

# IHP news 668 : Un mois chargé en santé mondiale

( 6 mai 2022 )

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

Chers collègues,

Journées chargées au pays de la santé mondiale, avec notamment la [75e Assemblée mondiale de la santé](#) qui se tiendra à la fin du mois (*coïncidant plus ou moins avec [Davos](#) (hein) cette année*), le [Conseil des ADPIC de l'OMC qui s'apprête à discuter du "compromis"](#) sur la [renonciation à la propriété intellectuelle](#) (aujourd'hui) (*la plupart des militants n'étant pas convaincus qu'il s'agit d'un "résultat" digne d'être défendu, et Ngozi [espérant probablement que son "spin doctor" prouvera son "rapport qualité-prix" dans les semaines à venir](#)*), de nombreux [groupes de travail](#), des groupes de réflexion du G7 et du G20, des universitaires ... qui réfléchissent sérieusement à la manière d'améliorer la **"préparation et la réponse à la pandémie"** et la réforme (de la gouvernance) de la santé mondiale en général. ....

Pendant ce temps, au **Forum de Genève sur la santé**, le [concept d'une seule et même santé](#) a poursuivi sa progression constante dans l'agenda mondial de la santé. À la lumière de la pandémie, il est facile de comprendre pourquoi. Il est sans doute temps de lancer une chanson entraînante (et une danse) sur Tik Tok, pour sensibiliser davantage le monde.

Quant à la **pandémie de COVID**, l'[OMS a estimé](#) jeudi le **nombre total de décès** associés directement ou indirectement à la pandémie de COVID-19 (jusqu'au 31 décembre 2021) à **près de 15 millions**, un chiffre horrible (même s'il est légèrement plus prudent que les estimations d'Economist/IHME). Cependant, avec l'arrivée du printemps (du moins ici), il y a une sorte de sentiment que le pire est maintenant derrière nous, dans de nombreux endroits. Bien que je sois personnellement prudent à ce sujet (*on ne sait jamais quelle méchante variante nous attend*) et qu'il reste de grandes inégalités à combattre en matière de vaccins, de traitements, de diagnostics, etc., sans parler de l'énorme problème que connaît actuellement la Chine (*1,4 milliard d'habitants*), je pense que **trois raisons** (en plus de l'état actuel de la pandémie, évidemment) contribuent à expliquer ce sentiment. La **lassitude** massive à l'égard **des pandémies** (*nous en avons tous tellement "fini" avec le Covid*), mais aussi le fait que les esprits sont **de nouveau de plus en plus absorbés par le dérèglement climatique** (*dont la réalité commence à se faire sentir à travers les titres quotidiens des journaux*), ainsi que par la **nouvelle réalité géopolitique** (et son impact dévastateur sur de nombreux moyens de subsistance dans le monde entier). Pour reprendre les termes de Fareed Zakaria, c'est **"la fin d'une époque"**. Après trois décennies où c'était l'inverse, nous assistons une fois de plus au **"triomphe de la politique sur l'économie"**. Si, jusqu'à récemment, j'aurais dit que c'était une bonne chose, je n'en suis plus si sûr. Ainsi, alors que la pandémie reste très importante (ainsi que la [nécessité de prévenir les pandémies futures](#)), il est quelque peu compréhensible que Covid devienne la priorité 2 ou 3 dans la plupart des coins. Même si c'est peut-être prématuré...

Sur la **crise sanitaire planétaire** qui fait rage, deux remarques peut-être. Plus de 1,5 milliard de personnes sont touchées par une chaleur accablante en Inde et au Pakistan, les experts affirmant que "[la chaleur torride ressentie dans tout le sous-continent est probablement un avant-goût des choses à venir, le réchauffement de la planète continuant à s'accélérer](#)". Gardez à l'esprit que la température moyenne de la planète n'a augmenté que de 1,2 degré jusqu'à présent... En ce qui concerne la biodiversité, si les scientifiques plaisantent entre eux en disant "Hé, [voilà un autre article sur l'Apocalypse](#)" tout en plaidant pour un changement rapide de paradigme (afin d'essayer d'éviter cette Apocalypse), et si beaucoup d'entre eux sont devenus des militants acharnés ces derniers mois, vous savez que ce changement de paradigme est plus qu'urgent. Du moins pour les non suicidaires d'entre nous.

En début de semaine, **Fran Baum et ses collègues** ont présenté des arguments solides en faveur d'un tel changement de paradigme dans un article du BMJ intitulé "[Can the world become a place where the planet and all people flourish after the pandemic](#)". (dans la série "The World We Want"). Il s'agit d'une excellente analyse, car les auteurs évaluent les conséquences désastreuses de la Covid sur cinq dimensions interdépendantes des ODD : la planète, les personnes, la prospérité, la paix et le partenariat. Dans le processus, ils **mettent également en garde contre l'influence croissante du secteur financier sur la santé mondiale...** Et insistent, à juste titre, sur le fait que "**de nouveaux modèles économiques sont nécessaires pour permettre la mise en place de systèmes de sécurité sociale, d'éducation et de santé solides et pour encourager la démocratie participative**". "

Nous devons croire que c'est possible, un monde (différent de celui que nous connaissons) et un système économique mondial si différents. En fait, cette croyance, par un nombre suffisant de personnes, est essentielle pour avoir une chance de faire de ce monde un monde meilleur. Même si l'état actuel du monde rend cela plutôt difficile (*l'intention de la Cour suprême des États-Unis de renverser le jugement Roe. v. Wade n'est que le dernier exemple en date de la dystopie imminente...*).

Bonne lecture.

Kristof Decoster

## Article en vedette

### L'exclusion systémique des Dalits au sein de la gouvernance locale : Entre rêve et réalité des politiques d'action positive pour une représentation équitable

**Sreenidhi Sreekumar** (correspondant de l'IHP et d'EV 2020 ; chercheur doctoral à l'Institut Sree Chitra Tirunal pour les sciences médicales et la technologie à Kerala, Inde)

Vimala (nom fictif) aimait son rôle de [gram\(a\) sevika](#) (une femme employée pour conseiller et aider les villageois en matière de bien-être et de développement de la communauté - au Kerala (langue locale), on l'appelle "grama sevika"). Chaque fois qu'elle avait l'occasion d'aider villageois pauvres à percevoir leur pension sociale, elle éprouvait un profond sentiment de satisfaction. Elle était loin de se douter

que sa vie était sur le point de basculer, lorsque le "ward" - comme on appelle les sous-unités administratives d'un village au Kerala - dans lequel elle vivait, a été réservé à une femme dalit lors des élections à l'assemblée du village de 2015. Le mari de Vimala, un travailleur de longue date du parti et un employé d'une banque coopérative, lui a annoncé la nouvelle. Le parti lui avait demandé s'il voulait que sa femme soit candidate pour le parti communiste aux prochaines élections de l'assemblée du village. Vimala a compris que son mari ne souhaitait pas vraiment qu'elle prenne cette responsabilité et qu'il se sentait simplement obligé par la direction du parti. Être conseiller de quartier est une énorme responsabilité, bien plus qu'un grama sevika. Et encore plus dans son cas, car elle avait aussi beaucoup de responsabilités à la maison avec deux enfants d'âge scolaire. Cette idée la rendait nerveuse, mais elle se sentait aussi un peu excitée à l'idée d'un nouvel horizon possible pour sa carrière.

Depuis 2010, le Kerala réserve aux femmes 50% des sièges aux élections des organes locaux (Panchayat). Quant aux Dalits, la proportion réservée est conforme à la composition (démographique) du village. Il s'agit de l'un des rares États indiens à agir de la sorte, visant ainsi une représentation équitable des femmes et des Dalits.

Comment se sont déroulées les élections locales dans le village de Vimala ? Eh bien, elle a gagné. Mieux encore, son parti ayant obtenu 11 sièges et donc la majorité (le conseil de panchayat comptait 17 membres au total), elle a obtenu le poste de président - qui était également réservé à une femme. Elle était incapable de comprendre cette série d'événements qui ressemblait à des montagnes russes. Un beau matin, elle se retrouve soudain face à l'importante responsabilité de "présidente du panchayat". Maintenant qu'elle avait le pouvoir constitutionnel d'agir, elle souhaitait sincèrement apporter le développement à sa communauté et aux autres.

Elle envisageait d'apporter des changements simples mais significatifs dans son Panchayat. La communauté dalit, dont elle faisait partie, était encore, dans une large mesure, une section opprimée, avec peu de progrès en termes de santé et de moyens de subsistance. Mais la réalité l'a vite frappée lorsqu'elle a commencé à réaliser que la prise de décision au sein de l'assemblée du village était une toute autre paire de manches. Le vice-président, un homme non-Dalit, a rapidement pris le contrôle de l'organe directeur, bien qu'il soit le "vice-président". Elle a également appris que la direction du parti local voulait que le vice-président préside de manière informelle aux décisions de l'assemblée. La raison ? La direction du parti estimait qu'un candidat issu d'un siège réservé ne serait peut-être pas assez "compétent" pour assumer efficacement les responsabilités du village. L'idée fautive selon laquelle les femmes sont assez crédules a rendu les choses encore plus difficiles pour elle.

Elle a protesté vigoureusement, car elle a toujours aspiré à l'amélioration/au progrès de son Panchayat. Néanmoins, un nombre indéterminé de ses idées étaient rejetées en tous points. Un conflit s'est progressivement installé entre elles deux. Elle ne pouvait pas accomplir ses responsabilités officielles, en partie à cause de ce conflit permanent et du fardeau supplémentaire que représentaient les tâches ménagères auxquelles elle devait se soumettre. Vimala ne cesse de remettre en question l'attitude autoritaire du vice-président. La plupart de ses préoccupations n'ont cependant pas été prises en compte et elle a accusé la vice-présidente de saboter son . Les autres membres de l'assemblée du village sont restés silencieux, un silence révérencieux. Même s'ils appartenaient tous deux au même parti politique, le membre masculin non Dalit était censé mener la barque.

Pire, le conseil du Panchayat avait indiqué son approbation de tous les plans proposés par la vice-présidente, encore plus à son grand désarroi. Pendant ce temps, les membres de l'opposition (Congrès, BJP, ...) attribuaient les problèmes à la "lassitude" et au "mauvais leadership" du "président dalit incapable". Son mari était lui aussi mécontent. Selon lui, elle ne pouvait pas assumer ses

responsabilités, tant personnelles que politiques. De plus, elle était accusée d'avoir des liaisons extraconjugales, ce qui a "inspiré" son mari à porter des accusations d'infidélité contre elle. Le parti a également menacé son mari de le démettre de ses fonctions s'il n'obligeait pas sa femme à quitter son poste de présidente. Aujourd'hui encore, elle croit fermement que cela est dû à la lutte de pouvoir entre elle et le vice-président.

Le conflit continu et la remise en question de l'autorité indue de la vice-présidente ont abouti à son retrait du poste de président et du parti lui-même. À sa place, une nouvelle femme dalit (et plus soumise) a été nommée par le vice-président. Bien que Vimala ait battu en retraite précipitamment et prétendu que rien de tout cela ne l'affectait, les choses s'envenimaient déjà chez elle aussi. Vimala tente d'amadouer son mari, mais en vain. Comme c'était la norme dans la société indienne, elle a dû faire face à des abus de caste et à des abus sexuels à cause de son "avidité" de pouvoir. Vimala est rapidement devenue un paria social, une divorcée obligée de se résigner. La seule raison étant sa candidature, qui lui a en fait été imposée par d'autres.

Les politiques d'action positive dans les entités administratives décentralisées font allusion aux lignes de faille historiques entre les multiples dynamiques socioculturelles du pays. Bien qu'elles se présentent comme des fenêtres d'équité et de justice pour les groupes sociaux historiquement défavorisés, en réalité, elles continuent de rester des sites d'oppression et d'exclusion. Comme le montre ma recherche (à venir), l'utilisation stratégique des candidats réservés a contribué à légitimer un ou plusieurs espaces politiques pour les hommes de la caste dominante afin de manipuler et de continuer à asservir les Dalits et les femmes, et de consolider leurs propres intérêts dans le processus. En même temps, cela a nié le droit des femmes dalits à une participation indépendante et autonome à la gouvernance locale. Celles qui affirmaient leur droit d'exprimer librement leurs opinions dans les réunions étaient souvent qualifiées de "franc-tireur". En outre, de nombreuses présidentes dalits ont déclaré avoir été confrontées à des obstacles directs dans l'exercice de leurs fonctions, par exemple en étant réduites au silence ou ignorées, en se voyant refuser des informations sur les activités du Panchayat, en étant harcelées et menacées .....

Tout ceci implique également une opportunité manquée de représentation équitable et de résolution des problèmes réels des Dalits au sein de la dynamique de prise de décision locale. Une occasion qui aurait pu découler de l'idée - louable - d'une représentation égale et équitable des Dalits dans les espaces décisionnels politiquement puissants au niveau local.

## Points forts de la semaine

### Gouvernance et financement de la santé mondiale

**Stat - Le PDG de la Fondation Gates ne s'attend pas du tout à ce que Melinda French Gates quitte la coprésidence après son divorce**

<https://www.statnews.com/2022/05/03/gates-foundation-ceo-has-zero-expectation-that-melinda-french-gates-will-step-down-as-co-chair-after-divorce/>

*(Dans ses commentaires publics les plus détaillés sur la gestion de la Fondation Bill et Melinda Gates depuis que les fondateurs ont annoncé leur divorce il y a un an, le directeur général de la*

*fondation a déclaré qu'il n'y avait désormais "aucune attente" que Melinda French Gates se retire de la coprésidence après deux ans, comme ils l'avaient convenu si le partenariat ne fonctionnait pas. Mark Suzman, PDG de la fondation, a déclaré à Rick Berke de STAT que, même s'ils s'efforcent de régler "leurs problèmes personnels", **Bill Gates et Melinda French Gates restent "profondément et passionnément engagés" envers la fondation.** Bill Gates et Melinda French Gates sont à la tête de la plus grande fondation caritative privée du monde. Il y a un an, Suzman a annoncé une série de mesures de gouvernance d'entreprise, notamment que si les deux hommes ne pouvaient pas travailler ensemble après leur divorce, Bill Gates prendrait le contrôle total de la fondation dans deux ans. ...."*

**HPW - Le financement et l'éducation sont essentiels à la mise en œuvre efficace de l'agenda "Une seule santé".**

<https://healthpolicy-watch.news/96246-2/>

*"Un **financement plus accessible sera nécessaire à la communauté internationale pour mettre en œuvre une vaste approche One Health**, a déclaré mardi à Health Policy Watch la scientifique Lisa Crump du Programme des Nations unies pour l'environnement (PNUE). **S'exprimant en marge de la discussion de lancement du Geneva Health Forum (GHF), "One Health : is there a paradigm shift ?**" M. Crump a déclaré que "nous devons trouver des moyens d'obtenir des fonds afin qu'ils soient faciles d'accès. Nous avons des méthodes très anciennes de déblocage des fonds, qui ne sont ni réactives ni adaptées, et c'est ce dont nous avons besoin" .....*

*"... Le **concept d'une seule et même santé est l'une des priorités du GHF après des décennies de relégation du sujet en marge des programmes de santé.** La pandémie de COVID-19 a souligné **l'importance d'une approche holistique** de la santé à travers les espèces ....."*

