

IHP news 669 : Le 2ième sommet mondial Covid de Biden

(13 mai 2022)

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

Chers collègues,

Cette semaine a été une nouvelle fois riche en événements dans le monde, y compris pour la "santé mondiale". Le Sri Lanka a été le premier domino à tomber parmi les "[pays de la tempête parfaite](#)" auxquels l'ONU mettait en garde, et ce ne sera pas le dernier. Mardi, le **Dr Tedros a souligné que la politique chinoise du "zéro Covid" n'était pas viable**, une déclaration publique [assez remarquable en soi](#) - et manifestement, le gouvernement chinois [le pensait aussi](#). Bill Gates a été testé positif au Covid, la même semaine où la Corée du Nord a enfin [détecté le](#) Covid. Et à ce jour, seuls Tony Blair et Klaus Schwab ne se sont pas montrés à Kiev, semble-t-il.

Hier (le 12 mai), Joe Biden a accueilli son **deuxième sommet mondial COVID-19**. Arrivant plus ou moins [les mains vides](#) à son propre sommet, il reste tout simplement remarquable de constater à quel point il semble facile de laisser couler les milliards de la défense (*même le Congrès américain devient alors comme par magie une sorte de "société harmonieuse" :)),* alors que le contraire semble vrai lorsqu'il s'agit de faire face à une pandémie mondiale et de financer des biens publics mondiaux. C'est alors que l'on parle tout à coup de "[fatigue de Covid](#)" (*ici : liée au financement*). Ne vous méprenez pas, je suis tout à fait favorable à l'aide (y compris, et surtout, l'aide militaire) à l'Ukraine dans les circonstances actuelles, et je ne pense pas que l'OTAN ait fait de trop grosses erreurs ces derniers mois, mais tout de même, la différence remarquable (y compris en termes de rythme) en dit long sur les priorités de l'humanité. Oui, il y a eu quelques [engagements](#) encourageants et quelques nouveaux milliards promis lors du sommet, principalement de la part d'autres pays, mais pour autant que je puisse dire, les chiffres ne s'additionnent toujours pas, ni pour ACT-A ni pour la FIF. Il y a aussi des similitudes entre la défense et la "réponse globale au Covid" : après avoir rempli les poches de Big Pharma dans la pandémie (*qui n'est pas encore terminée, pour autant que je sache*), il est maintenant temps pour l'industrie de la défense de récolter "toujours plus de milliards". Et comme Albert, Stéphane et consorts, ces types ont tendance à penser en termes de dizaines de milliards, pas seulement de milliards.

Quant à l'horreur actuelle en Ukraine, j'espère que les diplomates mondiaux (y compris les diplomates de la santé mondiale) auront également leur mot à dire dans les mois à venir. Mais cela, bien sûr, dépendra aussi dans une large mesure du criminel de guerre belligérant qui réside au Kremlin. Nous l'avons tous mal interprété, et nous ne pouvons pas nous permettre de le faire à nouveau. Plus facile à dire qu'à faire (*et pas seulement pour les "stratèges de salon" comme moi*). Mais je pense que nous sommes tous d'accord sur un point : espérer un coup d'État du Kremlin n'est pas vraiment une "stratégie". En attendant, l'OMS et d'autres organisations font un travail humanitaire remarquable en Ukraine, dans des circonstances très difficiles.

Pendant ce temps, à Genève, tout le monde se prépare pour la **75e Assemblée mondiale de la santé** (th) (*tout en essayant d'ignorer Davos (qui coïncide) ; personnellement, je ne veux pas savoir ce que les "grands" de la santé mondiale vont inventer "dans un bar de Davos" cette année...*). Quant à l'OMC, apparemment "[personne ne veut s'approprier la dérogation au brevet Covid](#)" (proposition), selon le FT, ce qui en dit long. Après tous ces mois, Ngozi doit se sentir à propos du "processus" de l'OMC comme Lewis Hamilton (ou est-ce son patron d'équipe ?) [à propos de sa voiture pour la saison de F1 en cours](#) - "*... même après cinq courses, la maîtrise de la voiture reste un art obscur ; "Il y a du potentiel dans la voiture et elle est rapide, mais nous ne comprenons pas comment libérer ce potentiel"*. Hamilton sait maintenant que sa voiture est tout sauf rapide (*parmi d'autres*) et certainement pas "adaptée à la nouvelle saison". Quant à savoir si l'OMC est "adaptée au monde d'aujourd'hui", à vous de me le dire. Sur une note plus gaie : selon ses partisans, Ngozi "[joue le jeu à long terme](#)". C'est le moins que l'on puisse dire :)

Enfin, cette semaine, une **réunion du Conseil d'administration du Fonds mondial a eu lieu**, et nous souhaitons également signaler ici une **prochaine réunion des ministres de la santé du G7, les 19 et 20 mai** à Berlin. D'après ce que nous entendons, il y a une coordination croissante entre les processus du G7 et du G20, ce qui semble encourageant (en ces temps).

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

La vie sociale des méthodes de recherche (en santé publique)

John De Maesschalck (IMT)

La santé mondiale est un jeu de chiffres. Les [paramètres sont devenus de plus en plus essentiels](#) pour aborder les questions de santé mondiale et pour constituer ce que l'on appelle la base de données probantes. Performance, efficacité, impact : pour compter dans l'agenda de la santé mondiale, il vaut mieux être comptabilisable. Rien de nouveau sous le soleil. Le philosophe français [Michel Foucault](#) est probablement l'un des plus connus pour expliquer comment les pratiques de mesure sont devenues un mode central de gouvernance, d'organisation de la société et, en définitive, de (bio)pouvoir. Les critiques de la domination de cette base de données quantitatives, souvent formulées par des anthropologues médicaux critiques, ne sont pas nouvelles non plus. [Peeters Grietens et ses collègues](#) parlent par exemple de "mauvaise orientation, comme cela s'applique à la magie" pour examiner comment les approches de mesure standardisées sont enfermées dans une "vision en tunnel" qui ne tient pas compte de la variabilité contextuelle. Cette critique pourrait trouver un écho chez de nombreuses personnes, et il est vrai que la recherche par méthode mixte est aujourd'hui une pratique courante pour une grande partie de la communauté de recherche en santé publique.

La question que je souhaite soulever ici va toutefois au-delà de ce clivage objectiviste-subjectiviste et porte sur ce que [Law et ses collègues](#) ont appelé "la double vie sociale des méthodes". En tant que chercheurs, nous avons souvent tendance à considérer les méthodes comme une sorte de boîte à

outils : "Voilà ce qu'elles sont. Fin de l'histoire. [...] Juxtaposées et différenciées à la fois de la théorie et des cours de fond, elles nous renseignent sur les techniques de connaissance du monde". Rien de mal à cela, affirment-ils, la recherche a bien sûr besoin de méthodes. Pourtant, si nous considérons les méthodes de cette manière instrumentale, nous ignorons que les méthodes font tout autant partie du monde social qu'elles nous aident à étudier. Les méthodes de recherche (qu'elles soient quantitatives ou qualitatives) servent un "but" et ont des "défenseurs". Cette première version de la vie sociale des méthodes s'aligne donc sur le débat sur les mesures de la santé mondiale que nous avons brièvement décrit précédemment.

Les méthodes de recherche sont cependant aussi *performatives* : elles ne se contentent pas de documenter ou de décrire la réalité sociale, elles la font naître (tout en occultant éventuellement d'autres). En d'autres termes, elles mettent en scène une réalité sociale que nous supposons qu'elles décrivent. Entrez dans la vie sociale des méthodes, deuxième partie.

Le terme "performativité" a été inventé par le philosophe du langage J.L. Austin dans son ouvrage [How to Do Things With Words](#). Austin explique que les mots ne servent pas seulement à des fins descriptives, mais qu'ils ont le potentiel de créer une réalité sociale (qui n'existait pas auparavant), d'où leur performativité. "Je vous déclare maintenant mari et femme" est probablement l'exemple le plus cité à ce sujet. Dans le même ordre d'idées, le sociologue des sciences [John Law](#) affirme que les méthodes de recherche ne peuvent être considérées comme de simples outils descriptifs et techniques, car elles co-construisent activement leur objet d'investigation.

