppléante/conseiller pour la jeunesse suppléant (représentant des établissements de santé)*
2. *Madame IAmARespectedElder (Représentante des femmes)*
3. *M. YoungMan (représentant des jeunes)*
4. *Madame OverwhelmedAndLoved (Agent de santé communautaire)*
5. *Chef ICareAboutMyPeople (Chef de village)*

6. *M. ICareButAmTooBusy (Responsable de la santé du district)*
Ils font chacun leur tour leur demande/rapport.

Madame infirmière/sage-femme suppléante/conseiller pour la jeunesse suppléant

"Allons droit au but. Avant que je ne vous laisse commencer Madame IAmARespectedElder, cette semaine, veuillez partager avec les femmes de la communauté ce que vous avez appris sur la façon dont les moustiques se propagent et nous donnent la malaria. Veuillez leur demander de couvrir ou de vider et de retourner tous les récipients d'eau. Veuillez également nous faire savoir combien d'entre elles ont besoin de moustiquaires. Surtout les familles avec des femmes enceintes et de jeunes enfants."

Madame IAmARespectedElder

"Oui, merci pour cela, j'ai parlé aux femmes une par une à ce sujet, mais je vais les appeler toutes chez moi pour en discuter afin de leur montrer comment j'ai fait. Mais la saison des pluies arrive et j'aurai besoin que vous veniez à nouveau nous parler, à nous les femmes, des signes du paludisme et du moment où il faut venir au centre de santé. Vous m'avez dit que si nous venons tôt, nous pouvons éviter le paludisme grave, mais nous ne savons pas quand c'est tôt. Parfois, cela commence par de la diarrhée, parfois de la fièvre, parfois des maux de ventre. Nous ne savons pas si c'est le paludisme ou si c'est quelque chose de bénin qui va disparaître tout seul. Nous avons besoin de plus d'informations pour pouvoir aider nos familles."

Madame infirmière/sage-femme suppléante/conseiller pour la jeunesse suppléant

" Madame IAmARespectfulElder, c'est bien. Je vous entends. Monsieur ICareButAmTooBusy est parmi nous aujourd'hui. Il va nous guider. Madame OverwhelmedAndLoved , veuillez rappeler à toutes les femmes enceintes de venir au centre de santé cette semaine pour leur traitement antipaludique. Si elles viennent toutes ensemble le 15th , le médecin sera là et les examinera une par une. J'essaierai d'organiser une session de groupe pour que nous puissions parler du paludisme, des signes de complication pendant le travail et de ce qu'il faut faire quand. Si vous les amenez, je le ferai. Et si elles le souhaitent, elles peuvent même venir avec leurs maris. Je sais que ces hommes sont intéressés mais qu'ils sont parfois timides. Chef ICareAboutMyPeople, si vous pouvez nous aider à demander aux maris de venir, ce serait bien. Ils peuvent venir après s'ils le souhaitent".

M. Jeune homme

"Trois filles ont cessé de venir à l'école ce semestre parce qu'elles sont enceintes et ont honte de leur gros ventre. Je veux demander à quelqu'un de gentil et de compréhensif du centre de santé de venir nous parler, à nous les jeunes du village (garçons et filles ensemble), de la façon d'éviter une grossesse si vous n'êtes pas prêts à devenir mère/père. Parfois, c'est un accident, mais cela change quand même la vie de la fille pour toujours. Parfois, ses parents la chassent même. Je ne veux pas que cela arrive à mes sœurs ou à d'autres filles du village. Nous avons besoin de ces informations. Nous savons qu'il existe un moyen, mais nous ne savons pas lequel. Et s'il y a quelque chose que vous pouvez distribuer, venez avec. Si vous êtes d'accord et me donnez une date, je m'assurerai que tous les jeunes sont réunis et prêts à écouter ce jour-là. Mais s'il vous plaît, ne venez pas pour nous faire honte. Nous avons besoin d'informations."

Madame IAmARspectedElder

[En colère contre M. Young Man]

"Tchrrrrrrrr.....Vous les enfants d'aujourd'hui ! Vous n'écoutez pas ! A votre âge, on ne pouvait même pas regarder les garçons, et aujourd'hui, les filles se jettent sur les garçons ! Quelle information de plus pouvez-vous avoir besoin ! ?"

M. Jeune homme :

[Baisse les yeux, honteux et ennuyé.]

Madame infirmière/sage-femme suppléante/conseiller pour la jeunesse suppléant

"Non Madame l'Aînée respectueuse". Ce type de remarque est ce qui pousse les jeunes à se cacher et à faire ce qu'ils veulent faire de toute façon. Ils ont besoin d'informations et d'outils pour pouvoir prendre la bonne décision. Monsieur le Jeune, merci d'avoir le courage de nous parler de cela ici. C'est important. Vous avez raison, les jeunes ont besoin de ces informations. Mercredi matin prochain, veuillez venir au centre de santé avec les jeunes. Je serai prêt à vous parler, à partager des informations et à répondre à toutes vos questions."

M. Je suis trop occupé :

"Et avant que vous ne partiez aujourd'hui, Madame l'infirmière, laissez-moi passer en revue votre stock de pharmacie avec vous. Je veux m'assurer que vous avez ce dont vous avez besoin pour mercredi. J'ajouterai également des préservatifs et des pilules contraceptives ainsi que quelques nouvelles brochures que nous venons de recevoir. Je vais leur demander de vous en envoyer d'autres. Je sais que le ministère a reçu des fonds l'année dernière pour travailler sur cette communication. Jeune homme, merci pour votre courage. Je vous applaudis ! Nous veillerons à ce que cette information soit toujours disponible au centre de santé. Et pour vous Madame IAmARespectfulElder, nous avons aussi de nouvelles moustiquaires et un nouveau savon anti-moustique qu'une ONG distribue. Je m'assurerai qu'il y en ait suffisamment".

Chef ICareAboutMyPeople (en anglais)

C'est bon. C'est bon. Maintenant, Monsieur ICareButIamTooBusy, je vous appellerai la semaine prochaine pour m'assurer que vous avez pu tout envoyer.

M. Young Man, vous soulevez un point valable. Bravo ! C'est ce que nous attendons de vous. Continuez à soulever les problèmes de santé des jeunes, même si vous pensez que vous allez vous faire gronder.

Maintenant, M. "Je suis trop occupé", quand aurons-nous une sage-femme ici ? Madame l'infirmière fait tout, tout le temps. Elle a besoin de quelqu'un d'autre ici avec elle qui peut aider avec les femmes.

De plus, comme vous le savez, dans cette région, nous avons maintenant des mines. Avec elles sont venus les "travailleurs de la nuit" [travailleurs du sexe], alors comment cela nous affecte-t-il ? Il y a

cette maladie, le VIH, que vous avez mentionnée. Nous avons également besoin de plus d'informations à son sujet. Comment l'attraper, se protéger et se soigner. Nous avons besoin d'être informés. Nous sommes des villageois, mais si vous nous donnez les informations, nous pouvons améliorer notre santé.

Fin de la scène 1.

Les salles de conseil de la "santé mondiale" : toujours une mauvaise blague en l'an 2022

Deepika Saluja (EV2016, cofondatrice de *Women in Global Health India*, et directrice de programme, *The George Institute for Global Health, Inde*)

[Le mois de l'histoire des femmes](#) s'est terminé sur une note plutôt déprimante, avec le [rapport 2022 percutant de GH5050, Boards for All ?](#) Par le biais d'un "examen du pouvoir, de la politique et des personnes siégeant aux conseils d'administration d'organisations actives dans le domaine de la santé mondiale", le rapport a révélé que les hommes des pays à revenu élevé (PRI) continuent de dominer et de contrôler les postes de pouvoir et de décision dans le domaine de la santé mondiale, ce qui ridiculise le "mondial" de la santé mondiale.

Commençons par certaines des statistiques les plus marquantes du rapport. Seuls 17 (c'est-à-dire 1%) des 2033 sièges des conseils d'administration des 147 principales organisations mondiales de la santé sont occupés par des femmes originaires de pays à faible revenu (PFR). En revanche, 74 % du total des sièges des conseils d'administration des organismes de santé mondiaux sont occupés par des ressortissants de pays à haut revenu (PFR), 51 % (!) étant même détenus par des ressortissants des deux pays les plus dominants, les États-Unis et le Royaume-Uni. Ce n'est pas vraiment de santé mondiale dont nous parlons, apparemment, au vu de ces statistiques, on pourrait penser que ce travail concerne la "santé dans le Nord" !

Par ailleurs, seuls 25 % des sièges des conseils d'administration sont occupés par des ressortissants de pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFM), alors que ces pays abritent environ 84 % de la population mondiale. Dans l'ensemble du secteur, les femmes occupent 40 % du nombre total de sièges au conseil d'administration (820/2033 sièges), ce qui n'est pas si mal, me direz-vous. Mais alors que les femmes des PFR-PRI représentent 42% de la population mondiale, elles n'occupent que 9% des sièges des conseils d'administration.

En tant que femme vivant moi-même dans un PRFM (Inde) et impliquée dans le chapitre indien de *Women in Global Health*, je suis consternée par ces statistiques bien que je ne puisse pas dire que je sois surprise. Le rapport historique de 2019 de l'OMS intitulé [Delivered by women, led by men](#) soulignait déjà que les femmes constituent plus de 70 % du personnel de santé et de soins sociaux dans le monde, mais n'occupent que 25 % des postes de direction. Avec de nombreux récits convaincants qui remettent en question le statu quo, y compris [un article récent de Lazenya Weekes-Richemond](#) sur les raisons pour lesquelles elle a quitté sa carrière dans la santé mondiale, les [jeunes qui donnent une note F à la façon dont les dirigeants du monde \(y compris la génération actuelle de dirigeants de la santé mondiale\) s'attaquent aux multiples crises](#), et maintenant ce rapport accablant GH5050, tout cela semble témoigner de la façon dont notre système de santé

mondial continue d'être brisé, profondément patriarcal et colonial. Un changement transformateur à bien des égards est attendu depuis longtemps.

En effet, comment diable pourrions-nous atteindre les objectifs de la couverture sanitaire universelle et de l'équité en matière de santé si les conseils d'administration des principales organisations mondiales de la santé ne reflètent pas la diversité des personnes qu'elles entendent servir ?

Analyse comparative

L'une des façons dont GH5050 a essayé de progresser à cet égard est de suivre l'engagement des organisations en faveur de l'égalité des sexes au fil des ans. Dans cet exercice d'évaluation comparative, près de 200 organisations ont été suivies au cours des cinq dernières années. GH5050 a constaté que 58% (80/138) des organisations n'ont jamais eu de femme PDG et que 51% (70/138) des organisations n'ont pas eu de femme présidente de conseil d'administration au cours des cinq dernières années. L'[indice](#) GH5050 [sur le genre et la santé](#) (GHI) révèle que près d'un tiers de ces organisations (32) ont fait peu ou pas de progrès en matière d'égalité des sexes et de diversité. Pour la première fois dans l'histoire de la santé mondiale, ces organisations ont été publiquement nommées (et déshonorées), ce qui constitue une étape vers la transparence et la responsabilité dans le domaine de la santé mondiale. Il y a quelques "noms intéressants" parmi ces "retardataires en matière de genre", je dois le dire.

Sur une note plus positive, le rapport montre que près d'un cinquième des organisations examinées (39) ont continuellement obtenu de bons résultats dans le GHI, avec des politiques et des mesures transparentes en place pour promouvoir l'égalité des sexes et des approches programmatiques sensibles au genre. Un autre ~27% des organisations (55) ont fait preuve d'un engagement croissant pour établir et renforcer des politiques sensibles au genre. Ces organisations pourraient servir d'exemples et même de "modèles" aux retardataires pour qu'ils accélèrent le rythme et s'engagent à nouveau à démocratiser et à diversifier leurs conseils d'administration et leurs politiques. De même, nous constatons que les femmes sont plus représentées que jamais, passant de 20 % des présidents de conseil d'administration en 2018 à désormais 35 % en 2022. Parmi les présidents de conseil d'administration nouvellement nommés, on constate une augmentation de 34 % en 2020-21 à 43 % en 2021-22.

Si ces améliorations sont encourageantes, le rapport montre toutefois que nous sommes encore loin d'atteindre la parité entre les sexes. Les progrès sont encore plus lents lorsqu'il s'agit de garantir d'autres mesures de diversité parmi les présidents de conseil d'administration, pensez à la diversité régionale, à la diversité raciale et ethnique, à l'inclusion des jeunes, et des personnes handicapées ou des membres de la communauté LGBTQ+. L'inclusion et la représentation des communautés que nous entendons servir garantiraient que les décisions sont ancrées dans les besoins et les contextes communautaires de ces personnes et non dans les intérêts de lobbying des autres.

Les salles de conseil d'administration représentent le lieu de pouvoir et de contrôle des décisions stratégiques clés et reflètent donc les voix qui seront entendues, les intérêts et les besoins qui seront servis dans ces décisions. À la lumière des preuves de plus en plus nombreuses, dans le monde entier, que les pays dirigés par des femmes ont mieux réagi aux pandémies (voir [ici](#) et [ici](#) par exemple) - même si "corrélation ne veut pas dire causalité" - les conclusions sur le manque de progrès en matière de démocratisation et de diversification de la gouvernance mondiale de la santé sont effroyables et alarmantes. Nous avons échoué en tant que communauté sanitaire mondiale !

Il ne s'agit pas seulement de la gouvernance et des conseils d'administration de la santé mondiale, bien sûr. Il suffit de voir l'absence flagrante de femmes dans les "négociations de paix" actuelles entre la Russie et l'Ukraine, par exemple... Mais la santé mondiale doit montrer l'exemple. Il est plus que temps d'exiger des organisations de santé mondiale qu'elles fassent preuve de transparence et de responsabilité et qu'elles passent de la rhétorique de l'égalité et de la représentation des sexes à une action concrète dans ce sens, en tenant leurs engagements et en divulguant publiquement leurs politiques de parité et de diversité pour leurs conseils d'administration, leurs lieux de travail et leurs approches programmatiques.

Comme le disent les auteurs du rapport, il est temps de revendiquer les salles de conseil. Il est temps de mettre fin aux moqueries et d'opter pour une gouvernance mondiale de la santé démocratique et inclusive dans son véritable sens.

Points forts de la semaine

Rapport mondial sur la santé 50/50 : Des conseils pour tous ?

Des conseils d'administration pour tous ? Un examen du pouvoir, de la politique et des personnes au sein des conseils d'administration des organisations actives dans le domaine de la santé mondiale.

<https://globalhealth5050.org/2022-report/>

*"Le cinquième rapport annuel Global Health 50/50, Boards for all ?, présente notre **toute première analyse du genre et de la géographie des personnes qui gouvernent la santé mondiale**. En examinant les données démographiques de plus de 2 000 membres de conseils d'administration des organisations les plus influentes dans le domaine de la santé mondiale, le rapport met en garde contre le fait que **la santé mondiale n'est pas à la hauteur de son nom**. Le rapport **présente également son examen annuel des politiques et pratiques en matière d'égalité et de genre de 200 organisations mondiales**. S'appuyant sur cinq années de données, il constate des signes de progrès rapides dans la mise en place d'organisations de santé mondiale plus équitables et plus sensibles à la dimension de genre, tout en révélant une stagnation des progrès dans un large sous-ensemble d'organisations de santé mondiale. Pour la première fois, l'index classe toutes les organisations par performance et présente des pages dédiées à chaque organisation pour explorer et comparer les résultats.*

Des conseils pour tous ? est un appel à la réalisation d'une gouvernance mondiale de la santé, représentative et équitable, capable d'assurer la santé pour tous....."

- Pour un aperçu rapide des principales conclusions, voir la section [Aperçu](#).
- **Communiqué de presse : [ici](#).**
- Couverture parmi d'autres via **BMJ News** - [Les conseils de santé mondiaux restent dominés par les hommes des pays à revenu élevé](#), selon [une étude](#)

Gouvernance/financement et sécurité de la santé mondiale

Devex - La proposition de budget américain de Biden renforce le financement du climat et le Fonds mondial

<https://www.devex.com/news/biden-s-us-budget-proposal-boosts-climate-finance-and-global-fund-102960>

Analyse incontournable de la proposition de budget de Biden.

"Le président américain Joe Biden a proposé une augmentation des programmes d'aide à l'étranger des États-Unis pour le prochain exercice financier. Alors que la demande de budget de 5 800 milliards de dollars de la Maison Blanche, publiée lundi, comprend des propositions notables sur le financement du climat et les initiatives multilatérales en matière de santé, certains défenseurs ont déclaré qu'elle devrait être le "plancher" des négociations budgétaires de cette année, et d'autres ont dit "qu'elle ne répond pas au moment". "... "

"Biden a demandé 60,4 milliards de dollars pour le département d'État et l'Agence américaine pour le développement international. Environ la moitié du total demandé - 29,4 milliards de dollars - serait administrée par l'USAID. Le budget pour l'exercice 2022, qui a été adopté au début du mois, n'a pratiquement pas modifié les dépenses d'aide. Cela a constitué un choc malvenu pour les défenseurs de l'aide qui espéraient que l'administration Biden et les législateurs américains conviendraient que la pandémie de COVID-19, la guerre en Ukraine, le changement climatique et d'autres défis devraient être relevés par de nouveaux investissements majeurs dans le développement mondial. En revanche, la dernière demande de budget de M. Biden est "une proposition importante et sérieuse pour aider à protéger la santé, la sécurité et les intérêts économiques de chaque famille américaine à une époque de menaces mondiales sans précédent et croissantes", a déclaré Liz Schryer, directrice générale de la U.S. Global Leadership Coalition. Mais, a-t-elle ajouté, "elle doit être le plancher des négociations". "

"Parmi les propositions notables figure une demande de 11 milliards de dollars pour le financement international du climat, dont une contribution de 1,6 milliard de dollars au Fonds vert pour le climat. S'ils sont approuvés, ces fonds permettront à l'administration de tenir sa promesse de quadrupler le financement du climat - avec un an d'avance sur le calendrier. La demande de M. Biden comprend également une contribution de 2 milliards de dollars au Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, qui est présentée dans le cadre d'une promesse de 6 milliards de dollars sur trois ans. Les États-Unis doivent accueillir la septième conférence de reconstitution du Fonds mondial plus tard dans l'année, et les défenseurs des droits de l'homme ont applaudi l'engagement précoce de M. Biden....."

Cependant, ""Bien que nous applaudissions ces contributions, à la lumière des perturbations COVID-19 des services de santé essentiels et de l'arrêt des progrès dans une série de priorités de santé mondiale, le budget proposé par le président pour l'année fiscale 23 est décevant car il prévoit un financement stable ou des coupes dans une série de comptes bilatéraux et d'agences multilatérales essentielles, comme l'OMS [l'Organisation mondiale de la santé] et l'UNICEF", a écrit Elisha Dunn-Georgiou, présidente et directrice générale du Global Health Council, à Devex. La demande de budget prévoit également un financement obligatoire de 6,5 milliards de dollars pour le département d'État et l'USAID sur cinq ans "afin de réaliser des investissements transformateurs

*dans la préparation aux pandémies et autres menaces biologiques dans le monde entier, à l'appui des stratégies et plans américains de biodéfense et de préparation aux pandémies". Il est à noter que le **budget de la Maison Blanche ne mentionne pas l'initiative de l'USAID pour l'accès mondial aux vaccins**, qui visait à faciliter la transition entre l'approvisionnement des pays à faible revenu en vaccins COVID-19 et l'aide à ces nations pour augmenter leur taux de vaccination. Le financement de cette initiative est inclus dans un paquet de financement d'urgence COVID-19 pour l'exercice 2022, qui est "toujours en attente" de l'approbation du Congrès, a déclaré McKeon....."*

- Voir aussi **Nature** - [Biden fait une nouvelle tentative pour augmenter les dépenses scientifiques, mais il y a peu de chances qu'il y parvienne.](#)

"Le président américain veut d'énormes augmentations pour les énergies propres et la santé publique, mais un Congrès divisé pourrait ne pas être d'accord..."