*"... L'**approche One Health a été définie en décembre 2021 par le groupe d'experts de haut niveau interinstitutions One Health (OHHLEP)** comme " une approche intégrée et unificatrice qui vise à équilibrer et optimiser durablement la santé des personnes, des animaux et des écosystèmes. Elle reconnaît que la santé des humains, des animaux domestiques et sauvages, des plantes et de l'environnement au sens large (y compris les écosystèmes) est étroitement liée et interdépendante." .... La **session du GHF de mardi a marqué la première fois que les quatre principaux points focaux techniques des organisations quadripartites se sont réunis dans un forum public pour discuter de l'évolution du paysage de l'initiative "Une seule santé" (.....).** Il s'agit de l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE), de l'Organisation pour l'alimentation et l'agriculture (FAO), de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et (plus récemment) du PNUE.*

*PS : " Le bon sens a fait son entrée dans l'arène politique : Ben Embarek a expliqué que **le plus grand changement qu'il a constaté depuis le COVID-19 est que les politiciens et les responsables gouvernementaux adhèrent désormais à l'idée d'une seule santé, aussi.....** "*

**Plus de liens sur le Forum de la santé de Genève :**

- HPW - [Quatre leçons de COVID-19 et comment rendre l'humanité plus résiliente](#) (à propos de la cérémonie d'ouverture)

- [HPW - Breeding Superbugs - Les médicaments vétérinaires, plus que les médicaments humains, sont à l'origine de la RAM](#)

*" Les animaux, et non les humains, sont les plus grands consommateurs de médicaments antimicrobiens - et donc le principal facteur de résistance aux antimicrobiens. Mais l'OMS et d'autres acteurs des Nations unies continuent de danser autour des "bovins, poulets et porcs" présents dans la salle. Et les États membres ne sont pas très enthousiastes à l'idée de suivre les tendances de l'utilisation des antibiotiques chez les animaux, même au prix de risques sanitaires futurs. "Avec, entre autres, "LMIC livestock - the ticking AMR time bomb no one's tracking".*

- [HPW - L'approvisionnement en oxygène s'est amélioré pendant le COVID - les pays doivent maintenant le redéployer dans d'autres conditions](#)

*" La pandémie de COVID-19 a augmenté le niveau d'investissement mondial dans les soins respiratoires et maintenant que les cas sont en déclin, les pays doivent développer des stratégies à long terme pour utiliser l'oxygène, selon les experts de la santé....."*

Sur les résultats obtenus jusqu'à présent par le **groupe de travail d'urgence sur l'oxygène de l'ACT-A**, entre autres.

## HPW - Le Fonds mondial soutient les systèmes de santé intégrés pour se préparer aux pandémies

<https://healthpolicy-watch.news/96434-2/>

*"Le Fonds mondial a l'intention de continuer à donner la priorité aux systèmes de santé intégrés et de stimuler les approches centrées sur les personnes, a-t-il été annoncé mercredi lors du Forum de la santé de Genève. Bien que les améliorations urgentes des systèmes de santé et des systèmes communautaires n'aient représenté qu'environ 14 % de son budget COVID-19 de 3,4 milliards de dollars, l'organisation a exprimé son ferme engagement envers ces thèmes à l'avenir. ...."*

*".... Sur le [financement total approuvé par](#) le Fonds mondial pour [COVID-19 en 2021](#), soit près de 3,4 milliards de dollars, près de 472 millions de dollars ont été consacrés à des améliorations urgentes des systèmes de santé et communautaires. Cela représentait moins de 14 % du montant total, mais M. Vanni a révélé que cela s'améliorerait considérablement en prévision des futures pandémies...."*

**Geneva Health Files - Les États membres arrachent l'OMS au bord de l'insignifiance et parviennent à un consensus pour payer davantage de cotisations.**

[Dossiers de santé de Genève ;](#)

L'analyse approfondie de Priti Patnaik de la semaine dernière **sur ce que pourrait signifier une augmentation des contributions obligatoires pour l'OMS.** [Abonnez-vous](#) à ce rapport sur Genève si vous ne l'avez pas encore fait !

Quelques extraits :

"... Plus **de deux ans après le début de la pandémie, c'est l'un des premiers signes, et le plus sûr, que les pays tirent effectivement des leçons concrètes de la crise pour s'attaquer non seulement aux urgences sanitaires, mais aussi au renforcement général de l'OMS.** .... Je dirais même que c'est une décision aussi marquante que l'élection du premier directeur général africain de l'OMS. Les symboles sont significatifs. Ils communiquent un changement, quelle que soit l'échelle. **Si une augmentation des contributions d'environ 1,2 milliard de dollars US sur une période de quelques années n'empêchera pas l'éclatement de la gouvernance mondiale de la santé, elle pourrait aider l'OMS à tenir bon à moyen terme.** (Les principaux acteurs de la santé mondiale collecteront collectivement 50 milliards de dollars US cette année). ... .. **D'un seul coup, les pays pourraient avoir tiré l'OMS du bord de l'inutilité dans une architecture de la santé mondiale qui évolue rapidement.** ... Mais comme toujours, **le diable se cache dans les détails.** On nous dit que les grands pays donateurs auront leur compte d'une manière ou d'une autre. Lisez notre mise à jour dans cette édition....."

"... D'une part, il faut s'attendre à des changements au niveau de la direction. À l'aube de la réélection du DG Tedros, une occasion parfaite se présente aux puissants donateurs. .... Certains s'attendent à ce que cette augmentation signifie que les grands États donateurs feront pression pour recruter davantage de hauts fonctionnaires de leurs propres pays dans les rôles de direction de l'OMS....."

".... **Des sources suggèrent toutefois qu'en pratique, l'augmentation réelle pourrait être inférieure à l'objectif de 50 %.** Il y a plus qu'il n'y paraît. Les diplomates nous ont dit que, de manière réaliste, le meilleur scénario sera peut-être de couvrir 35% du budget de base avec les CA sur une période de quelques années, malgré l'objectif ostensible de 50%. .... Les négociations de ..... n'ont pas pris en compte l'impact de l'inflation, ont-ils dit. .... En outre, en liant les engagements au segment de base du budget du programme 2022-2023, l'objectif de 50 % est lié à ce chiffre absolu. Cela signifie que même si le budget du programme augmente dans 6 à 8 ans, le niveau de la contribution évaluée restera fixé au segment de base actuel de 2022-2023....."

Quant aux prochaines étapes : "**Le groupe de travail soumettra ses recommandations à l'Assemblée mondiale de la santé. Étant donné le consensus entre les États membres, ces recommandations, y compris l'augmentation des CA, devraient être adoptées.** Si l'évolution vers une augmentation des CA est considérée comme un développement positif dans l'ensemble, les **pays en développement sont également prudents quant à ce que cela signifie en pratique. Il est apparu au cours des délibérations qu'il faut s'attendre à une réduction des contributions volontaires à l'OMS par les grands pays donateurs, pour compenser l'augmentation des contributions obligatoires.** ...." "...Le DG Tedros a cité l'**Investment Case de l'OMS, qui sera bientôt publié** et qui calcule les avantages d'investir dans l'OMS au cours des dix prochaines années. **L'investissement dans l'OMS produit un rendement économique de 35 dollars US pour chaque dollar US investi...."**

- PS : Et voir un **tweet** connexe d'**Ilona Kickbusch** (sur cette analyse des Dossiers Santé de Genève) :

"Merci pour ce calcul - **il montre : si politiquement la proposition est une percée, financièrement c'est " une goutte sur une pierre chaude "**. @WHO"

## Antara (agence de presse indonésienne) - Le G20 formule 5 recommandations sur le financement de la santé : Ministère de la santé

<https://en.antaranews.com/news/227241/g20-identifies-5-recommendations-on-health-funding-health-ministry>

**"Le secrétaire général du ministère de la santé et chef du groupe de travail sur la santé du G20 a déclaré que cinq recommandations sur le financement de la santé pour la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies, ont été identifiées par le groupement. Ces cinq recommandations sont les suivantes : financement national, financement mondial pour les pays à revenu faible et intermédiaire, financement mondial pour le bien public, financement mondial pour la lutte contre les pandémies et financement de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ....."**

Dans d'autres nouvelles liées au G20, consultez ce **nouveau document** : [Accelerating COVID-19 Vaccine Deployment - Removing obstacles to increase coverage levels and protect those at high risk](#) - Dans ce document, le G20 présente les actions prioritaires clés pour les réunions des ministres des finances et des gouverneurs des banques centrales du G20. Entre autres : financer intégralement l'ACT-A ; plaider auprès des dirigeants politiques pour intensifier les efforts de vaccination par le COVID-19, .....

**Contexte du présent rapport :** " La première réunion des ministres des finances et des gouverneurs des banques centrales du G20 sous la présidence indonésienne s'est tenue les 17 et 18 février 2022. Le communiqué demandait à l'OMS et à la BM, ainsi qu'aux partenaires de mise en œuvre, de continuer à travailler avec les pays pour rendre compte des obstacles aux stratégies de déploiement des vaccins et accélérer leur mise en œuvre afin d'obtenir davantage de vaccins COVID-19 dans les armes. Le présent rapport, produit pour répondre à cette demande, a été élaboré avec le soutien de six organismes internationaux participant aux travaux visant à soutenir des niveaux plus élevés de couverture vaccinale par le COVID-19 et sous la direction du Partenariat pour la fourniture du vaccin COVID-19 (CoVDP) et du centre ACT-Accelerator (ACT-A). L'OMS et la BM ont travaillé en collaboration avec le FMI et l'OMC en tant que membres du groupe de travail des leaders multilatéraux sur le COVID-19 ainsi que Gavi et l'UNICEF en tant que membres du CoVDP pour coproduire ce rapport. "

## Proposer une voie à suivre pour le G7 en matière de santé mondiale

I Kickbusch ; <https://www.sum.uio.no/english/research/networks/the-collective-for-the-political-determinants-of-health/blog/ilona-kickbusch/proposing-a-way-forward-for-the-g7-on-global-health.html>

**" Ilona Kickbusch, membre du collectif, écrit comment le processus Think7 soutient la présidence allemande du G7 et exhorte le G7 à tenir ses promesses existantes en matière de santé mondiale, à adopter une perspective à long terme et à restaurer les capacités du système multilatéral à fournir des biens publics mondiaux. "**

## WEF - Ukraine, inflation et pandémies : les grands enjeux de Davos, selon l'historien Adam Tooze

<https://www.weforum.org/agenda/2022/04/top-global-issues-davos-2022-economist-adam-tooze/>



Nous ne sommes pas des fans de Davos, comme vous le savez. Mais ce regard vers l'avenir (dans une **interview avec Adam Tooze**) vaut la peine d'être lu. Sur les grands sujets (attendus) de Davos, qui aura lieu en personne, en mai.

Citation : *".... Il ne s'agit pas, pour ainsi dire, de l'impact économique de l'Ukraine, qui est assez grave, ou du choc subi par le système européen. Tout cela est très réel, mais c'est aussi très local. Cette **escalade plus générale de la tension entre les deux grandes superpuissances nucléaires** est un départ historique dramatique....."*

Comprend également **son point de vue sur la "décroissance"** (en tant que stratégie politique, entre autres).

## **Stat (éditorial) - La santé mondiale ne doit pas être déterminée par les investisseurs et les actionnaires du secteur pharmaceutique**

Els Torreele ; <https://www.statnews.com/2022/05/03/pharma-investors-shareholders-should-not-determine-global-health/>

Els Torreele était sur un rouleau cette semaine. C'est à lire absolument. Extraits :

*"Qu'est-ce qui pourrait mal tourner lorsque les actionnaires et les investisseurs des sociétés pharmaceutiques façonnent la réponse de santé publique au Covid-19 ? Tout, bien sûr, y compris perpétuer la pandémie avec d'immenses souffrances et décès évitables. Et c'est exactement ce qui s'est passé la semaine dernière lors des réunions annuelles des actionnaires de Moderna, Pfizer et Johnson & Johnson. .... En fin de compte, même si les activistes et même les investisseurs environnementaux, sociaux et de gouvernance bien intentionnés peuvent essayer de convaincre les actionnaires de faire ce qu'il faut pour la santé publique, **le problème essentiel est que les sociétés pharmaceutiques et leurs investisseurs ne devraient pas être ceux qui ont le pouvoir de décider des questions de santé publique. Les gestionnaires de fonds, les investisseurs institutionnels, les banquiers et la plupart des actionnaires individuels en savent peu sur la santé publique ou le contrôle des épidémies....."***

*".... Pourtant, même si les résolutions qui obligerait les entreprises à envisager de partager leur technologie en matière de vaccins ont pu recueillir un soutien important, la majorité des actionnaires ont voté contre, sans se laisser impressionner par Tedros et les nombreux défenseurs de la santé qui se sont tenus devant les bureaux des entreprises pour exiger que la vie des gens passe avant les profits. **Bien que ce résultat ne soit guère surprenant, on ne saurait trop insister sur l'importance de cette décision en termes de gouvernance mondiale de la santé. Elle montre douloureusement, une fois de plus, comment les intérêts financiers poursuivis par les entreprises privées, les investisseurs, les gestionnaires d'actifs et les spéculateurs éclipsent les décisions prises par les experts en santé publique, même pendant la plus grande crise sanitaire mondiale de notre vie. .... La financiarisation, une tendance croissante de l'économie mondiale qui consiste à créer de la valeur à partir de transactions purement financières, indépendamment de la production de biens et de services dans ce que l'on appelle l'économie réelle, s'est également emparée de domaines vitaux comme la santé. Les secteurs biotechnologiques et pharmaceutiques actuels, sur lesquels nous comptons pour les technologies médicales qui sauvent des vies, comme les vaccins et les médicaments, sont de plus en plus dirigés par des banquiers, des gestionnaires de fonds et d'actifs et des spéculateurs, et non par des médecins ou des scientifiques. Ils recherchent des opportunités de rendement monétaire et de valeur pour l'actionnaire, sans se soucier de leur impact sur la santé....."***

Elle conclut : "... *Il est temps de redonner à l'entreprise pharmaceutique sa raison d'être et de se concentrer sur l'amélioration de la santé des personnes dans le monde. Pour ce faire, il faudra repenser radicalement le mode de financement et de gouvernance de l'innovation médicale et reprendre la responsabilité publique pour garantir que les médicaments et les vaccins développés pour répondre aux besoins de santé des populations soient disponibles en tant que biens communs.*"

## Discussions sur le traité relatif aux pandémies, analyse, ...

Contribution de l'Union européenne à l'identification des éléments de fond d'une convention, d'un accord ou d'un autre instrument international sur la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies

[https://www.eeas.europa.eu/delegations/un-geneva/european-union-contribution-identification-substantive-elements-convention\\_en?s=62](https://www.eeas.europa.eu/delegations/un-geneva/european-union-contribution-identification-substantive-elements-convention_en?s=62)

Le titre le dit à peu près.

## En savoir plus sur la sécurité sanitaire mondiale

**OMS - Le groupe de travail sur le renforcement de la préparation et de la réponse de l'OMS aux urgences sanitaires s'est réuni cette semaine (4-6 mai 2022)**

[https://apps.who.int/gb/wgpr/e/e\\_wgpr-9.html](https://apps.who.int/gb/wgpr/e/e_wgpr-9.html)

Les documents préparatoires comprennent ce [projet de rapport zéro du groupe de travail sur le renforcement de la préparation et de la réponse de l'OMS aux urgences sanitaires à la soixante-quinzième Assemblée mondiale de la santé](#).

Avec 12 recommandations à l'Organe international de négociation (OIN) pour un nouveau traité ou mécanisme.