Ce que cela pourrait signifier pour la recherche en santé publique est clairement démontré par [Wickström et Zeiler](#) dans leur étude sur la performativité de l'enquête sur les comportements de santé des enfants d'âge scolaire (HBSC) en Suède. L'enquête HBSC documente tous les quatre ans le bien-être, la santé et les comportements de santé des adolescents, y compris les variables socio-économiques. S'appuyant sur les travaux de [Law](#), les auteurs expliquent que l'enquête ne se contente pas de décrire de manière longitudinale la santé des adolescents : elle met en scène la manière dont les adolescents suédois se perçoivent et comprennent leur santé et leurs idées sur ce que devrait être une adolescence saine. Il ne s'agit pas d'inclure des questions normatives dans l'enquête, mais de montrer ce que *fait* l'enquête.

Vues sous cet angle, les méthodes de recherche sont donc plus que de simples instruments techniques qui nous aident à décrire la réalité sociale ou à constituer une base de données probantes. En tant qu'entités non humaines, les méthodes (et par extension les outils de diagnostic, les lignes directrices, etc.) posent une agence de la même manière que les humains (chercheurs, décideurs, communautés, etc.). C'est à travers cet "assemblage hétérogène" d'acteurs humains et non humains que les faits scientifiques ne sont donc pas découverts, mais socialement construits. [Prussing](#) démontre par exemple comment l'appareil "technoscientifique" de l'épidémiologie dominante peut rendre invisible les (compréhensions) indigènes de la santé.

Considérer les méthodes de recherche comme *performatives* [fait passer les preuves, en d'autres termes, du domaine épistémologique au domaine ontologique](#). Il s'agit, pour reprendre les termes de la philosophe de la santé Annemarie Mol, d'une question de "politique ontologique". Pour la santé publique, cela implique que les interventions sont continuellement "des questions de devenir : la preuve fait l'intervention en même temps que l'intervention fait la preuve".

Points forts de la semaine

Prochainement : la 75e Assemblée mondiale de la santéth - analyse avant la 75e Assemblée mondiale de la santé, rapport sur les résultats de l'OMS, suivi de l'OMS, débats sur la politique du G2H2....

Fondation pour l'ONU - Ce qui nous attend à l'AMS 75th

N D'Auterive : https://unfoundation.org/blog/post/whats-ahead-at-the-75th-world-health-assembly/?utm_source=Twitter&utm_medium=Organic&utm_campaign=UNF_Blog

Analyse succincte en vue de la WHA75. Cet article énumère **trois questions clés**. La vision de la DG pour l'avenir de l'OMS, le financement durable de l'OMS, et la préparation et la réponse aux futures urgences sanitaires.

PS : sur ce dernier : "... L'OMS mettra en avant sa propre vision du renforcement de ces capacités par le biais du **rapport du Directeur général, Renforcer l'architecture mondiale de la préparation, de la réponse et de la résilience aux urgences sanitaires (HEPR)**, qui entend fournir un nouveau cadre intégré global pour toutes les réformes et tous les processus en cours en matière d'urgences sanitaires et le rôle de l'OMS...."

HPW - L'OMS et les États membres définissent les positions initiales sur la réforme des urgences sanitaires - La direction réelle reste largement ouverte

<https://healthpolicy-watch.news/96541-2/>

Une analyse à lire absolument avant l'Assemblée mondiale de la santé, sur une question clé de l'agenda.

*"Un nouveau **livre blanc de l'OMS** sur le renforcement de la préparation et de la réponse aux urgences sanitaires soutient la création d'un "Conseil mondial des urgences sanitaires" sous les auspices de l'OMS et certaines "modifications ciblées" du Règlement sanitaire international existant qui régit les urgences. Toutefois, le nouveau livre blanc, publié sous le nom du directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, évite également de prendre une position claire sur les éléments spécifiques des réformes des règles du RSI - renvoyant la question aux États membres."*

*"... La **réforme des règles du RSI**, que le Livre blanc décrit comme "encore trop lente" pour être efficace en cas de pandémie, **semble se profiler comme une question clé à débattre lors de la prochaine Assemblée mondiale de la santé, qui se réunit à la fin du mois**. Les réformes du RSI sont considérées comme la réponse la plus immédiate à certains des échecs de la pandémie COVID-19 - en attendant la négociation et l'adoption d'un nouveau traité, d'une convention ou d'un autre instrument juridique sur les pandémies, ce qui prendra au moins deux ans, suivis d'un processus de ratification. **Les États-Unis font pression pour une adoption rapide par l'Assemblée mondiale de la***

santé d'une proposition de série d'amendements ciblés au RSI, introduisant des exigences plus limitées dans le temps pour la notification des épidémies, et une plus grande transparence. **La proposition américaine de modification des règles du RSI fixerait des délais stricts et clairs pour que les États membres signalent à l'OMS les épidémies suspectes d'agents pathogènes et que l'OMS en informe les autres États membres et le public. Il est toutefois peu probable que la Chine et la Russie acceptent facilement la proposition américaine, en raison des menaces qu'elles perçoivent pour leur souveraineté."**

PS : **".... La proposition d'un Conseil mondial d'urgence sanitaire sous les auspices de l'OMS, complété par un Comité d'urgence de l'Assemblée mondiale de la santé, est un autre élément clé du plan du livre blanc du Directeur général. Elle vise clairement à éviter la création d'un organe similaire sous l'égide du Secrétariat de l'Assemblée générale des Nations Unies et/ou du G7, comme cela a été proposé l'année dernière dans le [rapport du Groupe indépendant](#) et dans d'autres forums. "Plusieurs groupes ont proposé la création d'un conseil de haut niveau sur les urgences sanitaires mondiales, composé de chefs d'État et d'autres dirigeants internationaux", indique le livre blanc du directeur général. "L'OMS soutient ce concept et propose la création d'un Conseil mondial des urgences sanitaires, lié et aligné sur la constitution et la gouvernance de l'OMS, plutôt que de créer une structure parallèle, qui pourrait entraîner une fragmentation supplémentaire de l'architecture mondiale des HEPR." **Contrairement à la réforme du RSI, le Livre blanc de l'OMS "met clairement le pied à l'étrier" de l'OMS contre la création d'autres structures supplémentaires en dehors de l'Organisation qui ont parfois été proposées, a déclaré un observateur diplomatique à Health Policy Watch. Le Livre blanc de l'OMS soutient toutefois la création d'un Fonds intermédiaire financier (FIF) géré conjointement par l'OMS et la Banque mondiale, qui serait un mécanisme permanent de financement des besoins des pays en matière de préparation et de réponse aux pandémies...."****

Le livre blanc comporte 10 propositions.

Rapport des résultats de l'OMS

<https://www.who.int/about/accountability/results/who-results-report-2020-2021>

".... Ce rapport de résultats pour la période biennale 2020-2021 présente les progrès accomplis vers les objectifs, les résultats et les produits du triple milliard, sur la base du cadre de résultats et des indicateurs du GPW 13."

Par exemple : **" La couverture sanitaire universelle : L'objectif du milliard ne sera pas atteint en 2023, et les progrès sont inférieurs à un quart de ceux nécessaires pour atteindre les Objectifs de développement durable d'ici 2030. Selon les estimations actuelles, si nous ne corrigeons pas le tir, il nous manquera 730 millions de personnes pour atteindre le milliard de personnes supplémentaires bénéficiant d'une couverture sanitaire universelle en 2023."**

HPW - L'Assemblée mondiale de la santé offre l'occasion d'intégrer les MNT dans les réponses aux pandémies

<https://healthpolicy-watch.news/world-health-assembly-offers-opportunity-to-integrate-ncds-into-pandemic-responses/>

"La **prochaine Assemblée mondiale de la santé (AMS)** sera l'occasion de mettre l'accent sur les **maladies non transmissibles (MNT)**, ce qui n'avait pas été le cas depuis dix ans, et de veiller à ce que les MNT soient intégrées dans les futures réponses aux pandémies et autres urgences sanitaires. C'est ce qu'affirme **Katie Dain, PDG de la NCD Alliance**, qui a exhorté les participants à une réunion d'information de haut niveau sur les MNT, organisée avant l'Assemblée mondiale de la santé le 22 mai, à mettre en avant des solutions afin d'encourager les pays à croire qu'il est possible de s'attaquer aux MNT....."