*"L'un des points saillants de la proposition de budget de M. Biden est la demande d'un montant obligatoire de 81,7 milliards de dollars sur cinq ans pour préparer les États-Unis aux futures pandémies et autres menaces biologiques. "Ce nouvel effort de préparation aux pandémies est conçu pour remédier aux déficiences de notre système de santé publique dont nous avons été témoins" au cours des dernières années, explique **Jennifer Kates, directrice de la politique en matière de santé mondiale et de VIH au KFF**, une organisation de politique sanitaire à but non lucratif dont le siège est à San Francisco, en Californie. Mme Kates note toutefois que le **projet aura probablement du mal à être approuvé par le Congrès, à la fois parce qu'il s'agit d'une demande financière importante et parce que les fonds seraient obligatoires jusqu'en 2027, au lieu d'être laissés à la discrétion des décideurs politiques chaque année.** En rendant le budget obligatoire, l'administration espère éviter le cycle de panique et de négligence qui suit souvent les urgences sanitaires, dit Kates....."*

Liens :

- Whitehouse - [FACT SHEET : L'investissement historique de l'administration Biden dans la préparation à la pandémie et la biodéfense dans le budget du président pour l'exercice 2023.](#)

PS : les observateurs de la santé mondiale ont remarqué que les 6,5 milliards incluaient une somme importante pour la FIF : "**.... 4,5 milliards de dollars de fonds de démarrage pour établir une capacité mondiale, régionale et locale par le biais d'un nouveau fonds d'intermédiation financière à la Banque mondiale axé sur la sécurité sanitaire mondiale et la préparation aux pandémies.....**"

- Communiqué de presse du Fonds mondial : Le [président Biden annonce que les États-Unis s'engagent à verser 6 milliards de dollars pour la septième reconstitution des ressources et offre de verser 1 dollar pour chaque 2 dollars versés par les autres donateurs.](#)

Et connexe : **Devex** - [Le plan de](#) la vision de [Biden en matière de sécurité sanitaire mondiale](#)

"... Alors que la stratégie de réponse mondiale de l'administration Biden pour le COVID-19 passe des dons de vaccins à l'adoption de ceux-ci, la Maison Blanche envisage également une réimagination plus large de la préparation à la pandémie. Je me suis récemment entretenu avec le Dr Raj Panjabi, le nouveau directeur principal de la sécurité sanitaire mondiale et de la biodéfense au sein

du Conseil national de sécurité du président américain Joe Biden. L'équipe de Joe Biden attend que les législateurs du Congrès décident d'approuver ou non un financement d'urgence de plusieurs milliards de dollars pour le projet COVID-19, mais la Maison-Blanche prépare également le terrain pour une refonte majeure de l'approche du gouvernement américain en matière de préparation à une pandémie mondiale. "La vision consiste à transformer la sécurité sanitaire mondiale et la préparation aux pandémies", explique Mme Panjabi à me....."

"Cette vision comprend un nouveau fonds d'intermédiation financière à la Banque mondiale, qui a été inclus dans la récente demande de budget de l'administration Biden. ... Elle implique également une coordination entre 16 agences du gouvernement américain - dont l'USAID, le ministère de la Santé et des Services sociaux et le ministère de l'Agriculture - afin d'élaborer une nouvelle stratégie nationale de biodéfense pour les États-Unis...."

Politico's Global Pulse - Changements de salaire et de politique pour une plateforme

<https://www.politico.com/newsletters/global-pulse/2022/03/31/when-5-billion-is-not-enough-00021904>

Un aperçu du sommet mondial Covid de Biden, en avril. **"Lors de son sommet mondial Covid-19, la Maison Blanche partagera la scène avec d'autres pays - du moins avec les nations qui acceptent de financer des mesures de lutte contre la pandémie. Le sommet du mois prochain, qui vise à coordonner les efforts des nations pour lutter contre la pandémie, comprendra un nouveau plan pour encourager le financement des programmes de lutte contre la pandémie : La Maison-Blanche mettra en place une stratégie "d'incitation à la parole", a déclaré Raj Panjabi, directeur principal de la sécurité sanitaire mondiale et de la biodéfense au Conseil national de sécurité, lors d'une conférence du Pandemic Action Network mardi. M. Panjabi a indiqué que les participants seront invités à faire des promesses financières "importantes" pour obtenir des "rôles de parole" lors du sommet. Les contributions financières serviront à financer plusieurs efforts, notamment le nouveau Fonds intermédiaire financier pour la santé mondiale de la Banque mondiale et l'amélioration de l'accès aux vaccins, aux tests et aux traitements pour les pays du monde entier. Les demandes vont au-delà des finances, également. Pour que les pays à revenu faible et moyen inférieur puissent jouer un rôle de premier plan lors du sommet, il leur sera demandé de modifier leurs politiques nationales en matière de pandémie. Il s'agira notamment d'élaborer des plans nationaux pour vacciner complètement les populations à risque, d'étendre les programmes de test et de traitement et de renforcer les systèmes de santé pour faire face aux futures pandémies...."**

Politico - Le travail des États-Unis sur le projet mondial Covid va " s'arrêter " sans plus d'argent.

<https://www.politico.com/news/2022/03/28/global-covid-vaccines-usaid-funding-00020627>

Les nouvelles du "Congrès américain" de la fin de la semaine dernière étaient bien moins réconfortantes. **"Avec une demande de plus de 4 milliards de dollars bloquée au Congrès, les responsables de l'USAID sont maintenant obligés de prévoir la possibilité que leur financement soit épuisé dans les prochains mois. "Quelques extraits :**

"Avec une demande de plus de 4 milliards de dollars bloquée au Congrès, les responsables de l'USAID sont maintenant obligés de prévoir la possibilité que leur financement soit épuisé au cours

des prochains mois, ce qui limiterait leur capacité à vacciner les populations vulnérables dans des dizaines de pays. La perspective d'un épuisement des fonds de la campagne mondiale de vaccination de l'USAID suscite une grande inquiétude chez certains responsables de l'administration, qui craignent que les États-Unis ne soient pas en mesure de tenir leurs promesses, non seulement d'aider les pays les plus pauvres à avoir accès aux vaccins et aux traitements vitaux, mais aussi d'aider les pays à les distribuer et à les administrer...."

"... Biden devrait organiser son deuxième sommet mondial sur les vaccins en avril et demander aux autres pays d'augmenter leurs dons de vaccins et d'argent pour contribuer à l'effort - un événement qui pourrait avoir lieu avant que la Maison Blanche et le Congrès ne parviennent à un accord sur le financement supplémentaire. "

Quant à Covax : ".... Selon Mme Berkley, les **92 pays qui peuvent recevoir des dons de vaccins par l'intermédiaire de COVAX ont un taux de vaccination global de 40 %. Mais les pays à faible revenu ont encore de faibles taux de vaccination - 14 % des personnes ont reçu une dose et 11 % sont complètement vaccinées.** Au cours des derniers mois, Gavi et COVAX ont travaillé avec 34 pays qui, en janvier, avaient moins de 10 % de leur population vaccinée. Aujourd'hui, **19 de ces pays ont des taux inférieurs à 10 %.** "[Ce sont] ceux qui ont les plus gros problèmes avec leurs systèmes de santé. Nous avons fait de réels progrès dans ces pays. Mais ces pays auront besoin de plans très spécifiques pour y travailler", a déclaré M. Berkley. "Ce dont ils ont besoin, c'est d'une analyse qui indique quels sont les obstacles, ce qui peut aider, et parfois il s'agira de capacités de soins de santé pures. Il peut s'agir du transport, de la chaîne du froid ou de la chaîne d'approvisionnement, ou encore d'une certaine hésitation. Il s'agit de toute une série de problèmes différents". **Ce sont là quelques-uns des problèmes que l'USAID a prévu d'aborder cette année, en grande partie par le biais de son [programme d'accès mondial aux vaccins](#), ou Global VAX.** Ce programme a été mis en place pour aider à combler le déficit de vaccination en développant l'assistance Covid-19 et en améliorant l'accès aux vaccins dans le monde entier, notamment en Afrique subsaharienne. **L'USAID investit 510 millions de dollars dans les systèmes de santé locaux** pour aider à la mise en place de cliniques mobiles et à l'obtention d'un stockage adéquat des congélateurs afin d'augmenter les taux de vaccination dans 11 pays...." "Mais, selon M. Konyndyk, cet argent sera probablement épuisé d'ici le milieu de l'année, ce qui soulève des questions sur la manière dont l'USAID pourra continuer à aider ces 11 pays et des dizaines d'autres en Afrique, dont le Kenya, le Malawi et le Cameroun. "

Reuters - Le président du G20, l'Indonésie, cherche à normaliser les exigences en matière de santé pour les voyages.

[Reuters](#)

"Le président du Groupe des 20 principales économies, l'Indonésie, a entamé des discussions avec ses membres sur la normalisation des protocoles sanitaires pour les voyages, a déclaré lundi son ministre de la santé, soulignant l'importance d'harmoniser les règles et la technologie alors que les voyages dans le monde reprennent...." Cela s'est produit lors d'une réunion du G20 sur la santé à Yogyakarta, où l'on discute de la normalisation des exigences.

"...la proposition de l'Indonésie, cependant, est que la standardisation doit toujours adhérer aux politiques COVID-19 des pays respectifs, y compris quels vaccins, tests ou autorités de test ils reconnaîtraient, a-t-il dit. "Le principe demeure que nous respectons la souveraineté de toutes les nations", a-t-il ajouté. M. Budi a indiqué que l'Indonésie avait également discuté de l'harmonisation

des protocoles avec l'Association des nations de l'Asie du Sud-Est (ANASE) et l'Union européenne, pour les voyages entre les deux régions."

"... S'exprimant lors d'une autre conférence de presse à Yogyakarta, Garrett Mehl, chef de l'unité Technologie de santé numérique de l'OMS, a déclaré que l'harmonisation des protocoles sanitaires pour les voyages était cruciale et que la situation actuelle était difficile. "Il existe un nombre énorme de types de certificats qui sont délivrés et ils ne sont pas nécessairement compatibles entre eux", a-t-il déclaré. Un système de certification normalisé "permettrait de garantir qu'il sera fonctionnel dans un autre pays et qu'il sera fiable et vérifiable", a-t-il ajouté. "Pour l'instant, c'est un défi."

"L'Indonésie accueillera le sommet du G20 plus tard cette année et l'invasion de l'Ukraine par la Russie a dominé les discussions ces dernières semaines, certains membres demandant que Moscou soit exclu....."

OMS - Stratégie mondiale de surveillance génomique des agents pathogènes à potentiel pandémique et épidémique

<https://www.who.int/initiatives/genomic-surveillance-strategy>

Mercredi, l'OMS a publié la Stratégie mondiale de surveillance génomique des agents pathogènes à potentiel pandémique et épidémique (2022-2032).

" En travaillant avec les pays et les partenaires, la stratégie a été conçue pour : ● se concentrer sur le rôle spécialisé de la génomique en tant que puissant outil transversal de santé publique. ● être agnostique à l'égard des agents pathogènes - elle ne se concentre pas sur un agent pathogène ou une menace de santé publique spécifique, car la surveillance génomique est essentielle pour prévenir et contrôler les maladies et les défis de santé publique tels que la grippe, la maladie à virus Ebola et la résistance aux antimicrobiens ; et ● établir un programme de haut niveau pour l'intensification de la capacité de surveillance génomique des agents pathogènes à potentiel pandémique et épidémique qui complète les initiatives renforçant la coopération mondiale."

"La stratégie s'articule autour de 5 objectifs clés ciblant l'accès à des outils et technologies adéquats, une main-d'œuvre renforcée, l'amélioration du partage et de l'utilité des données, des connexions et un flux d'informations adéquats, et la préparation aux urgences futures....."

Communiqué de presse - [L'OMS publie une stratégie décennale de surveillance génomique des agents pathogènes](#)

" Un pays sur trois n'a pas la capacité d'utiliser cet outil essentiel. "

"L'OMS publie une stratégie visant à renforcer et à étendre la surveillance génomique dans le monde entier....."

L'OMS crée le Centre mondial pour la médecine traditionnelle en Inde

<https://www.who.int/news/item/25-03-2022-who-establishes-the-global-centre-for-traditional-medicine-in-india>

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) et le gouvernement indien ont signé aujourd'hui un accord pour créer le Centre mondial OMS de médecine traditionnelle. Ce centre mondial de connaissances pour la médecine traditionnelle, soutenu par un investissement de 250 millions USD du gouvernement indien, vise à exploiter le potentiel de la médecine traditionnelle du monde entier grâce à la science et à la technologie modernes afin d'améliorer la santé des populations et de la planète....."

"... Le nouveau centre de l'OMS sera établi à Jamnagar, dans le Gujarat, en Inde. Si Jamnagar servira de plaque tournante, le nouveau centre est conçu pour faire participer et bénéficier toutes les régions du monde...."

Nouvelles des épidémies de l'Organisation mondiale de la santé : une base de données rétrospective

Colin Carlson et al ; <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2022.03.22.22272790v1>

Pré-impression. "L'Organisation mondiale de la santé (OMS) informe la communauté mondiale des épidémies par le biais de **Disease Outbreak News (DON)**. Ces rapports en ligne racontent des histoires importantes à la fois sur les épidémies elles-mêmes et sur le processus décisionnel de haut niveau qui régit le partage de l'information pendant les urgences de santé publique. Cependant, à ce jour, ils n'ont été que très peu utilisés dans le cadre de la recherche en santé mondiale. Nous avons rassemblé ici l'ensemble de ces 2 789 rapports, depuis leur première utilisation jusqu'au début de la pandémie de Covid-19 (de janvier 1996 à décembre 2019), et développé **une base de données annotée des informations subjectives et souvent incohérentes qu'ils contiennent**. Nous constatons que ces **rapports sont dominés par un mélange de menaces mondiales persistantes** (en particulier la grippe et le choléra) **et d'épidémies persistantes** (comme la maladie à virus Ebola en Afrique ou le MERS-CoV au Moyen-Orient), **mais qu'ils documentent également des périodes importantes de l'histoire, comme les attaques bioterroristes à l'anthrax au début du siècle, la propagation du chikungunya et du virus Zika aux Amériques, ou même les récentes interruptions des progrès vers l'élimination de la polio.....**"

Guardian - "L'Afrique doit être autosuffisante" : John Nkengasong sur les leçons mortelles à tirer des pandémies.

<https://www.theguardian.com/global-development/2022/mar/28/john-nkengasong-africa-cdc-covid-pandemic-interview>

"...L'Afrique devait désormais s'attacher à devenir "autosuffisante" pour faire face aux crises futures. "Jamais nous n'aurions dû continuer à compter sur les externalités pour répondre à nos propres besoins de sécurité. Une voie clé pour la sécurité collective mondiale est une Afrique autosuffisante."

Devex - Derrière le plan de 3 milliards de dollars de la BAD pour la fabrication de produits de santé en Afrique

<https://www.devex.com/news/behind-afdb-s-3b-plan-for-african-health-manufacturing-102870>

(gated) "Le Groupe de la Banque africaine de développement s'est engagé à investir 3 milliards de dollars au cours de la prochaine décennie dans la fabrication de vaccins et de produits pharmaceutiques. Devex s'est entretenu avec un responsable de la banque sur ce que comprendront ces investissements. "Focus : "... **sur les centres régionaux** travaillant pour réaliser des économies d'échelle. ..." Le responsable : **Solomon Quaynor** - le vice-président de la banque pour le secteur privé, les infrastructures et l'industrialisation.

Devex - Le Fonds mondial appelé à rendre des comptes sur les ruptures de stock au Kenya et au Mozambique

<https://www.devex.com/news/global-fund-called-to-account-for-stock-shortages-in-kenya-mozambique-102859>

"Les récents audits des subventions du **Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme** au **Kenya** et au **Mozambique** ont mis en évidence des lacunes dans les processus d'achat et de chaîne d'approvisionnement dans les deux pays, contribuant à la rupture de stock de médicaments et de produits essentiels. **Consternés par ces résultats, des groupes de la société civile demandent au Fonds mondial de rendre des comptes....**"

"Bien que les audits reconnaissent que les problèmes dans les deux pays proviennent de la faiblesse des structures locales et d'une responsabilité politique inadéquate, les militants affirment que ces problèmes ont été bien documentés. Compte tenu de son rôle majeur dans le soutien des programmes destinés aux patients atteints du VIH, de la tuberculose et du paludisme au Kenya et au Mozambique, les militants affirment que le Fonds mondial a l'obligation d'exiger des améliorations immédiates ou de financer des systèmes de distribution alternatifs afin d'éviter de futures pénuries. **Le Fonds mondial gère actuellement des subventions actives d'une valeur de 444 millions de dollars au Kenya et de 927 millions de dollars au Mozambique, selon le Bureau de l'Inspecteur général de l'organisation, qui a mené les audits.** Au Mozambique, en particulier, où près de 80 % de ce financement est consacré à l'achat de médicaments et de produits de santé, toute défaillance peut avoir un impact considérable sur les programmes du pays. **Le Fonds mondial s'est engagé à mettre en place des plans d'action pour résoudre les problèmes soulevés par les audits, mais les groupes de la société civile ne sont pas convaincus.....**"

HPW - Une installation pilote de Biohub à Spiez permet un partage rapide des variantes du SRAS-CoV2

<https://healthpolicy-watch.news/the-who-biohub-facilitys-pilot-test-achieves-a-turnaround-rate-of-8-75-days/>

"La **première installation pilote de biohub de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à Spiez, en Suisse, a pu fournir aux laboratoires du monde entier du matériel biologique à potentiel épidémique ou pandémique en moins de neuf jours, selon une réunion consultative convoquée la semaine dernière.** Le Biohub de Spiez a été créé conformément à un **accord conclu entre la Suisse et l'OMS** en mai 2021 pour servir de centre de réception, de séquençage, de stockage et de préparation

en toute sécurité de matériel biologique destiné à être distribué à d'autres laboratoires dans le cadre de la préparation à une pandémie mondiale. Il s'agit du premier d'un certain nombre de biohubs que l'OMS a l'intention de mettre en place dans le cadre d'un système de biohub pour encourager le partage rapide d'agents pathogènes ayant un potentiel épidémique ou pandémique afin de les caractériser et de fournir un examen éclairé du risque en vertu du Règlement sanitaire international...."

*"Jusqu'à présent, le Luxembourg, l'Afrique du Sud et le Royaume-Uni ont volontairement partagé différentes variantes de la souche SRAS-COV-2 avec le BioHub de Spiez. L'Italie, le Japon, le Pérou, la Suisse, la Thaïlande, l'Égypte, le Salvador et le Portugal ont également participé au projet pilote. **Le système BioHub est destiné à remplacer l'état bilatéral actuel du partage des données de surveillance du génome** par une installation qui permettra aux États membres de partager du matériel biologique avec et via le BioHub dans des conditions convenues au préalable..."*

Nature - Des dizaines d'espèces de chauves-souris non identifiées vivent probablement en Asie et pourraient héberger de nouveaux virus.

[Nature News ;](#)

" Une étude suggère que quelque 40% des chauves-souris en fer à cheval de la région n'ont pas encore été formellement décrites. "

Discussions sur le traité sur la pandémie et la réforme du RSI

Un aperçu de quelques nouvelles et analyses de cette semaine dans ce domaine :

Dossiers sur la santé à Genève ("Treaty Talks") - Limiter la participation du secteur privé au processus d'élaboration des traités : Certains États membres à l'OMS

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

Analyse approfondie de la semaine dernière, vendredi. Deuxième édition de "Treaty Talks".

Quelques extraits :

*".... Lors de la **dernière réunion de l'Organe intergouvernemental de négociation, les 14 et 15 mars, certains États membres ont cherché à limiter la participation directe du secteur privé à ces discussions.** Notre article d'aujourd'hui se penche sur ces importantes délibérations et fait également le point sur d'autres processus parallèles qui viendront informer et influencer les délibérations de l'INB dans les mois à venir....."*

*".... **Certains pays craignent de perdre le contrôle du processus s'il y a une participation ouverte du secteur privé.** "Le secteur privé ne peut pas être au même niveau que les États membres. Cela nous pose un problème", nous a confié un diplomate d'un pays africain. Quelques pays auraient rassuré les participants à la réunion en leur disant que le secteur privé ne sera pas autorisé à voter. Mais le*

diplomate africain a ajouté : "Nous votons rarement à l'OMS. Ce n'est pas un critère. S'ils doivent participer à toutes les étapes, nous ne pouvons pas avoir le même niveau de participation que les États membres".

"... Plus de 60 organisations sont répertoriées dans cinq catégories de parties prenantes qui pourraient potentiellement contribuer aux discussions sur le traité. Celles-ci sont décrites dans ce que l'INB a appelé un document vivant sur les [modalités d'engagement proposées pour les parties prenantes concernées](#). Les OSC craignent que le fait de limiter l'engagement dans le processus d'élaboration du traité à un petit groupe de "parties prenantes" ne permette pas une participation pleine et entière de la société civile et des communautés...."