- Couverture via Devex - [Un groupe de travail de l'OMS propose des moyens de renforcer la réponse aux urgences sanitaires](#)

*"Un groupe de travail chargé de proposer des moyens de renforcer la préparation et la réponse de l'Organisation mondiale de la santé aux urgences sanitaires a publié un projet de rapport à soumettre à l'Assemblée mondiale de la santé. Ce document de 56 pages contient des recommandations visant à renforcer la mise en œuvre et le respect du Règlement sanitaire international, ou RSI, par les parties concernées, ainsi qu'un calendrier possible pour sa modification. Il propose aux États membres de l'OMS de lancer une évaluation indépendante de*

***L'accélérateur d'accès aux outils COVID-19 et de discuter de la durabilité et du rôle futur des initiatives de l'OMS telles que son pool d'accès aux technologies COVID-19 et son "centre de transfert de technologies" pour les vaccins à ARN messenger, ainsi que le système BioHub de l'OMS. Pour renforcer l'équité, le rapport indique que les États membres devraient mettre en place et développer des capacités de fabrication nationales et régionales pour la mise au point et la fourniture de vaccins, de produits thérapeutiques et diagnostiques et d'autres fournitures essentielles en cas d'urgence. Il leur demande également "d'envisager des processus de transfert de technologie et de savoir-faire, notamment vers et entre les grands centres de fabrication de chaque région". ....***

***".... La nouveauté réside dans la proposition d'une approche et d'un calendrier détaillés pour la modification du Règlement sanitaire international, prévoyant que la 75e Assemblée mondiale de la santé - qui débute le 22 mai - adopte les amendements qui sont prêts et que le directeur général de l'OMS convoque un comité d'examen du RSI. Les États-Unis ont déjà soumis leurs propositions d'amendements au RSI, qui prévoient notamment d'accorder aux États parties un délai de 48 heures pour accepter de collaborer avec l'OMS afin de vérifier les rapports et d'évaluer le potentiel de propagation internationale d'une maladie. ...."***

- Couverture également via TWN - [Le projet de rapport du WGPR vise à faire approuver les propositions d'amendement du RSI américain.](#)

**FT - Bill Gates affirme qu'une équipe de surveillance mondiale est nécessaire pour repérer les menaces de pandémie.**

[Bill Gates affirme qu'une équipe de surveillance mondiale est nécessaire pour repérer les menaces de pandémie](#)

**"Le philanthrope exhorte les dirigeants mondiaux à augmenter les dépenses pour améliorer la préparation aux menaces sanitaires."**

***".... Une équipe d'experts internationaux allant des épidémiologistes aux modélisateurs informatiques devrait être créée pour identifier rapidement les menaces sanitaires mondiales et améliorer la coordination entre les pays, a déclaré Bill Gates, avertissant que des investissements plus importants sont nécessaires pour éviter une autre pandémie. Le fondateur de Microsoft et philanthrope, qui, en 2015, a pour la première fois averti publiquement que le monde n'était pas prêt pour l'inévitable prochaine pandémie, a déclaré que l'initiative qu'il propose, Global Epidemic Response and Mobilization, devrait être gérée par l'Organisation mondiale de la santé....."***

*" .... Il a reconnu que des questions se posaient quant à la possibilité de parvenir à un consensus international pour augmenter le financement de l'OMS, qui, selon lui, est le seul organisme capable de mettre en place et de gérer l'équipe GERM "de premier ordre" dont les coûts de fonctionnement, a-t-il estimé, s'élèveraient à environ 1 milliard de dollars par an. "La somme d'argent en jeu est très faible par rapport aux avantages et ce sera un test : les institutions mondiales peuvent-elles assumer de nouvelles responsabilités de manière excellente, même à une époque où les [relations] entre les États-Unis et la Chine sont difficiles, où les relations entre les États-Unis et la Russie sont extrêmement difficiles ?" a déclaré M. Gates....."*

Et via MSN - ["Nous n'avons pas encore vu le pire" : Bill Gates prévient que la pandémie de COVID pourrait encore connaître des variantes "plus fatales".](#)

*"Nous n'avons même pas vu le pire", a-t-il déclaré dans une interview. Sans vouloir être une "voix de pessimisme", le risque d'émergence d'une variante plus virulente est "bien supérieur à 5 %", a déclaré le cofondateur et philanthrope de Microsoft au Financial Times...."*

## **GHSP - Stratégies de promotion du renforcement des systèmes de santé et de la sécurité sanitaire mondiale au niveau infranational dans un monde modifié par le COVID-19**

M Allio et al ; <https://www.ghspjournal.org/content/10/2/e2100478>

*"Pour parvenir à des systèmes de santé forts et résilients qui atteignent à la fois les objectifs de sécurité sanitaire mondiale et de couverture sanitaire universelle, il faut une approche unifiée de la manière dont nous travaillons à travers le système. **Nous proposons les trois approches clés suivantes** : Renforcer la planification globale au niveau des districts (c'est-à-dire que pour réussir, les planificateurs de district doivent comprendre comment les divers programmes de santé publique s'articulent au sein de leurs communautés, l'éventail des parties prenantes qui ont un rôle à jouer dans les efforts de santé, et comment les financements publics et privés et les systèmes d'information peuvent être exploités au niveau local pour atteindre leurs objectifs). Soutenir la flexibilité des systèmes de santé de district pour briser le cloisonnement des programmes verticaux et assumer de nouveaux rôles en fonction des circonstances. Utiliser le déploiement en cours des interventions de COVID-19 comme une occasion de relever les défis de gestion, de coordination et d'intégration au niveau du district. "*

## **Nature (News) - Des chercheurs américains affirment que les études de "gain de fonction" risquées doivent faire l'objet de directives plus strictes**

<https://www.nature.com/articles/d41586-022-01209-w>

*"Après un retard causé par la pandémie de COVID-19, le conseil de biosécurité américain revoit les politiques régissant les expériences sur les agents pathogènes à risque".*

*"Les chercheurs et les spécialistes de la biosécurité demandent au gouvernement américain de publier des directives plus claires sur les expériences qu'il pourrait financer et qui rendraient les agents pathogènes plus transmissibles ou mortels. Ils ont lancé ces appels le 27 avril, lors de la première d'une série de séances d'écoute publiques organisées par le National Science Advisory Board for Biosecurity (NSABB) des États-Unis. Ces sessions s'inscrivent dans le cadre d'un examen de plusieurs mois, mené par le NSABB, des politiques américaines régissant la recherche de pathogènes à risque...."*

## **Processus et analyse de la dérogation ADPIC**

**HPW - Après des mois d'impasse, le Conseil des ADPIC de l'OMC discutera enfin du compromis sur l'exemption de la propriété intellectuelle.**

<https://healthpolicy-watch.news/trips-council-finally-to-discuss-waiver-compromise/>

(à lire absolument). **"Dans une percée significative, le Conseil des ADPIC de l'Organisation mondiale du commerce (OMC) discutera finalement vendredi d'une proposition de compromis sur une dérogation aux droits de propriété intellectuelle (PI) sur les vaccins COVID-19 - près de 18 mois**

**après qu'elle ait été proposée pour la première fois par l'Inde et l'Afrique du Sud.** Les États membres participant à une **réunion informelle du Conseil des ADPIC mardi** ont été informés que le texte d'un "**document final**" émanant du "**quadrilatère**" formé par l'Union européenne, les États-Unis, l'Inde et l'Afrique du Sud leur serait distribué "dans les heures qui suivent" par le bureau de la directrice générale de l'OMC, Ngozi Okonjo-Iweala. Le **document final**, qui a ensuite été publié sur le site web de l'OMC, est très similaire à celui qui a fait l'objet d'une fuite à la mi-mars - mais il a été qualifié de "**document final**" plutôt que d'accord, car il reste quelques points de désaccord...."

".... Les résultats de la discussion formelle de vendredi seront communiqués au Conseil général, qui doit se réunir les 9 et 10 mai. "

**Tweet** connexe James Love (KEI) : " Ce nouveau texte ADPIC de l'OMC, c'est globalement le même que le texte précédent qui a fuité, mais avec maintenant deux parenthèses, l'une sur la définition des pays éligibles et la seconde concernant l'obligation de lister chaque brevet dans l'autorisation non volontaire. "

## OMC - Publication du document final de la Quadrilatérale sur la réponse du COVID-19 en matière de PI

[https://www.wto.org/english/news\\_e/news22\\_e/trip\\_03may22\\_e.htm?utm\\_source=dlvr.it&utm\\_medium=twitter](https://www.wto.org/english/news_e/news22_e/trip_03may22_e.htm?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter)

Le communiqué de presse de l'OMC s'y rapportant. "La **directrice générale de l'OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, a présenté le 3 mai le document final** issu du processus informel mené avec la Quadrilatérale (l'Union européenne, l'Inde, l'Afrique du Sud et les États-Unis) pour une réponse en matière de propriété intellectuelle au COVID-19. La **proposition** a été immédiatement partagée par le nouveau président du Conseil des aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce, l'ambassadeur Lansana Gberie de la Sierra Leone, avec l'ensemble des membres, **après une réunion informelle du Conseil tenue ce matin** où il a présenté les points saillants du texte. .... La **proposition va maintenant être soumise à l'examen des 164 membres de l'OMC...."**

- Et le [nouveau texte ADPIC lui-même \(OMC\)](#)

"COMMUNICATION DU PRÉSIDENT La lettre suivante a été reçue par le Président du Conseil des ADPIC le 3 mai 2022 et est distribuée aux Membres à la demande du Directeur général....."

## Plus de couverture et d'analyse

Couverture également par le **Guardian et Reuters** (qui, à tort, semble impliquer qu'il y a déjà un accord entre les quatre membres du Quad) :

- Guardian - [L'espoir d'une renonciation au brevet du vaccin Covid grandit après l'accord des principaux pays sur la proposition.](#)

"Les membres les plus puissants de l'Organisation mondiale du commerce (OMC) ont déclaré mardi qu'ils s'étaient mis d'accord sur une proposition de dérogation aux droits de propriété intellectuelle

*pour les vaccins Covid-19, dans l'espoir d'accélérer les déploiements dans le monde entier. La proposition de la "Quadrilatérale" (l'Union européenne, l'Inde, l'Afrique du Sud et les États-Unis) doit encore être soumise à l'ensemble du Conseil, mais **la Chine a indiqué qu'elle était prête à voter en sa faveur. ....**"*

*"L'objectif des discussions était de parvenir à quelque chose de réalisable", a déclaré Mme Okonjo-Iweala à Reuters, ajoutant qu'elle espérait que les 164 membres de l'OMC finaliseraient et approuveraient la proposition d'ici juin..... Le document montre qu'il reste des points non résolus dans le projet d'accord, notamment en ce qui concerne la durée d'application de la dérogation, qui pourrait être de trois ou cinq ans. ...."*

**"Mme Okonjo-Iweala a déclaré que les récentes négociations avaient porté sur l'obtention d'un soutien plus large à l'accord, notamment de la part de la Chine. Elle a déclaré que Pékin avait indiqué qu'elle était "favorablement disposée" à être considérée comme un pays développé dans cet accord et donc soumise à des règles plus strictes. La mission chinoise auprès de l'OMC à Genève n'a pas répondu immédiatement à une demande de commentaire....."**

- Reuters - Selon l'[OMC](#), les [principaux négociateurs sont parvenus à un "résultat" sur l'exemption de droits de propriété intellectuelle pour le vaccin COVID](#)

*".... Les 164 membres de l'OMC doivent accepter l'accord par consensus pour qu'il soit adopté et le sujet sera abordé lors d'une réunion à huis clos à Genève vendredi. **Un délégué a déclaré qu'il serait essentiel que les quatre principales parties expriment publiquement un soutien fort afin de convaincre les autres.** "Sinon, les doutes persisteront et les autres membres resteront hésitants", a-t-il déclaré. ... .... Au cours des sessions précédentes, le Royaume-Uni et la Suisse - qui se sont opposés à une large dérogation au motif qu'elle étouffe la recherche pharmaceutique - se sont plaints du manque de transparence des pourparlers quadripartites....."*

**PS : "... L'organisation caritative médicale MSF a exhorté les pays à rejeter la proposition. " Elle n'apporte pas de solution significative pour faciliter l'augmentation de l'accès des personnes aux outils médicaux nécessaires pendant la pandémie... et créerait en fait un précédent négatif pour les futurs défis sanitaires mondiaux ", a-t-elle déclaré. "**

Voir MSF Access - [MSF exhorte les gouvernements à rejeter le projet de texte COVID-19 déposé à l'OMC, qui créerait un précédent négatif](#) "Le projet de texte n'est PAS la propriété intellectuelle dont les gens ont besoin pour les outils médicaux COVID-19".

**Politico's Global Pulse - Une dérogation pour le vaccin Covid ? L'OMC a un plan pour cela.**

<https://www.politico.com/newsletters/global-pulse/2022/05/05/trips-waiver-00030066>

Une analyse incontournable d'**Andrew Green** sur la situation actuelle.

Extraits : **".... L'OMC poursuit ses discussions à huis clos, malgré la crainte que le compromis ne fasse pas l'unanimité.** L'échec de l'accord ramènerait essentiellement l'OMC à l'impasse dans laquelle elle se trouvait sur le plan initial, tout en alimentant les questions sur la capacité de l'institution à résoudre les différends en matière de propriété intellectuelle. Consciente des enjeux, la directrice générale de l'OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, a contribué à faciliter le compromis. **Cela ne suffira peut-être pas à convaincre certains membres de l'accepter.** Plus de 100 pays ont soutenu la dérogation initiale en

matière de PI, et le compromis risque de leur donner le sentiment d'avoir été trahis. Dans le même temps, un **initié du commerce genevois a déclaré à POLITICO que les délégations suisse et britannique, irritées par leur exclusion des négociations, pourraient également continuer à s'opposer à toute dérogation.** "Cette offre tente de détourner l'attention de la proposition initiale de dérogation, qui était assez complète", a déclaré Yousuf Vawda, expert en propriété intellectuelle à l'université sud-africaine de KwaZulu-Natal. "Pas d'accord est mieux qu'un mauvais accord". **Les défenseurs de l'accès ont trouvé des alliés improbables dans l'industrie pharmaceutique....."**

**Les intermédiaires de l'accord ne sont pas exactement en train de rallier le soutien à l'accord.** Après la diffusion du compromis, la **représentante adjointe au commerce des États-Unis, María Pagán, a publié une déclaration soigneusement formulée selon laquelle les négociateurs avaient cherché à "faciliter les discussions et à aplanir les divergences qui pourraient conduire à un résultat sur la propriété intellectuelle susceptible de recueillir un consensus".** Bien que le président Joe Biden se soit prononcé en faveur d'une dérogation en matière de propriété intellectuelle pour les vaccins il y a un an, son administration craint toujours de provoquer les partisans de l'industrie pharmaceutique au Congrès. M. Pagán a déclaré que l'administration continuerait d'engager les membres du Congrès et d'autres parties prenantes sur le texte. **Les délégations sud-africaine et indienne sont restées silencieuses, laissant l'Europe faire cavalier seul dans son soutien public à l'accord....."**

## **TWN - Le Secrétariat de l'OMC induit en erreur sur le statut et le contenu du texte sur la propriété intellectuelle et perpétue la confusion**

<https://wp.twnnews.net/sendpress/email/?sid=NjQ4ODA&eid=NDgzNA>

Le point de vue du Third World Network sur le processus (bizarre). "... **Cependant, il n'y a pas d'accord entre ces membres de la "Quadrilatérale" sur la proposition de résultat qui, de notoriété publique, a été rédigée par le Secrétariat de l'OMC.** La DG de l'OMC devrait faire circuler la proposition de résultat sous sa propre responsabilité, en l'absence d'accord entre les quatre membres, ont déclaré des personnes au courant de l'évolution de la situation. ..."