"... Mme Dain a déclaré que les négociations actuelles à Genève sur un instrument destiné à faire face aux futures pandémies offraient l'occasion de "relier les MNT à la sécurité sanitaire et à la préparation aux pandémies". Elle a appelé à une **définition plus large de la sécurité sanitaire** qui tienne compte des fardeaux sous-jacents causés par les MNT....."

Suivi de l'OMS

<https://who-track.phmovement.org/wha75>

Avec les commentaires du PHM sur un certain nombre de points de l'ordre du jour. Pas encore terminé.

Mais regardez déjà par exemple :

- Point de vue du PHM sur le point 14.1 [Suivi de la déclaration politique de la troisième réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles.](#)
- [L'OMS doit œuvrer en faveur d'un partage juste et équitable des avantages et d'un partage en temps voulu du matériel biologique et des données de séquençage.](#)
- [L'éradication de la polio recule dans le futur : L'OMS est confrontée à une incertitude financière alors que le financement de l'IMEP se tarit](#)

"WHA75 examinera plusieurs rapports concernant les progrès et les défis de l'éradication de la polio et la stratégie de sortie de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la polio...."

Réalités des peuples, déterminants de la santé, gouvernance démocratique : Relier les points en dehors des portes de l'Assemblée mondiale de la santé. Série de débats d'orientation organisés par G2H2, du 16 au 20 mai 2022.

Programme : <https://g2h2.org/posts/may2022/>

Pour s'inscrire : https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_6LUAYJVBSStK2IPRVLmS_xw

Chaudement recommandée, cette série de débats !

Sommet mondial Covid de Biden 2nd (12 mai) : analyse et plaidoyer avant le sommet

Le briefing de la Maison Blanche (avant le sommet) a énuméré [4 objectifs clés](#) :

"...**Redonner de l'intensité à la réponse mondiale.** La pandémie n'est pas terminée, et il est temps de se préparer à la prochaine. Le sommet se concentrera sur l'obtention de nouvelles ressources et d'engagements politiques pour contrôler COVID-19 en 2022. **Vacciner le monde.** La vaccination reste l'outil le plus important pour sauver des vies dans cette pandémie. C'est aussi le moyen le plus efficace de lutter contre les variantes émergentes. Cela est vrai pour l'ensemble de la population, et particulièrement pour les plus vulnérables. Et cela signifie qu'il faut se concentrer à la fois sur la quantité de vaccinations, mais aussi sur leur qualité, notamment en fournissant des rappels efficaces. **Protéger les plus vulnérables.** Le sommet s'attachera à faire parvenir les vaccins, les tests et les traitements aux personnes les plus exposées, comme les personnes âgées, les personnes immunodéprimées et les travailleurs de première ligne et de santé. **Prévenir les catastrophes futures.** En investissant dès maintenant pour obtenir un engagement politique en faveur de la préparation aux pandémies à l'échelle mondiale. Le sommet se concentrera sur le développement et le financement des capacités des pays, des travailleurs de la santé, de la surveillance des maladies et des contre-mesures médicales, notamment par le biais du nouveau fonds de préparation aux pandémies et de sécurité sanitaire mondiale de la Banque mondiale. ..."

Nous commençons par des **analyses et un plaidoyer en amont du sommet**, puis nous faisons un zoom sur le **sommet lui-même** (voir section suivante).

Politico - Les États-Unis vont demander plus d'argent au monde entier pour lutter contre le Covid, alors que leurs propres fonds s'épuisent.

<https://www.politico.com/news/2022/05/09/global-covid-summit-funding-00030868>

Analyse en amont du sommet. "**Sans fonds supplémentaires**, il sera difficile pour les programmes de vaccination américains à l'étranger de se poursuivre. "

"... **Les responsables de l'administration ont reconnu que le manque d'argent supplémentaire affaiblit la capacité du gouvernement à demander aux pays de faire plus pour lutter contre la pandémie.** Il est possible que l'administration promeuve des [financements et des programmes](#) déjà [engagés](#), par exemple par le biais de la Development Finance Corp. pour une production accrue de vaccins. L'administration pourrait également présenter le [plan d'investissement](#) américain pour le Global Health [Financial Intermediary Fund](#), un fonds de la Banque mondiale destiné à aider à la préparation à la pandémie. **Les engagements sont multiples pour chaque thème du sommet**, a précisé le responsable. **Ces thèmes sont les mêmes que ceux du sommet de l'année dernière - "Vacciner le monde", "Sauver des vies maintenant" et "Construire une meilleure sécurité sanitaire" - bien que les objectifs politiques de ces thèmes aient été mis à jour pour répondre à de nouveaux besoins....."**

PS : "... **Les objectifs politiques actualisés ne prévoient toutefois pas de passer à la vaccination et au renforcement de 90 % des populations vulnérables avant de passer à l'objectif de vaccination de 70 % de tous les pays, un objectif que certains experts en santé mondiale ont défendu.** "Nous n'avons pas créé d'objectif distinct de celui de 70 %", a déclaré l'un des hauts responsables de

l'administration, en faisant remarquer que la vaccination précoce des groupes à haut risque fait partie de la stratégie américaine...."

Devex - Opinion : Le sommet mondial COVID-19 doit s'attaquer au problème de la demande de vaccins

R Trasher ; <https://www.devex.com/news/opinion-the-global-covid-19-summit-must-tackle-the-vaccine-demand-gap-103121>

Plus d'analyses soignées (et de plaidoyer) à l'approche du deuxième sommet mondial Covid-19.

"... Le 12 mai, le groupe des 7 principales nations industrielles et le groupe plus large des 20 pays se réuniront virtuellement pour le deuxième sommet mondial COVID-19, où les dirigeants doivent reconnaître que l'approche habituelle non seulement ne permettra pas de remédier aux graves inégalités en matière de vaccination aujourd'hui, mais risque d'exacerber les inégalités existantes en matière de santé pour les futures pandémies. ... plus de deux ans après le début de la pandémie, au moins un de ces objectifs - la vaccination du monde entier - est encore loin d'être atteint. Alors que les États-Unis et l'Union européenne ont cherché à vacciner 70 % de chaque pays d'ici à septembre 2022, les pays à faible revenu, en moyenne, ne sont que 12 % à être entièrement vaccinés, et les pays à revenu moyen inférieur se situent au-dessus de 50 %...."

"... Un obstacle qui a suscité beaucoup d'attention ces dernières semaines est le problème de la baisse de la demande de vaccins - en particulier dans les pays africains. Certains accusent les Africains d'hésiter à se faire vacciner, en raison de la désinformation du public, de la méfiance des gouvernements ou du sentiment que d'autres menaces sanitaires l'emportent sur le COVID-19 en termes d'imminence ou de gravité. D'autres accusent le manque d'infrastructures et de personnel de santé pour distribuer et administrer les vaccins, ou pointent du doigt les livraisons incohérentes et tardives de doses données, qui empêchent les pays de planifier correctement leurs campagnes de vaccination. ... La réponse internationale au COVID-19 est confrontée à un écueil flagrant : en donnant davantage de doses de vaccins et en ne répondant pas à la faible demande, les pays riches compromettent leurs propres objectifs de développement des infrastructures locales et régionales pour la fabrication de produits pharmaceutiques en faisant concurrence à ces industries. En d'autres termes, les entreprises telles qu'Aspen ne devraient pas être en concurrence avec des sociétés étrangères, mais devraient pouvoir entrer pleinement dans la chaîne d'approvisionnement et combler les lacunes en matière de vaccins...."

"Alors que nous assistons à une nouvelle flambée des affaires dans le monde, ce nouveau sommet doit être différent. Tout d'abord, les dirigeants des pays du G-7 et du G-20 doivent examiner comment leurs engagements interagissent les uns avec les autres, en prenant des mesures pour atténuer l'interférence...."