"... Ces discussions au sein de l'INB et d'autres processus parallèles à l'OMS autour de la préparation et de la réponse aux pandémies qui ont pris leur envol dominant déjà l'agenda des diplomates de la santé à Genève. C'est le début du processus et les petites délégations commencent déjà à se sentir dépassées."

OMS : Le Bureau du WGPR marginalise le processus d'amendement du Règlement sanitaire international

N Ramakrishnan & K M Gopakumar ; <https://www.twn.my/title2/health.info/2022/hi220309.htm>

"Le Bureau du Groupe de travail des États membres sur le renforcement de la préparation et de la réponse de l'OMS aux urgences sanitaires (WGPR) marginalise le processus d'amendement du RSI. Le [rapport de synthèse](#) du Bureau [sur la 7ème session](#) et son [projet de programme de travail pour la](#) réunion de [sa 8ème session](#) sont des indications claires de cette orientation...."

" La **stratégie des États-Unis** est d'accélérer ses propositions d'amendement et de bloquer ensuite les propositions d'amendement relatives à l'équité qui peuvent provenir des États membres des pays en développement...."

"... Bien qu'il n'appartienne pas au Bureau du GTPR de décider de la marche à suivre, en reportant à son rapport final l'élaboration d'une marche à suivre pour les travaux liés au renforcement du RSI 2005, le Bureau retarde effectivement la présentation des propositions des pays en développement visant à assurer l'équité dans le RSI 2005, et donne la priorité aux amendements des États-Unis à la place...."

OMS - Renforcement de l'architecture mondiale de préparation, de réponse et de résilience aux urgences sanitaires : Note conceptuelle pour le processus de consultation : 24 mars 2022

<https://www.who.int/publications/m/item/strengthening-the-global-architecture-for-health-emergency-preparedness-response-and-resilience#.YkU9PeNlpHo.twitter>

"La pandémie de COVID-19 a mis en évidence la nécessité d'une **architecture de préparation, de réponse et de résilience aux urgences sanitaires (HEPR)** plus solide et plus inclusive. Lors de la 150e réunion du Conseil exécutif en janvier, le Directeur général s'est engagé à élaborer des propositions, en consultation avec les États membres, sur le renforcement de l'architecture HEPR, et à les présenter à la soixante-quinzième Assemblée de la Santé. **Cette note conceptuelle donne une vue d'ensemble**

*du processus de consultation avec les États membres et d'autres acteurs clés, ainsi que les grandes lignes du rapport du Directeur général à l'Assemblée mondiale de la santé, en se référant aux principes et aux priorités d'une architecture renforcée pour l'EPR, ainsi qu'au cadre des systèmes, du financement et de la gouvernance en tant qu'éléments clés de l'architecture de l'EPR. Un projet de propositions du Directeur général pour le renforcement de l'EPR sera publié sous forme de **livre blanc pour une consultation informelle des États membres d'ici le 21 avril**. Les États membres seront invités à donner leur point de vue sur les solutions proposées par le Directeur général, et sur les processus d'élaboration de ces solutions. "*

MIT - Des centaines d'outils d'IA ont été construits pour attraper le covid. Aucun d'entre eux n'a aidé.

<https://www.technologyreview.com/2021/07/30/1030329/machine-learning-ai-failed-covid-hospital-diagnosis-pandemic/>

Citation : " **L'Organisation mondiale de la santé envisage un contrat de partage de données d'urgence qui entrerait en vigueur lors des crises sanitaires internationales.** Ce contrat permettrait aux chercheurs de transférer plus facilement des données au-delà des frontières, explique M. Mateen. Avant le sommet du G7 qui s'est tenu au Royaume-Uni en juin, les principaux groupes scientifiques des nations participantes ont également appelé à une "préparation aux données" en prévision de futures urgences sanitaires...."

LSE (blog) - Un nouveau traité sur les pandémies : ce que l'Organisation mondiale de la santé doit faire ensuite

M Voss, C Wenham et al ; <https://blogs.lse.ac.uk/covid19/2022/03/30/a-new-pandemic-treaty-what-the-world-health-organization-needs-to-do-next/>

Recommandé. "La liste de souhaits pour un traité sur les pandémies est longue, et il existe des obstacles formidables à sa réalisation. Maïke Voss (Alliance allemande sur le changement climatique et la santé, KLUG), Clare Wenham (LSE), Mark Eccleston-Turner (Kings College London), Rithika Sangameshwaran et Bianka Detering (KLUG) examinent les défis à relever. "Et **proposent une voie à suivre.**

South Centre (Policy brief) - Intégration de l'équité dans le Règlement sanitaire international et les futurs instruments juridiques de l'OMS sur la préparation et la réponse aux pandémies

N Syam ; <https://www.southcentre.int/policy-brief-108-25-march-2022/>

"Les États membres de l'OMS sont sur le point d'entamer les négociations les plus importantes qui pourraient définir le paradigme des obligations juridiques internationales en matière de préparation et de réponse aux futures pandémies. **Ces négociations portent sur les amendements au Règlement sanitaire international (2005) (RSI) ainsi que sur la négociation d'un traité ou d'un autre instrument juridique dans le cadre de la Constitution de l'OMS qui complétera le RSI afin d'assurer une meilleure préparation et une meilleure riposte aux futures pandémies, en tirant parti de l'expérience de la pandémie actuelle de COVID-19. La considération la plus critique pour les pays en développement dans ces négociations sera l'intégration des préoccupations d'équité, actuellement**

absentes des règles et mécanismes existants disponibles au niveau mondial pour permettre aux pays en développement de prévenir et de répondre efficacement à une épidémie pandémique. Dans ce contexte, ce mémoire suggère quelques éléments d'équité qui devraient être poursuivis par des propositions textuelles spécifiques des pays en développement par le biais d'amendements au RSI."

Renonciation aux ADPIC/centre d'ARNm/transfert de technologie....

Nous commençons cette section avec **Priti Patnaik** (de Geneva Health Files) qui a souligné lors d'un webinaire en début de semaine que **la guerre en Ukraine a un impact majeur sur les discussions de l'OMC (notamment sur la dérogation ADPIC)**. Entre-temps, le Conseil ministériel (MC12) aura lieu dans moins de trois mois. Quelques lectures avec des mises à jour (sur le processus) et des analyses :

TWN - Le Secrétariat de l'OMC présente le texte IP qui a fait l'objet d'une fuite comme étant "à prendre ou à laisser".

https://www.twn.my/title2/intellectual_property/info.service/2022/ip220308.htm

"La directrice générale de l'Organisation mondiale du commerce, Mme Ngozi Okonjo-Iweala, plaiderait en faveur de l'adoption rapide du texte sur la propriété intellectuelle qui a fait l'objet d'une fuite, car "personne ne l'aime", et mettrait en garde les membres de l'OMC en leur disant que si ce texte n'est pas accepté, il n'y aura rien d'autre.

Le texte a été présenté comme une proposition "à prendre ou à laisser" par le Secrétariat de l'OMC, selon certains délégués de l'OMC, qui ont demandé à ne pas être cités.....".

Lettre de la société civile à l'Union européenne sur le projet de texte rapporté de la négociation de l'exemption des ADPIC.

<https://keieurope.org/2022/03/30/civil-society-letter-to-european-union-on-reported-draft-text-of-the-trips-waiver-negotiation/>

"Le 30 mars 2022, 42 organisations de la société civile mondiales et européennes (dont KEI Europe) ont rédigé une lettre ouverte appelant l'Union européenne à "s'abstenir de presser les membres de l'OMC à adopter rapidement une prétendue proposition sur les droits de propriété intellectuelle et le COVID-19."...."

- Couverture également via HPW - Le [compromis de l'OMC sur les vaccins COVID-19 est très préoccupant : La société civile aux dirigeants européens](#)

PS : ".... Une décision finale sur la renonciation à la propriété intellectuelle devrait être prise lors de la 12e conférence ministérielle de l'OMC, qui doit se tenir dans la semaine du 13 juin à Genève. Mais d'ici là, les groupes de la société civile ont déclaré qu'il était nécessaire de "poursuivre les négociations afin de garantir un résultat efficace de manière multilatérale.....".

Pendant ce temps, la **Commission européenne a indiqué que les 27 États membres de l'UE étaient d'accord avec la proposition (actuelle) sur les droits de propriété intellectuelle. Y compris l'Allemagne (voir également le fil Twitter de [@ThiruGeneva](#)).**

Reuters - Aucun accord n'a encore été trouvé sur le compromis de l'OMC relatif à la dispense de vaccination, déclare M. Tai, représentant américain au commerce.

Reuters ;

" Il n'y a pas eu d'accord sur les termes d'une exemption de propriété intellectuelle pour le vaccin COVID-19 entre quatre membres clés de l'Organisation mondiale du commerce, a déclaré mercredi la représentante américaine au commerce, Katherine Tai, jetant un doute sur l'avenir de cet effort. Tai a déclaré aux législateurs américains qu'"il n'y a pas eu d'accord" concernant une proposition de texte d'exemption de propriété intellectuelle qui a été divulguée aux médias au début du mois. Elle a qualifié le texte de "concept" d'un compromis issu des discussions facilitées par la directrice générale de l'OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, entre les États-Unis, l'Union européenne, l'Inde et l'Afrique du Sud.... "

"... Les commentaires de Mme Tai suggèrent qu'un travail supplémentaire a été nécessaire pour finaliser le texte, alors que certains critiquent le fait que le compromis proposé ne va pas assez loin au-delà d'un régime d'homologation obligatoire des vaccins. Elle a rassuré les membres de la commission des voies et moyens de la Chambre des représentants en affirmant que l'effort visant à accroître l'accès aux vaccins pour les pays en développement visait à préserver les droits de propriété intellectuelle américains..... "

Pendant ce temps, comme l'a noté Dimitry Eynikel sur Twitter, **"De l'autre côté de l'Atlantique, les appels se font de plus en plus forts pour que l'administration Biden n'adopte pas le texte des ADPIC qui a fuité @wto" : Des groupes demandent à Biden de rejeter le 'concept' potentiel de l'OMC sur les barrières vaccinales COVID-19.**

MSF Access (Note technique) - Commentaires de MSF sur le projet de texte de la négociation de la dérogation ADPIC.

<https://msfaccess.org/msf-comments-reported-draft-text-trips-waiver-negotiation>

Analyse détaillée.

Des fabricants latino-américains achèvent leur première formation à la technologie de l'ARNm dans le but d'améliorer la production régionale de vaccins

<https://www.paho.org/en/news/24-3-2022-latin-american-manufacturers-complete-first-training-mrna-technology-bid-improve>

" Un groupe de fabricants de vaccins d'Argentine et du Brésil est devenu le premier à recevoir une formation au transfert de technologie pour les vaccins à ARNm à Afrigen, en Afrique du Sud, dans le cadre d'une plateforme de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) visant à faire progresser la disponibilité des technologies médicales de santé clés dans la région. "

Medico International - Renonciation aux ADPIC : Trop peu, trop tard

A Jung ; <https://www.medico.de/en/too-little-too-late-18564>

"L'équité mondiale en matière de vaccins ? Les négociations sur la renonciation aux brevets pourraient aboutir à un compromis minable. "

Et dans le même ordre d'idées, mais plus axé sur l'Afrique - **Medico International** - [The Non-Waiver](#)

*"Pourquoi la proposition de compromis pour la renonciation au brevet sur les vaccins Covid est un problème pour l'Afrique. Entretien avec le **Dr Lauren Paremoer du Cap.**"*

Barron's (Opinion) : Les défenseurs des droits de l'homme ont consacré des efforts à une proposition visant à résoudre l'inégalité en matière de vaccins. Les retombées ne sont pas claires.

Rachel Silverman (CGD) ; <https://www.marketwatch.com/articles/advocates-poured-effort-into-a-proposal-to-solve-vaccine-inequity-the-payoff-is-unclear-51648237296>

Question (et article) intéressante, mais conclusion discutable. L'accent est mis sur la façon dont le Vaccin du peuple a concentré la plupart de ses efforts sur la dérogation ADPIC. Quelques extraits.

*"Les leaders de la santé mondiale ont souligné de manière persistante, précise et urgente ces énormes disparités, décrivant l'injustice de **"l'apartheid vaccinal"**. Mais **plus de deux ans après le début de la pandémie - compte tenu de ces statistiques choquantes - cette clarté morale s'est-elle traduite par des décisions stratégiques judicieuses pour faire progresser l'accès mondial aux vaccins ?***

*"La **"dérogation ADPIC"** est une **proposition** visant à remédier aux inégalités en matière de vaccins. ... Quels que soient les mérites de la proposition - et qu'une version de compromis soit finalement adoptée ou non - il **est éclairant de réfléchir aux résultats pour l'équité vaccinale mondiale après 18 mois de campagne.**"*

"La communauté des défenseurs des droits a le mérite d'avoir contribué à accroître le sentiment général de pression sur l'industrie, ce qui a sans aucun doute facilité les concessions d'accès et les accords de licence volontaire. Cependant, l'accent mis sur l'Accord sur les ADPIC était en fin de compte peu judicieux. La tentative d'adoption d'une dérogation à l'Accord sur les ADPIC, même si elle aboutit, sera un jour en retard et un dollar en moins - d'une portée trop limitée pour être utile, et dépassée par les progrès qui ont eu lieu en son absence.

*"Nous ne devrions jamais privilégier l'argent par rapport aux vies, mais **l'inverse est vrai : Nous ne devrions pas mettre des vies en danger par dégoût pour les bénéfices des entreprises ou nous abstenir par principe moral de faire le travail difficile nécessaire pour résoudre les problèmes mondiaux. Une pandémie est un mauvais moment pour faire du profit. Mais ce n'est pas non plus le moment de prendre des postures et de se positionner.** Parfois, l'intérêt mondial urgent exige un partenariat avec les grandes entreprises pharmaceutiques et les récompense financièrement ; parfois, nous devons nous retenir et approuver **une technologie de santé scientifiquement importante et susceptible de sauver des vies**, même si les grandes entreprises de tabac en tireront des revenus (en partie)."*

PS : Laissez-moi être clair. Je ne suis pas d'accord avec l'essentiel de cet article, ni avec la conclusion de Rachel. Mais c'est un article et une question intéressante à méditer, c'est certain.

Nature (Editorial) - Le temps est compté pour les dérogations au brevet du vaccin COVID

<https://www.nature.com/articles/d41586-022-00878-x>

"L'Union européenne doit aller plus loin et plus vite en adoptant une dérogation temporaire sur la propriété intellectuelle du COVID-19".

*".... La **nécessité de partager la propriété intellectuelle liée au COVID-19 reste urgente**. Deux ans après le début de la pandémie, moins de 15% des personnes dans les pays à faible revenu ont reçu au moins une dose de vaccin, alors que dans certains pays à revenu élevé, les gens se voient offrir des quatrièmes doses. Cette situation s'explique en partie par le fait que les gouvernements des pays riches peuvent offrir aux fabricants de vaccins des sommes importantes que les pays pauvres ne peuvent égaler. Un certain nombre de sociétés réalisent, quant à elles, d'importants bénéfices et ne sont guère incitées à modifier leur modèle commercial....."*

L'éditorial se termine en suggérant une sorte de compromis : *"..... Une **solution plus rapide serait d'autoriser la reproduction des vaccins, en toute légalité, sans avoir à attendre une liste complète de brevets comme condition préalable au démarrage**. Un tel document pourrait toujours être établi, mais il ne devrait pas être utilisé pour retarder le développement et la fabrication des vaccins. Les accords doivent nécessairement faire l'objet de compromis, surtout lorsqu'il s'agit de trouver un consensus entre les 164 pays membres de l'OMC et de conserver le soutien de plus de 100 ONG. Mais il n'y a aucun avantage à une négociation massive si le résultat est qu'il n'y a pas de médicaments ou de vaccins supplémentaires pour le COVID-19. C'est **pourquoi un compromis pourrait consister à se concentrer sur la propriété intellectuelle des vaccins uniquement, plutôt que sur l'ensemble des interventions COVID-19**. "*

Bloomberg - Le Botswana approuve le vaccin Corbevax Covid et prévoit une production locale

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2022-03-28/botswana-approves-corbevax-covid-vaccine-plans-local-output>

*"Le **Corbevax, un vaccin contre le Covid-19 développé au Texas, a été approuvé pour être utilisé au Botswana, selon le milliardaire américain de la biotechnologie Patrick Soon-Shiong**. Des doses du vaccin actuellement en production ont été réservées pour le pays, a-t-il déclaré lors d'une cérémonie organisée lundi à Gaborone, la capitale de ce pays d'Afrique australe. Le vaccin sera finalement fabriqué dans une usine locale appelée Pula Corbevax, a déclaré le président botswanais Mokgweetsi Masisi. L'**usine du Botswana devrait ouvrir ses portes en 2026**."*

Voir aussi Endpointnews - [**Le vaccin "oublié" de Peter Hotez et Maria Bottazzi approuvé au Botswana.**](#)

*"Le **Botswana a annoncé qu'il avait approuvé le vaccin fabriqué au Texas, baptisé Corbevax, devenant ainsi le premier pays d'Afrique à le faire**, et soutenant la construction d'une usine dans le pays avec l'aide de la société de biotechnologie NantWorks. **Des installations en Inde sont déjà prêtes à produire plus d'un milliard de doses du vaccin**. Le gouvernement indien a passé des commandes à moins d'un dollar la dose, ce qui le place dans la course au vaccin Covid-19 le moins cher du monde....."*

TWN - OMC : le DG appelle à la "convergence" sur les questions controversées pour la 12e Conférence ministérielle (MC12)

R Kanth ; <https://www.twn.my/title2/health.info/2022/hi220311.htm>

Inclut une évaluation assez accablante du rôle de Ngozi dans tout cela. Extraits :

"Au milieu des appels à l'adoption d'une approche "commerciale" pour la 12e conférence ministérielle de l'OMC (MC12), provisoirement prévue du 12 au 15 juin, la directrice générale de l'OMC, Mme Ngozi Okonjo-Iweala, souhaite que les membres "agissent ensemble et participent à la construction de la convergence" sur "les domaines les plus essentiels" tels que "la réponse à la pandémie, les subventions à la pêche, l'agriculture et la réforme de l'OMC."..."

".... Étant donné la manière dont les décisions majeures sont apparemment négociées sur une base "à prendre ou à laisser" dans un processus de négociation prétendument "opaque" avec la participation d'un petit groupe de pays, comme cela semble s'être produit dans les discussions sur la renonciation aux ADPIC, il semble quelque peu incongru pour la DG de prétendre que "nous essayons de donner un exemple de ce qu'est le multilatéralisme dont le monde a tant besoin". Elle a appelé à travailler "dans l'intérêt des personnes que nous sommes ici pour servir - en particulier en ces temps très difficiles". Cependant, ses actions, après avoir été nommée DG le 1er mars 2021, semblent démontrer l'assiduité avec laquelle elle travaille à la promotion des intérêts commerciaux des pays du Nord, que ce soit sur la dérogation ADPIC, les subventions à la pêche, les réformes de l'OMC ou l'agriculture, ont déclaré plusieurs personnes, qui ont demandé à ne pas être citées...."

".... Commentant la "dérogation ADPIC", la DG a déclaré que "nous devons être en mesure d'avancer sur cette question rapidement." Sans faire référence à la fuite du texte sur la PI ni même aux États-Unis, à l'Union européenne, à l'Inde et à l'Afrique du Sud, la DG a déclaré lors de la réunion informelle du CA du 28 mars qu'"il reste quelques questions à régler avec la Quadrilatérale." Avant même qu'il n'y ait un accord formel et une notification par les quatre membres, la DG a fait un démarchage vigoureux auprès de plusieurs coalitions de pays à l'OMC pour qu'elles acceptent le texte, qui est qualifié de résultat "sous-optimal" par certains membres du "Quad". "Mais notre espoir est que nous puissions faire avancer cette question au Conseil des ADPIC dès que possible", a-t-elle déclaré dans sa déclaration lors de la réunion informelle du CA. La DG a maintenu que "quel que soit le résultat, il sera exposé de manière transparente aux membres et discuté au Conseil des ADPIC de manière à ce que nous puissions avancer."...."

Covax & ACT-A

Pour rappel : Le 8 avril, le sommet @Gavi COVAX AMC sera [accueilli par l'Allemagne](#).