**" "L'accord quadruple" n'est pas un texte convenu : Entre-temps, même s'il n'y a pas d'accord sur le résultat proposé, son statut a été qualifié à tort d'"accord de la Quad" par le Secrétariat de l'OMC auprès des médias et du public....."**

## **TWN - La solution proposée par la DG de l'OMC ne convient pas à la crise mondiale de la santé publique**

S Shashikant : <https://wp.twnnews.net/sendpress/email/?sid=NjQ4ODA&eid=NDgyNw>

Analyse du début de la semaine. "Les **licences non volontaires ou les licences obligatoires, comme on les appelle communément, constituent le cœur de la solution proposée qui ne vise que les "vaccins" et pour les "membres éligibles",** que Ngozi Okonjo-Iweala, la directrice générale de l'Organisation mondiale du commerce (OMC), devrait présenter aux membres de l'OMC dans les prochains jours....."

## Speaking of Medicine (blog) - L'équité en matière de vaccins n'est pas à vendre

E Torreele ; <https://speakingofmedicine.plos.org/2022/05/03/vaccine-equity-is-not-for-sale/>

Els Torreele a transformé son fil Twitter percutant de la semaine dernière en un **blog** (à lire absolument).

Quelques extraits :

*Après des mois atroces de pénurie de vaccins Covid-19 et d'accès très inéquitable ayant entraîné des décès évitables et des souffrances inimaginables pour des millions de personnes, nous entendons maintenant parler de "surabondance de vaccins" et de "noyade de vaccins". Alors que l'excédent apparent montre une fois de plus qu'il est inadéquat de s'appuyer sur la dynamique de l'offre et de la demande du marché pour répondre efficacement aux épidémies, ceux qui pensent que cela signifie que le problème de l'inégalité des vaccins est résolu, ou que la renonciation aux monopoles de propriété intellectuelle et le partage des technologies n'ont plus d'importance, ne peuvent être plus éloignés de la vérité.* "Lire pourquoi.

Et elle conclut : "... Outre le **partage immédiat des connaissances et des technologies pour lutter contre la pandémie de Covid-19 et donner aux pays à faible revenu les moyens de produire et d'adapter les vaccins en fonction de leurs besoins, nous devons redéfinir notre écosystème pharmaceutique à des fins de santé publique et régir l'innovation médicale pour le bien commun.** Il s'agit notamment de l'orienter pour qu'elle réponde réellement aux besoins de santé des populations et permette un accès abordable, au lieu de privilégier les opportunités de marché et de maximiser le rendement des actionnaires. En **particulier pour la R&D en matière de réponse aux épidémies, nous avons besoin d'un système de R&D qui place l'accès équitable en temps voulu au centre et qui puisse s'adapter de manière flexible à l'évolution des besoins sanitaires d'une épidémie, qui peuvent inclure l'émergence de nouvelles variantes, un changement de l'état immunitaire de la population et l'évolution des stratégies de réponse de santé publique. L'équité en matière de vaccins n'est pas une question de volumes ; il s'agit de garantir un accès équitable aux vaccins appropriés au bon moment pour un impact optimal sur la santé...."**

En d'autres termes : "**Le problème aigu d'approvisionnement en vaccins et d'iniquité de l'année dernière ne peut être résolu par une offre excédentaire de vaccins de première génération un an plus tard**".

## OMC - DG Okonjo-Iweala : Les Membres peuvent obtenir des résultats au CM12 malgré des circonstances difficiles

[https://www.wto.org/english/news\\_e/news22\\_e/tnc\\_04may22\\_e.htm?utm\\_source=dvr.it&utm\\_medium=twitter](https://www.wto.org/english/news_e/news22_e/tnc_04may22_e.htm?utm_source=dvr.it&utm_medium=twitter)

Sur l'ordre du jour général de la MC 12. "**Le 4 mai, la Directrice générale, Ngozi Okonjo-Iweala, a appelé les membres de l'OMC à faire tout leur possible pour aplanir les divergences et parvenir à des accords à temps pour la 12e Conférence ministérielle (CM12), qui se tiendra à Genève du 12 au 15 juin.** Tout en reconnaissant que le contexte géopolitique actuel signifie que "nous ne serons peut-être pas en mesure de réaliser tout ce que nous voulons", elle a déclaré que les membres doivent obtenir des résultats concrets afin de démontrer que l'OMC est adaptée à sa finalité et capable de les aider à relever les défis mondiaux actuels et futurs."



## SRHR

### Politico - La Cour suprême risque d'annuler l'arrêt Roe

<https://www.politico.com/news/2022/05/02/supreme-court-abortion-draft-opinion-00029473>

"Nous soutenons que Roe et Casey doivent être annulés", écrit le juge Alito dans un premier projet de majorité qui circule au sein de la Cour. "Politico a publié une **ébauche divulguée** dans un article exclusif.

Si vous lisez cette lettre d'information, nous pensons que vous le savez déjà... Une véritable bombe. Et des effets de ricochet sont à prévoir dans le monde entier, si cela se matérialise vraiment.

Couverture par exemple via :

- Reuters - [Biden dénonce le caractère "radical" d'un projet de décision de la Cour suprême des États-Unis annulant le droit à l'avortement.](#)
- Washington Post - [Une fuite du projet de la Cour suprême déclenche un débat houleux sur l'avenir de l'avortement.](#)

### Economist - Graphique quotidien

<https://www.economist.com/graphic-detail/2022/05/03/a-supreme-court-leak-portends-tighter-abortion-laws-in-america>

"Une fuite de la Cour suprême laisse présager un durcissement des lois sur l'avortement en Amérique ; **pourtant, de nombreux autres pays assouplissent les restrictions.**"

"... **Pourtant, de nombreux autres pays libéralisent leurs lois sur l'avortement.** Fin février, des foules ont célébré en Colombie la décision de leur Cour suprême de dépénaliser l'avortement. Des décisions similaires ont été prises par les plus hautes cours du Mexique en septembre 2021 et de l'Argentine en décembre 2020. L'Irlande et la République démocratique du Congo ont également assoupli leurs restrictions. **Au cours du dernier quart de siècle, une cinquantaine de pays ont étendu le droit légal à l'avortement. Aujourd'hui, 590 millions de femmes en âge de procréer dans le monde ont le droit d'en demander un.** (Quelque 90 millions de femmes n'ont toujours pas accès à l'avortement, quelles que soient les circonstances.) **L'Amérique adopte cette tendance....."**

Dans le même ordre d'idées, AP - [Alors que les États-Unis s'apprêtent à restreindre l'avortement, d'autres pays en facilitent l'accès](#)

Avec un aperçu assez complet des tendances dans le monde.

Et via [Devex](#) : "7 millions - C'est le nombre de femmes qui sont hospitalisées chaque année **à cause d'avortements non sécurisés** dans le monde, selon le Fonds des Nations unies pour la population. "

**".... L'annulation de cet arrêt irait à l'encontre des récentes évolutions du financement de l'aide américaine. En mars, notre collègue Adva Saldinger a signalé que plusieurs législateurs démocrates de la Chambre des représentants avaient réintroduit un projet de loi visant à abroger l'amendement dit Helms, qui interdit l'utilisation de l'aide américaine à l'étranger pour "les avortements en tant que méthode de planification familiale". Mais tant que cette loi n'est pas abrogée, les femmes et les jeunes filles du monde entier - y compris celles qui subissent des violences sexuelles en Ukraine - pourraient voir leur financement médical dicté par it....."**

## **Le poisson rouge le plus sain - Centrer la santé reproductive et l'accès aux soins sur l'agenda de la santé publique**

Sandro Galea ; [les poissons rouges les plus sains](#)

"Réflexions sur l'annulation possible de l'arrêt Roe v. Wade et sur les responsabilités de la santé publique en ce moment. "Galea suggère trois actions.

## **Nouvelles clés de Covid**

### **Cidrap News - Des bénéfiques records, alors que le traitement COVID est souvent "hors de portée" pour les pauvres**

<https://news.un.org/en/story/2022/05/1117512>

**"Alors que les cas et les décès signalés de COVID-19 continuent de diminuer, les sous-variants Omicron sont à l'origine d'une augmentation dans les Amériques et en Afrique, a déclaré mercredi le chef de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), notant la disparité entre les bénéfices réalisés, et les traitements disponibles dans le monde en développement. "**

**"Bien que le nombre de décès hebdomadaires soit à son plus bas niveau depuis mars 2020, le chef de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, a déclaré aux journalistes lors du briefing hebdomadaire à Genève que "ces tendances, bien que bienvenues, ne racontent pas toute l'histoire." ... Il a réaffirmé que le meilleur moyen de sauver des vies, de protéger les systèmes de santé et de réduire au minimum les cas de "long COVID" est de vacciner au moins 70 % de la population de chaque pays - et 100 % des groupes les plus à risque...."**

### **Cidrap News - Les sous-variantes alimentent la hausse du COVID-19 en Afrique et dans les Amériques**

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/05/subvariants-fuel-covid-19-rises-africa-and-america>

**"Bien que le nombre de cas de COVID-19 dans le monde continue de baisser, les niveaux de maladie ont augmenté en Afrique et dans les Amériques pour la deuxième semaine consécutive, sous l'effet d'un trio de sous-variants Omicron, a indiqué aujourd'hui l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dans son rapport hebdomadaire sur la pandémie. .... En Afrique, les cas ont augmenté de 31 % par rapport à la semaine précédente, et dans les Amériques, les cas ont augmenté de 13 %."**

... L'OMS a distingué trois sous-variants dont les mutations affectent leur comportement. Il s'agit de BA.4 et BA.5, qui ont tous deux été identifiés pour la première fois par des scientifiques sud-africains, et de BA.2.12.1, qui a été identifié pour la première fois à New York..... "

**Devex - OMS : Le nombre de décès dus à la pandémie de COVID-19 est 3 fois supérieur à ce qui a été rapporté**

<https://www.devex.com/news/who-excess-deaths-from-covid-19-pandemic-3-times-more-than-reported-103157>

**"L'Organisation mondiale de la santé a déclaré que le nombre total de décès causés par la pandémie de COVID-19 est près de 10 millions plus élevé au cours des deux premières années après le début de la pandémie que ce qui a été officiellement déclaré. Cela représente près de trois fois le nombre de décès déclarés. Les pays du monde entier ont déclaré à l'OMS 5,4 millions de décès dus au COVID-19 entre janvier 2020 et décembre 2021, mais l'agence situe plutôt le bilan global - qui inclut les décès indirectement causés par le COVID-19 - à environ 14,91 millions de décès. Ces chiffres, publiés aujourd'hui, sont les premiers chiffres de surmortalité publiés par l'OMS pour l'ensemble des États membres. Il s'agissait d'un calcul de la surmortalité, c'est-à-dire de la différence entre un taux de référence d'environ 5 millions de décès par mois, qui est basé sur les décès des années pré-pandémiques, et l'augmentation du nombre de décès survenus pendant la pandémie, selon le Dr William Msemburi, responsable technique du département des données et des analyses de l'OMS. "**

Les décès déclarés liés au COVID-19 ont été inclus, ainsi que les décès directement liés au COVID-19 qui n'ont pas été déclarés, et les décès non directement liés à la maladie mais dus aux impacts plus larges de la pandémie sur les systèmes de santé et la société.

**... Vingt pays sont responsables de plus de 80 % de la surmortalité estimée due au COVID-19 dans le monde entre janvier 2020 et décembre 2021 : Afrique du Sud, Allemagne, Brésil, Colombie, Égypte, États-Unis, Inde, Indonésie, Iran, Italie, Mexique, Nigeria, Pakistan, Pérou, Philippines, Pologne, Royaume-Uni, Russie, Turquie et Ukraine. Dix de ces pays sont responsables d'environ 68 % des décès excédentaires. Les pays à revenu intermédiaire représentent 81 % des décès excédentaires mondiaux et la région Asie du Sud-Est de l'OMS, qui comprend l'Inde, arrive en tête avec le plus grand écart entre les décès déclarés et les décès excédentaires - 6 millions..... "**

- Voir aussi Stat - [OMS : Près de 15 millions de personnes sont mortes des suites de Covid-19 au cours des deux premières années de la pandémie.](#)

PS : "... L'analyse de l'OMS suggère que 4,74 millions de personnes sont mortes en Inde au cours des deux premières années de la pandémie. L'Inde elle-même n'a signalé que 481 000 décès pour l'ensemble de cette période, bien qu'elle ait reconnu mardi qu'il y avait 475 000 décès supplémentaires pour la seule année 2020....." (voir aussi ci-dessous)

- [Communiqué de presse de l'OMS - 14,9 millions de décès supplémentaires associés à la pandémie de COVID-19 en 2020 et 2021](#)

"... La production de ces estimations est le fruit d'une collaboration mondiale soutenue par les travaux du [Groupe consultatif technique pour l'évaluation de la mortalité COVID-19](#) et les consultations nationales. Ce groupe, convoqué conjointement par l'OMS et le Département des affaires économiques et sociales des Nations Unies (UN DESA), est composé d'un grand nombre des meilleurs experts mondiaux, qui ont mis au point une [méthodologie](#) innovante permettant de générer des estimations de mortalité comparables même lorsque les données sont incomplètes ou indisponibles. ...."

- **Tweet Joe Kutzin :** Via [NYT](#) - "Certains experts ont dit que l'analyse du W.H.O. avait bénéficié du fait qu'elle s'appuyait plus que les autres estimations sur des données réelles, même lorsqu'elles étaient incomplètes, par opposition à la modélisation statistique. ""

PS : "Les responsables de l'OMS ont utilisé la publication de leurs calculs pour plaider en faveur d'un investissement accru dans la déclaration des décès, citant des estimations selon lesquelles six décès sur dix dans le monde n'étaient pas enregistrés avant la pandémie....."

"Dans l'ensemble, les calculs de l'OMS étaient plus prudents que les analyses distinctes publiées précédemment par *The Economist* et *Institute for Health Metrics and Evaluation*....."