NYT - D'anciens chefs d'État exhortent les États-Unis à consacrer 5 milliards de dollars à la lutte mondiale contre le covidus

<https://www.nytimes.com/2022/05/09/us/politics/biden-covid-aid.html>

"...Un groupe d'anciens chefs d'État et de lauréats du prix Nobel appellent les États-Unis à engager immédiatement 5 milliards de dollars pour lutter contre la pandémie mondiale de coronavirus, et

les activistes font pression sur le président Biden pour qu'il joue un rôle de leader plus énergique dans la réponse, alors qu'il convoque les dirigeants mondiaux pour [un sommet Covid-19](#) jeudi.

"Je veux que l'Amérique reconnaisse que la maladie n'est terminée nulle part tant qu'elle n'est pas terminée partout", a déclaré **Gordon Brown**, un ancien premier ministre britannique **qui dirige les efforts de financement**, dans une interview lundi. Il a ajouté : "Nous ne devons pas être somnambules face à la prochaine variante". Mais **M. Biden a [concédé lundi après-midi](#) que le "financement indispensable" de la riposte Covid-19 n'était pas pour demain**. Dans une déclaration publiée par la Maison Blanche, le président a déclaré que les leaders du Congrès des deux partis l'avaient informé que l'inclusion du financement dans un nouveau paquet d'aide à l'Ukraine "ralentirait l'action sur l'aide ukrainienne dont le besoin est urgent", et qu'il était donc résigné à ce que les deux paquets soient traités séparément. "Toutefois, permettez-moi d'être clair : s'il est vital d'aider l'Ukraine à combattre l'agression russe, il est tout aussi vital d'aider les Américains à combattre Covid", a écrit M. Biden, ajoutant que la réponse nationale et mondiale souffrirait si le financement n'était pas approuvé....".

"**M. Brown, désormais ambassadeur de l'Organisation mondiale de la santé pour le financement de la santé dans le monde**, a déclaré qu'il encourageait également les dirigeants d'autres pays riches à prendre des engagements financiers. Il est l'auteur principal d'une lettre au président dont les signataires comprennent également Mary Robinson, ancienne présidente de l'Irlande, Helen Clark, ancienne première ministre de la Nouvelle-Zélande, et Joseph Stiglitz, économiste lauréat du prix Nobel. "

"... Les responsables de la santé mondiale s'inquiètent de plus en plus de ce que beaucoup appellent la "fatigue de la Covid", alors que les dirigeants du monde entier gèrent des crises comme la guerre en Ukraine ou se tournent vers d'autres problèmes de santé urgents. "Les donateurs disent surtout qu'ils veulent revenir à ce qu'ils préfèrent financer, comme la santé maternelle et infantile, le VIH/SIDA, la tuberculose, etc. et ils disent que l'appétit pour Covid a diminué", a déclaré **Fifa A. Rahman**, conseiller auprès d'ACT-Accelerator, le consortium soutenu par l'Organisation mondiale de la santé qui dirige la réponse mondiale."

"Le sommet fait suite à [celui que M. Biden a organisé en septembre](#) ; il profitera de cette rencontre pour demander aux nations riches d'augmenter leurs contributions financières pour les vaccins, les tests et les traitements. **Plus précisément, il demandera aux nations développées de donner 2 milliards de dollars pour l'achat de traitements Covid et 1 milliard de dollars pour l'achat de fournitures d'oxygène pour les pays à revenu faible ou intermédiaire**, selon un haut responsable de l'administration impliqué dans la planification. "

Le sommet mondial de Biden sur le COVID se déroule dans un contexte de recrudescence de l'Omicron et de restriction de l'accès aux antiviraux.

<https://healthpolicy-watch.news/bidens-covid-summit-comes-as-omicron-surges-and-antivirals/>

Couverture de la manière dont l'OMS a encadré les (enjeux du) sommet mondial Covid, mardi (point presse).

"Le sommet mondial COVID-19 organisé jeudi par le président américain Joe Biden intervient dans un contexte de recrudescence du virus dans 50 pays, d'accès limité aux traitements antiviraux et d'absence d'accord sur la renonciation aux brevets des vaccins COVID, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La [lignée Omicron BA.2](#) est à l'origine de la majeure partie de la

flambée mondiale, tandis que les sous-lignées BA.4 et BA.5 sont à l'origine des cas en Afrique du Sud, a déclaré le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, Secrétaire général de l'OMS, lors d'un point de presse mardi. ... Il a également appelé les dirigeants participant au sommet mondial à "accepter de mettre fin à l'impasse à l'Organisation mondiale du commerce sur la dérogation temporaire de la propriété intellectuelle sur les outils COVID-19". "

"... Le Dr Mike Ryan, directeur exécutif des urgences sanitaires à l'OMS, a déclaré que le sommet visait à régler tous les problèmes du système de la chaîne d'approvisionnement concernant les vaccins, les traitements et les tests COVID-10. "

"... L'OMS et ses partenaires, dont Gavi, CEPI et l'UNICEF, ont lancé mardi un appel à un financement supplémentaire pour l'accélérateur ACT, qui n'a recueilli qu'un peu plus de 10 % de ses besoins de financement. "

Voir OMS - Les [dirigeants mondiaux sont invités à prendre des engagements fermes lors du deuxième sommet mondial sur le COVID-19 par les responsables de l'agence ACT-Accelerator.](#)

CGD - Deuxième sommet COVID-19 : Une nouvelle chance pour la solidarité mondiale ?

J Estes et al ; <https://www.cgdev.org/blog/second-covid-19-summit-another-chance-global-solidarity>

" À l'approche du deuxième sommet tant attendu, nous examinons la trajectoire de la réponse internationale des États-Unis depuis l'automne - y compris les progrès réalisés par rapport aux engagements pris lors du sommet [1st] -, nous faisons le point sur certains des défis à venir et nous formulons des recommandations sur ce qui devrait suivre et sur les domaines dans lesquels les États-Unis sont bien placés pour apporter leur contribution. Nous nous concentrons sur la réponse américaine, mais reconnaissons que d'autres bailleurs de fonds et gouvernements, en particulier dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, ont été à l'avant-garde de ce combat..."

Global Pulse - 4 choses à surveiller lors du sommet Covid de la Maison Blanche

<https://www.politico.com/newsletters/global-pulse/2022/05/12/summit-gp-00031881>

Concernant l'argent, les drogues, la préparation à une pandémie et les voyages.

Sur l'argent : "... Aucune somme d'argent significative n'est attendue des États-Unis pour la lutte mondiale contre le virus. L'administration Biden n'a pas réussi à convaincre le Congrès d'ajouter 5 milliards de dollars à la réponse mondiale, alors que les pays pauvres peinent à distribuer la surabondance de vaccins Covid qu'ils ont reçus en raison d'un manque d'infrastructures et de demande. Mais **d'autres pays se sont engagés à verser 3,1 milliards de dollars d'argent frais**, a déclaré mercredi un haut responsable de l'administration. "Cela ne serait pas arrivé sans le leadership des États-Unis", a déclaré le fonctionnaire. Le calendrier de ces engagements n'est pas encore connu. **La réponse mondiale à la pandémie nécessite près de 17 milliards de dollars cette année, selon l'Organisation mondiale de la santé, mais seulement 2 milliards de dollars environ ont été réunis pour atteindre cet objectif.** "

Et un lien :

- [Rapport sur la responsabilité de COVID GAP](#) (dirigé par l'Université Duke et Covid Collaborative)

"Grâce à ce rapport de responsabilité et aux suivants, la Plateforme mondiale de responsabilité COVID (COVID GAP) mettra en lumière et analysera les développements récents, suivra les progrès accomplis vers les objectifs nationaux, régionaux et mondiaux, et identifiera les recommandations prioritaires pour une réponse et une préparation à la pandémie plus efficaces, efficaces et équitables. Au cours des six derniers mois, COVID GAP a recueilli et analysé des données afin d'étayer ses réflexions et ses recommandations. En s'appuyant sur des données provenant de nombreuses sources, notre équipe suit les mesures importantes des progrès réalisés par rapport aux engagements et des lacunes restantes, ce qui permet de demander des comptes aux dirigeants et aux organisations sur ces actions....."