Voir aussi GAVI - [L'événement virtuel - "Sommet 2022 sur la garantie de marché de Gavi COVAX \(Gavi COVAX AMC\) : Break COVID Now"](#) : "Le gouvernement allemand co-organisera une réunion au niveau des dirigeants visant à aider à lever au moins 5,2 milliards de dollars de soutien financier urgent pour le COVAX, dont 3,8 milliards de dollars de financement des donateurs pour les pays à faible revenu soutenus par la garantie de marché de Gavi COVAX (Gavi COVAX AMC).

Bulletin de l'OMS - COVAX et accès équitable aux vaccins COVID-19

K Yoo et al ; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.21.287516.pdf?sfvrsn=2aa90fb5_5

Les auteurs visaient à évaluer l'équité dans l'allocation et la distribution des vaccins pour Covid-19 aux pays et territoires participant à COVAX. Collaboration de chercheurs de la Banque mondiale et de l'International Vaccine Access Center de la Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health.

"Nous avons utilisé des données publiquement disponibles sur le nombre de doses de vaccin COVAX allouées et distribuées à 88 pays et territoires remplissant les conditions requises pour recevoir des doses de vaccin sponsorisées par COVAX et à 60 pays autofinçant leurs doses de vaccin facilitées par COVAX. Nous avons effectué une analyse bénéfice-incident pour examiner l'allocation et la distribution des vaccins en fonction du produit intérieur brut (PIB) par habitant des pays...."
Consultez les résultats.

Voir également un **blog** connexe de GAVI - [Le dispositif COVAX assure-t-il une distribution équitable des vaccins ?](#)

WP - Opinion : Covax a pris le relais quand personne d'autre ne l'a fait

Seth Berkley ; [Opinion | Covax est intervenu quand personne d'autre ne l'a fait - The Washington Post](#)

La lettre de Seth Berkley, en réponse à l'article du WP du 23 mars en première page "[Idea's flaws doomed Covax from beginning](#)".

*"[cet article] a omis de considérer la question la plus fondamentale : **Si Covax n'avait jamais été créé, qui aurait pris la responsabilité d'aider les pays et les personnes disposant de relativement peu de ressources à obtenir leur juste part de vaccins essentiels ?** Il y a deux ans, nous avons commencé à travailler sans personnel et sans argent, tout en sachant qu'aucune autre organisation internationale ni aucun autre pays n'était prêt à prendre la tête d'une réponse mondiale en matière de vaccins. ... **Aujourd'hui, nous avons livré 1,4 milliard de doses de vaccins contre le coronavirus, contribuant à protéger en moyenne 40 % des personnes dans 92 pays à faible revenu avec un traitement à deux doses, ce qui dépasse notre objectif initial de protéger les 20 % les plus vulnérables.** Le monde n'en est pas encore là, mais avec l'offre disponible maintenant pour aider tous ces pays à atteindre et à dépasser leurs objectifs nationaux de couverture, il y a une dynamique indéniable. **La vérité, c'est que le monde aurait dû avoir un plan en place bien avant la pandémie ; je faisais partie des personnes qui en réclamaient un avec véhémence. Mais ce n'était pas le cas, et nous nous sommes donc mis au travail.....**"*

Journal of Global Health Economics and Policy - Équité en matière de vaccins ou équité en matière de santé ?

D Bell & E Paul ; <https://joghep.scholasticahq.com/article/33666-vaccine-equity-or-health-equity>.

Un point de vue quelque peu controversé qui se termine par un plaidoyer en faveur d'une remise en question de la vaccination COVAX et de la vaccination de masse COVID-19 dans les populations à revenu faible ou intermédiaire, en particulier dans le contexte de l'Afrique subsaharienne. Consultez leur argumentaire et ce qu'ils suggèrent.

Guerre en Ukraine

HPW - L'OMS reproche aux forces russes et éthiopiennes de transformer les civils en "pions de guerre".

<https://healthpolicy-watch.news/tedros-slams-both-russian-ethiopian-forces-barring-civilian-access-to-health-and-humanitarian-aid/>

"Dans certaines de ses remarques les plus fermes à ce jour, le Directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, et d'autres hauts responsables de l'OMS ont critiqué l'invasion de l'Ukraine par la Russie et le blocus du Tigré par l'Éthiopie pour avoir retenu une aide sanitaire et humanitaire vitale, et pour avoir délibérément ciblé des civils ou les avoir mis en danger....."

NYT - Une catastrophe sanitaire se profile en Ukraine, selon les experts

<https://www.nytimes.com/2022/03/26/health/ukraine-health-tb-hiv.html>

"Même avant la guerre, le pays luttait contre des épidémies de V.I.H., de tuberculose et d'hépatite. Le conflit menace de réduire à néant des décennies de progrès."

Voir aussi l'Atlantic - [Is Ukraine Barreling Toward a COVID Surge ?](#)

WP - L'invasion de l'Ukraine pourrait être le dernier clou de l'espoir de vaccination russe Sputnik V

<https://www.washingtonpost.com/world/2022/03/29/sputnik-v-vaccine/>

"Si Sputnik V apparaissait autrefois comme un outil vital pour l'ambition géopolitique du Kremlin, il semble aujourd'hui en être une nouvelle victime. À la suite de l'invasion de l'Ukraine par la Russie le 24 février, le RDIF et Dmitriev sont désormais sous le coup de sanctions occidentales. Le Trésor américain a déclaré que le fonds souverain était largement considéré comme "une caisse noire" du président russe Vladimir Poutine et "emblématique de la kleptocratie russe au sens large", tandis que le directeur général a été qualifié de "proche associé" du chef du Kremlin...."

"On ne sait toujours pas quel est l'impact des sanctions sur l'offre et la demande de Sputnik V. Il existe une exemption pour les [fournitures liées au coronavirus](#) dans les sanctions américaines contre la Russie. Mais même pendant une pandémie, les sanctions sont souvent une affaire désordonnée - comme l'[Iran](#) et [Cuba](#) l'ont découvert plus tôt pendant l'urgence sanitaire. Andrea Taylor, chercheuse à l'université Duke qui suit l'approvisionnement mondial en vaccins, a déclaré que même avant les sanctions, les données concernant Sputnik V étaient irrégulières et peu fiables. "

"... L'inscription sur la liste des utilisations d'urgence de l'Organisation mondiale de la santé et de l'Agence européenne des médicaments, deux autorisations mondiales essentielles qui pourraient permettre aux personnes [vaccinées avec Sputnik V](#) de voyager et à l'initiative de partage des vaccins Covax d'utiliser le vaccin, semble plus éloignée que jamais. Judy Twigg, professeur à l'Université Virginia Commonwealth qui étudie la politique et la santé en Russie, a déclaré que l'approbation de l'OMS était probablement "morte dans l'eau"..."

ODI - Les impacts systémiques de la guerre en Ukraine : un triple choc

S Pantuliano ; <https://odi.org/en/insights/the-systemic-impacts-of-the-war-in-ukraine-a-triple-shock/>

Analyse. "... Le conflit a également des répercussions au niveau mondial, en termes de hausse des prix des matières premières, de chocs énergétiques et de conséquences géopolitiques émergentes d'un conflit au cœur de l'Europe, déclenché par un État doté de l'arme nucléaire et un membre du P5 du Conseil de sécurité des Nations unies...."

HPW - La guerre et la sécheresse font grimper les prix du blé de 80% en Afrique du Nord et au Moyen-Orient

<https://healthpolicy-watch.news/war-and-drought-push-wheat-prices-up-80/>

"On prévoit des hausses de prix des denrées alimentaires, la faim et l'instabilité dans le monde entier - mais particulièrement en Afrique du Nord et au Moyen-Orient, qui sont déjà en proie à de graves sécheresses et dépendent fortement de la Russie et de l'Ukraine pour le blé. Le pain est l'aliment de base en Tunisie, au Maroc et en Égypte, et le [prix du blé avait déjà augmenté de 70 à 80 %](#) l'année dernière - avant même l'invasion de l'Ukraine par la Russie - selon le **Fonds monétaire international...."**

Et un lien :

The Conversation - [La guerre de la Russie avec l'Ukraine : Cinq raisons pour lesquelles de nombreux pays africains choisissent d'être "neutres"](#) (par O Ajala)

Nouvelles clés de Covid

OMS - Plan stratégique de préparation, d'intervention et de réponse pour mettre fin à l'urgence mondiale liée au COVID-19 en 2022

<https://www.who.int/publications/m/item/strategic-preparedness-readiness-and-response-plan-to-end-the-global-covid-19-emergency-in-2022>

"Plus de deux ans après le signalement des premières infections par le SRAS-CoV-2, la pandémie de COVID-19 reste une urgence mondiale aiguë. Dans ce plan stratégique de préparation, de préparation et d'intervention pour 2022, l'OMS définit un certain nombre d'ajustements stratégiques essentiels qui, s'ils sont mis en œuvre rapidement et de manière cohérente aux niveaux national, régional et mondial, permettront au monde de mettre fin à la phase aiguë de la pandémie."

Avec **trois scénarios potentiels** concernant l'évolution virale et l'immunité humaine au cours des 12 prochains mois : un cas de base, un cas optimal et un cas défavorable.

- Couverture du **point de presse de mercredi** par Reuters - [Tedros de l'OMS déclare que le scénario le plus probable est que la gravité du COVID diminue avec le temps.](#)

"L'Organisation mondiale de la santé a publié mercredi un plan actualisé pour le COVID-19, exposant trois scénarios possibles pour l'évolution de la pandémie cette année. "Sur la base de ce que nous savons maintenant, le scénario le plus probable est que le virus COVID-19 continue d'évoluer, mais que la gravité de la maladie qu'il provoque diminue au fil du temps à mesure que l'immunité augmente grâce à la vaccination et à l'infection", a déclaré le directeur général Tedros Adhanom Ghebreyesus lors d'un briefing. La mise à jour du plan stratégique de préparation, de préparation et de réponse définit les ajustements stratégiques que chaque pays doit faire pour s'attaquer aux facteurs de transmission du SRAS-CoV-2, atténuer l'impact du COVID et mettre fin à l'urgence mondiale.....".

- Et via HPW - [L'objectif de vaccination de 70 % contre le COVID est maintenu, alors que le virus continue d'évoluer.](#)

"Dans d'autres remarques, le directeur général de l'OMS a déclaré qu'il restait attaché à un objectif de 70 % de vaccination des populations des pays à revenu faible et intermédiaire contre le COVID-19, malgré les tendances actuelles qui reflètent une forte diminution des infections et des variantes moins mortelles. Et ce, malgré un courant de critiques émanant à la fois des pays et de certains donateurs, qui estiment qu'une stratégie consistant à vacciner les groupes les plus à risque, comme les personnes âgées et le personnel de santé, serait préférable à un objectif aussi large. "Alors même que les pays à haut revenu déploient les quatrièmes doses, un tiers de la population mondiale n'a pas encore reçu une seule dose, dont 83 % de la population en Afrique", a déclaré M. Tedros. "Cela n'est pas acceptable pour moi, et cela ne devrait être acceptable pour personne.""

Et via UN News - [Un tiers du monde reste totalement non vacciné contre le COVID : Tedros](#)

" Un tiers de la population mondiale n'a pas encore reçu une seule dose de vaccin COVID-19, dont un pourcentage choquant de 83 % de tous les Africains, a déclaré mercredi le chef de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). "

Cidrap News - Les cas de COVID dans le monde diminuent alors que l'on s'inquiète de l'absence de tests.

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/03/global-covid-cases-ebb-amid-testing-blind-spot-worries>

*"Après avoir augmenté pendant deux semaines, le nombre de cas dans le monde a de nouveau diminué, a indiqué l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dans son dernier **aperçu hebdomadaire** de la pandémie, mais elle a appelé à la prudence quant à l'interprétation des tendances, en raison de la **réduction des tests dans un certain nombre de pays**. La semaine dernière, le nombre de cas de COVID-19 dans le monde a diminué de 14 % par rapport à la semaine précédente, des baisses ayant été observées dans toutes les régions de l'OMS. Cependant, les **décès ont augmenté de 45 %, principalement en raison de changements dans la façon dont certains pays définissent les décès dus au COVID et d'ajustements rétrospectifs provenant d'autres pays....."***

Nouvelles du BMJ - Covid-19 : Les pénuries d'oxygène deux ans après le début de la pandémie mettent en évidence les échecs de la phase pré-covidale, déclare l'OMS.

<https://www.bmj.com/content/376/bmj.o829>

"Deux ans après le début de la pandémie de covidine, l'accès à l'oxygène reste un problème majeur dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, ont averti les responsables de la santé. Les pénuries ont mis en évidence "l'échec lamentable" de la communauté internationale à développer et à mettre en place des soins de santé primaires et une couverture sanitaire universelle au cours des 20 dernières années, a déclaré Michael Ryan, directeur exécutif du programme des urgences sanitaires de l'Organisation mondiale de la santé. "Ce n'est pas Covid qui a provoqué cela, c'est Covid qui l'a découvert. Covid a mis à nu, arraché les pansements de très, très vieilles blessures", a déclaré M. Ryan lors d'une **séance d'information de l'Accélérateur d'accès aux outils Covid-19 (ACT).** **"Personne ne s'est intéressé à l'oxygène",** a-t-il ajouté, alors qu'il était vital pour le traitement des patients atteints de covid-19 dans les premiers stades de la pandémie...."

"... Mais même aujourd'hui, un an après le lancement du groupe de travail d'urgence sur l'oxygène de l'ACT-Accelerator pour combler les lacunes critiques en matière d'oxygène, l'approvisionnement reste un problème. L'agence mondiale de la santé Unitaïd a déclaré que 75% des patients admis à l'hôpital avec le covid-19 peuvent être traités avec de l'oxygène seul. Lors de la réunion d'information, Unitaïd a annoncé qu'elle s'était engagée à investir 56 millions de dollars pour augmenter et améliorer l'accès à l'oxygène médical. Cet argent soutient directement le travail du groupe de travail sur l'oxygène en garantissant que les pays ont accès à des solutions d'oxygène adéquates et abordables, telles que l'oxygène liquide en vrac, les systèmes de génération d'oxygène et d'autres équipements importants. Il reste cependant un déficit de financement d'un milliard de dollars pour le travail du groupe de travail. Le président du groupe de travail et directeur des programmes d'Unitaid, Robert Matiru, a déclaré : "De nombreux pays continuent à faire face à des taux élevés d'admissions à l'hôpital, et l'accès équitable à l'oxygène médical reste essentiel. A l'heure où nous parlons, plus de 20 pays ont des besoins croissants en oxygène covid-19, en particulier maintenant en Asie du Sud, et qui sait à quoi cela ressemblera dans quatre à cinq mois ?"

OMS Afro - Les pays africains réduisent les mesures relatives au COVID-19

<https://www.afro.who.int/news/african-countries-scale-back-covid-19-measures>

(24 mars) "Les nouveaux cas de COVID-19 étant en nette diminution, de nombreux pays réduisent de plus en plus les mesures de surveillance et de quarantaine liées à cette maladie. Si la nécessité de rouvrir les économies et de reprendre la vie sociale est importante, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) appelle à la prudence et à la prise en compte des risques encourus."

Devex - Exclusif : L'opposition à l'estimation imminente par l'OMS de la surmortalité due au virus COVID-19

<https://www.devex.com/news/exclusive-the-pushback-against-who-s-imminent-covid-19-excess-deaths-estimate-101522>

"L'Organisation mondiale de la santé s'apprête à publier ses estimations de la surmortalité causée par le COVID-19 début avril, a confirmé l'organisme de santé mondial à Devex. Les estimations de la surmortalité tiendront compte des impacts directs et indirects de la pandémie, et le chiffre est plus du double du bilan officiel de 6 millions de morts, a appris Devex. Les estimations sont le fruit d'une collaboration entre le Département des affaires économiques et sociales des Nations Unies, l'OMS et un groupe consultatif technique de l'OMS créé à cet effet. Bien que l'OMS ait déclaré que le processus était fondé sur la collaboration et que les États membres étaient impliqués et consultés, elle s'attend à des réactions négatives, notamment de la part de pays comme l'Inde. Selon un membre du GCT qui était au courant du processus, le gouvernement indien n'est pas d'accord avec les estimations partagées par l'OMS, qui sont au moins quatre fois supérieures au chiffre officiel, qui s'élève actuellement à 521 101 décès....."

La science de la covidie

Reuters - La variante BA.2 du COVID "furtif" d'Omicron est désormais dominante dans le monde.

[Reuters](#)

" Une sous-variante de la version Omicron hautement transmissible du coronavirus connue sous le nom de BA.2 est désormais dominante dans le monde entier, provoquant des poussées dans de nombreux pays d'Europe et d'Asie et suscitant des inquiétudes quant à la possibilité d'une nouvelle vague aux États-Unis. "

NPR - Il est de plus en plus évident que les vaccins réduisent le risque de contracter une longue maladie COVID

[NPR](#) ;

Aperçu des recherches menées jusqu'à présent sur cette question.

**Nature (News) - Les médicaments peuvent-ils réduire le risque d'un long COVID ?
Ce que les scientifiques savent jusqu'à présent**

<https://www.nature.com/articles/d41586-022-00823-y>

"Les chercheurs tentent d'établir si les vaccins et les traitements existants contre le COVID-19 peuvent prévenir les symptômes durables."

Reuters - Les fabricants de médicaments et les scientifiques se lancent dans la chasse aux traitements longs du COVID

[Reuters](#) ;

"Après avoir produit des vaccins et des traitements pour la COVID-19 aiguë en un temps record, les chercheurs et les fabricants de médicaments se tournent vers la recherche d'un remède pour la COVID-19 longue, une cible plus insaisissable marquée par des centaines de symptômes différents qui touchent des millions de personnes. Les principaux fabricants de médicaments, y compris ceux qui ont lancé des pilules antivirales et des anticorps monoclonaux pour le COVID-19, ont des discussions préliminaires avec les chercheurs sur la façon de cibler la maladie, ont déclaré à Reuters cinq scientifiques des États-Unis et du Royaume-Uni...."

"Des sociétés comme GlaxoSmithKline ([GSK.L](#)), Vir Biotechnology ([VIR.O](#)) et Humanigen ([HGEN.O](#)) ont confirmé qu'elles avaient discuté avec des chercheurs au sujet d'essais utilisant leurs traitements actuels contre le COVID long. D'autres, dont Pfizer ([PFE.N](#)) et Roche ([ROG.S](#)), ont déclaré être intéressés mais n'ont pas voulu donner de détails sur les plans..... Les chercheurs, les sociétés de biotechnologie et les experts en santé publique affirment que les grandes sociétés pharmaceutiques sont indispensables à l'obtention d'un traitement éprouvé contre la maladie, qui touche actuellement plus de 100 millions de personnes, selon l'Organisation mondiale de la santé...."

".... Moins de 20 essais cliniques sont en cours pour tester des médicaments, dont une poignée a dépassé les premiers stades, selon des entretiens avec plus d'une douzaine de scientifiques indépendants et soutenus par le gouvernement et une étude de Reuters sur une base de données mondiale d'essais cliniques. Les scientifiques espèrent que leurs recherches permettront de découvrir les causes de la longue maladie de Creutzfeldt-Jakob, un obstacle majeur pour trouver des cibles pour de nouveaux médicaments ou identifier les médicaments existants qui pourraient fonctionner comme traitements.

.... Les grandes entreprises pharmaceutiques sont à la recherche de biomarqueurs spécifiques aux maladies qui leur permettraient d'évaluer la valeur des médicaments testés, selon des experts. "Le Dr Amy Proal, spécialiste des maladies post-virales à la PolyBio Research Foundation de Mercer Island, dans l'État de Washington, a déclaré : "Ce qui les préoccupe, c'est de trouver une définition de cas pour le COVID long. Les chercheurs étudient les causes sous-jacentes possibles, notamment les dommages causés par l'infection initiale, les réservoirs de virus persistants dans l'organisme, une réponse auto-immune, dans laquelle le système immunitaire attaque ses propres cellules, et une réponse immunitaire dérégulée provoquant une inflammation excessive qui endommage les petits vaisseaux sanguins ou les nerfs. Il pourrait s'agir d'une combinaison de ces facteurs ou d'autres, disent-ils."..."