- Et la [méthodologie de l'OMS - Méthodes d'estimation de la surmortalité associée à la pandémie de COVID-19](#)

**Reuters - L'Inde publie des données sur les décès en 2020 avant l'étude de mortalité COVID de l'OMS qu'elle conteste**

<https://www.reuters.com/world/india/india-releases-2020-death-data-ahead-who-covid-mortality-study-it-objects-2022-05-03/>

En début de semaine. "L'Inde a enregistré environ 475 000 décès totaux de plus en 2020 que l'année précédente, selon des données gouvernementales publiées mardi avec des mois d'avance, alors que l'Organisation mondiale de la santé prépare ses estimations de l'excès de décès COVID-19 dont New Delhi s'est opposé à la méthodologie. .... Certains experts estiment que le nombre réel de décès dus au COVID en Inde peut atteindre 4 millions, soit environ huit fois le chiffre officiel, d'autant plus qu'une vague record provoquée par la variante Delta a tué de nombreuses personnes en avril et mai de l'année dernière. "

**Les vaccins protègent encore contre les nouveaux variants du COVID-19 : OMS**

<https://news.cgtn.com/news/2022-05-05/Vaccines-still-protect-against-new-COVID-19-variants-WHO-19MlbX3nNok/index.html>

" Les experts de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont souligné mercredi que les vaccins sont toujours très efficaces contre le COVID-19, même avec l'apparition de nouvelles variantes de la maladie en Afrique du Sud et aux États-Unis. "

"... **van Kerkhove** a déclaré qu'il n'est pas encore possible de confirmer si les vaccins BA.4 et BA.5 ont entraîné une augmentation des hospitalisations, car toute hausse des chiffres pourrait être due à un pic général du nombre de cas en Afrique du Sud. Néanmoins, a-t-elle souligné, "les vaccins fonctionnent toujours incroyablement bien pour prévenir les maladies graves et les décès". "

Et via le [Global Pulse de Politico](#) :

*"... Qu'est-ce que cela signifie pour le monde ? Que les efforts doivent d'abord porter sur l'obtention de la première vaccination, a déclaré Kate O'Brien, responsable des vaccins à l'OMS. Les taux de vaccination du personnel de santé et des personnes de plus de 60 ans, deux des groupes prioritaires, sont encore inférieurs à 50 % dans certaines régions du monde, a-t-elle précisé. Mme O'Brien a également appelé à la coordination des décisions relatives à la composition des vaccins "plutôt que d'avoir un ensemble de décisions dispersées qui créeront un paysage assez chaotique en matière de disponibilité des vaccins". Un comité de l'OMS travaille sur cette question...."*

## La science de la covidie

**Stat - Plus uniformément infectieux, plus traitable, plus génétiquement prévisible : Comment le coronavirus se rapproche de la grippe**

[Stat News](#) ;

*"... certains signes indiquent que le virus - et notre relation avec lui - évolue de manière subtile, ce qui le rapproche davantage de la grippe saisonnière qu'il ne l'était au début de la pandémie. "Trois en particulier. Lecture intéressante.*

**Economist - Ce que nous savons - et ne savons pas - sur le covid long**

<https://www.economist.com/the-economist-explains/2022/04/27/what-we-know-and-do-not-know-about-long-covid>

*"Il peut s'agir en fait d'une collection de syndromes très différents."*

Et un lien :

**Lancet Respiratory Medicine - [COVID long : vers un consensus](#)**

*"... Il est urgent d'unifier la terminologie relative aux séquelles de l'infection par le SRAS-CoV-2...."*

**WP - Les décès dus à la coqueluche ne sont plus majoritairement le fait de personnes non vaccinées, alors que le bilan s'alourdit pour les personnes âgées.**

<https://www.washingtonpost.com/health/2022/04/29/covid-deaths-unvaccinated-boosters/>

*"Les experts disent que les chiffres montrent l'importance des rappels - et les risques auxquels les plus vulnérables sont encore confrontés."*

*" Les personnes non vaccinées ont représenté l'écrasante majorité des décès aux États-Unis pendant la majeure partie de la pandémie de coronavirus. Mais cela a changé au cours des derniers mois, selon une analyse du Washington Post portant sur les données des États et des autorités fédérales. La protection vaccinale s'amenuise avec le temps et les personnes âgées et immunodéprimées - qui*

*courent le plus grand risque de succomber au covid-19, même si elles sont vaccinées - ont plus de mal à éviter les souches de plus en plus contagieuses. ...."*

**NYT - La dernière poussée de l'Afrique du Sud est un aperçu possible du prochain chapitre de la pandémie.**

<https://www.nytimes.com/2022/05/02/world/africa/south-africa-surge-variants.html?smid=url-copy>

*"Les experts en santé publique surveillent la situation, désireux de connaître les causes de ce pic, ce qu'il révèle sur l'immunité des infections précédentes et ses implications au niveau mondial.*

*L'Afrique du Sud a connu un déclin des cas après avoir atteint un pic pandémique alimenté par Omicron en décembre. Mais au cours de la semaine dernière, les cas ont triplé, les taux de positivité ont augmenté et les hospitalisations ont également progressé, selon les responsables de la santé. Le pays est donc confronté à une possible cinquième vague. Le pic est lié à BA.4 et BA.5, deux sous-variantes qui font partie de la famille Omicron. Tulio de Oliveira, directeur de la plateforme de séquençage de la recherche et de l'innovation du KwaZulu-Natal en Afrique du Sud, a déclaré que BA.4 et BA.5 démontrent que le virus évolue différemment à mesure que l'immunité mondiale augmente. ...."*

**Lancet - Remdesivir et trois autres médicaments pour les patients hospitalisés atteints de COVID-19 : résultats finaux de l'essai randomisé Solidarity de l'OMS et méta-analyses actualisées**

Consortium de l'essai de solidarité de l'OMS ;

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00519-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00519-0/fulltext)

Nouvelle étude.

- **Commentaire connexe dans le Lancet - [Quand et quels patients doivent recevoir du remdesivir ?](#)**
- **Et couverture via BMJ News - [Covid-19 : Le Remdesivir a un "petit effet" contre le décès ou la progression vers la ventilation, selon un essai de l'OMS](#)**

*"Le remdesivir n'a pas d'effet significatif sur les patients atteints de covid-19 qui sont déjà ventilés, mais a un petit effet sur le décès ou la progression vers la ventilation chez les autres patients admis à l'hôpital, selon l'essai Solidarity de l'Organisation mondiale de la santé. Il s'agit d'un changement par rapport aux résultats rapportés en février 2021, lorsque les données préliminaires de l'essai suggéraient que le remdesivir "avait peu ou pas d'effet sur les patients admis à l'hôpital avec le covid-19...."*

**LA Times (éditorial) - Les vaccins COVID doivent évoluer beaucoup plus rapidement**

E Topol ; <https://www.latimes.com/opinion/story/2022-05-04/covid-variants-vaccines-ineffective-omicron-ba-2-12-1-ba-4-ba-5>

"Le virus qui nous a apporté le COVID-19 connaît maintenant une évolution accélérée. Nos vaccins doivent faire de même....."

## Editorial du NEJM - Le monde a-t-il encore besoin de nouveaux vaccins contre le Covid-19 ?

H Nohynek et al ;

[https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMe2204695?query=featured\\_secondary](https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMe2204695?query=featured_secondary)

Extrait : "...Les **premiers vaccins Covid-19 utilisés pendant la pandémie ne sont peut-être pas la meilleure solution à long terme. La prochaine génération de vaccins Covid-19 devra avoir une couverture épitopique plus large afin d'assurer une immunité croisée contre les variantes du SRAS-CoV-2, conférer une durée de protection plus longue et être facile à mettre à jour en temps voulu pour assurer une protection contre toute nouvelle variante.** Nous devons rester agiles dans la mise au point de la meilleure utilisation des vaccins Covid-19 pour obtenir le plus grand effet sur la santé publique mondiale en reconnaissant les compromis. Avec un plus grand nombre de plateformes vaccinales disponibles, nous pouvons éventuellement améliorer la prise de décision concernant le choix d'un vaccin, puisque différentes plateformes vaccinales peuvent être plus adaptées à certains groupes d'âge, à certaines sous-populations (par exemple, celles qui présentent une immunodépression sous-jacente ou d'autres conditions médicales) et aux femmes enceintes. Il se peut que nous ayons de plus en plus besoin de mélanger les vaccins pour tirer parti des avantages de chacune de ces plateformes. Enfin, les vaccins actuellement disponibles n'ont qu'une efficacité modeste contre les infections légères et la transmission, qui est encore plus réduite dans le contexte des sous-variants omicrons nouvellement apparus. Par conséquent, pour ralentir la circulation du virus et limiter la vitesse d'apparition d'autres variantes, il faut de nouveaux vaccins ayant un effet substantiel sur la réduction de l'infection légère et de la transmission, alors même que le monde tente d'apprendre à vivre avec le SRAS-CoV-2...."

## NYT - Les variantes en voie de disparition : Les leçons de Gamma, Iota et Mu

<https://www.nytimes.com/2022/05/04/health/covid-variants-gamma-iota-mu.html>

"Pour chaque Delta ou Omicron, il y a un Gamma, un Iota ou un Mu, des variantes qui ont provoqué des poussées locales mais n'ont jamais réussi à dominer le monde. **Selon les chercheurs, il y a des leçons à tirer de ces lignées mineures.** L'étude de ces derniers a mis en lumière les lacunes de la surveillance et les erreurs de politique - en apportant des preuves supplémentaires de l'inefficacité des interdictions de voyager à l'étranger imposées par les États-Unis - et les facteurs de réussite du virus, en suggérant que **dans la phase initiale de la pandémie, la transmissibilité était plus importante que l'évasion immunitaire. ...**"

"La recherche met également en évidence l'importance du contexte : **les variantes qui ont un impact dans certains endroits ne s'implantent jamais dans d'autres.** Par conséquent, il est difficile de prédire quels sont les variants qui deviendront dominants, et pour rester à l'affût des futurs variants et agents pathogènes, il faudra une surveillance complète, presque en temps réel. Nous pouvons gagner beaucoup en examinant la séquence génomique d'un virus et en disant : "Celui-ci est probablement pire qu'un autre", a déclaré le Dr Wertheim. "Mais la seule façon de vraiment le savoir est de regarder la propagation, car il y a tout un tas de variantes potentiellement dangereuses qui n'ont jamais pris pied.....".

# Vaccins Covid

## Plos GPH - Vacciner le monde contre le COVID-19 est une évidence.

J Stiglitz ; <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000427>

Stiglitz fait mouche (comme à son habitude). Citations :

*"... Compte tenu de l'égoïsme des nations riches qui a été exposé, la seule façon de s'assurer que les pays à revenu faible et moyen seront protégés, la seule façon de rendre le monde sûr, compte tenu de l'égoïsme, est d'avoir la capacité de recherche et de production pour fabriquer des vaccins et d'autres produits pharmaceutiques distribués dans le monde entier . Le fait que cette capacité de production et de recherche soit répartie dans le monde entier permettra de réagir plus rapidement et mieux à la prochaine pandémie. ..."*

*"Ce que nous avons vu dans l'étude COVID-19 a également montré qu'il y avait d'autres avantages. Il y aurait une détection plus rapide de la maladie et des nouveaux variants et la possibilité d'une réponse plus rapide à ces nouveaux variants. Lorsque je pense aux priorités et à la préparation de la prochaine pandémie, il est certain que garantir la capacité de recherche et de production dans le monde doit rester parmi nos plus grandes priorités. "*

## Guardian - L'inégalité en matière de vaccins contre le cancer est due à un racisme qui trouve ses racines dans "l'esclavage et le colonialisme".

[https://www.theguardian.com/global-development/2022/apr/30/covid-vaccine-inequity-due-to-racism-rooted-in-slavery-and-colonialism?CMP=share\\_btn\\_tw](https://www.theguardian.com/global-development/2022/apr/30/covid-vaccine-inequity-due-to-racism-rooted-in-slavery-and-colonialism?CMP=share_btn_tw)

*"Selon l'ONU, l'incapacité mondiale à réparer les injustices fondées sur la race a entraîné une augmentation des taux de mortalité et une aggravation de la discrimination."*

*"Le racisme enraciné dans l'esclavage, le colonialisme et l'apartheid est responsable des taux de mortalité Covid plus élevés chez les personnes d'origine africaine et asiatique, ainsi que chez les Roms et les peuples autochtones, a déclaré un organisme des Nations unies. Selon le comité pour l'élimination de la discrimination raciale (Cerd), le fait que la grande majorité des vaccins Covid-19 aient été administrés dans des pays à revenu élevé et moyen supérieur reproduit "l'esclavage et les hiérarchies raciales de l'époque coloniale". Le comité a déclaré que l'incapacité à réparer les injustices a privé les personnes de leurs droits fondamentaux à la santé et a aggravé la discrimination et l'exclusion. Dans une [déclaration ferme](#) publiée vendredi [la semaine dernière], le groupe s'est dit préoccupé par le fait que l'impact disproportionné de la pandémie "est en grande partie attribué aux conséquences des injustices raciales historiques de l'esclavage et du colonialisme qui restent largement ignorées aujourd'hui". ...."*

PS : " Le **Cerd** est un **organe d'experts indépendants qui surveille la manière dont les États membres mettent en œuvre la Convention des Nations unies sur l'élimination de toutes les formes de discrimination raciale, adoptée en décembre 1965**. En vertu de cette convention, les États membres - y compris le Royaume-Uni - sont chargés d'éliminer toutes les formes d'inégalité raciale et de



garantir l'égalité sans discrimination fondée sur "la race, la couleur, l'ascendance ou l'origine nationale ou ethnique". .....

## HPW - ... alors que l'Afrique s'efforce de relancer les stratégies de vaccination pour le COVID et au-delà

<https://healthpolicy-watch.news/ebola-drc-africa-immunization-covid/>

De la fin de la semaine dernière. "Dans la dernière épidémie d'Ebola en RD Congo, les deux personnes dont le cas a été confirmé sont décédées et la réponse se concentre sur l'identification et la vaccination des contacts - en raison de l'insuffisance des doses pour mener une campagne de vaccination de masse dans la zone de l'épidémie. **Pendant ce temps, les responsables de la santé publique tentent de relancer les programmes de vaccination générale en Afrique, qui ont connu des revers lors de la pandémie de COVID. ...**"

"... En date du 28 avril, **seulement environ 16% de la population africaine a été entièrement vaccinée** contre le COVID. Même si l'on est encore loin de l'objectif de 70% de vaccination, cela a été une tâche énorme pour les acteurs de la santé publique du continent, ainsi qu'une révélation des problèmes qui influencent et impactent directement la vaccination sur le continent. ..."

"Les retards dans la vaccination contre le COVID en Afrique - les pays riches ayant accumulé les vaccins - ont nui à l'adoption globale des vaccins COVID sur le continent, a déclaré le professeur Helen Rees, directrice exécutive du Wits Reproductive Health and HIV Institute, Université de Witwatersrand, Afrique du Sud. Les Africains, ayant déjà vécu deux années de pandémie sans les vaccins, ne sont plus très enthousiastes à l'idée de se faire vacciner, a-t-elle observé. "Le retard dans l'accès aux vaccins a permis à la désinformation et à la mésinformation de s'installer. Mais il a également permis de soulever des questions au niveau de la population : "Cette maladie est-elle vraiment aussi grave pour nous que ce que nous voyons dans l'hémisphère nord ? "Et les gens ne comprennent pas nécessairement que nous avons des données démographiques différentes, que nous avons des populations plus jeunes, que nous allons voir plus d'infections légères asymptomatiques", a-t-elle déclaré. ...."

"... La perception d'un risque réduit présente maintenant une énigme, nécessitant une combinaison de stratégies pour intensifier la vaccination par le COVID-19, a déclaré le Dr Benido Impouma, directeur du groupe des maladies transmissibles et non transmissibles au Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique. "Nous essayons de nous diversifier. En fait, notre stratégie consiste à nous assurer que nous pouvons tout d'abord atteindre une couverture élevée dans les groupes prioritaires, puis, au fil du temps, nous passons aux groupes moins prioritaires", a-t-il déclaré. Nous avons notamment diffusé des publicités d'intérêt public dans les médias sociaux des pays ayant des antécédents d'hésitation à se faire vacciner pendant la **Semaine africaine de la vaccination**, afin d'inciter le grand public à parler des avantages de la vaccination par le COVID à leurs professionnels de la santé. ..."