"...Le premier sommet mondial COVID-19 en septembre 2021, convoqué par le président américain Biden, a produit de multiples engagements ainsi qu'une liste d'objectifs et d'actions pour les leaders mondiaux des secteurs public et privé. **Le tableau ... suit les progrès accomplis vers plusieurs de ces objectifs...."**

Sommet mondial Covid de Biden 2nd : Annonces et engagements

Fiche d'information de la Maison Blanche : L'initiative de l'administration Biden-Harris concernant les travailleurs de la santé dans le monde

<https://www.whitehouse.gov/briefing-room/statements-releases/2022/05/11/fact-sheet-the-biden-harris-administration-global-health-worker-initiative/>

Cette annonce est intervenue juste avant le sommet. M. Biden a demandé à son administration **d'élaborer un "plan mondial pour les personnels de santé**, afin d'accélérer nos contributions au programme de développement durable et nos investissements dans les personnels de santé et de soins. "

*"... Actuellement, les programmes du gouvernement américain tels que le Plan d'urgence du Président des États-Unis pour la lutte contre le sida (PEPFAR), l'Initiative du Président des États-Unis contre le paludisme (PMI) et les partenariats bilatéraux américains pour la sécurité sanitaire mondiale à l'appui de l'Agenda pour la sécurité sanitaire mondiale, **contribuent à hauteur d'environ 1,56 milliard de dollars par an au soutien du personnel de santé à travers le monde**. En outre, le budget du président pour l'année fiscale (FY) 2023 donne la priorité à l'avancement des investissements dans l'ensemble des programmes de santé afin de renforcer les systèmes de santé ainsi que le personnel et le soutien de la santé mondiale. Notamment, **le budget du président comprend un milliard de dollars supplémentaires pour cette nouvelle initiative sur les travailleurs de la santé dans le monde** afin de soutenir et de protéger les travailleurs de la santé dans le monde dans le cadre de la priorité accrue de l'administration et des investissements dans le personnel de santé. **Ce financement, s'il est accordé par le Congrès, serait dirigé par le Département d'État américain et l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et coordonné avec d'autres organismes du gouvernement américain. ..."***

Découvrez les **4 piliers** . "Protéger les travailleurs de la santé, élargir la main-d'œuvre, faire progresser l'équité dans la main-d'œuvre et investir dans la technologie et la santé numérique."

L'Organisation panaméricaine de la santé, l'Union africaine et la France font partie de cette initiative, entre autres.

L'OMS et le PPM annoncent un accord avec les NIH pour les technologies de santé COVID-19

<https://medicinespatentpool.org/news-publications-post/who-and-mpp-announce-agreement-with-nih-for-covid-19-health-technologies#.Yn0PQwffzTI.twitter>

"La Communauté d'accès aux technologies COVID-19 (C-TAP) de l'OMS et la Communauté de brevets sur les médicaments (MPP) ont finalisé aujourd'hui un accord de licence avec les National Institutes of Health (NIH) des États-Unis pour le développement de plusieurs thérapeutiques innovantes, de vaccins au stade précoce et d'outils de diagnostic pour COVID-19. Les licences, qui sont transparentes, globales et non exclusives, permettront aux fabricants du monde entier de travailler avec le MPP et le C-TAP pour rendre ces technologies accessibles aux personnes vivant dans des pays à revenu faible ou intermédiaire et contribuer à mettre fin à la pandémie...."

Voir aussi OMS - L'[OMS et le PPM annoncent un accord avec les NIH pour les technologies de santé COVID-19](#)

"... Les 11 technologies COVID-19 proposées dans le cadre de deux licences comprennent la protéine de pointe stabilisée utilisée dans les vaccins COVID-19 actuellement disponibles, des outils de recherche pour le développement de vaccins, de thérapies et de diagnostics, ainsi que des candidats vaccins et des diagnostics au stade précoce...."

Maison Blanche - Engagements du 2ème sommet mondial COVID-19

<https://www.whitehouse.gov/briefing-room/statements-releases/2022/05/12/2nd-global-covid-19-summit-commitments/>

"... Le Sommet a permis de recueillir de nouveaux engagements financiers pour un total de plus de 3 milliards de dollars, non encore annoncés, au-delà des promesses faites à ce jour en 2022. Cela comprend plus de 2 milliards de dollars pour la réponse immédiate au COVID-19 et 962 millions de dollars d'engagements pour un nouveau fonds de préparation à la pandémie et de sécurité sanitaire mondiale à la Banque mondiale."

Avec un aperçu détaillé de tous les engagements du gouvernement, des autres partenaires et des entités.

Voir également [HPW](#) :

Sur les 960 millions de dollars d'engagements des États-Unis et d'autres pays développés pour la création d'un nouveau **Fonds de préparation aux pandémies et de sécurité sanitaire** qui sera hébergé par la Banque mondiale : *"... Les promesses devraient fournir le capital de départ nécessaire pour créer officiellement le nouveau Fonds des intermédiaires financiers (FIF), a déclaré*

le président de la Banque mondiale, David Malpass, lors du sommet. "J'ai bon espoir que cela suffira à nous donner une masse critique et que nous pourrons travailler avec le G20 et prendre les mesures nécessaires pour soumettre le **FIF à notre conseil d'administration en juin**", a-t-il déclaré. **Mais le directeur général de l'Organisation mondiale du commerce, le Dr Ngozi Okonjo-Iweala, a déclaré qu'il faudrait davantage pour rendre le mécanisme de financement réellement opérationnel.** "Les engagements d'aujourd'hui sont bons, mais ils ne constituent qu'un acompte sur les **10 milliards de dollars par an nécessaires pour amorcer ce fonds**", a-t-elle déclaré. "Nous espérons donc voir arriver d'autres engagements, alors qu'il reste maintenant à rendre le FIF opérationnel."

"...l'**Union africaine, ainsi que 16 pays à revenu faible ou intermédiaire pris individuellement, ont également déclaré qu'ils investiraient davantage de ressources nationales dans les systèmes de santé, la préparation aux pandémies et les campagnes de vaccination contre le COVID - ainsi que dans la R&D et la fabrication de nouveaux produits.** Parmi les engagements, le Nigeria, pays le plus peuplé d'Afrique, s'est engagé à former 10 000 travailleurs de la santé de première ligne supplémentaires d'ici décembre 2022 à la prévention et au contrôle des infections de base, à soutenir une plus grande capacité de laboratoire pour le séquençage génomique et à atteindre un objectif de 70 % de vaccination contre le COVID....."

Discussions/négociations sur la renonciation aux ADPIC

Le 6 mai, les membres de l'OMC ont examiné le "texte final" lors d'une réunion officielle du Conseil des ADPIC. Une réunion du Conseil général de l'OMC a eu lieu **les 9 et 10 mai**. Des réunions bilatérales et des réunions en petits groupes se tiendront encore dans les jours et les semaines à venir, en vue de la **12e Conférence ministérielle (du 12 au 15 juin)**. Les négociations textuelles commencent.

Voir [OMC](#) : "L'ambassadeur du Honduras, Dacio Castillo, en sa qualité de facilitateur du président du Conseil général, a exhorté les délégations à rationaliser les textes et à les fusionner dans la mesure du possible **afin que les membres puissent commencer à négocier sur un texte unique de dérogation à la PI COVID-19 à partir du 16 mai.** "

Via [HPW](#) : [Au Sommet de Biden] Ngozi Iweala a exprimé l'espoir que l'OMC soit enfin prête à **présenter un projet de compromis pour une dérogation "ADPIC" sur la propriété intellectuelle pour les vaccins COVID au Conseil ministériel (MC-12) lorsqu'il se réunira en juin.** "Nous espérons avoir un compromis réalisable, qui est débattu en ce moment, et nous espérons qu'il sera prêt en juin", a-t-elle déclaré lors du sommet.