Cidrap News - COVID-19, la grippe : une paire particulièrement dangereuse

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/03/covid-19-flu-especially-dangerous-pair>

"Les patients adultes atteints du COVID-19 et également infectés par la grippe sont quatre fois plus susceptibles de nécessiter une ventilation mécanique et 2,4 fois plus susceptibles de mourir que s'ils étaient atteints du COVID-19 seul, selon une étude britannique publiée à la fin de la semaine dernière dans The Lancet....."

NYT (Op-ed) - Nous étudions l'évolution des virus. Voici où nous pensons que le Coronavirus va aller.

S Cobey et al ; [NYT](#) ;

Les auteurs concluent : **".... Tout bien considéré, nous pensons que le SRAS-CoV-2 continuera à provoquer de nouvelles épidémies, mais qu'elles seront de plus en plus motivées par la capacité à contourner le système immunitaire.** En ce sens, l'avenir pourrait ressembler à celui de la grippe saisonnière, où de nouvelles variantes provoquent des vagues de cas chaque année. Si cela se produit, ce qui devrait être le cas, les vaccins devront être mis à jour régulièrement, comme c'est le cas pour les vaccins antigrippaux, à moins que nous ne développions des vaccins capables de résister à des variantes plus larges. Et bien sûr, l'importance de tout cela pour la santé publique dépend de l'état de santé du virus. C'est la prédiction la plus difficile à faire, car l'évolution sélectionne les virus qui se propagent bien, et la question de savoir si cela entraîne une augmentation ou une diminution de la gravité de la maladie est surtout une question de chance....."

Nature (News) - Vaccins COVID : une comparaison directe révèle leurs performances respectives

<https://www.nature.com/articles/d41586-022-00885-y>

" La comparaison de la réponse immunitaire à quatre vaccins COVID-19 de premier plan est parmi les plus approfondies à ce jour, indiquent les auteurs. "

"Une comparaison tête-à-tête rare montre que les vaccins COVID-19 fabriqués par Pfizer et Moderna sont plus performants que ceux de Johnson & Johnson et Novavax. Les données fournissent également une image finement détaillée de la protection immunitaire offerte par chaque vaccin - des informations qui pourraient être utiles pour concevoir de futurs vaccins. Cette recherche a été publiée sur le serveur de préimpression bioRxiv le 21 mars. Elle n'a pas encore été examinée par des pairs....."

Nature - Le manque de données sur le génome pourrait entraver la recherche de la prochaine variante du COVID

<https://www.nature.com/articles/d41586-022-00894-x>

"Le séquençage des génomes du SRAS-CoV-2 a aidé les chercheurs à suivre l'évolution du virus, mais de nombreux pays ne partagent pas toutes leurs données. "

"De nombreux pays qui séquent les génomes du SRAS-CoV-2 ne partagent qu'une fraction d'entre eux sur des dépôts publics - et de nombreuses séquences manquent d'informations importantes, selon une analyse mondiale de la surveillance génomique. Mais l'étude a également révélé que, malgré ces difficultés, les pays sont devenus plus rapides à partager les séquences au cours de la pandémie....."

"... une grande partie des séquences non partagées sont probablement retenues pour des raisons politiques, y compris les répercussions du fait d'être le premier pays à signaler une nouvelle variante du concern....."

The Lancet Infectious Diseases : Selon deux nouvelles études, les vaccins offrent une protection supplémentaire à ceux qui sont immunisés par une infection antérieure au COVID-19.

Via le communiqué de presse :

"Deux nouvelles études confirment que la vaccination par le COVID-19 apporte une protection supplémentaire significative chez les personnes ayant déjà été infectées par le SRAS-CoV-2, notamment contre la maladie grave. Comme les populations comprennent de plus en plus d'individus présentant à la fois une immunité induite par la vaccination et une immunité induite par l'infection, les études qui offrent un aperçu de la protection associée aux différentes formes d'immunité peuvent contribuer à éclairer les stratégies vaccinales mondiales. Cependant, des recherches supplémentaires sont nécessaires pour comprendre l'impact des nouveaux variants, y compris l'omicron, et sa capacité à échapper à l'immunité...."

" Deux nouvelles études publiées dans la revue *The Lancet Infectious Diseases* confirment que les vaccins COVID-19 offrent une protection supplémentaire aux personnes qui ont déjà été infectées par le SRAS-CoV-2, notamment contre la maladie grave..... "

Vaccins Covid

Bloomberg - Le monde passe de la pénurie à une possible surabondance de vaccins Covid-19

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2022-03-28/world-moves-from-shortages-to-possible-glut-of-covid-19-vaccines>

"Après s'être précipitée pour renforcer ses capacités et répondre aux commandes autrefois insatiables de vaccins Covid-19, l'industrie mondiale des vaccins est confrontée à une baisse de la demande, car de nombreux producteurs en retard sur le marché se disputent un marché en perte de vitesse. Cette tendance risque de freiner les ventes de masse que les géants pharmaceutiques mondiaux, de Pfizer Inc. à AstraZeneca Plc, ont connues au plus fort de la pandémie. Elle risque également de créer de nouveaux problèmes pour les fabricants locaux, de l'Inde à l'Indonésie, qui ont construit des capacités de production gigantesques pour fabriquer des vaccins, mais qui sont maintenant aux prises avec une offre excédentaire. Même si les rappels sont susceptibles de maintenir la demande d'inoculations Covid dans le monde entier, les pénuries désespérées qui ont existé pendant une grande partie de l'année dernière se sont estompées. Au contraire, dans un renversement spectaculaire, la possibilité d'une surabondance mondiale semble maintenant plus probable. ..."

".... Le nombre de vaccins nécessaires dans les années à venir devrait diminuer par rapport aux premiers jours de la pandémie. Parallèlement, un nombre croissant de fabricants font leur entrée sur le marché. Plus de 9 milliards de doses pourraient être produites en 2022, mais la demande de vaccins pourrait baisser à un rythme d'environ 2,2 milliards à 4,4 milliards de doses par an en 2023 et au-delà, avec une image plus claire émergeant au fil du temps, selon la société d'analyse Airfinity Ltd."

ODI (Document d'information) - Suivi des contributions du G20 à l'équité mondiale en matière de vaccins contre le Covid-19 : questions et options.

<https://odi.org/en/publications/monitoring-g20-contributions-to-global-covid-19-vaccine-equity-issues-and-options/>

"..... Cette note d'orientation à venir propose des indicateurs couvrant trois domaines politiques importants : 1) le financement, 2) l'achat de vaccins excédentaires et la redistribution de tout excédent, et 3) la promotion du partage de la propriété intellectuelle et des exportations médicales."

Messages clés : "L'accent mis sur le suivi systématique des réponses politiques des pays du G20 à la Covid-19 permet de mieux comprendre dans quelle mesure ils ont soutenu l'équité en matière de santé au niveau mondial et où ils ont échoué, et met en évidence les actions que les pays du G20 peuvent entreprendre pour placer l'équité à l'avant-plan et au centre des efforts de relance. Tout effort de construction d'un indice composite doit considérer avec soin la manière de traiter les indicateurs, de pondérer les indicateurs et les dimensions, et d'agréger les données ; le mémoire présente les options et leurs implications. Les efforts déployés pour surveiller la réponse du G20 à l'épidémie de Covid-19 se heurtent à des limites, notamment l'absence d'indicateurs sur les mesures qu'aucun pays membre n'a prises, comme obliger les entreprises pharmaceutiques à partager les vaccins, les connaissances et les brevets avec les pays plus pauvres. Les **données disponibles révèlent d'énormes variations dans les performances des pays du G20, indépendamment de leurs revenus, et entre ce que les pays ont fait et ce qu'ils auraient pu faire pour faire progresser l'équité.** "

En rapport : Christian Aid - L'[inégalité des vaccins est due aux](#) politiques [égoïstes des pays riches](#)

"Christian Aid et nos amis de l'Alliance populaire pour les vaccins publient aujourd'hui un indice d'équité vaccinale Covid qui montre qu'aucun grand pays riche n'en fait suffisamment pour promouvoir l'équité vaccinale mondiale. ... Notre indice Covid d'inégalité en matière de vaccins classe les pays du G20 selon trois critères : dans quelle mesure ces gouvernements financent les vaccins à l'échelle mondiale ; dans quelle mesure leur propre approvisionnement en vaccins a favorisé ou entravé la distribution mondiale des doses de vaccins ; et s'ils soutiennent les politiques fondamentales en matière de commerce et de fabrication qui pourraient débloquent un approvisionnement en vaccins beaucoup plus important et plus équitable à l'échelle mondiale. En collaboration avec des collègues de l'ODI, nous avons identifié des variables pertinentes dans ces trois domaines, et utilisé une série de sources de données accessibles au public pour développer une base de données et suivre ce que chaque pays du G20 a fait. En s'appuyant sur ces données, l'indice CA et PVA rassemble les facteurs les plus importants qui peuvent faire ou défaire l'équité mondiale en matière de vaccins....."

".... Dans le club des grandes économies du G20, l'Afrique du Sud est le premier d'une classe peu impressionnante : ses scores représentent à peine 70% de ce que l'on pourrait attendre d'un gouvernement pleinement engagé pour soutenir l'équité vaccinale. Seuls cinq pays obtiennent un score supérieur à 50 % ; treize se situent entre 37 et 49 %, la Corée du Sud étant clairement à la traîne avec seulement 30 % du potentiel d'un gouvernement archétypal soucieux de la mondialisation...."

WSJ - Pfizer, Moderna et J&J font face à la pression des actionnaires pour élargir l'accès au vaccin Covid-19

[WSJ](#)

"Les investisseurs socialement conscients et les militants de la santé mondiale se tournent vers les actionnaires pour faire pression sur les fabricants de vaccins Covid-19, [Pfizer Inc](#), [Moderna Inc.](#) et [Johnson & Johnson](#) à mettre davantage de leurs vaccins à la disposition des populations des pays les plus pauvres. Des groupes, dont l'organisation de lutte contre la pauvreté Oxfam, ont réussi à faire inscrire sur les bulletins de vote des actionnaires des propositions demandant aux fabricants de médicaments de faire davantage pour [élargir l'accès aux vaccins Covid-19](#), par exemple en explorant le transfert de leur technologie à d'autres fabricants....."

UN News - Une analyse de l'ONU montre le lien entre le manque d'équité en matière de vaccins et l'aggravation des inégalités

<https://news.un.org/en/story/2022/03/1114762>

"Seule une infime partie des vaccins COVID-19 a été administrée dans les pays en développement, ce qui conduit à un écart grandissant entre les riches et les pauvres, affirme le Programme des Nations unies pour le développement (PNUD) dans une nouvelle étude publiée ce mois-ci. Le nombre total de vaccins administrés a augmenté de façon spectaculaire, mais il en va de même pour l'inégalité de la distribution : sur les 10,7 milliards de doses administrées dans le monde, seul un pour cent l'a été dans les pays à faible revenu...."

"Une [nouvelle analyse du PNUD](#) montre que la plupart des pays vulnérables se trouvent en Afrique subsaharienne, notamment au Burundi, en République démocratique du Congo et au Tchad, où moins de 1 % de la population est entièrement vaccinée. En dehors de l'Afrique, Haïti et le Yémen n'ont pas encore atteint une couverture de deux pour cent. Les études montrent que, si les pays à faible revenu avaient le même taux de vaccination que les pays à revenu élevé en septembre de l'année dernière (environ 54 %), ils auraient [augmenté leur PIB de 16,27 milliards de dollars américains en 2021](#). Les pays dont on a calculé qu'ils avaient perdu le plus de revenus potentiels pendant la pandémie, en raison de l'inégalité des vaccins, sont l'Éthiopie, la République démocratique du Congo et l'Ouganda..... "

Nature (Commentaire) - La vaccination mondiale doit être plus rapide

T Bollyky et al ; <https://www.nature.com/articles/d41586-022-00809-w>

À lire absolument. **"Accélérer le développement de nouveaux vaccins ne sera pas d'un grand secours lors de la prochaine pandémie, à moins que les dirigeants du monde entier ne travaillent plus rapidement pour déployer la vaccination à l'échelle mondiale. "Quelques extraits :**

"En septembre dernier, plus de 100 gouvernements participant au sommet mondial virtuel COVID-19 du président américain Joe Biden se sont engagés à [vacciner au moins 70 % de la population de chaque pays d'ici septembre 2022](#). En utilisant les taux de vaccination nationaux de la mi-février, nous estimons que près de 100 pays n'atteindront pas cet objectif. Parmi les pays qui n'atteindront pas cet objectif figurent quatre nations africaines sur cinq et la plupart des pays d'Amérique centrale et du Moyen-Orient. Dans les pays à faible revenu, seule une personne sur dix est entièrement vaccinée. En fait, aux taux de vaccination actuels, il faudra attendre le 15 juillet pour que 75 % des

pays à revenu élevé vaccinent 70 % de leur population. Cela fait 590 jours (plus d'un an et demi) que le gouvernement britannique a autorisé pour la première fois l'utilisation générale du vaccin COVID-19 (voir "Vacciner le monde plus vite la prochaine fois"). Pour **obtenir cette proportion de personnes entièrement vaccinées dans les trois quarts des pays, il faudra presque le double de ce temps - 1 173 jours, soit plus de trois ans.** "

"... **La Maison Blanche des États-Unis convoque prochainement un autre sommet mondial sur le COVID-19.** Pour limiter l'augmentation du nombre d'hospitalisations et de décès dans le cadre de la pandémie actuelle - et pour mieux se préparer à une pandémie potentiellement encore plus mortelle - les participants et les dirigeants du monde entier **doivent mettre en place une infrastructure durable de vaccination des adultes et une capacité de production de vaccins dans leur propre pays. Ils doivent donner la priorité aux groupes vulnérables pour la vaccination contre le COVID-19. Et ils doivent prendre des mesures pour endiguer la propagation de la désinformation et de la mésinformation autour de la vaccination.....** " "...Pour de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire, tout cela ne peut être réalisé qu'avec un soutien adéquat des nations riches....."

"... Pour combler les lacunes qui subsistent dans la couverture vaccinale mondiale, il faudra réaliser des investissements importants dans quatre domaines, en particulier dans les régions les plus pauvres du monde. **Donner la priorité aux groupes vulnérables. L'infrastructure de la vaccination des adultes. La désinformation et l'information erronée sur les vaccins. la fabrication régionale de vaccins.** "

PS : " **Un risque émergent est que les efforts de fabrication de vaccins en Afrique se concentrent trop sur une seule plateforme - la technologie ARNm.** Les seuls vaccins à ARNm approuvés jusqu'à présent sont ceux du COVID-19 ; on ne sait pas encore si les vaccins à ARNm s'avéreront utiles contre les maladies qui doivent être combattues de façon routinière en Afrique, comme le paludisme et la tuberculose. En fin de compte, cependant, c'est aux gouvernements d'Afrique et d'autres régions mal desservies qu'il revient de décider de la priorité à accorder à la capacité de production et aux plateformes vaccinales...."

COVID GAP - La voie à suivre : Rapport COVID GAP

<https://www.rockefellerfoundation.org/report/the-path-forward-a-post-omicron-strategy-for-the-global-covid-19-response/>

" COVID GAP **demande instamment que la réponse mondiale à la pandémie passe d'une gestion de crise d'urgence à une stratégie de contrôle durable.** "

"**COVID Global Accountability Platform (COVID GAP), un partenariat entre l'Université Duke et COVID Collaborative,** a publié aujourd'hui un rapport appelant à un changement urgent de la stratégie mondiale de lutte contre la pandémie à la lumière de la propagation rapide de la variante Omicron, de la disponibilité de nouveaux traitements et des crises humanitaires découlant de l'invasion de l'Ukraine par la Russie....."

"... Un [nouveau rapport](#) de la Plateforme mondiale de responsabilisation COVID (COVID GAP), publié aujourd'hui, appelle à un changement urgent des stratégies de réponse à la pandémie mondiale afin de **donner la priorité aux approches ascendantes, dirigées par les pays, qui peuvent aider à relever certains des défis décrits par le Dr Nkengasong pour lutter durablement et équitablement contre le Covid-19.** Élaboré en consultation avec des dizaines d'experts des pays à revenu faible et intermédiaire, **le rapport appelle à la mise en œuvre d'une approche plus durable et à long terme**

du virus, notamment en réorientant les objectifs de vaccination mondiale, qui ne sont plus de vacciner 70 % de tous les adultes d'ici l'été, mais de vacciner 90 % des personnes les plus à risque dans chaque pays. Le rapport recommande également

1. *Soutenir les objectifs fixés par les pays, qui reflètent mieux l'impact de Covid-19 dans les contextes locaux,*
2. *Fournir un accès équitable aux antiviraux oraux dans le cadre d'une approche " vaccination + " de la réponse au Covid-19,*
3. *Augmenter les capacités de fabrication et la production dans les pays à revenu faible et intermédiaire pour les vaccins, les thérapies, les tests et autres produits de santé essentiels....."*

Reuters - Analyse : Les gouvernements veulent que les développeurs du vaccin COVID visent plus haut dans la recherche de meilleurs vaccins

[Analyse : Les gouvernements veulent que les développeurs du vaccin COVID visent plus haut dans leur quête de meilleurs vaccins | Reuters](#)

*"Alors que **les gouvernements se préparent à vivre avec le COVID-19, certains s'interrogent sur la mesure dans laquelle il faut compter sur les fabricants de médicaments pour adapter les vaccins afin de parer aux futures variantes du virus, alors que des signes de tension entre les entreprises et les régulateurs sur la meilleure approche, selon plusieurs sources familières avec la question. Selon certains experts en vaccins, les agences gouvernementales devraient financer et aider à développer une nouvelle génération de vaccins COVID, et rechercher l'innovation auprès des petits développeurs, comme elles l'ont fait pour identifier les vaccins actuels....**"*

"...Un porte-parole de l'EMA a déclaré que l'agence, ainsi que d'autres régulateurs, encouragent les entreprises à explorer les vaccins qui ciblent plusieurs variantes...."

Dossier du BMJ - Les réfugiés du monde entier restent les derniers à bénéficier des vaccins contre le covid-19

<https://www.bmj.com/content/376/bmj.o703>

*"Ni l'offre ni l'hésitation ne constituent un obstacle majeur à la vaccination covid-19 des personnes déplacées dans le monde, rapportent **Sally Howard et Geetanjali Krishna.**" Extraits :*

*".... Dans un document publié en novembre 2020, le Groupe consultatif stratégique d'experts sur la vaccination de l'Organisation mondiale de la santé a recommandé d'accorder la priorité aux **"travailleurs migrants à faible revenu, aux réfugiés, aux personnes déplacées à l'intérieur de leur pays, aux demandeurs d'asile, aux populations en situation de conflit ou touchées par des urgences humanitaires, aux migrants vulnérables en situation irrégulière et aux populations nomades"** pour l'attribution de la vaccination contre le covid-19 par les États-nations. Un an plus tard, l'OMS a annoncé sa stratégie pour parvenir à une vaccination mondiale contre le virus covid-19 d'ici à la fin de 2021 et à une couverture de 70 % de la population totale d'ici à la mi-2022. Le premier objectif n'a pas été atteint, 98 pays n'ayant pas vacciné 40 % de leur population à la fin de l'année. Dans un rapport publié en décembre 2021, le Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés (HCR) a constaté que bon nombre des pays accueillant le plus de réfugiés n'ont guère*

progressé vers l'objectif fixé par l'OMS pour la mi-2022. D'après les données du HCR, 2 730 839 réfugiés et demandeurs d'asile ont été entièrement vaccinés sur 3,25 millions dans 66 pays...."

... "Dans de nombreux contextes, les réfugiés ont été confrontés à des difficultés supplémentaires pour accéder aux vaccins contre le covid-19", déclare Jozf Bartovic de l'OMS. "Ils sont confrontés à des difficultés d'accès en raison des droits conférés par l'État, de la langue et des obstacles financiers, tandis que les conditions de vie surpeuplées les exposent davantage au risque d'exposition au virus." Il ajoute que, pour des raisons sociétales, géographiques et biomédicales, les groupes vulnérables risquent davantage de subir le fardeau de la pandémie de covid..... L'approvisionnement en vaccins n'étant plus le point d'étranglement, M. Burton estime que les problèmes structurels tels que la distribution de la chaîne du froid dans les zones rurales ainsi que la diffusion de messages par les réfugiés devraient être au centre des préoccupations si nous voulons parvenir à une équité vaccinale pour les personnes marginalisées dans le monde. "

Reuters - Le Ghana commencera à produire ses propres vaccins Covid-19 en janvier 2024

<https://www.reuters.com/world/africa/ghana-start-producing-own-covid-19-vaccines-january-2024-2022-03-30/>

"Le Ghana commencera à produire ses propres vaccins COVID-19 en janvier 2024, a déclaré mercredi le président Nana Akufo-Addo dans son discours sur l'état de la nation devant le parlement. Un Institut national du vaccin sera créé afin de définir une stratégie permettant au pays d'Afrique de l'Ouest d'entamer la première phase de la production commerciale des vaccins, a-t-il déclaré sans donner plus de détails...."