## FT - La principale usine de vaccins Covid en Afrique confrontée à un avenir incertain après l'arrêt de la production

<https://www.ft.com/content/ffaaff95-1c1d-41df-b02e-f7c31acdcadf?list=intlhomepage>

**"Ces problèmes menacent les plans visant à produire localement 60 % de tous les vaccins administrés en Afrique d'ici 2040."**

" La production de la plus grande usine de fabrication de vaccins Covid-19 en Afrique a été interrompue le mois dernier en raison de l'effondrement de la demande, ce qui remet en question son avenir et menace de saper les efforts visant à créer une industrie du vaccin sur le continent. Les dirigeants d'Aspen Pharmacare, une société pharmaceutique basée en Afrique du Sud qui a produit environ 180 millions de doses du vaccin de Johnson & Johnson, craignent de devoir fermer définitivement leurs deux lignes de production du vaccin Covid, à moins qu'une nouvelle commande ne soit passée sous peu. Stavros Nicolaou, un cadre supérieur d'Aspen, a déclaré au Financial Times que l'avenir de la production de l'usine était "incertain". .... Si la production s'arrête à l'usine d'Aspen, les responsables régionaux de la santé craignent que cela ne compromette l'objectif de l'Union africaine de produire localement 60 % de tous les vaccins administrés en Afrique d'ici 2040, contre seulement 1 % aujourd'hui....."

"... Les dirigeants africains organisent des discussions d'urgence pour voir s'ils peuvent lancer une bouée de sauvetage à l'usine - soit en poussant J&J à produire à Aspen les quelque 240 millions de doses qu'ils doivent à l'Union africaine, soit en encourageant le programme de vaccination Covax à commander des doses d'Aspenovax....."

**Reuters - Les CDC d'Afrique invitent les acheteurs de vaccins COVID-19 à passer commande auprès d'Aspen (Afrique du Sud)**

<https://www.reuters.com/article/health-coronavirus-africa-aspen/africa-cdc-urges-covid-19-vaccine-buyers-to-order-from-s-africas-aspen-idUKS8N2UL08J>

De jeudi. "L'organisme de santé publique le plus important d'Afrique a exhorté tous ceux qui achètent des vaccins COVID-19 pour le continent à passer des commandes auprès de la société sud-africaine Aspen Pharmacare, affirmant que ce marché était essentiel au développement de la fabrication de vaccins sur le continent. Le Centre africain pour le contrôle et la prévention des maladies a déclaré qu'il faisait tout ce qu'il pouvait en coulisse pour éviter qu'Aspen ne ferme ses installations en raison d'un manque de commandes. ..."

**Al Jazeera - Le Danemark va détruire 1,1 million de vaccins COVID-19 excédentaires**

<https://www.aljazeera.com/news/2022/5/2/denmark-to-destroy-excess-soon-to-expire-covid-19-vaccines>

"L'agence de santé affirme qu'il est difficile pour le Danemark et les autres pays de l'UE de trouver des pays destinataires pour les doses excédentaires."

**Reuters - Moderna prévoit une augmentation des ventes du vaccin COVID dans le courant de l'année.**

**[Reuters](#) ;**

*"Moderna Inc (MRNA.O) a prévu mercredi des ventes de vaccins plus élevées pour le second semestre que pour les six premiers mois, car elle s'attend à ce que le virus responsable du COVID-19 suive un schéma plus saisonnier nécessitant des rappels à l'automne...."*

Voir également FT - [Moderna prévoit de lancer le vaccin Omicron à l'automne.](#)

*Le fabricant américain de médicaments affirme que la demande de "rappels bivalents" pourrait faire augmenter les ventes de tampons au second semestre 2022."*

*"Moderna a déclaré que jusqu'à 1,7 milliard de personnes présentant un risque élevé de contracter le Covid-19 bénéficieraient de rappels annuels, tout en donnant la priorité au développement d'un vaccin ciblant la variante Omicron à propagation rapide, qui sera mis sur le marché à l'automne. .... Pfizer poursuit également ses projets de développement d'un vaccin de rappel annuel capable d'offrir une meilleure protection contre les nouvelles variantes, mais a reconnu que le public se lasse de plus en plus des vaccins. Albert Bourla, directeur général de Pfizer, a déclaré cette semaine aux analystes que les gens étaient "fatigués des rappels répétés" et qu'il était très important de développer un vaccin annuel. "Ce n'est pas techniquement facile à réaliser", a-t-il ajouté. Les experts restent divisés sur la question de savoir si des rappels annuels ciblant les variantes seront nécessaires pour combattre le Covid, certains faisant remarquer que les vaccins existants continuent d'offrir une forte protection contre les maladies graves et l'hospitalisation...."*

## Traitement Covid

**L'OMC et les fabricants de médicaments génériques envisagent de coopérer pour améliorer l'accès aux médicaments**

[https://www.wto.org/english/news\\_e/news22\\_e/covid\\_03may22\\_e.htm?utm\\_source=dlvr.it&utm\\_medium=twitter](https://www.wto.org/english/news_e/news22_e/covid_03may22_e.htm?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter)

*"La Directrice générale de l'OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, et le Comité consultatif des PDG de l'Association internationale des médicaments génériques et biosimilaires (IGBA) ont tenu le 2 mai une réunion virtuelle pour discuter de la manière de promouvoir l'équité en matière de santé au niveau international et l'accès aux thérapeutiques. Cette réunion a marqué le premier pas vers un dialogue continu visant à contribuer à la lutte contre la pandémie et à garantir la santé publique mondiale au-delà de la crise sanitaire actuelle. "*

**TGH - Non vacciné au Nigéria, et toujours en attente d'un Jab**

A Chan (IHME) ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/unvaccinated-nigeria-and-still-waiting-jab>

*"La mise à l'échelle des antiviraux COVID-19 pour combattre les nouvelles variantes est plus importante que jamais".*

*" L'IHME prévoit que le pourcentage de Nigériens immunisés contre les variantes delta et omicron - que ce soit par une infection préalable ou par la vaccination - ne dépassera pas 40 % au 1er juin*

2022. Pour prendre les choses en main, le Nigeria travaille au développement de son propre vaccin et fait partie des six pays africains sélectionnés par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour établir leurs propres centres de production de vaccins à ARNm COVID-19. **À ce stade de la pandémie, le directeur de l'IHME, Chris Murray, exhorte les responsables de la santé à se concentrer sur les antiviraux afin de sauver davantage de vies. "Nous voyons beaucoup de discours mondiaux sur l'accès à la vaccination, et c'est certainement une question importante en termes d'équité. Tous ceux qui veulent un vaccin devraient certainement pouvoir l'obtenir", a déclaré M. Murray. "Mais pour ce qui est de la prévention des décès dus aux nouvelles variantes, nous pensons que la mise à l'échelle des antiviraux, en particulier le Paxlovid, sera la question cruciale." Il est vital que la mise à l'échelle mondiale des antiviraux soit équitable et ne prenne pas le chemin de la distribution des vaccins. ..."**

## Analyse Covid

### WEF - Santé mentale, inégalité et confiance : Ce que nous avons appris de la pandémie du COVID-19

<https://www.weforum.org/agenda/2022/04/mental-health-inequality-trust-covid19-pandemic/>

*"Deux ans après les bouleversements sans précédent provoqués par la pandémie, l'institut de sondage Ipsos présente les principaux enseignements que nous avons tirés. La santé mentale est passée au premier plan, étant désormais considérée comme un sujet plus égal à la santé physique. La pandémie a exacerbé les inégalités et les disparités existantes en termes d'âge, de sexe, d'origine ethnique et de géographie. La pandémie a modifié les taux de natalité - poussant de nombreuses personnes à retarder la naissance d'enfants et accélérant potentiellement le déclin de la population. La confiance du public dans les gouvernements semble avoir augmenté. "*

### Mad in America - Le sentiment que la vie a un sens protège de la détresse mentale

<https://www.madinamerica.com/2022/05/sense-meaningfulness-life-protects-mental-distress/>

*" Une nouvelle étude explore le sens comme facteur de protection et la crise de sens comme aggravant la détresse mentale pendant la pandémie de COVID-19. "*

*"Une nouvelle étude publiée dans BMC Psychiatry examine le rôle du sens par rapport à la détresse mentale pendant la pandémie de COVID-19. Les chercheurs ont constaté qu'un sentiment de sens servait de facteur de protection contre la détresse psychologique, tandis qu'une crise de sens, ou une profonde insécurité existentielle, intensifiait la détresse. En conséquence, ils recommandent que les préoccupations existentielles soient prises au sérieux tant dans les contextes thérapeutiques que dans les directives de santé publique....."*

### TGH - Le coût économique de la stratégie durable de la Chine en matière de "zéro TVA".

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/economic-cost-chinas-lasting-zero-covid-strategy>

*"Refuser d'acheter les vaccins mondiaux à ARNm, c'est risquer des vies et des moyens de subsistance".*

## **Bulletin de l'IDS : Humanitarisme et Covid-19 : Dilemmes structurels, lignes de faille et nouvelles perspectives**

<https://www.ids.ac.uk/publications/humanitarianism-and-covid-19-structural-dilemmas-fault-lines-and-new-perspectives/>

*"La menace sans précédent que représente la pandémie de Covid-19 a provoqué une crise du système humanitaire international. Alors que le nombre de personnes ayant besoin d'aide a considérablement augmenté, le financement humanitaire a été réduit, les pays se concentrant sur leurs économies nationales. Les interdictions de voyager et les blocages internationaux ont entravé l'accès humanitaire, limitant les mécanismes et processus conventionnels de réponse humanitaire. Chaque crise est l'occasion de repenser les politiques, les pratiques et la recherche, et [ce numéro du Bulletin de l'IDS](#) étudie comment la pandémie a mis en évidence les faiblesses mais aussi généré de nouvelles opportunités et de nouveaux défis dans le système humanitaire, en particulier dans le cadre du programme de localisation. Les articles de ce Bulletin abordent la nature multiforme de la pandémie et de ses impacts à travers quatre thèmes principaux. Crise socio-économique autant que crise de santé publique, elle a creusé les inégalités structurelles et mis en évidence les vulnérabilités spécifiques des populations...."*

## **NEJM (Perspective) - Une réponse complète de Covid-19 - La nécessité d'une évaluation économique**

G Persad et al ; [https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2202828?query=featured\\_secondary](https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2202828?query=featured_secondary)

Citation : *" En particulier pour les interventions non pharmaceutiques et les politiques sociales, l'évaluation économique des politiques liées au Covid implique souvent l'examen des effets combinés de politiques en interaction, plutôt que de considérer les politiques isolément... "*

## **TB**

### **Devex - L'OMS recommande un traitement plus court pour la tuberculose résistante aux médicaments**

<https://www.devex.com/news/who-recommends-shorter-treatment-for-drug-resistant-tb-103169>

*"Une nouvelle recommandation de l'Organisation mondiale de la santé fait espérer aux experts de la santé que les pays vont intensifier l'utilisation de régimes de traitement plus courts pour les personnes atteintes de tuberculose résistante aux médicaments. "*

*"L'agence humanitaire a publié mardi une communication rapide indiquant que les patients âgés de 15 ans et plus atteints de tuberculose multirésistante ou résistante à la rifampicine peuvent suivre un régime entièrement oral de six mois comprenant les médicaments bedaquiline, pretomanid, linezolid et moxifloxacine, au lieu d'un régime de traitement de neuf mois ou plus. Les patients atteints de*

tuberculose multirésistante ou résistante à la rifampicine qui ont développé une résistance aux fluoroquinolones peuvent également souscrire au même schéma thérapeutique de six mois, mais sans moxifloxacin. ...." ".... L'OMS a ajouté que les schémas thérapeutiques de neuf mois, entièrement oraux, comprenant la bédaquiline, les fluoroquinolones et le linézolide sont également préférables aux schémas thérapeutiques de plus de 18 mois chez les adultes et les enfants atteints de tuberculose multirésistante ou résistante à la rifampicine qui n'ont pas pris auparavant de traitements antituberculeux de deuxième intention et qui ne présentent pas de résistance aux fluoroquinolones. "

"**Cette communication rapide est intervenue avant une mise à jour de la directive de l'OMS sur le traitement de la tuberculose résistante aux médicaments.** Elle est basée sur les données d'études récentes telles que TB-PRACTECAL, un essai clinique mené par Médecins Sans Frontières qui a évalué le régime BPaLM ; l'essai ZeNix qui a évalué le régime BPaL ; et avec le programme national de lutte contre la tuberculose en Afrique du Sud...."

## CHU

### **Plos GPH \_ Les raisons les plus courantes des visites de soins primaires dans les pays à revenu faible et intermédiaire : Une revue systématique**

J Bigio et al ; <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000196>

Parmi les résultats : " .... Les **cinq principaux diagnostics** étaient l'hypertension non compliquée, l'infection des voies respiratoires supérieures, le diabète de type 2, le paludisme et la maintenance/prévention de la santé. Aucun symptôme psychologique ne figurait parmi les 10 principales RFE (raisons communes de consultation des patients) ....."

### **Financement de la santé en Afrique - Vers une couverture sanitaire universelle en Sierra Leone - Une évaluation à l'aide de la matrice de progression du financement de la santé (Health Financing Progress Matrix)**

M A Amara et al ; <http://www.healthfinancingafrica.org/home/towards-universal-health-coverage-in-sierra-leone-an-assessment-using-the-health-financing-progress-matrix>

"La **Sierra Leone est le premier pays au monde à publier son rapport Health Financing Progress Matrix.** Compilée par un groupe d'experts en financement de la santé dans le pays, l'évaluation montre que les **deux domaines où la Sierra Leone a le plus besoin d'être améliorée sont la mise en commun et l'achat.** Ces deux domaines peuvent être abordés grâce aux efforts de réforme en cours, qui se concentrent sur la mise en place d'un régime d'assurance maladie sociale dont les principaux objectifs sont d'améliorer l'équité et l'efficacité, tout en rationalisant et en améliorant la mise en œuvre du régime de soins de santé gratuits actuellement en place. Une série de réformes récentes en matière de gestion des finances publiques semblent porter leurs fruits - la Sierra Leone a obtenu les meilleurs résultats dans ce domaine, tandis qu'il reste du travail à faire sur la conception des prestations, la politique de santé, la collecte des recettes et les fonctions de santé publique. "

## Déterminants commerciaux de la santé

### BMJ op-ed - La pollution du discours sur la santé et la nécessité d'un contre-cadrage efficace

N Maani, K Buse et al ; <https://www.bmj.com/content/377/bmj.o1128>

*"...Il y a... un besoin pressant non seulement de reconnaître l'importance du cadrage lors de la communication sur les facteurs de mauvaise santé, mais aussi de contrer la pollution active créée par les cadrages trompeurs de parties prenantes puissantes ayant des conflits d'intérêts et aucune compétence en matière de santé publique. Nous suggérons trois moyens d'aller de l'avant...."*

## Santé Planétaire

### Analyse du BMJ - Après la pandémie, le monde peut-il devenir un lieu où la planète et tous les êtres humains s'épanouissent ?