Voici **quelques lectures, analyses et reportages de la semaine dernière.**

OMC - Le Conseil des ADPIC entend les premières réactions au document final de la Quadrilatérale sur la PI Réponse du COVID-19

Communiqué de presse de l'OMC sur la réunion du 6 mai. "**Lors d'une réunion du Conseil des aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC) le 6 mai**, les membres de l'OMC ont **examiné le document final** qui a récemment émergé du processus informel mené avec la Quad (l'Union européenne, l'Inde, l'Afrique du Sud et les États-Unis) pour une réponse

en matière de propriété intellectuelle (PI) à la COVID-19. Les membres ont également adopté le rapport de situation oral qui sera soumis par le président du Conseil des ADPIC, l'ambassadeur Lansana Gberie de la Sierra Leone, au Conseil général prévu les 9 et 10 mai."

".... La plupart des délégations ont déclaré avoir besoin de plus de temps pour les discussions internes et ont noté d'autres éléments du texte qui nécessitent un examen plus approfondi, tels que l'éligibilité et la délivrance d'une autorisation unique pour les membres éligibles afin d'utiliser l'objet de plusieurs brevets nécessaires à la production ou à la fourniture d'un vaccin COVID-19. Les consultations se poursuivront jusqu'à la conférence ministérielle de l'OMC, qui se tiendra en juin à 12th"

TWN - Le texte "ADPIC COVID-19" de la DG de l'OMC s'aventure en terrain inconnu

R Kanth ; <https://twm.my/title2/wto.info/2022/ti220507.htm>

(Critique) Analyse et couverture de la réunion par TWN. "Au milieu d'opinions très divergentes sur le projet de texte "ADPIC COVID-19" diffusé par la directrice générale de l'Organisation mondiale du commerce le 3 mai, la Chine a rejeté une condition particulière du texte pour des raisons systémiques, car elle utilise le critère de la part d'exportation pour définir les membres éligibles, ont déclaré des personnes au courant de cette évolution. Lors d'une réunion formelle du Conseil des ADPIC de l'OMC le 6 mai, les discussions sur le texte distribué par la DG, Mme Ngozi Okonjo-Iweala, sont allées en terrain inconnu, car de nombreux pays en développement ont exprimé de vives inquiétudes quant au fait que le texte n'abordait pas plusieurs questions fondamentales, notamment l'accès aux diagnostics et aux thérapeutiques, ont déclaré des personnes au fait des procédures....."

FT - La dérogation de brevet Covid de l'OMC que personne ne veut posséder

<https://www.ft.com/content/15c09842-4d0d-425e-b2ab-923b55b51f07>

Analyse du FT (voir aussi l'intro de cette semaine). *"Les États-Unis, l'Afrique du Sud et l'Inde ne soutiennent pas la proposition qu'ils ont eux-mêmes négociée."*

".... maintenant, il semble que la plupart des gouvernements qui étaient en train de le négocier ne veulent pas se l'approprier. Le texte a été discuté par les ambassadeurs à l'OMC vendredi et a suscité beaucoup de questions mais pas d'accord enthousiaste ni d'opposition franche pour l'instant. Comme toutes les meilleures propositions de l'OMC, il a été renvoyé à une autre réunion. À l'instar de l'Inde et de l'Afrique du Sud, qui se sont elles-mêmes heurtées à une opposition pour avoir laissé leur proposition initiale être fortement édulcorée, les États-Unis se sont maintenant retrouvés dans la position plutôt faible de laisser un texte faire l'objet d'une discussion générale entre tous les membres de l'OMC sans le soutenir explicitement. Cette situation a mis la directrice générale de l'OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, dans la position délicate de devoir y apposer son nom à la place"

"... Les États-Unis ont publiquement répondu à la proposition de dérogation la semaine dernière par une réponse douloureusement non contraignante, une position qu'ils ont également adoptée lors de la réunion des ambassadeurs de vendredi, où ils ont déclaré qu'ils menaient des consultations au niveau national. Mais Washington semble faible s'il ne la soutient pas en fin de compte. Si les États-Unis étaient vraiment opposés à la proposition, ils auraient dû la rejeter à un stade beaucoup plus

précoce des négociations, avant qu'elle ne soit divulguée. Que va-t-il donc se passer maintenant ? Si les membres de l'OMC trouvent un compromis avec la Chine et apportent quelques modifications, il y a de bonnes chances que le texte soit adopté. Ce serait un succès rare pour l'OMC en tant qu'institution, ou du moins pour sa direction. Mais cela ne serait pas très révélateur du courage ou de la compétence de pays comme les États-Unis pour y parvenir....."

Geneva Health Files - Le DG de l'OMC sert une nouvelle proposition de texte sur l'exemption des ADPIC à une assemblée divisée, des négociations tendues sont attendues.

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

L'analyse approfondie de GHF de vendredi dernier. *".... Ce mois-ci, les membres de l'OMC reprennent le contrôle des discussions sur l'exemption des ADPIC, qui ont été, au cours des six derniers mois environ, débattues principalement entre les membres clés, sous l'égide des hauts fonctionnaires de l'OMC. Notre édition de cette semaine se penche sur les développements récents qui expliquent la pression et la politique à l'OMC...."*

Quelques extraits :

"... Selon certaines sources, ce texte dit "final" a eu du mal à obtenir l'aval et l'adhésion des États-Unis, de l'Inde et de l'Afrique du Sud. L'UE a soutenu le texte. Entre-temps, alors même que ces trois pays n'ont pas achevé les consultations internes sur le texte, comme cela a été suggéré, la pression s'est maintenue sur la DG pour rendre le texte public, bien que sans l'aval de tous les membres de la Quadrilatérale. ..."

L'analyse comporte également des sections sur l'admissibilité des pays et les pressions exercées pour l'inclusion de produits thérapeutiques et diagnostiques.

Sur ce dernier point :

" Concernant l'inclusion des produits thérapeutiques et diagnostiques dans le champ d'application d'une dérogation potentielle, le texte actuel dit : " Au plus tard six mois à compter de la date de la présente décision, les membres décideront de son extension pour couvrir la production et la distribution des produits diagnostiques et thérapeutiques COVID-19. " Des sources nous ont indiqué que les pays en développement feront pression pour une inclusion des thérapeutiques et des diagnostics dans les négociations actuelles. " Cela n'a pas de sens de repousser la décision sur l'applicabilité de la dérogation à d'autres produits plus tard dans l'année ", nous a confié une source diplomatique d'un pays en développement. "

"Il est également entendu qu'étant donné le retard dans la décision sur la dérogation, les règles du jeu ont maintenant changé. L'évolution de l'épidémiologie de la maladie suggère que le COVID-19 deviendra endémique dans de nombreuses régions du monde. "Si les vaccins ont été incroyablement utiles, le monde a désormais besoin d'un accès aux traitements. La vaccination reste très faible en Afrique, et les capacités de diagnostic dans les pays en développement sont inadéquates", a déclaré un diplomate d'un pays en développement, soulignant la nécessité d'élargir le champ d'application du produit dans tout résultat sur un éventuel waiver...."

PS : "... *Des sources familières avec le processus ont indiqué que la DG a subi des pressions pour présenter le texte à l'ensemble des membres. Il est entendu que les Etats-Unis tenaient à ce qu'un texte officiel soit présenté aux membres afin d'entamer des consultations officielles sur le texte. ... Les efforts visant à suggérer qu'un prétendu accord entre la Quadrilatérale a été atteint, pourraient indiquer la pression exercée pour atteindre un consensus sur ces discussions hautement sensibles et politiques. Dans moins de 6 semaines, les ministres du commerce se réuniront pour une conférence ministérielle, après presque cinq ans. ...*"

Bloomberg - La Chine rejette son exclusion de la proposition d'exemption de vaccins de l'OMC

<https://news.bloomberglaw.com/ip-law/china-rejects-its-exclusion-from-wto-vaccine-waiver-proposal>

"La Chine affirme que la proposition de l'OMC comporte des règles d'éligibilité déraisonnables ; le Royaume-Uni et la Suisse sont également préoccupés par la proposition de dérogation."

"La Chine s'est opposée à une disposition clé d'une proposition de l'Organisation mondiale du commerce visant à renoncer aux droits de propriété intellectuelle pour les vaccins Covid-19, qui, selon Pékin, découragerait les expéditions de doses vers les nations les plus pauvres. "Li Chenggang, ambassadeur de la Chine auprès de l'OMC, a déclaré que le pays ne pouvait pas accepter certaines des clauses en petits caractères qui excluent de la renonciation les membres en développement qui ont exporté plus de 10% des doses de vaccins dans le monde....."