Analyse Covid

NYT (op-ed) - Ce dont l'Afrique a besoin pour combattre le Covid maintenant

J Nkengasong ; <https://www.nytimes.com/2022/03/27/opinion/africa-fight-covid.html?referringSource=articleShare>

"Maintenant que l'approvisionnement en vaccins n'est plus le principal défi, l'Afrique doit se concentrer sur une meilleure livraison."

La pandémie de COVID-19 est mauvaise. Aurait-elle pu être encore pire ?

TGH - Un regard sur la façon dont les tendances des soins de santé pré-pandémiques ont affecté les taux de mortalité de COVID-19

D Voehler ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/covid-19-pandemic-bad-could-it-have-been-even-worse>

L'accent est mis sur les États-Unis, mais des leçons sont également tirées pour la santé mondiale :

Conclusion : "Bien que l'analyse se soit concentrée sur un pays à revenu élevé disposant d'un accès raisonnable aux médicaments et autres services de santé pouvant aider à contrôler les comorbidités, le diabète et l'hypertension sont également des préoccupations majeures dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFM). Dans ces pays, les difficultés d'accès aux soins de santé, aux services de santé et au financement font que les besoins en matière de prévention et de traitement des maladies non transmissibles restent largement insatisfaits. Dans le cadre **de la préparation aux futures pandémies, les organisations qui soutiennent le renforcement des systèmes de santé dans les PRFM ont également la responsabilité de soutenir les améliorations de la santé de base de la population.** Comme le montrent ces résultats, des **décennies d'investissement dans le traitement du diabète, de l'hypertension et des maladies cardiaques ont eu un effet positif en aval sur les taux de mortalité du COVID-19 et ont empêché une pandémie déjà dévastatrice de s'aggraver.** Alors que la pandémie de COVID-19 passe au stade endémique et qu'il est toujours difficile d'encourager les gens à porter des masques, à prendre des distances sociales et à se faire vacciner, **ce modèle souligne la valeur de l'investissement, du développement et de l'amélioration de l'accès aux traitements médicaux innovants qui peuvent mieux contrôler les maladies chroniques et atténuer les effets des futures pandémies.** "

WEF (blog) - Les gens ont perdu confiance dans les systèmes de santé à cause du COVID. Comment réparer les dégâts ?

J Sarasohn-Kahn (Edelman) ; <https://www.weforum.org/agenda/2022/03/trust-health-economy-pandemic-covid19/>

"La COVID-19 a fait que plus d'une personne sur deux a perdu confiance dans la capacité du système de santé à gérer des crises majeures. La baisse de confiance dans l'écosystème de la santé signifie que les gens sont moins susceptibles d'écouter les experts ou de s'engager dans le maintien de leur propre santé. Pour y remédier, les entreprises de soins de santé doivent s'attaquer à des problèmes qui vont au-delà des soins médicaux, notamment le changement climatique, la pauvreté, le prix des aliments et l'injustice raciale. "

"... en 2022, le [rapport spécial du Baromètre Edelman de la confiance : Trust and Health](#), publié en mars, nous avertit que l'érosion de la confiance a et pourrait continuer à nuire aux résultats en matière de santé individuelle et publique dans l'ère post-COVID-19. Quelques-uns des signes avant-coureurs de la confiance dans la santé publiés par Edelman en 2022 : Soixante pour cent des personnes dans le monde s'inquiètent d'une autre pandémie encore pire que COVID-19. Plus d'une personne sur deux pense que la pandémie a diminué sa confiance dans le fait que le système de santé est bien équipé pour gérer les crises sanitaires majeures. Une majorité de personnes dans le monde s'inquiète de la politisation de la science médicale. La confiance des gens dans leur capacité à trouver des réponses aux questions de santé et à prendre des décisions éclairées en matière de santé a fortement diminué au cours des cinq dernières années."

Les croyances de COVID-19 : Vérification des faits

<https://injectionsafetyaccess.com/50-covid-beliefs/>

"Nos experts en santé mondiale, dirigés par Ed Kelley PhD, ont examiné 50 des croyances les plus souvent exprimées au sujet du COVID par une grande partie de la population américaine et, séparément, les croyances de nombreux membres de la population mondiale. "A ce stade de la pandémie, c'est-à-dire. Le 25 mars 2022.

Guardian (Op-ed) - L'approche "zéro-Covid" a eu mauvaise presse, mais elle a fonctionné - et elle pourrait fonctionner à nouveau.

L Spinney ; [Gardien](#) ;

Il n'est pas nécessaire d'être d'accord avec tout, mais c'est de Laura Spinney, donc c'est une lecture intéressante.

"Les lieux qui ont choisi de poursuivre l'élimination ont globalement moins souffert. Malheureusement, peu d'entre eux ont eu la détermination nécessaire pour le faire."

BMJ GH - La R&D pendant les urgences de santé publique : la valeur de la confiance, de la gouvernance et de la collaboration.

R A Katz et al ; <https://gh.bmj.com/content/7/3/e007873>

"... Alors que les injustices abondent dans le déploiement et l'attribution des vaccins, des thérapies et des diagnostics COVID-19, un domaine qui a jusqu'à présent fait l'objet d'un examen éthique insuffisant concerne les structures et les mécanismes en amont qui régissent et facilitent la recherche et le développement (R&D) associés à ces nouvelles thérapies, vaccins et diagnostics. Il y a beaucoup à apprendre des expériences passées de déploiement rapide de la R&D dans le contexte des urgences de santé publique. Pourtant, la plupart des "enseignements" tirés des épidémies et des épidémies passées se sont largement concentrés sur les innovations techniques ou technologiques et ont négligé le rôle essentiel des développements normatifs importants, à savoir l'importance de favoriser de multiples niveaux de confiance, une gouvernance forte et équitable et de larges collaborations de recherche. Dans cet article, nous soutenons que les leçons normatives relatives à la conduite de la R&D pendant l'épidémie d'Ebola de 2014-2016 en Afrique de l'Ouest fournissent des indications importantes sur la manière dont la R&D devrait procéder pour combattre la pandémie actuelle de COVID-19 et les futures menaces de maladies infectieuses. "

Frontiers in Health - Leçons tirées de l'expérience des médecins de premier recours face au COVID-19 au Bénin : Une étude à méthodes mixtes

Kéfiath Bello et al ; [Frontiers | Lessons Learnt From the Experiences of Primary Care Physicians Facing COVID-19 in Benin : A Mixed-Methods Study | Health Services \(frontiersin.org\)](#)

"Cette étude analyse les expériences des PCP face au COVID-19 au Bénin et en tire des leçons politiques...."

Amnesty International - Le monde a-t-il essayé de " reconstruire en mieux " à la suite de la pandémie de Covid-19 ?

<https://www.amnesty.org/en/latest/research/2022/03/annual-report-202122/>

" Du point de vue des droits de l'homme, 2021 a été en grande partie une histoire de trahison dans les couloirs du pouvoir. "

*"Le rapport annuel d'Amnesty International sur la situation des droits humains dans le monde en 2021, publié en mars 2022, montre que **les promesses de "reconstruire en mieux" après la pandémie de Covid-19 n'étaient guère plus que des paroles en l'air.** Les espoirs de coopération mondiale se sont évanouis face à la thésaurisation des vaccins et à la cupidité des entreprises. Les gouvernements ont étouffé les voix indépendantes et critiques, certains se servant même de la pandémie comme d'un prétexte pour réduire encore l'espace civique. Des conflits nouveaux et non résolus ont éclaté ou ont persisté. Les personnes forcées de fuir ont été soumises à une litanie d'abus, y compris à des pressions de la part des pays du Nord. **Mais les espoirs d'un monde meilleur post-pandémie ont été maintenus en vie par des individus courageux, des mouvements sociaux et des organisations de la société civile.** 2021 aurait dû être une année de guérison et de récupération. Au lieu de cela, elle est devenue un incubateur pour une plus grande inégalité et instabilité. **Le rapport annuel souligne l'impact de ces dynamiques aux niveaux mondial, régional et national, et couvre plus largement la situation des droits de l'homme dans 154 pays...."***

AMR

Telegraph - La prochaine grande épidémie pourrait-elle se cacher dans l'eau ? La pollution pharmaceutique est accusée d'engendrer des superbactéries.

[Télégraphe ;](#)

"Les scientifiques craignent que les résidus d'antimicrobiens provenant d'usines en Inde aient le potentiel de déclencher une nouvelle crise sanitaire avec des bactéries résistantes aux médicaments."

Maladie du sommeil

L'IMT accueille le BMGF et l'OMS

<https://www.itg.be/E/Article/international-sleeping-sickness-meeting>

Les principaux acteurs dans le domaine de la maladie du sommeil se sont rencontrés pour la première fois à Anvers. **Du 15 au 17 mars, l'Institut de médecine tropicale d'Anvers (IMT) a organisé une réunion internationale sur la maladie du sommeil avec la Fondation Bill et Melinda Gates, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et des partenaires de la République démocratique du Congo (RDC), de Belgique et du reste de l'Europe.** Les principaux acteurs dans le domaine de la maladie du sommeil se sont rencontrés pour la première fois à Anvers pour discuter de la **façon dont nous pouvons éliminer la maladie du sommeil une fois pour toutes d'ici 2030.**

Déterminants commerciaux de la santé

SS&M - Évaluation de l'association entre l'influence financière des entreprises et la mise en œuvre de politiques visant à lutter contre les déterminants commerciaux des maladies non transmissibles : Une analyse transversale de 172 pays

Luke Allen et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953622001319>

"Les pays ont approuvé 12 politiques de l'OMS pour lutter contre le tabac, l'alcool et les régimes alimentaires malsains. La mise en œuvre au niveau mondial augmente avec le temps, mais reste faible (42 %). L'influence financière des entreprises explique un cinquième de la variance de la mise en œuvre. La mise en œuvre est négativement associée à une faible réglementation des dons financiers. Une réglementation plus stricte des dons de l'industrie pourrait contribuer à stimuler la mise en œuvre. "

Liens :

OMS - [Commercialisation numérique des boissons alcoolisées : qu'est-ce qui a changé ? Série d'instantanés sur les politiques et pratiques de contrôle de l'alcoolisme](#)

Politique alimentaire - [Viande, argent et messages : Comment l'industrie de la viande présente les méfaits de la consommation de viande rouge et de viande transformée sur l'environnement et la santé](#) (par K. Clare et al.)

Santé Planétaire

Guardian ("The road to Kunming") - La querelle sur la biopiraterie lors des négociations de l'ONU à Genève menace l'accord mondial pour sauver la nature.

<https://www.theguardian.com/environment/2022/mar/30/cop15-faces-copenhagen-moment-genetic-data-dispute-aoe>

"Une impasse sur la biopiraterie menace de faire dérailler un accord mondial visant à mettre un terme à la perte de la nature, les pays en développement exigeant d'être payés pour les découvertes de médicaments et autres produits commerciaux basés sur leur biodiversité. Lors des négociations à Genève en vue d'un accord de type parisien sur la nature, qui se sont achevées cette semaine, l'utilisation de données génétiques sous forme numérique - connues sous le nom d'informations de séquences numériques (DSI) - est apparue comme un point de division évident, les pays africains insistant pour que tout accord comprenne un mécanisme financier destiné à les indemniser pour les découvertes réalisées à partir de formes numériques de leur biodiversité. Avec des échos des tensions dans les négociations sur le climat concernant l'échec des pays développés à atteindre l'objectif de 100 milliards de dollars par an pour le financement du climat lors de la Cop26 à Glasgow, un grand groupe de pays en développement, dont le Brésil, l'Inde et le Gabon, a également appelé les nations riches à s'engager à verser plus de 100 milliards de dollars (75 milliards de livres sterling) par an pour le financement de la biodiversité à partir de sources

publiques et privées lors du sommet de la Cop15 à Kunming cette année, pour atteindre 700 milliards de dollars d'ici 2030...."

".... Au cours des discussions de cette semaine, des pays d'Afrique, d'Amérique latine et des Caraïbes ont prévenu que la DSI était devenue une échappatoire permettant aux entreprises pharmaceutiques et autres d'éviter de partager les bénéfices tirés de leur flore, de leur faune et d'autres formes de vie - ce que l'on appelle désormais la biopiraterie. Le partage des avantages tirés des ressources génétiques est l'un des trois objectifs de la convention des Nations unies sur la diversité biologique (CDB), dans le cadre de laquelle les gouvernements négocient un accord de type parisien pour la nature, connu sous le nom de cadre mondial pour la biodiversité, avec des projets d'objectifs visant à protéger 30 % des terres et des mers, à réduire la pollution agricole et les subventions nuisibles à l'environnement. Pierre du Plessis, négociateur namibien s'exprimant au nom de l'Afrique, a déclaré qu'en l'absence d'un accord sur la DSI, il ne permettrait pas l'adoption de l'ensemble de l'accord, avertissant que la Cop15 à Kunming pourrait devenir un "moment Copenhague" pour la biodiversité, en référence au moment où les négociations climatiques de 2009 dans la capitale danoise se sont effondrées...."

Voir aussi HPW - [Les progrès de l'accord sur la biodiversité visant à préserver 30 % des terres et des océans de la planète sont terriblement lents - les décisions sont reportées au](#) mois de juin.

"Deux semaines de négociations à Genève sur un nouvel accord crucial visant à protéger et à conserver quelque 30 % des espaces terrestres et océaniques de la planète d'ici à 2030 n'ont donné lieu qu'à des progrès hésitants - les parties à la Convention des Nations unies sur la biodiversité (CDB) ayant convenu de se réunir à nouveau à Nairobi fin juin. ..."

"La réunion de Nairobi, qui se tiendra du 21 au 26 juin, sera la dernière session critique avant la 15e conférence des parties (COP15) de la Convention sur la diversité biologique (CDB) à Kunming, en Chine, où un nouvel accord historique est censé être finalisé, après un retard de deux ans dû à la pandémie. Ce nouveau cadre a été présenté comme l'équivalent pour la biodiversité de l'accord de Paris sur le climat de 2015, mais le retard pris dans les pourparlers et les négociations n'a pas aidé à le faire connaître. ... Quelque 91 pays et l'Union européenne se sont publiquement prononcés en faveur de l'intégration d'un accord "30x30" dans la CDB, dans le cadre de la "High Ambition Coalition for Nature and People". Mais à l'exception de l'Inde, l'influent bloc des BRICS, qui comprend le Brésil, la Russie, la Chine et l'Afrique du Sud, s'est abstenu de soutenir cet objectif. Les BRICS ne font pas non plus partie des 72 membres de la Global Ocean Alliance (GOA), qui a publiquement soutenu un objectif de 30x30 pour les océans du monde. ..."

Climate Change News - Les réactions à la guerre de Poutine risquent d'entraver la coopération internationale sur le climat

<https://www.climatechangenews.com/2022/03/25/responses-to-putins-war-risk-impeding-international-cooperation-on-climate/>

"L'Indonésie hésite à exclure la Russie du sommet du G20 de cette année, ce qui pourrait transformer un forum sur le climat en un théâtre politique."

"Moins d'un mois après l'invasion de l'Ukraine par la Russie, le conflit, qui a fait jusqu'à présent des milliers de morts parmi les militaires et les civils et contraint des millions de personnes à fuir, a déjà été qualifié de "guerre du changement climatique"."

HPW - Convention de Minamata : Les parties examinent les progrès des mesures mondiales visant à mettre fin à l'empoisonnement au mercure

<https://healthpolicy-watch.news/delegates-meet-in-bali-to-tackle-mercury-poisoning/>

*"Les **délégués de la plupart des nations du monde se sont réunis à Bali cette semaine pour examiner les progrès accomplis dans la lutte contre le problème mondial de l'empoisonnement au mercure provenant de l'extraction aurifère artisanale et d'autres sources environnementales, ainsi que dans l'industrie des soins de santé, conformément à la Convention de Minamata de 2013. Les parties se réunissaient pour la quatrième fois depuis l'entrée en vigueur de la convention en 2017.....**"*

Planning Practice & Research - Favoriser une planète saine, des personnes en bonne santé et l'équité en matière de santé grâce à l'aménagement urbain et territorial

M Grant et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/02697459.2021.2000144>

*"La forme des établissements humains a un impact sur la santé planétaire, la santé des populations et l'équité en matière de santé. Pourtant, les **objectifs en matière d'urbanisme et d'aménagement du territoire** ne sont liés qu'indirectement aux résultats en matière de santé publique. L'OMS et ONU-Habitat soutiennent les actions visant à mettre la santé au premier plan dans la planification et la conception des établissements humains, en publiant récemment un ouvrage intitulé **"Integrating Health in Urban and Territorial Planning : a sourcebook" (Intégrer la santé dans la planification urbaine et territoriale : un manuel)**, qui met l'accent sur le "pourquoi" de l'action, le "comment" de celle-ci, et qui rassemble plusieurs ressources existantes sur le "quoi" faire. Les recommandations pour la recherche, la politique et la pratique comprennent des appels au développement rapide de relations plus étroites entre la santé publique et l'aménagement du territoire. "*

Nouvelles du BMJ - Les facultés de médecine devraient inclure le changement climatique dans leur programme, selon un rapport

<https://www.bmj.com/content/376/bmj.o845>

*" Le **changement climatique devrait être intégré dans les programmes des écoles de médecine afin d'aider les médecins à comprendre l'urgence climatique et ses impacts sur la santé, recommande un rapport politique mondial.**"*

*" Le **rapport de Public Policy Projects**, un institut indépendant qui préconise une réforme des politiques mondiales, indique que, malgré quelques progrès notables lors de la conférence COP26 en 2021, les implications sanitaires de la crise climatique doivent occuper une place plus importante dans l'agenda de la politique climatique et ne feront que s'aggraver sans "interventions rapides et significatives" dans tous les domaines. Elle fait valoir que **les professionnels de la santé, y compris les médecins, devraient suivre des modules dans le cadre de leurs études** qui "expliquent les différents liens entre le changement climatique et la santé ainsi que ses conséquences sur la santé." Le rapport exhorte également l'Organisation mondiale de la santé à envisager de réviser **"la définition étroite et spécifique à une maladie de l'urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC) pour y inclure le changement climatique"**. Le rapport indique que la*

pandémie de coronavirus a montré à quel point la santé publique est une priorité mondiale pour toutes les nations du monde et qu'une urgence similaire est nécessaire pour s'attaquer aux conséquences sanitaires du changement climatique et le présenter comme un problème de santé...."