<https://www.bmj.com/content/377/bmj-2021-067872>

*"Le Covid-19 a entravé la réalisation des objectifs de développement durable et une refonte radicale de l'économie mondiale est nécessaire pour les atteindre, estiment Fran Baum et ses collègues."*

*"... Nous examinons l'effet de la covid-19 sur les progrès dans les cinq dimensions interdépendantes des ODD - planète, population, prospérité, paix et partenariat - et discutons des transformations politiques, sociales et économiques nécessaires pour les atteindre. Bien que créant de nouveaux défis pour les ODD, la conférence covid-19 a montré que les gouvernements peuvent changer rapidement de politique lorsqu'ils le souhaitent. Des changements rapides similaires sont maintenant nécessaires pour progresser vers la réalisation des ODD, y compris des réformes radicales des systèmes fiscaux et économiques pour réduire les inégalités et concevoir des politiques qui s'opposent aux intérêts des élites. "*

**Parmi les messages clés :** *"Les objectifs de développement durable des Nations unies visaient à créer une planète durable et un monde dans lequel toutes les personnes pourraient s'épanouir d'ici 2030 ; La pandémie de covid-19 a fait reculer la réalisation des ODD ; Elle a aggravé les déterminants sociaux de la santé, augmenté les inégalités socio-économiques et restreint l'activisme de la société civile ; De nouveaux modèles économiques sont nécessaires pour permettre une sécurité sociale, une éducation et des systèmes de santé solides et encourager la démocratie participative."*

### Science - L'utilisation de modèles climatiques "trop chauds" exagère les effets du réchauffement planétaire

<https://www.science.org/content/article/use-too-hot-climate-models-exaggerates-impacts-global-warming>

*"Les auteurs du rapport de l'ONU disent que les chercheurs doivent éviter les modèles suspects."*

"... Les **scientifiques doivent faire preuve de plus de discernement dans la manière dont ils utilisent les résultats des modèles, affirme un groupe de climatologues dans un [commentaire publié aujourd'hui dans Nature](#)**. Les chercheurs ne devraient plus se contenter d'utiliser la moyenne de toutes les projections des modèles climatiques, ce qui peut se traduire par des températures mondiales d'ici 2100 jusqu'à 0,7 °C supérieures à une estimation du Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat (GIEC). "Nous devons utiliser une approche légèrement différente", déclare Zeke Hausfather, responsable de la recherche sur le climat à la société de services de paiement Stripe et principal auteur du commentaire. "**Nous devons nous éloigner de l'idée naïve de démocratie modèle**". **Au lieu de cela, lui et ses collègues appellent à une méritocratie des modèles, en donnant la priorité, parfois, aux résultats des modèles connus pour avoir des taux de réchauffement plus réalistes....."**

## J Med Ethics - La durabilité environnementale et les émissions de carbone des produits pharmaceutiques

C Richie ; <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33853877/>

*"Le secteur américain des soins de santé émet environ 479 millions de tonnes de dioxyde de carbone chaque année, soit près de 8 % des émissions totales du pays. Par secteur, les soins hospitaliers, les services cliniques, les structures médicales et les produits pharmaceutiques sont les principaux émetteurs. Depuis 15 ans, des recherches sont consacrées aux structures et équipements médicaux qui contribuent aux émissions de carbone. Plus récemment, les soins hospitaliers et les services cliniques ont été examinés. Cependant, le **carbone des produits pharmaceutiques est peu étudié**. Cet article se concentre sur les émissions de carbone des produits pharmaceutiques, car il est régulièrement calculé qu'ils sont parmi les principaux responsables des émissions de carbone des soins de santé, et évalue les facteurs qui contribuent aux émissions de carbone des produits pharmaceutiques. Plus précisément, nous identifierons la surprescription, les déchets pharmaceutiques, la résistance aux antibiotiques, les prescriptions de routine, la non-observance, la dépendance aux médicaments, les prescriptions liées au mode de vie et les médicaments administrés en raison d'un manque de soins de santé préventifs. Les pratiques de prescription ont des ramifications environnementales. ..."*

## La santé et le bien-être des enfants

### Tableau de bord de la santé et du bien-être de l'enfant

<https://platform.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent-ageing/child-health-and-well-being-dashboard>

Nouveau tableau de bord mondial pour la santé et le bien-être des enfants, lancé ce mercredi.

"...Ce **tableau de bord, développé par l'OMS, l'UNICEF et CAP 2030**, permet aux décideurs, aux gouvernements et aux organisations de suivre et de comparer facilement une sélection d'indicateurs par région, pays, groupe d'âge, domaine et revenu. Il a été élaboré à l'appui de la Convention relative aux droits de l'enfant...."



## Lancet Comment - Tableaux de bord de la santé et du bien-être de l'enfant : responsabilité pour les droits de l'enfant

Jennifer Requejo et al ( au nom du **groupe de travail "Children in All Policies, Data and Learning"**) ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00738-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00738-3/fulltext)

Avec tout le contexte de ce nouveau tableau de bord mondial. Extrait :

"... L'**OMS** et l'**UNICEF** ont mené un processus de consultation pour créer un tableau de bord simple et innovant qui s'appuie sur les cadres existants d'initiatives connexes, comme les [tableaux de bord de l'Alliance des dirigeants africains contre le paludisme \(ALMA\)](#), le [Compte à rebours 2030](#) pour la santé des femmes, des enfants et des adolescents, la [Stratégie mondiale pour la santé des femmes, des enfants et des adolescents](#), le Plan d'action mondial intégré pour la prévention et le contrôle de la pneumonie et de la diarrhée, le remaniement de la santé de l'enfant de l'OMS et de l'UNICEF, et le [cadre des soins nourriciers](#)....."

"... Parallèlement au processus de consultation, l'OMS et l'UNICEF ont travaillé avec une équipe de conception pour développer des prototypes de tableaux de bord qui ont été affinés par une série d'itérations en fonction des commentaires du groupe de travail CAP2030 et des collègues régionaux de l'OMS et de l'UNICEF. Les tableaux de bord en ligne sont interactifs et comprennent une fonction pop-up qui affiche les méta-données (par exemple, la définition, la source de données et l'année, ainsi que des informations sur les catégories de seuils et les cibles) lorsque les utilisateurs passent la souris sur un indicateur ([annexe](#)). **Les tableaux de bord sur la santé et le bien-être des enfants ont été lancés le 4 mai 2022 et feront l'objet de tests auprès de publics clés** afin de s'assurer qu'ils répondent à l'objectif de fournir aux décideurs nationaux, aux donateurs et aux membres de la société civile les preuves nécessaires pour mieux cibler les ressources afin de réaliser les droits fondamentaux des enfants....."

## Ressources humaines pour la santé

Bulletin de l'OMS - Épuisement professionnel chez les professionnels des soins de santé primaires dans les pays à revenu faible ou intermédiaire : examen systématique et méta-analyse

[https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.22.288300.pdf?sfvrsn=69fea7fe\\_1](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.22.288300.pdf?sfvrsn=69fea7fe_1)

Par T Wright et al. Vérifiez les résultats.

The Conversation - Des travailleurs, pas des guerriers : Quatre leçons tirées des manifestations des travailleurs de la santé pendant le COVID-19 qui pourraient aider à éviter une crise imminente de la main-d'œuvre.

V Sreeram et al ; [The Conversation](#) ;

L'équipe de recherche des auteurs a analysé systématiquement **6 589 protestations de travailleurs de la santé** qui ont eu lieu entre mars 2020 et mars 2021. Découvrez les **quatre leçons**.

## Autres nouvelles de la semaine

### UN News - Il faut mieux prévenir et cibler les causes profondes pour combattre les crises alimentaires

<https://news.un.org/en/story/2022/05/1117482>

*"Le nombre de personnes confrontées à une insécurité alimentaire aiguë, nécessitant une aide alimentaire vitale urgente et un soutien aux moyens de subsistance, continue de croître à un rythme alarmant, selon un rapport conjoint des Nations unies publié mercredi. "La faim aiguë atteint des niveaux sans précédent et la situation mondiale ne fait qu'empirer", a déclaré David Beasley, directeur exécutif du Programme alimentaire mondial (PAM). **Le rapport annuel du Réseau mondial contre les crises alimentaires (GNAFC)** - une alliance internationale de l'ONU, de l'Union européenne (UE), d'agences gouvernementales et non gouvernementales - **met en lumière l'urgence de s'attaquer aux causes profondes plutôt que de se contenter de répondre aux urgences après coup. ....**"*

*".... **"Les conflits, la crise climatique, le COVID-19 et la flambée des prix des denrées alimentaires et du carburant ont créé une tempête parfaite"**, a déclaré M. Beasley. .... Les conclusions du rapport démontrent la nécessité d'accorder une plus grande priorité à l'agriculture des petits exploitants en tant que réponse humanitaire de première ligne. En outre, il préconise de promouvoir des changements structurels dans le financement extérieur actuel, afin de réduire l'aide humanitaire au fil du temps par des investissements de développement à plus long terme, qui peuvent aider à s'attaquer aux causes profondes de la faim. En parallèle, l'aide humanitaire doit être fournie de manière plus efficace et plus durable. **"La situation appelle une action à grande échelle pour passer à des approches intégrées de prévention, d'anticipation et de meilleur ciblage afin de s'attaquer durablement aux causes profondes des crises alimentaires, notamment la pauvreté rurale structurelle, la marginalisation, la croissance démographique et la fragilité des systèmes alimentaires"**, ont déclaré les membres fondateurs du Réseau mondial, dans une déclaration conjointe avec l'Agence américaine pour le développement international (USAID) et la Banque mondiale....".*

Voir aussi Devex - [Nouvelles prévisions alarmantes sur l'état](#) des crises [alimentaires dans le monde](#).

### Le Forum FfD propose des stratégies pour accroître le financement des ODD

<http://sdg.iisd.org/news/ffd-forum-proposes-strategies-to-scale-up-financing-for-sdgs/>

" Les dirigeants du Forum ont proposé des solutions pour assurer une " reprise inclusive, résiliente et durable ", notamment en élargissant les investissements dans la santé et la protection sociale, en stimulant l'investissement privé et en s'attaquant au changement climatique et à la fracture numérique. **La Finlande, la Norvège et le PNUD ont lancé l'initiative "Tax for SDGs"** pour aider les pays en développement à accroître la mobilisation des ressources nationales et à atteindre les

objectifs. **L'ONU et ses partenaires ont lancé le Fonds pour les cadres de financement nationaux intégrés** afin de mobiliser de nouvelles ressources et de nouveaux partenariats pour aider à la mise en œuvre des cadres de financement nationaux intégrés. "

Voir également une **brève d'Eurodad** - [Undue INFFluence ? Le risque de l'importance croissante que les Nations Unies accordent aux cadres de financement nationaux intégrés.](#)

" Les récents résultats du processus de financement du développement des Nations unies n'ont pas permis de dégager un consensus sur des solutions au niveau mondial à la hauteur des défis structurels les plus fondamentaux, de la fiscalité à la dette en passant par le commerce. En revanche, un domaine qui a connu un essor rapide est le développement de nouvelles approches pour travailler sur le financement au niveau national, connues sous le nom de cadres nationaux intégrés de financement (CNIF). Ce briefing présente brièvement ce qu'impliquent les INFF et met en lumière certains domaines clés de préoccupation pour le Groupe de la société civile sur le financement du développement (Groupe CS FfD). "

**Reuters - Le chef de l'ONU appelle à l'allègement de la dette et aux investissements post-COVID lors de son voyage en Afrique de l'Ouest.**

<https://www.reuters.com/world/africa/un-chief-calls-debt-relief-post-covid-investment-w-africa-trip-2022-05-01/>

"Le Secrétaire général de l'ONU, Antonio Guterres, a **demandé** dimanche **un allègement de la dette des pays africains** et davantage d'investissements pour aider leurs économies à se remettre de la pandémie de COVID-19 et à faire face aux conséquences de la guerre en Ukraine....."

## Quelques papiers et rapports de la semaine

**Health Research Policy & Systems - Succès et défis de la gouvernance des systèmes de santé en vue de la couverture sanitaire universelle et de la sécurité sanitaire mondiale : examen narratif et synthèse de la littérature**

A Debie, Y Assefa et al ; <https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-022-00858-7>

Cette étude a pour but de synthétiser les preuves et d'identifier les succès et les défis de la GSS (gouvernance des systèmes de santé) en vue du CHU et de la sécurité sanitaire.

**OIT (rapport phare) Rapport sur le dialogue social 2022 : la négociation collective pour une reprise inclusive, durable et résiliente.**

[https://www.ilo.org/global/publications/books/forthcoming-publications/WCMS\\_843947/lang--en/index.htm?shared\\_from=shr-tls](https://www.ilo.org/global/publications/books/forthcoming-publications/WCMS_843947/lang--en/index.htm?shared_from=shr-tls)

" La première édition de ce nouveau rapport phare de l'OIT **porte sur la négociation collective.** "

## Quelques blogs de la semaine

### Blog FP2P - Les enjeux politiques du développement

<https://oxfamapps.org/fp2p/political-gambles-on-development/>

"*Stefan Dercon présente son nouveau livre, publié aujourd'hui au Royaume-Uni.*"

"... Il **s'agit d'un livre intitulé Gambling on Development : why some countries win and others lose**, basé sur l'étude du développement au cours des 30 dernières années, mais aussi sur mon expérience de travail au sein du gouvernement britannique, initialement en tant qu'économiste en chef au DFID. .... La **thèse de ce livre est que, pour obtenir des progrès en matière de développement, une condition fondamentale est d'avoir une négociation d'élite qui soit suffisamment axée sur la croissance et le développement.** Les "élites" sont celles qui ont le pouvoir et l'influence dans un pays - les politiciens, les hauts fonctionnaires, les chefs d'entreprise, peut-être l'armée et la société civile. "

## Les tweets de la semaine

### Balasubramaniam

"*Le GTPR a reconnu le rôle essentiel de l'ACT-A pendant la pandémie de COVID-19, en particulier sa contribution à l'équité et à la réponse au COVID-19 ; il s'agissait d'une réponse de crise à une situation sans précédent.*" "*La discussion a également porté sur la possibilité d'étendre son champ d'application [l'ACT-A] au-delà du COVID-19. Les États membres ont discuté plus avant de la manière dont l'ACT-A devrait être amélioré pour relever ces défis afin d'être prêt pour l'avenir et de faire face à la maladie X.*"

### Ashley Furlong

"*L'OMC présentera officiellement aujourd'hui le texte d'exemption des ADPIC à l'ensemble de ses membres. Et ce, **bien que seule l'UE ait publiquement approuvé le texte.** Lors de la réunion informelle du Conseil des ADPIC, à laquelle assistait la DG de l'OMC, Mme Okonjo-Iweala, le président a déclaré que le texte serait discuté lors de la réunion du Conseil des ADPIC de vendredi.*"

### Dimitri Eynikel

"*Il est pénible de voir les principaux médias comme @Reuters et @guardian être induits en erreur en affirmant qu'il existe un accord pour renoncer aux brevets sur les vaccins à l'OMC. Il n'y a pas d'accord de ce type, juste un texte proposé par la DG après consultation de 4 des 164 membres de l'OMC. Seule l'UE soutient ce texte.*"

*"@BillGates, avec son influence sur les ministres et les chefs d'État, les organisations mondiales de la santé, y compris l'OMS, a prêché pendant cinq ans contre une dérogation aux ADPIC. @WHO, les entreprises pharmaceutiques et les médias, a **prêché contre une #TRIPSWaiver pendant 1,5 ans, dit maintenant que la dérogation arrivera trop tard...** [et ignore toujours son + impact sur les traitements #covid19 qui sauvent des vies]. "*

En réponse au tweet de sbd : *" **Bill Gates a sorti un nouveau livre - Comment prévenir la prochaine pandémie - Voici son point de vue sans fard sur la propriété intellectuelle.** "*

### **Nina Schwalbe (fil twitter)**

*" Si vous suivez les discussions mondiales sur la préparation et la réponse à une pandémie (PPR), il y a 4 points notables à retenir au cours des deux dernières semaines. ... "*