PS : **"La Chine n'est pas le seul membre à avoir des difficultés avec le texte proposé par l'OMC. L'Indonésie, le Pakistan, le Nigeria et la Malaisie ont tous exprimé leurs inquiétudes quant à l'exigence d'éligibilité proposée dans le texte".**

OMC - Les membres accueillent le document Quad comme base pour des négociations textuelles sur la réponse de la PI à la pandémie

https://www.wto.org/english/news_e/news22_e/gc_10may22_e.htm?utm_source=divr.it&utm_medium=twitter

"Lors d'une réunion du Conseil général le 10 mai, les membres de l'OMC ont convenu que le document final issu du processus informel mené avec le Quad (Union européenne, Inde, Afrique du Sud et États-Unis) ouvre la perspective de négociations textuelles sur une réponse en matière de propriété intellectuelle au COVID-19. Les membres ont accueilli cette proposition comme une évolution positive et ont remercié la directrice générale, Ngozi Okonjo-Iweala, et la directrice générale adjointe, Anabel González, ainsi que les quatre membres du Quad, pour les efforts qu'ils ont déployés afin de trouver une solution à cette question de longue date."

PS : **".... La Chine a annoncé lors de la réunion qu'elle ne se prévaudrait pas des flexibilités prévues par le texte de la dérogation quadriennale à condition qu'un libellé soit utilisé pour ouvrir les avantages de la dérogation à tous les membres en développement tout en encourageant ceux qui ont la capacité d'exporter des vaccins à se retirer. La Chine et plusieurs autres membres ont rejeté une deuxième option du texte qui limiterait l'éligibilité à la dérogation aux pays en développement ayant exporté plus de 10 % des doses de vaccins dans le monde en 2021. Plusieurs délégations ont**

pris la parole pour féliciter la Chine d'avoir fait preuve de leadership dans ce processus. Le DG a également remercié la Chine pour son annonce. "La Chine a fait un geste audacieux aujourd'hui et nous devons le reconnaître", a-t-elle déclaré. "Je pense que cela ouvre vraiment l'esprit constructif qui, je l'espère, sera le fait de nos membres pour obtenir une proposition réalisable."...."...."

Guardian - Les médicaments Covid à prix abordable sont maintenus hors de portée par l'inertie de l'OMC

<https://www.theguardian.com/global-development/2022/may/09/affordable-covid-drugs-wto-pharma-giants-intellectual-property>

"Analyse : Les droits de propriété intellectuelle des géants pharmaceutiques européens et américains empêchent les pays les plus pauvres d'accéder à des médicaments vitaux - malgré les progrès annoncés par l'OMC." Extraits :

"... Les militants de la santé et de la lutte contre la pauvreté estiment que la patronne de l'OMC, Ngozi Okonjo-Iweala, élue l'année dernière dans un climat d'espoir et d'attente, semble avoir couvert les grandes entreprises pharmaceutiques au lieu de faire pression pour un accès plus large, comme elle l'avait promis. Les partisans de Ngozi disent qu'elle joue un jeu à long terme, bien que Covid-19 puisse être un lointain souvenir - et les actionnaires de Pfizer encore plus riches qu'ils ne le sont aujourd'hui - d'ici à ce que ce long jeu se déroule. Il semble qu'elle soit favorable à une dérogation complète, mais les progrès vers une avancée restent insaisissables, malgré les affirmations officielles du contraire. Max Lawson a déclaré que l'OMC continue de placer les intérêts des entreprises au-dessus des besoins de la santé mondiale....."

PS : "... Pourquoi l'UE et les Etats-Unis joueraient-ils les gros bras ? Moderna et Pfizer, qui utilise la propriété intellectuelle de la société allemande Biontech, mettront de nouveaux vaccins sur le marché d'ici l'automne - des vaccins dits "bivalents", qui s'attaquent à Omicron ainsi qu'aux autres incarnations précédentes du Covid-19. La société allemande CureVac s'est associée au britannique GSK pour fabriquer sa propre version. De nombreuses autres entreprises pharmaceutiques sont à la chasse. Cela signifie qu'une fois encore, les pays riches disposeront bientôt de nouveaux médicaments plus performants, tandis que les pays en développement resteront à la traîne - et continueront à payer le prix fort pour des vaccins plus anciens, moins adaptés aux variantes et aux mutations virales. "

Devex - Le compromis sur la dérogation ADPIC déposé à l'OMC ne trouve pas preneur

<https://www.devex.com/news/trips-waiver-compromise-tabled-at-wto-finds-few-takers-103239>

Analyse d'Andrew Green. "Les discussions ont commencé la semaine dernière au sein de l'Organisation mondiale du commerce sur une proposition visant à renoncer temporairement aux protections par brevet des vaccins COVID-19. Même si les responsables de l'OMC font pression pour obtenir une résolution avant une conférence ministérielle longtemps retardée en juin, les réactions hésitantes des membres au document indiquent qu'il ne sera pas facile d'atteindre un consensus dans un mois - ou pas du tout -"

Citation : "... plusieurs membres ont signalé qu'ils avaient besoin de plus de temps pour examiner le texte, selon un initié du commerce basé à Genève. **Parmi eux, la délégation tanzanienne, qui s'exprimait au nom du groupe Afrique de l'OMC, lequel a coparrainé la proposition de dérogation initiale. Lors des discussions de vendredi, la Tanzanie a attiré l'attention sur l'importance des produits thérapeutiques et diagnostiques, ainsi que sur les transferts de technologie.** Pendant ce temps, la Suisse et le Royaume-Uni ont semblé indiquer qu'ils pourraient étendre leur opposition actuelle à la dérogation ADPIC au compromis. Alors qu'aucune des deux délégations n'a exprimé son opposition lors des discussions préliminaires de la semaine dernière, l'initié a déclaré que les deux délégations ont défendu l'architecture du cadre actuel de la PI..... **Même les courtiers de l'accord n'ont exprimé qu'un enthousiasme mitigé pour celui-ci.....**"

Liens :

- Cambridge University Press - [La légalité d'une dérogation ADPIC pour les vaccins Covid-19 en vertu du droit international des investissements](#) (par B Mercurio et al)

"... **Cet article évalue les arguments et les défis qui sont susceptibles de se présenter si les investisseurs déposent une plainte dans le cadre du règlement des différends entre investisseurs et États (ISDS) concernant les mesures prises en réponse à une dérogation aux obligations relatives aux droits de propriété intellectuelle (DPI) en vertu de l'Accord sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (Accord sur les ADPIC) de l'Organisation mondiale du commerce (OMC)**"

En savoir plus sur la gouvernance/sécurité et le financement de la santé mondiale

TGH - Les sources intérieures de la politique étrangère des États-Unis en matière de santé mondiale

D Fidler ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/domestic-sources-us-foreign-policy-global-health>

"La transformation de la politique américaine menace l'engagement de la politique étrangère en matière de santé mondiale."

Extraits :

"... **L'agitation aux États-Unis pendant la COVID-19 signale potentiellement une détérioration du soutien national à l'engagement des États-Unis en matière de santé mondiale.** Elle suggère également que les sources intérieures de la politique étrangère américaine en matière de santé mondiale avant la pandémie étaient plus superficielles que substantielles...."

"... **le soutien national à l'engagement des États-Unis en matière de santé mondiale dans la période de l'après-guerre froide n'a pas protégé les Américains contre la menace suprême - une pandémie. En outre, cet engagement n'a pas produit d'avantages géopolitiques ou idéologiques**

pour la politique étrangère des États-Unis, tandis que les États rivaux savaient la puissance américaine et portaient atteinte à la démocratie dans le monde entier. Dans l'ensemble, l'alignement de la politique intérieure et étrangère en matière de santé publique observé au cours de la première décennie de ce siècle s'est avéré étonnamment inefficace à l'intérieur et à l'extérieur du pays...."