Développement mondial - Un cadre de moyens d'existence durables pour le 21e siècle

N Natarajan et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0305750X22000882>

"Cet article propose une reformulation du cadre des moyens d'existence durables (MDF) adaptée au 21e siècle. L'article explore la montée et l'utilisation du SLF original, en soulignant comment sa popularité parmi les praticiens du développement a émergé à la fois de son orientation pratique et de sa dépolitisation des changements plus larges dans le paysage du développement à l'époque. En distillant les diverses critiques qui ont émergé autour de l'utilisation du FSL et des approches des moyens d'existence durables, l'article met en lumière les problèmes de théorie, de méthode, d'échelle, de conceptualisation historique, de politique et les débats sur la décolonisation des connaissances. **Il explore ensuite deux changements clés dans le paysage du développement mondial qui caractérisent le 21e siècle, à savoir les impacts du changement climatique sur les moyens de subsistance ruraux et les changements provoqués par la mondialisation,** avant de mettre en lumière les tournants structurels et relationnels de la littérature critique sur le développement. En s'adressant à la fois aux critiques historiques et aux débats plus récents, **nous présentons un FSL pour le 21ème siècle, mettant en avant une approche structurale, désagrégée dans l'espace, dynamique et écologiquement cohérente pour encadrer les moyens de subsistance ruraux. ..."**

A venir : Journée mondiale de la santé (7 avril)

Lancet Public Health (Editorial) - Pas de santé publique sans santé planétaire

[https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(22\)00068-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(22)00068-8/fulltext)

"Le 7 avril marque la Journée mondiale de la santé annuelle de l'OMS, qui a pour thème cette année "Notre planète, notre santé". La santé future de la planète et la santé humaine sont inextricablement liées. On estime que 13 millions de décès par an sont imputables à des causes environnementales évitables, et ce nombre continuera d'augmenter si l'on ne freine pas la surconsommation et la dépendance à l'égard des combustibles fossiles. Dans un contexte de pandémie de COVID-19, d'inquiétude économique mondiale et de guerre en Europe, **cette Journée mondiale de la santé vient à point nommé pour nous rappeler que les crises mondiales sont intimement liées au changement climatique et que nous ne devons pas perdre de vue la menace existentielle que la dégradation écologique fait peser sur la santé planétaire et humaine...."**

"... Dans le sillage de la pandémie de COVID-19 et de la guerre en Ukraine, certains dirigeants politiques ont appelé à une intensification de l'extraction des combustibles fossiles. Compte tenu des preuves, désormais évidentes, du potentiel déstabilisant du changement climatique pour la santé et la société, **ces suggestions devraient être reconnues comme allant à l'encontre du but recherché. Au lieu de régresser, ces crises mondiales devraient être le catalyseur de transitions rapides vers des sociétés durables, axées sur la santé et le bien-être de tous et de la planète. "**

SRHR

UN News - Le "nombre stupéfiant" de grossesses non désirées révèle l'incapacité à faire respecter les droits des femmes

<https://news.un.org/en/story/2022/03/1115062>

" Près de la moitié des grossesses, soit 121 millions chaque année dans le monde, ne sont pas désirées, selon un nouveau rapport publié mercredi par l'agence des Nations unies pour la santé sexuelle et reproductive, l'UNFPA. "

*""Ce rapport est un signal d'alarme", a déclaré Natalia Kanem, directrice exécutive de l'UNFPA, ajoutant que le "nombre stupéfiant de grossesses non désirées représente un échec mondial dans le respect des droits fondamentaux des femmes et des filles". L'ouvrage révolutionnaire **Seeing the Unseen : The case for action in the neglected crisis of unintended pregnancy**, avertit que cette crise des droits de l'homme a "des conséquences profondes pour les sociétés, les femmes et les filles et la santé mondiale". "*

"... Le rapport souligne que l'inégalité entre les sexes et le ralentissement du développement entraînent des taux élevés de grossesses non désirées. Par exemple, on estime que 257 millions de femmes dans le monde qui souhaitent éviter une grossesse n'utilisent pas de méthodes de contraception sûres et modernes. Et lorsque les données sont disponibles, près d'un quart des femmes se sentent incapables de dire non aux demandes de rapports sexuels. Une série de facteurs contribuent également aux grossesses non désirées, notamment le manque de soins de santé sexuelle et génésique, les contraceptifs qui ne sont pas adaptés à la situation des femmes, les normes néfastes entourant le contrôle des femmes sur leur propre corps, la violence sexuelle et la coercition génésique, ainsi que la honte dans les services de santé."

Couverture également via le Guardian - [Les mythes de la contraception font que près de la moitié des grossesses dans le monde ne sont pas intentionnelles](#) - rapport

Citation : "Alors que l'on estime que plus de 250 millions de femmes n'utilisent pas de méthode de contraception efficace malgré leur désir d'éviter une grossesse, l'UNFPA a déclaré que le manque d'accès à la planification familiale n'était plus la principale raison de sa non-utilisation. Au lieu de cela, il a déclaré que si l'utilisation de la contraception augmentait dans le monde entier, les femmes qui l'évitaient délibérément étaient plus susceptibles de le faire par crainte des "effets secondaires, des mythes, de la stigmatisation et de l'opposition des autres"."

L'OMS préconise des soins de qualité pour les femmes et les nouveau-nés au cours des premières semaines critiques après l'accouchement

<https://www.who.int/news/item/30-03-2022-who-urges-quality-care-for-women-and-newborns-in-critical-first-weeks-after-childbirth>

"Les nouvelles recommandations soulignent l'urgence d'un soutien en matière de santé physique et mentale pendant la période postnatale."

"L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a lancé aujourd'hui ses toutes premières [directives mondiales pour soutenir les femmes et les nouveau-nés pendant la période postnatale](#) - les six premières semaines après la naissance. Il s'agit d'une période critique pour assurer la survie du nouveau-né et de la mère et pour favoriser le développement sain du bébé ainsi que le rétablissement et le bien-être mental et physique de la mère....."

Ressources humaines pour la santé

Guardian - Piégés et démunis : comment les rêves britanniques des infirmières étrangères ont tourné au vinaigre.

<https://www.theguardian.com/society/2022/mar/27/trapped-and-destitute-how-foreign-nurses-uk-dreams-turned-sour>

"Avocats et syndicats condamnent le scandale des travailleurs internationaux de la santé contraints de payer s'ils quittent leur emploi prématurément."

*"... Les **clauses de remboursement** - qui durent généralement trois ans et peuvent tout couvrir, des vols et des visas au logement initial et à la formation - **sont très répandues dans le NHS et le secteur privé**, bien que les conditions diffèrent et que tous les employeurs ne les utilisent pas....."*

Accès aux médicaments

OMS - Les autorités de réglementation des médicaments de l'Égypte et du Nigéria atteignent un niveau de maturité élevé dans la classification de l'OMS et l'OMS publie une liste des autorités de réglementation qui répondent aux normes internationales

[OMS](#) ;

*" L'OMS a annoncé aujourd'hui que les organismes de réglementation des produits médicaux de l'Égypte et du Nigéria avaient atteint le niveau de maturité 3. Cela signifie que ces organismes nationaux ont été jugés comme fonctionnant bien et qu'ils pourraient être admis à figurer sur la **liste transitoire des autorités de l'OMS**, une liste qui comprendra les autorités réglementaires de référence dans le monde - c'est-à-dire les autorités réglementaires qui devraient être reconnues au niveau mondial comme répondant aux normes de l'OMS et à d'autres normes internationales....."*

Les deux pays rejoignent le **Ghana et la Tanzanie** en tant que systèmes réglementaires efficaces sur le continent africain.

Et un lien :

Décoloniser la santé mondiale

Speaking of Medicine (blog) Pourquoi j'ai abandonné ma carrière dans la santé mondiale

<https://speakingofmedicine.plos.org/2022/03/29/why-i-left-my-career-in-global-health/>

Dans ce blogue percutant, **Lazanya Weekes-Richemond** explique pourquoi elle a quitté sa carrière dans la santé mondiale.

Citation : *"J'ai quitté le secteur parce qu'il est raciste et qu'il a un complexe du sauveur blanc. J'ai siégé dans trop de conseils d'administration où des Blancs bien intentionnés de la classe moyenne élaboraient des projets que les donateurs blancs considéraient comme des priorités mondiales en matière de santé, puis dictaient la manière dont les pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFM) devaient exécuter le projet, sans se soucier des sensibilités culturelles. L'hypothèse raciste selon laquelle les Noirs et les Bruns n'ont pas les solutions à leurs problèmes a conduit à ce que des Blancs du Nord se retrouvent au siège du pouvoir, prennent des décisions et parlent au nom des Noirs et des Bruns. Les personnes du Nord sont souvent désignées comme experts en santé mondiale et occupent des postes à responsabilité, tandis que les véritables experts - ceux qui sont touchés par les problèmes de santé et qui en sont plus proches - sont mis à l'écart....."*

Plos GPH (Opinion) - L'équité dans la recherche en santé mondiale : Une proposition pour adopter les déclarations de réflexivité des auteurs

S Saleh, S Abimbola et al (au nom du groupe de consensus sur la paternité équitable)
<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000160>

"Dans une récente déclaration de consensus, nous - un groupe de rédacteurs de revues (de revues dans des domaines allant des sciences fondamentales à la médecine clinique, et à la santé publique/globale) et de chercheurs (originaires et basés dans les PRFM) - avons proposé l'utilisation de déclarations de réflexivité structurées, à soumettre par les auteurs et à publier en même temps que les manuscrits, en tant que mécanisme pour l'évaluation standardisée et complète des partenariats de recherche transnationaux, de la conduite et des rapports. ..."

"Nous demandons spécifiquement aux revues qui publient des travaux internationaux d'adopter ces déclarations en exigeant que les manuscrits soumis par des partenariats mondiaux Nord-Sud incluent ces déclarations structurées de réflexivité de l'auteur, qui devraient ensuite être incluses dans l'évaluation globale de l'aptitude du manuscrit à la publication. Nous appelons les organismes de recherche ou les unités pertinentes des universités, les groupes de réflexion, les ONG, les organisations humanitaires, les agences des Nations Unies - à adopter cette déclaration afin que les recherches soumises par leurs employés comprennent une annexe avec les déclarations de réflexivité structurée, même si une revue ne l'exige pas. Nous appelons également les bailleurs de fonds à inclure une telle exigence pour les recherches internationales qu'ils soutiennent afin de promouvoir des partenariats de recherche internationaux Nord-Sud équitables. Enfin, nous appelons les

chercheurs individuels à adopter l'inclusion des déclarations structurées de réflexivité des auteurs en annexe des soumissions de manuscrits provenant de partenariats de recherche internationaux Nord-Sud, même si une revue ne l'exige pas...."

Et un lien :

- Stat - [Même si la médecine se diversifie, les principaux auteurs des revues d'élite restent majoritairement blancs et masculins](#)

" Une nouvelle analyse de deux des revues médicales les plus prestigieuses du pays montre que les femmes et les personnes de couleur ont rarement été les auteurs principaux ou principaux des articles de recherche publiés au cours des trois dernières décennies, et que les gains en matière de qualité d'auteur au cours de cette période ont été inférieurs à la présence croissante de ces groupes dans la médecine. " JAMA & NEJM, c'est-à-dire.

Autres nouvelles de la semaine

Via [Devex](#) :

*"La **crise de la dette est sur le point de s'aggraver considérablement, car les banques centrales augmentent le coût des emprunts.** Les pays à faible revenu sont particulièrement exposés à ce phénomène car ils ont souvent contracté d'énormes dettes à des taux d'intérêt variables. Selon une **nouvelle analyse de la Banque mondiale**, cela signifie que leurs taux "pourraient augmenter presque aussi soudainement que les taux des cartes de crédit." **La banque prévoit qu'une douzaine de pays à faible revenu ne seront pas en mesure d'assurer le service de leur dette au cours de l'année prochaine.** Quant à savoir si le G20 parviendra à trouver une solution à temps, personne ne peut le dire. La banque elle-même note que l'histoire montre que les grands pays prêteurs finissent par offrir un allègement qui est soit "trop peu ou trop tard". "*

Quelques papiers et rapports de la semaine

Journal of Equity in Health (Commentaire) - Responsabilité sociale et changement des systèmes de santé, au-delà du choc de Covid-19 : s'appuyer sur l'histoire des approches techniques et militantes pour repenser un code de pratique commun.

E Nelson, P Waiswa et al ; <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-022-01645-0>

*"La reconnaissance de la valeur de la **"responsabilité sociale"** pour améliorer les performances des systèmes de santé et lutter contre les inégalités en matière de santé s'est accrue au cours des dernières décennies, et différentes écoles de pensée se sont engagées dans un dialogue solide. **Cet article explore les tensions entre la recherche et la pratique en matière de politiques et de systèmes de santé, d'une part, et l'activisme axé sur l'équité en santé, d'autre part, en tant que processus distincts mais interactifs qui ont tous deux été touchés par les effets de choc de la***

pandémie de Covid-19. Ce commentaire étendu réunit des voix multidisciplinaires qui cherchent à se pencher sur l'histoire des systèmes de santé et sur les comportements fondamentaux des systèmes sociaux-institutionnels afin de contextualiser ces débats actuels sur la meilleure façon de faire avancer les efforts de responsabilité sociale."

Fait partie d'un supplément : [Responsabilité sociale et santé sexuelle et reproductive - Implications pour la recherche et la pratique](#)

Cochrane - Transferts monétaires inconditionnels pour la réduction de la pauvreté et des vulnérabilités : effet sur l'utilisation des services de santé et les résultats de santé dans les pays à revenu faible et moyen.

F Pega et al ; <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011135.pub3/full>

But : "Évaluer les effets des TUC sur l'utilisation des services de santé et les résultats de santé chez les enfants et les adultes dans les PFR-PRI. Les objectifs secondaires sont d'évaluer les effets des UCT sur les déterminants sociaux de la santé et les dépenses de santé, et de comparer les effets des UCT par rapport aux CCT. "

Conclusions : "... Cet ensemble de preuves suggère que les transferts monétaires inconditionnels (TCU) peuvent ne pas avoir d'impact sur une mesure sommaire de l'utilisation des services de santé chez les enfants et les adultes dans les PRFM. Cependant, les transferts monétaires inconditionnels améliorent probablement ou peuvent améliorer certains résultats de santé (c'est-à-dire la probabilité d'avoir eu une maladie, la probabilité d'avoir été en sécurité alimentaire et le niveau de diversité alimentaire), deux déterminants sociaux de la santé (c'est-à-dire la probabilité d'être scolarisé et d'être extrêmement pauvre) et les dépenses de santé. Les preuves de l'efficacité relative des TUC et des TCC restent très incertaines. "

BMJ (Opinion) - L'illusion d'une médecine fondée sur des preuves

J Jureidini et al ; <https://www.bmj.com/content/376/bmj.o702>

"La médecine fondée sur les preuves a été corrompue par les intérêts des entreprises, l'échec de la réglementation et la commercialisation du monde universitaire, affirment ces auteurs."

"L'avènement de la médecine fondée sur les preuves a constitué un changement de paradigme destiné à fournir une base scientifique solide à la médecine. La validité de ce nouveau paradigme dépend toutefois de données fiables issues d'essais cliniques, dont la plupart sont menés par l'industrie pharmaceutique et rapportés au nom d'universitaires de haut niveau. La publication dans le domaine public de documents précédemment confidentiels de l'industrie pharmaceutique a donné à la communauté médicale un aperçu précieux de la mesure dans laquelle les essais cliniques parrainés par l'industrie sont déformés. Tant que ce problème ne sera pas corrigé, la médecine fondée sur les preuves restera une illusion...."

IJHPM - Dynamique du pouvoir parmi les professionnels de la santé au Nigeria : Une étude de cas du processus d'élaboration des politiques du Fonds mondial

S Lassa, J Balen et al ;

https://www.ijhpm.com/article_4242.html?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter

"Les travailleurs de la santé sont au cœur de l'élaboration des politiques de santé. Étant donné la nature complexe, dynamique et politique des systèmes de santé, diverses formes de "pouvoir caché" sont en jeu lorsque les travailleurs de la santé naviguent dans les systèmes de santé. Cette étude vise à explorer la dynamique du pouvoir et ses sources, et comment cela façonne l'élaboration et la mise en œuvre des politiques dans le contexte des systèmes de santé nigériens. "

Constatations : "... Les **professionnels de la médecine ont maintenu leur domination et leur monopole professionnel, contrôlant ainsi les espaces politiques**. Le pouvoir structurel et productif du discours biomédical dans l'élaboration des politiques encourage les acteurs mondiaux et le gouvernement local à préférer les modèles biomédicaux rapides qui se concentrent sur les médicaments, les kits de test et la fourniture de services de santé, tout en négligeant les aspects qui nous aideraient à mieux comprendre la faible utilisation de ces services par ceux qui en ont besoin. Les **voix des groupes réprimés (par exemple, les experts non cliniques, les patients et les organisations communautaires) qui comprennent mieux les obstacles à l'utilisation des services sont reléguées.** "

Santé publique mondiale - Être au top

P Saunders; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2021.2021266>

*".... Cette contribution examine les différents types de production de connaissances qui se rapportent au domaine de la recherche sur le travail du sexe et analyse les politiques et les tensions impliquées dans ces couches de production de connaissances. L'objectif de cette contribution n'est pas de montrer que certaines formes de recherche sont "meilleures" que d'autres en ce qui concerne les droits des travailleurs du sexe, bien que certaines formes soient sans aucun doute plus efficaces. Elle s'appuie plutôt sur les cadres que les travailleurs du sexe ont développés pour critiquer l'injustice, en particulier la phobie des femmes, afin de révéler la structure inébranlable de l'oppression inscrite dans le monde universitaire et la recherche. La **contribution bouleverse les façons existantes de voir ces préoccupations en plaçant les putes en position de sauver les chercheurs de la discipline académique en expliquant les luttes pour les ressources (financement, emploi, capital social et autorité) afin que nos contributions collectives à la production de connaissances soient sincères et révolutionnaires.....**".*

Lancet Public Health - L'écosystème de la prise de décision en matière de santé : de la fragmentation à la synergie

H J Schünemann et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(22\)00057-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(22)00057-3/fulltext)

"Les cliniciens, les patients, les décideurs, les bailleurs de fonds, les gestionnaires de programmes, les régulateurs et les communautés scientifiques investissent des quantités considérables de temps et d'énergie pour influencer ou prendre des décisions à différents niveaux, en utilisant des examens systématiques, des évaluations de technologies de la santé, des recommandations de

lignes directrices, des décisions de couverture, la sélection de médicaments et de diagnostics essentiels, des programmes d'assurance et d'amélioration de la qualité, et des notes d'information sur les politiques et les preuves. Les critères et les méthodes que ces acteurs utilisent dans leur travail diffèrent (par exemple, le rôle de l'analyse économique dans la prise de décision), mais ces méthodes se chevauchent fréquemment et existent ensemble. Sous l'égide de l'OMS, nous avons réuni des représentants de différents domaines pour concilier la façon dont les données probantes qui influencent les décisions sont utilisées à plusieurs niveaux de décision du système de santé. Nous décrivons le chevauchement et les différences des critères de décision entre les différents acteurs du secteur de la santé afin de fournir des possibilités de rapprochement grâce à un cadre général unificateur que nous appelons théorie du tout. Bien que les activités de prise de décision répondent aux besoins du système, les processus sont souvent mal coordonnés, tant au niveau mondial qu'au niveau national. Une décision prise isolément d'autres décisions sur le même sujet pourrait entraîner des apports trompeurs, inutiles ou contradictoires au système de santé et, par conséquent, une confusion et un gaspillage de ressources. "

Liens :

- BMJ GH - [Analyse coût-efficacité de la conception centrée sur l'humain pour les interventions en santé mondiale : un cadre quantitatif](#)

Quelques blogs et articles d'opinion de la semaine

Developing Economics - Les dangers des expériences embarquées

J Drèze ; <https://developingeconomics.org/2022/03/27/on-the-perils-of-embedded-experiments/?blogsub=confirming#subscribe-blog>

" Les "expériences intégrées", menées en équipe par des chercheurs et des responsables politiques, suscitent un intérêt croissant. Outre leur ampleur potentielle, le principal attrait de ces expériences est qu'elles semblent faciliter une traduction rapide de la recherche en politique. En discutant d'une étude de cas de Bihar, Jean Drèze soutient que cette approche comporte le danger de déformer à la fois la politique et la recherche. "

CGD (blog) - Est-il temps de renouveler l'agenda de l'efficacité du développement ?

R Calleja et al ; <https://www.cgdev.org/blog/it-time-renew-development-effectiveness-agenda>

Blog résumant les messages clés d'un nouveau document - [Development Effectiveness in the "New Normal" : Que signifie l'évolution des rôles et des objectifs de l'APD pour l'agenda de l'efficacité ?](#)

Les auteurs évaluent comment l'évolution des rôles et des objectifs de l'APD affecte l'avenir de l'agenda de l'efficacité du développement mondial. Ils présentent une enquête auprès des responsables des agences de développement mondiales et proposent des options pour aller de l'avant.

Les tweets de la semaine

M Pai

" Qu'il s'agisse de l'accès aux médicaments contre le VIH ou aux vaccins Covid, c'est une chose que la "santé mondiale" fait constamment depuis des décennies : fixer une barre beaucoup plus basse pour les pays à revenu faible ou moyen ET ne pas réussir à atteindre même cette barre basse ".