*"Le groupe de travail sur le financement durable est parvenu à un consensus à l'issue d'après négociations, qui sera examiné lors de la 75e Assemblée générale de l'OMS. La proposition consiste à porter les contributions obligatoires des États membres à 50 % du budget des programmes de l'OMS, les augmentations étant liées à des réformes concrètes. "*

*" Le G20 a apporté son soutien officiel à un fonds intermédiaire financier pour la RPP, qui sera hébergé par la Banque mondiale. "*

*"Les États-Unis ont proposé des amendements au RSI afin d'accroître l'autorité de l'OMS pour faire respecter certaines dispositions, notamment en matière de non-conformité. Il y a une certaine excitation à voir les États-Unis peser de tout leur poids pour donner plus de pouvoir à l'OMS. Il y a également des réserves quant au fait qu'il pourrait s'agir d'une solution de contournement du traité. "*

*"L'organe intergouvernemental de négociation (INB) a mené des auditions publiques les 12 et 13 avril sur les éléments de fond d'un éventuel traité/instrument sur la pandémie. Il n'y a pas eu de nouvelles des discussions depuis. L'INB doit se réunir à nouveau au début du mois de juin. "*

### **Dossiers de santé de Genève**

*"De la **fumée et des miroirs sur le statut du texte final de la Quadrilatérale.** @wto #TRIPSWaiver Les médias sont manipulés avec de fausses informations. Il n'y a pas de consensus entre les membres clés. **Cela pourrait suggérer des efforts pour enfermer un consensus sur la dérogation, à 6 semaines à peine de la réunion ministérielle de l'OMC.**"*

### **Katri Bertram**

*"En suivant les sommets du groupe d'engagement du #G7 ces dernières semaines, je partage l'inquiétude des défenseurs de la **#santé mondiale : nous constatons une diminution des financements essentiels.** C'est le signe que nous éparpillons notre argent entre de trop nombreux mécanismes. **Il est temps de changer radicalement l'architecture et le modèle de financement de la #santé mondiale.** "*

# Gouvernance mondiale de la santé

## Conseil mondial de la résilience

<https://globalchallenges.org/global-resilience-council/>

"À propos du **partenariat du Conseil mondial de la résilience** : La proposition de Conseil mondial de la résilience (GRC) envisage un nouvel organe multilatéral représentatif, dans le cadre des Nations unies, qui traiterait des menaces non militaires à la sécurité humaine, y compris la crise climatique, les pandémies, l'insécurité alimentaire, etc., d'une manière aussi autoritaire que le Conseil de sécurité des Nations unies est censé traiter des menaces traditionnelles à la paix et à la sécurité. .... Un élément important de la proposition du GRC est l'**implication étroite des acteurs non étatiques** tels que les scientifiques, les groupes de la société civile, le secteur privé, les autorités locales dans les délibérations du GRC envisagé et du système des Nations unies au sens large, afin d'accroître le contenu, la légitimité et l'applicabilité des décisions prises par le GRC. **Cette initiative s'inscrit dans le cadre plus large de l'initiative UN2100 du FOGGS, qui vise à renouveler l'ONU afin qu'elle puisse rester pertinente et efficace jusqu'à l'âge de 100 ans au moins** (nous avons célébré le 75e anniversaire de l'ONU en 2020). ...."

## Devex - Pourquoi la Lituanie veut rejoindre le club des donateurs d'aide de l'OCDE

<https://www.devex.com/news/why-lithuania-wants-to-join-the-oecd-aid-donor-club-103072>

"Ce serait le premier des pays baltes à adhérer et le premier nouveau membre depuis la Hongrie en 2016."

## Développement mondial - L'équité du FMI : Calibrer les politiques du Fonds monétaire international en fonction de la justice distributive

A Daoud et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0305750X22001140>

"Une revue de la littérature montre que les programmes du FMI ont des effets négatifs sur les enfants. La **justice distributive fournit une base pour la théorisation des compromis entre la macroéconomie et la santé de la population**. Une combinaison de suffisantisme et d'inférence causale formalise le compromis entre la macroéconomie et la santé de la population. **Cinq principes définissent l'équité du FMI**. Une simulation illustre la manière dont l'équité du FMI peut être mesurée."

## Devex - Fil de presse Devex : L'épreuve décisive de l'USAID en matière de localisation (4,1 milliards de dollars)

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-usaid-s-4-1b-localization-litmus-test-103172>

"Alors que l'Agence américaine pour le développement international prépare l'un des plus grands projets de son histoire, trouvera-t-elle le moyen d'attirer de nouveaux partenaires par l'innovation et la transparence ? Une étude menée par des spécialistes des marchés publics soulève quelques doutes. "

*"L'ensemble des programmes de la chaîne d'approvisionnement de la santé mondiale de l'USAID, connu sous le nom de **NextGen**, représentera une valeur totale d'environ 17 milliards de dollars. Cet ensemble de contrats structurera l'approvisionnement et la distribution par l'agence de produits de santé mondiaux à des dizaines de pays - c'est l'une des plus grandes activités de l'USAID. De ce fait, il s'agit également d'un test décisif pour savoir si l'USAID sera en mesure de joindre l'acte à la parole lorsqu'il s'agira d'accroître le nombre et le type d'organisations partenaires avec lesquelles elle travaille. Ceux qui souhaitent que l'USAID facilite l'accès de nouveaux partenaires à ses contrats surveillent de près NextGen pour voir comment les contrats individuels qui composent cet effort massif prennent forme - et dans quelle mesure ils sont accessibles aux groupes qui n'ont pas beaucoup travaillé avec l'USAID par le passé. .... Mon collègue David Ainsworth, qui suit également de près ce processus de passation de marchés, rapporte qu'**Unlock Aid, une coalition qui milite pour une réforme de l'aide, a chargé des spécialistes de la passation de marchés d'analyser un financement de 4,1 milliards de dollars qui constituera l'un des plus gros contrats jamais émis par l'USAID. L'examen du langage contractuel qui en résulte trouve quelques raisons d'être optimiste, ainsi qu'une bonne part de business as usual...**"*

## Santé planétaire

### Climate Change News - Lancement d'un centre mondial pour aider les pays à réduire les émissions de méthane

<https://www.climatechangenews.com/2022/04/05/global-hub-launched-to-help-countries-slash-methane-emissions/>

Depuis début avril. *"L'ex-ministre chilien Marcelo Mena dirigera le pôle, en exhortant les gouvernements à s'attaquer au méthane provenant des combustibles fossiles, des déchets et des secteurs agricoles dans les plans nationaux actualisés."*

*" Un hub mondial visant à réduire les émissions de méthane a été lancé cette semaine alors que d'éminents scientifiques ont indiqué que la réduction de ce gaz à courte durée de vie était essentielle pour limiter les niveaux dangereux de réchauffement. "*

*"Créé grâce à un financement philanthropique de 340 millions de dollars, le Global Methane Hub offrira des subventions et un soutien technique pour mettre en œuvre le Global Methane Pledge. Lancé par les États-Unis et l'Union européenne lors des négociations climatiques de la Cop26 en novembre, 110 pays ont signé l'engagement à ce jour, s'engageant à réduire collectivement leurs émissions de méthane de 30 % entre 2020 et 2030....."*

### Climate Change News - La Suède est le premier pays au monde à viser une réduction des émissions basée sur la consommation.

<https://www.climatechangenews.com/2022/04/08/sweden-set-to-be-worlds-first-country-to-target-consumption-based-emission-cuts/>

Également au début du mois d'avril. *"Un accord entre les partis politiques suédois positionne le pays comme responsable de l'empreinte carbone des produits importés. .... Les partis politiques suédois*

*se sont mis d'accord jeudi pour inclure les émissions liées à la consommation dans ses objectifs climatiques, faisant de la Suède le premier pays au monde à faire le saut dans le domaine complexe de la déclaration des émissions à l'étranger...."*

## Maladies infectieuses et MTN

**AJTMH (Editorial) - Coopération dans la lutte contre la résistance à l'artémisinine en Afrique : Les leçons de COVID-19**

<https://www.ajtmh.org/view/journals/tpmd/aop/article-10.4269-ajtmh.22-0148/article-10.4269-ajtmh.22-0148.xml>

Par P J Rosenthal et al.

**Plos GPH - Stratégies potentielles de mise en œuvre, acceptabilité et faisabilité de vaccins antituberculeux nouveaux et repurifiés**

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000076>

Par P T Pelzer et al.

**Lancet Infectious Diseases - Un appel pour que la loiasis soit ajoutée à la liste des maladies tropicales négligées de l'OMS**

K H Jacobsen et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(22\)00064-0/fulltext?dgcid=raven\\_jbs\\_aip\\_email](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(22)00064-0/fulltext?dgcid=raven_jbs_aip_email)

*" La loiasie, également appelée ver de l'œil africain, ne figure pas actuellement sur la liste des maladies tropicales négligées prioritaires de l'OMS, même si le risque que les personnes présentant une forte densité de microfilaires *Loa loa* développent une encéphalopathie potentiellement mortelle lorsqu'elles prennent de l'ivermectine a compliqué les efforts visant à utiliser l'administration massive de médicaments pour lutter contre l'onchocercose (cécité des rivières) et la filariose lymphatique dans les zones coendémiques. **On pense qu'au moins 10 millions d'habitants d'Afrique centrale et occidentale sont atteints de la filariose lymphatique, qui provoque des œdèmes sous-cutanés douloureux et irritants, des arthralgies et des malaises lorsque des helminthes adultes de 3 à 7 cm de long sont présents sous la conjonctive de l'œil. Des niveaux élevés de microfilarémie sont associés à des séquelles rénales, cardiaques, neurologiques et autres, ainsi qu'à un risque accru de décès. Le fardeau de la loiasie pour la santé publique pourrait être considérablement réduit par une utilisation accrue des tests de diagnostic, des traitements anthelminthiques et du contrôle des *Chrysops spp* (mouches tabanid), vecteurs du parasite. La loiasie devrait être ajoutée à la prochaine révision de la liste prioritaire des maladies tropicales négligées de l'OMS, non seulement parce que son inclusion favorisera l'élimination d'autres maladies tropicales négligées cutanées et sous-cutanées, mais aussi en raison des complications causées par la loiasie elle-même. "***



## NCDs

Document de travail - " Une nouvelle diversification du marché du tabac : désenfumer les pays riches tout en fumant les PFR-PRI ".

<http://pvmarquez.com/tobaccostrategy2022>

par P Marquez. "Dans ce document de travail, une exploration des données et des informations disponibles est menée et les résultats sont présentés, afin de soutenir l'opinion selon laquelle le modèle commercial dichotomique et le récit de la réduction des dommages qui y est associé, promu de nos jours par l'industrie du tabac, méritent d'être examinés par la communauté internationale ....."

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

Santé mondiale : Science et pratique - [Le contexte compte : Stratégies d'amélioration des services de santé maternelle et néonatale en Afrique subsaharienne](#)

BMJ GH - [Utilisation des services de santé pendant la pandémie de COVID-19 en Afrique subsaharienne en 2020 : une évaluation empirique multipays axée sur les services de santé maternelle, néonatale et infantile.](#)

BMJ GH - [Effet de la grossesse des adolescentes sur la mortalité infantile dans 46 pays](#)

Action pour la santé mondiale - [Stratégies visant à accroître l'utilisation par les mères des zones rurales du personnel de santé qualifié pour l'accouchement dans les pays à revenu faible et intermédiaire : une analyse narrative](#)

## Accès aux médicaments

Agence européenne des médicaments - Faciliter l'accès mondial aux traitements du diabète pour les patients non européens

<https://www.ema.europa.eu/en/news/facilitating-global-access-diabetes-treatments-non-eu-patients>

" Le comité des médicaments humains (CHMP) de l'AMM a donné une recommandation pour deux traitements contre le diabète sucré, Actrapid et Insulatard, pour une utilisation en dehors de l'Union européenne (UE). "

"L'EMA s'est engagée à soutenir le renforcement des capacités réglementaires mondiales et à contribuer à la protection et à la promotion de la santé publique au-delà de l'UE en évaluant les

médicaments pour les pays disposant de ressources réglementaires limitées. Les **deux médicaments contre le diabète ont été soumis à l'EMA dans le cadre d'une procédure réglementaire (article 58 du règlement (CE) n° 726/2004) appelée "EU Medicines for all" (EU-M4All) .....**"

Extrait : " .... Actrapid et Insulatard sont des insulines humaines qui sont autorisées de manière centralisée dans l'UE depuis 2002. Selon l'**autorisation de mise sur le marché de l'UE, les produits d'insuline non ouverts doivent être conservés dans un réfrigérateur (2-8°C). Ces conditions de stockage strictes** sont difficiles à respecter lorsque les conditions de température sont difficiles et que l'accès à la réfrigération est limité, par exemple dans les pays en conflit ou en situation d'urgence humanitaire. Cela ajoute une charge supplémentaire aux soins des patients diabétiques qui vivent dans ces conditions. **La société a demandé une évaluation de ces deux médicaments avec une durée de conservation modifiée, pour inclure la conservation sans réfrigération lorsqu'ils sont utilisés dans des pays hors de l'UE. Suite à l'évaluation des données de stabilité soumises par l'entreprise à l'appui de sa demande, le CHMP a conclu à l'autorisation de stocker les deux insulines à des températures allant jusqu'à 30°C pendant un maximum de quatre semaines avant leur utilisation ou leur transport en tant que réserve. Cet avis positif du CHMP ouvre la voie à un meilleur accès au traitement pour les patients diabétiques dans le monde entier...."**

## Ressources humaines pour la santé

**Santé mondiale : Science et pratique - Les agents de santé communautaires dans les pandémies : Preuves et implications en matière d'investissement**

M Ballard et al ; <https://www.ghspjournal.org/content/10/2/e2100648>

*"Les agents de santé communautaires jouent depuis longtemps un rôle essentiel dans la prévention, la détection et la réponse aux pandémies à travers le monde. Pour étendre, améliorer et institutionnaliser ces services, il faut modifier l'approche de l'aide bi/multilatérale et des investissements philanthropiques privés dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. "*

## Section supplémentaire de Covid

**Scientific American - Des vaccins par pulvérisation nasale pourraient venir à bout des variantes du virus COVID**

[Scientific American](#)

**"Trois pschitt nasaux, actuellement en phase d'essais avancés, pourraient déclencher une immunité plus forte que des injections dans le bras."**

*"Huit vaccins qui combattent le COVID-19 sur la ligne de front de l'infection - dans le nez - sont en cours de développement clinique. Les développeurs espèrent nous offrir une [meilleure protection contre les infections en exploitant le système immunitaire des muqueuses](#), c'est-à-dire les cellules qui combattent la maladie et qui vivent dans la muqueuse de nos voies respiratoires et de notre intestin. Mais il n'est pas facile de mettre au point un vaccin sûr et efficace qui emprunte cette voie peu familière pour pénétrer dans l'organisme. "Si le système immunitaire humain est une*

*boîte noire, le système immunitaire des muqueuses est probablement la plus noire des boîtes noires", déclare l'épidémiologiste Wayne Koff...."*

## Recherche

BMJ GH - [Approaches to prioritising primary health research : a scoping review](#) (par R Fadlallah et al)

BMJ GH - [Développement d'un modèle intégré multi-niveaux d'incertitude dans les soins de santé : une revue systématique et une synthèse thématique qualitative](#)