Shaily Gupta

*"Dernière mise à jour sur #TRIPSwaver. Je pense qu'il est assez sûr de dire que le **texte compromis ne peut pas être vraiment attribué à 'Quad'**. **L'Inde et l'Afrique du Sud sont encore en train de réfléchir à la question. C'est surtout l'UE qui pousse sa position sur les autres et qui a même fait fuiter le texte pour créer plus de battage autour de lui.** "*

Ashley Furlong

*"Dernières nouvelles sur le texte de renonciation aux ADPIC : **L'UE semble avoir terminé les négociations internes sur le texte proposé, selon un responsable du commerce à Genève. Mais les États-Unis, l'Inde et l'Afrique du Sud n'ont pas encore indiqué que leurs capitales étaient entièrement d'accord.**"*

Internationale progressiste

*" **Le gouvernement du Mexique @GobiernoMX rejette publiquement la dérogation ADPIC du "compromis" États-Unis-UE sur les vaccins Covid-19, soutenant au contraire la proposition globale de l'Inde et de l'Afrique du Sud dans une déclaration de l'#UnionforVaccineInternationalism.** "*

L Gostin

"Félicitations à l'équipe de l'OMS chargée de l'égalité des sexes, de l'équité et des ressources humaines, qui va devenir un département à part entière de l'OMS et qui cherche maintenant un directeur. Aujourd'hui, je participe à la première réunion consultative sur l'élaboration de la stratégie de l'OMS en matière d'équité. La stratégie de l'OMS est liée au cadre de l'ODD qui consiste à ne laisser personne de côté. "

ThiruGeneva

En rapport avec : - Le [Royaume-Uni propose un effort mondial pour renforcer la transparence des essais cliniques](#)

Quelques tweets : **"Le Royaume-Uni souhaite que les pays de l'Organisation mondiale de la santé signent un plan lors de l'Assemblée mondiale de la santé en mai pour renforcer leur capacité à mener des essais cliniques innovants et efficaces."** "Dans un projet de résolution obtenu par Knowledge Ecology International, **le Royaume-Uni expose sa vision pour que les pays membres coordonnent les essais cliniques afin d'éviter les doublons et de s'assurer que les essais ciblent les maladies d'importance mondiale, régionale et nationale.**" "Toutefois, le Royaume-Uni poursuit ses consultations sur le texte, la prochaine réunion organisée en partenariat avec l'Argentine devant

avoir lieu le 1er avril. La résolution finale doit être adoptée avant l'Assemblée mondiale de la santé de mai."

Événements relatifs à la santé mondiale

A venir prochainement : Dialogue stratégique international sur les maladies non transmissibles et les objectifs de développement durable

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2022/04/12/default-calendar/international-strategic-dialogue-on-noncommunicable-diseases-and-the-sustainable-development-goals>

A venir le **12 avril**, à **Accra**, au **Ghana**.

"Accueilli par le gouvernement du Ghana, le gouvernement de la Norvège et l'Organisation mondiale de la santé, **le Dialogue stratégique international sur les MNT et les ODD permettra de franchir la prochaine étape décisive vers une action globale contre les MNT et la réalisation de l'ODD 3.4. Le dialogue stratégique international vise à** Accroître la priorité accordée à la prévention et au contrôle des MNT dans le cadre de la réponse nationale aux ODD dans les pays à revenu faible et intermédiaire ; rassembler les acteurs et les partenaires nationaux et internationaux afin de partager des connaissances et des idées avec les principales parties prenantes sur ce qu'il faudrait globalement pour que les pays à revenu faible et intermédiaire atteignent l'ODD 3 sur la santé, en mettant particulièrement l'accent sur les cibles de l'ODD 3.4 (MNT) et de l'ODD 3.8 (UHC) ; accroître la visibilité politique des chefs d'État et de gouvernement qui jouent un rôle de leadership stratégique dans la prévention et le contrôle des MNT au niveau mondial.

Le Dialogue lancera : Un Pacte international sur les MNT 2022-2030 pour accélérer les progrès vers les cibles des MNT et des ODD et ; un Groupe international (informel) des chefs d'État et de gouvernement sur la prévention et le contrôle des MNT (Groupe présidentiel sur les MNT) qui se réunira chaque année pendant le débat général de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies (AGNU) en septembre 2022 jusqu'en 2025."

Geneva Health Forum 2022 - De la réponse aux pandémies à la santé planétaire

<https://healthpolicy-watch.news/geneva-health-forum-pandemic-planetary/>

Un regard vers le **Forum de la santé de Genève**, début mai. **La pandémie de COVID-19 a mis en lumière la façon dont la santé humaine et la "santé planétaire" sont inextricablement liées** - par la déforestation, l'urbanisation et le changement climatique, qui augmentent tous les risques de maladies futures. **Cette année, le [Forum de Genève sur la santé](#) se penche sur ces questions et sur d'autres défis cruciaux en matière de santé mondiale, ainsi que sur les solutions émergentes, juste avant l'Assemblée mondiale de la santé.** "

"... La conférence de cette année, qui en est à sa neuvième édition en tant qu'événement bisannuel, a un **double thème** : **[COVID-19 Pandémie et urgence environnementale](#)** ; **Réinventer la santé mondiale à l'heure des changements globaux.** ... La conférence implique quelque **deux douzaines d'[organisations partenaires](#)**, dont toutes les grandes organisations multilatérales de santé de Genève, telles que l'OMS, l'ONUSIDA, GAVI, l'Alliance pour les vaccins et le Fonds mondial, les

principaux centres de recherche universitaires et hospitaliers suisses et les grandes organisations à but non lucratif, telles que [Drugs for Neglected Disease Initiative](#) (DNDi) et [PATH](#). Étant donné que le thème de cette année est la "santé planétaire" et qu'il est lié à la relation "One Health" entre le monde humain et le monde animal, **d'autres agences des Nations unies, notamment l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE), le Programme des Nations unies pour l'environnement et l'Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture, jouent également un rôle.**"

Voir aussi HPW - [Geneva Health Forum - Plateforme unique de dialogue au sein](#) du pôle [mondial](#) de la [santé](#)

*" Alors que le GHF se prépare à sa **2022e édition, du 3 au 5 mai**, Pierre Strauss, attaché de santé à la Mission permanente de la Suisse auprès des Nations unies, s'est entretenu avec Health Policy Watch de l'évolution du Forum et de sa pertinence dans le paysage de la "Genève internationale". "*

Gouvernance mondiale de la santé

HP&P - Le pouvoir dans le paysage de la santé mondiale : Une analyse de réseau de l'aide au développement 1990-2015

C A Fergus ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czac025/6554120?searchresult=1>

*".... Les objectifs de cet article sont d'examiner les changements dans le paysage des acteurs de la santé mondiale et les changements de pouvoir en utilisant des données sur les décaissements de l'aide au développement pour la santé (DAH). Une typologie des acteurs a été développée à partir de la littérature précédente et affinée par une analyse empirique de DAH. Les **résultats reflètent le changement spectaculaire du nombre d'acteurs, des relations entre les acteurs et de la dispersion des fonds au cours de cette période.** Grâce à la combinaison de l'afflux massif de nouvelles sources de financement et de la diminution des dépenses publiques, **le contrôle majoritaire des ressources financières dans le réseau DAH est passé des entités publiques à un vaste éventail d'organisations de la société civile (OSC) et de partenariats public-privé (PPP).** Les plus importants d'entre eux étaient la **Fondation Bill et Melinda Gates (BMGF) et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (GFATM)**, qui se sont hissés aux troisième et quatrième positions les plus centrales au sein du réseau DAH en 2015."*

Plan directeur de l'OMS et de la R&D (rapport) - Comment la recherche mondiale peut mettre fin à cette pandémie et s'attaquer aux futures.

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/blue-print/final-report-of-the-global-research-and-innovation-forum-2022.pdf?sfvrsn=4a59021f_5

*".... Au cours de la pandémie, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a accueilli trois forums critiques d'experts mondiaux de la recherche et de l'innovation qui ont contribué à façonner le programme de recherche mondial pour COVID-19 - y compris une feuille de route coordonnée pour la R&D au tout début de cette urgence. Le **plus récent de ces forums (24-25 février 2022)** a passé en revue les principaux domaines thématiques de recherche, mettant en évidence les lacunes dans les*

connaissances et les priorités de recherche pour la prochaine phase de recherche. Le présent rapport rend compte de ces domaines et souligne la nécessité de : - produire une base de preuves mondiale et des données de classe mondiale pour de meilleurs résultats - instaurer une confiance mondiale dans la recherche mondiale - placer l'accès équitable au centre de la recherche - renforcer la capacité de recherche mondiale et investir dans la préparation à la pandémie sur le long terme...."

Lancet Letter - Lettre ouverte de la communauté chirurgicale et anesthésique au Conseil exécutif de l'OMS

A N Ehsan et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00521-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00521-9/fulltext)

"... Le 150e Conseil exécutif de l'OMS a créé un Comité permanent de la préparation et de l'action en cas de pandémie et d'urgence chargé de rédiger et de négocier le traité sur les pandémies sous les seuls auspices des États membres. Nous demandons instamment au comité de reconnaître l'importance de la chirurgie comme élément essentiel des systèmes de santé en (1) en assurant la participation de la société civile, y compris la communauté chirurgicale, en tant que parties prenantes clés dans le processus de négociation du traité ; et (2) en intégrant les soins chirurgicaux dans le projet final du traité de préparation à la pandémie...."

Devex - Un organisme de surveillance estime que les réductions de l'aide britannique n'ont pas suffisamment examiné l'impact et la transparence.

<https://www.devex.com/news/watchdog-finds-uk-aid-cuts-didn-t-examine-impact-transparency-enough-102969>

"La politique de réduction de l'aide du Royaume-Uni a manqué de transparence et de consultation, et a entraîné un "risque d'optimisation des ressources", y compris pour la réputation du gouvernement, selon un nouveau rapport important de l'organisme de surveillance des finances publiques du pays, qui a également déclaré que la politique n'a pas suffisamment pris en compte l'impact sur les programmes de développement..... "

Et un lien : **Guardian - La Grande-Bretagne accorde des milliards de dollars à des projets liés à l'exploitation des travailleurs et à la dégradation du climat.**

"UK Export Finance a utilisé 5,24 milliards de livres sterling de l'argent des contribuables pour financer des projets d'énergie et d'infrastructure à l'étranger, malgré les inquiétudes soulevées par son propre examen."

CHU

Produits de connaissance du JLN : Produits par les pays, pour les pays

<https://www.jointlearningnetwork.org/resources/jln-knowledge-products-produced-by-countries-for-countries/>

"Le Réseau d'apprentissage conjoint pour la couverture sanitaire universelle (JLN) réunit des décideurs et des praticiens de pays à revenu faible ou intermédiaire pour des échanges

d'apprentissage intensifs sur les obstacles techniques communs à la couverture sanitaire universelle (CSU). Le JLN et ses membres ont contribué à combler cette lacune en documentant leurs expériences et les leçons apprises pour aider les pays à atteindre leurs objectifs de CHU. Depuis 2010, les membres du JLN ont publié plus de 30 produits de connaissance sur des sujets essentiels à la CHU, notamment la prestation de services, le financement de la santé et le paiement des prestataires, les systèmes de données et d'information, et la qualité des soins. Ce fichier fournit une liste semi-complète des produits de connaissance du JLN, de leurs résumés et des pays auteurs."

L'AP de l'ONUSIDA publie un nouveau rapport - Les populations clés sont laissées pour compte dans les soins de santé primaires : examen du paysage des régimes d'assurance maladie dans la région Asie-Pacifique.

<https://unaids-ap.org/2022/03/29/unaids-ap-new-report-key-populations-health-insurance-schemes-in-ap/>

"L'ONUSIDA Asie-Pacifique publie un nouveau rapport qui montre que les populations clés sont laissées pour compte en matière de couverture sanitaire universelle grâce à un examen du paysage des régimes d'assurance maladie dans la région Asie-Pacifique...."

Journal of Equity in Health - L'économie politique des réformes du financement de la santé au Zimbabwe : une étude exploratoire

<https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-022-01646-z>

Par A T Mhazo et al.

Santé planétaire

Guardian - Des microplastiques trouvés dans le sang humain pour la première fois

https://www.theguardian.com/environment/2022/mar/24/microplastics-found-in-human-blood-for-first-time?CMP=Share_iOSApp_Other

"La pollution microplastique a été détectée dans le sang humain pour la première fois, les scientifiques ayant trouvé les minuscules particules dans près de 80% des personnes testées. Cette découverte montre que les particules peuvent se déplacer dans le corps et se loger dans les organes. Leur impact sur la santé est encore inconnu. Mais les chercheurs sont inquiets car les microplastiques endommagent les cellules humaines en laboratoire et l'on sait déjà que les particules de la pollution atmosphérique pénètrent dans l'organisme et provoquent des millions de décès précoces par an...."

*"... La nouvelle recherche est publiée dans le journal **Environnement International**"*

Guardian - Des groupes de défense du climat affirment qu'un changement de codage peut réduire la consommation d'énergie des bitcoins de 99 %.

<https://www.theguardian.com/technology/2022/mar/29/bitcoin-reduce-energy-consumption-climate-groups>

"Un simple changement dans la façon dont les transactions sont vérifiées pourrait réduire les habitudes de minage énergivores du bitcoin."

BMJ Opinion - Urgence climatique : comment la COP27 devrait-elle mieux servir les adolescents et les jeunes ?

<https://www.bmj.com/content/376/bmj.o816>

"Alors que la COP27 doit se tenir en novembre 2022, ces jeunes auteurs discutent des raisons pour lesquelles elle doit être plus inclusive, avec une représentation du sud de la planète, et avec des jeunes engagés de manière plus significative."

Guardian - Protéger les droits des peuples autochtones ou les objectifs climatiques de Paris échoueront, selon un rapport

<https://www.theguardian.com/world/2022/mar/31/protect-indigenous-peoples-rights-or-paris-climate-goals-will-fail-says-report>

"Les objectifs de l'accord de Paris sur le climat échoueront si les droits des populations autochtones qui protègent les forêts tropicales ne sont pas honorés, selon un nouveau rapport. Selon l'analyse, les terres forestières gérées par les peuples et les communautés autochtones dans des pays comme le Brésil, la Colombie, le Mexique et le Pérou séquestrent environ deux fois plus de carbone que les autres terres."

Maladies infectieuses et MTN

Telegraph - Une fièvre hémorragique mortelle à "potentiel pandémique" détectée en Angleterre pour la première fois depuis 2014.

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/deadly-haemorrhagic-fever-pandemic-potential-detected-england/>

"Une femme diagnostiquée avec la fièvre hémorragique de Crimée-Congo est traitée dans une unité sécurisée spécialisée dans les maladies infectieuses."

Telegraph - "Vulnérable au changement climatique à tous égards" : Mumbai veut devenir la première ville neutre en carbone d'Asie du Sud.

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/vulnerable-climate-change-every-way-mumbai-eyes-status-asias/>

"Les autorités dévoilent un plan détaillé qui pourrait rendre la ville neutre en carbone d'ici 2050."

NCDs

Guardian - Selon des chercheurs, le taux de mélanome dans le monde devrait augmenter de 50 % d'ici 2040

<https://www.theguardian.com/science/2022/mar/31/global-melanoma-rate-to-increase-by-50-by-2040-researchers-predict>

"Les nouveaux cas de mélanome devraient augmenter de 50% dans le monde d'ici 2040, avec une augmentation de 68% des décès, selon une nouvelle recherche. Une équipe internationale de chercheurs a analysé la charge mondiale du mélanome, qui représente environ un cancer de la peau sur cinq. Les données du Centre international de recherche sur le cancer ont estimé qu'il y aurait 325 000 nouveaux cas de mélanome et 57 000 décès en 2020. L'étude, **publiée dans la revue JAMA Dermatology**, a révélé que le risque cumulé de développer un mélanome était le plus élevé en Australie et en Nouvelle-Zélande, où un homme sur 20 et une femme sur 30 étaient concernés avant l'âge de 75 ans....."

Ressources humaines pour la santé

Ressources humaines pour la santé - [Un leadership pertinent des RHS pendant les urgences de santé publique](#) (par P Ferrinho et al)

Divers

Notes sur le CGD - S'épanouir ou pétiller ? Comment s'assurer que la nouvelle fiducie du FMI ne manque pas son occasion en or (et verte)

J Hicklin ; <https://www.cgdev.org/publication/flourish-or-fizzle-how-make-sure-imfs-new-trust-doesnt-miss-its-golden-and-green>

"Le FMI est en passe de mettre en place son nouvel instrument de prêt - le "Fonds fiduciaire pour la résilience et la viabilité" - qui vise à réacheminer quelque 50 milliards de dollars de droits de tirage spéciaux (DTS) nouvellement alloués des pays riches vers les pays en développement. Mais il y a un hic : les conditions proposées pour accéder aux fonds pourraient être trop restrictives. "

UN News - L'esprit d'entreprise et l'investissement sont essentiels à la réalisation des OMD et à une reprise post-pandémique résiliente

<https://news.un.org/en/story/2022/03/1114942>

" Un forum des Nations unies s'est ouvert aujourd'hui à Dubaï, mettant en avant l'entrepreneuriat, l'innovation et l'investissement dans une reprise post-pandémique comme vecteurs de réalisation des Objectifs de développement durable (ODD). Organisé sous l'égide du Centre d'exposition de Dubaï dans le cadre de l'Expo 2020, il s'agit de la 4e édition du Forum mondial des entrepreneurs et des investissements (WEIF 2022), qui se tient tous les deux ans et qui est coparrainé par l'Organisation des Nations unies pour le développement industriel (ONUDI) et les bureaux de promotion des investissements et des technologies (Bahreïn). Cette année, le WEIF a pour thème la réalisation des ODD par l'entrepreneuriat, l'innovation et l'investissement Post COVID 19, qui est étroitement aligné sur le thème de l'AIM : "Investissements dans l'innovation durable pour un avenir florissant"."

Section supplémentaire de Covid

BioNTech va reverser 2 milliards d'euros à ses actionnaires grâce au succès du vaccin Covid

<https://www.ft.com/content/db1c6786-6707-4d22-bf43-9c7686cbe97b>

"BioNTech prévoit de rendre 2 milliards d'euros aux actionnaires par le biais de rachats d'actions et d'un dividende spécial suite au succès commercial de son vaccin Covid-19, a déclaré la société mercredi. La biotech allemande prévoit également d'augmenter de 50 % ses dépenses de R&D alors que ses bénéfices trimestriels dépassent les prévisions".

Nature - Le risque de diabète augmente après le COVID, selon une étude massive

[La nature](#) ;

"Même une infection légère au SRAS-CoV-2 peut amplifier le risque de développer un diabète, en particulier chez les personnes déjà sensibles à la maladie. "Basé sur une recherche, publiée dans The Lancet Diabetes & Endocrinology.

BMJ Opinion - Comment les données du Royaume-Uni ont guidé les politiques de vaccination contre le covid-19

A Majeed et al ; <https://www.bmj.com/content/376/bmj.o839>

"Les données du NHS jouent un rôle clé dans l'orientation des politiques de vaccination au niveau mondial".

Nature - Omicron aura-t-il finalement raison des défenses COVID de la Chine ?

[La nature](#) ;

"Le pays doit contrôler le virus jusqu'à ce qu'il ait augmenté les taux de vaccination des personnes âgées et renforcé le système de soins de santé."

Voir aussi **le Telegraph** - [L'épidémie de Covid met en évidence les failles majeures de la stratégie chinoise de lutte contre la pandémie.](#)

"La combinaison d'une immunité limitée et d'une couverture vaccinale "désastreusement faible" chez les personnes âgées a rendu la population vulnérable."

GSK et Medicago ont des projets mondiaux pour leur vaccin Covid-19. Mais l'OMS se méfie de l'investisseur Big Tobacco

<https://endpts.com/gsk-and-medicago-have-global-plans-for-their-covid-19-vaccine-but-who-balks-at-big-tobacco-investor/>

"Au cours des deux dernières années, GlaxoSmithKline a prêté sa technologie d'adjuvant à plusieurs vaccins expérimentaux Covid-19, et le mois dernier, le gouvernement canadien a finalement donné une première approbation . Mais les politiques entourant l'industrie du tabac vont-elles faire obstacle à un déploiement mondial sans heurts ?"

SS&M - Interventions visant à promouvoir un comportement de distanciation physique pendant les pandémies ou épidémies de maladies infectieuses : Une revue systématique

T Epton et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953622002520>

"Cette revue systématique visait à déterminer quelles interventions et techniques de changement de comportement (TCC) sont efficaces pour promouvoir l'adhésion à la distanciation et par quels mécanismes d'action (MOA) potentiels"

Voix émergentes

Journal of International Humanitarian Action - Le National Health Cluster au Yémen : évaluation de la coordination de la réponse sanitaire lors des crises humanitaires

<https://jhumanitarianaction.springeropen.com/articles/10.1186/s41018-022-00117-y>

par Sameh Al-Awlaqi et al.