"... La politique toxique de la santé publique suggère qu'il sera difficile de reconstituer les sources intérieures de la politique étrangère américaine en matière de santé mondiale. Une histoire similaire de politique américaine divisée apparaît dans d'autres domaines politiques, notamment les droits reproductifs, l'éducation, la protection de l'environnement, l'immigration, les relations raciales et le traitement des personnes LGBTQ+...."

"... il est peu probable que la réponse à l'agression russe se répercute sur la politique intérieure et la politique étrangère post-pandémique en matière de santé publique et mondiale. Au contraire, les menaces géopolitiques et idéologiques créées par la guerre ont marginalisé le COVID-19 et les besoins post-pandémiques dans la politique intérieure et la politique étrangère des États-Unis. Dans ce contexte, une pandémie dévastatrice pourrait ne pas produire la synergie nécessaire entre la politique intérieure et la politique étrangère qui transformerait la façon dont les États-Unis abordent la santé publique et mondiale dans les années à venir. "

Devex - Le Sénat américain confirme le Dr John Nkengasong à la tête du PEPFAR

<https://www.devex.com/news/us-senate-confirms-dr-john-nkengasong-to-lead-pepfar-103186>

Joyeuse nouvelle de la semaine dernière, vendredi. **"Le Sénat américain a confirmé le Dr John Nkengasong au poste de coordinateur américain de la lutte contre le sida dans le monde, qui comprendra la direction du [plan d'urgence du président américain pour la lutte contre le sida - l'initiative mondiale des États-Unis en matière de VIH](#). Ce virologue camerounais est la première personne née sur le continent africain à assumer ce rôle. Il occupe actuellement le poste de directeur des [Centres africains de contrôle et de prévention des maladies](#). Le président américain Joe Biden l'a [nommé](#) à ce poste en septembre dernier. Il y a eu un vide dans la direction permanente depuis le départ du Dr Deborah Birx en 2020. Le Dr Angeli Achrekar a assuré l'intérim."**

"... Avant de diriger Africa CDC, Nkengasong a travaillé au PEPFAR sur le renforcement des capacités des laboratoires à travers l'Afrique. Son programme était le plus important et le plus financé de la division VIH des [Centers for Disease Control and Prevention](#) des États-Unis. Le PEPFAR, qui dispose d'un [budget annuel de 6 milliards de dollars](#) et dont les programmes sont mis en œuvre dans plus de 50 pays, a été lancé en 2003 par le président américain George W. Bush. "

"... Une source au fait de la question a déclaré à Devex qu'en attendant qu'un directeur général soit choisi pour diriger le CDC Afrique, le directeur adjoint, le Dr Ahmed Ogwel Ouma, dirigera l'agence...."

Voir aussi HPW - **["Notre perte est un gain pour le monde" ; les dirigeants africains se prononcent sur la confirmation de Nkengasong à la tête du PEPFAR](#)**

"Les dirigeants africains ont applaudi la décision des États-Unis de nommer John Nkengasong à la tête du Plan présidentiel d'urgence d'aide à la lutte contre le sida (PEPFAR). Ils ont déclaré qu'il allait donner un nouvel élan à ce programme qui a été le fer de lance de la lutte mondiale contre la pandémie de sida pendant près de dix ans. Mais ils ont également déclaré que la perte de

Nkengasong à la tête des Centres de contrôle des maladies de l'Union africaine (Africa CDC), serait un coup dur pour l'Organisation qu'il a fait passer d'une quasi-inconnue à une agence de santé de l'UA à part entière pendant son mandat de cinq ans. "

*""La récompense d'un bon travail, c'est plus de travail. Notre 'perte' est le gain du 'monde'", a déclaré Ifedayo Adetifa, directeur général du Centre nigérian de contrôle des maladies (NCDC), en réaction à la confirmation de Nkengasong par le Sénat. **Pendant la pandémie, Nkengasong est devenu le visage public de la réponse de l'Afrique à une vague de crises sur le continent** - en commençant par l'accès terriblement inadéquat aux EPI de base pour les médecins et les infirmières, suivi par la pénurie de vaccins sur le continent - la plus grave de tous les continents - dans les premiers mois du déploiement des vaccins. **Aujourd'hui, alors que l'attention se porte sur les tâches à plus long terme liées à la reconstruction des systèmes de santé et des services de routine, le départ de Nkengasong laissera un vide, reconnaissent ses collègues, qui sera difficile à combler. La recherche de son remplaçant devrait prendre plusieurs mois.**"*

Publication de la revue externe indépendante des accords de développement du vaccin COVID-19 de CEPI

https://cepi.net/news_cepi/independent-external-review-of-cepis-covid-19-vaccine-development-agreements-published/

*"... Sur les conseils du Comité d'accès équitable (CAE) du Conseil d'administration de la CEPI, qui fournit au Secrétariat des orientations stratégiques en matière d'accès, la **CEPI a commandé un examen externe indépendant de la manière dont l'accès équitable a été réalisé dans le cadre de nos accords de développement du vaccin COVID-19.** L'examen a été réalisé par l'Institut O'Neill pour le droit de la santé nationale et mondiale de l'Université de Georgetown et visait à générer des enseignements sur la manière dont la CEPI a rempli sa mission en matière d'accès équitable et sur la manière dont ces enseignements peuvent contribuer à améliorer les accords de la CEPI à l'avenir. Nous publions **le rapport final de l'examen** afin que nos parties prenantes, investisseurs et partenaires puissent examiner les conclusions et les recommandations. "*

Parmi les principales conclusions :

"Le succès le plus visible et le plus mesurable de la CEPI, outre son leadership dans la création de COVAX, est son rôle dans la facilitation de l'accès mondial au ChAdOx1 nCoV-19 (le vaccin "Oxford/AstraZeneca", "Vaxzevria", "Covishield", AZD1222, entre autres classifications commerciales et réglementaires). Ce vaccin a touché plus de personnes, et sauvé plus de vies, que tout autre. "

"En ce qui concerne ses accords de développement du vaccin COVID-19, de mise à l'échelle de la fabrication et de fourniture de vaccins, la CEPI a bénéficié des conditions d'accès équitable les plus favorables avec les sociétés de biotechnologie plus récentes et plus petites, y compris les fabricants, et les universités...."

Lancet Comment - Comblent le fossé mondial en matière d'équité vaccinale : une fabrication équitablement répartie

V Dzau et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00793-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00793-0/fulltext)

*"... Le monde ne peut pas se permettre une pandémie prolongée avec des dommages permanents à la productivité économique et à la sécurité sanitaire mondiale. **Un effort de collaboration public-privé pour orienter et informer une capacité de production de vaccins équitablement répartie** est une étape décisive vers la résilience face aux pandémies. **Le Forum économique mondial, en collaboration avec l'Académie nationale de médecine des États-Unis et la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations, est le fer de lance d'un tel effort : le Collaborative on Equitable Vaccine Manufacturing Capacity, qui sera lancé plus tard en mai 2022. ...**"*

Economist - Bill Gates explique "Comment prévenir la prochaine pandémie".

<https://www.economist.com/culture/bill-gates-explains-how-to-prevent-the-next-pandemic/21809103>

Sur son **nouveau livre**. **["Comment prévenir la prochaine pandémie"](#)**.

Parmi d'autres :

*"... Il suggère de **créer une "brigade de pompiers" mondiale composée de 3 000 experts** dispersés dans le monde entier, recrutés pour leurs compétences allant de l'épidémiologie et de la génétique à la diplomatie, en passant par le développement de médicaments et de vaccins et la modélisation informatique. Cette équipe, qui travaillerait probablement sous les auspices de l'Organisation mondiale de la santé, resterait en veille permanente, prête à réagir à toute épidémie détectée. M. Gates propose provisoirement de l'appeler **germ (Global Epidemic Response and Mobilisation)**. Le ministère de la santé n'appréciera peut-être pas ce nom, mais l'idée mérite d'être explorée. Il **estime que germ lui-même coûterait environ 1 milliard de dollars par an**. En attendant l'appel, son personnel serait employé à renforcer l'infrastructure mondiale de lutte contre les pandémies - c'est là que la diplomatie entrerait en jeu - en incitant les gouvernements à engager les dépenses nécessaires pour détecter, surveiller et supprimer les épidémies potentielles. Et à organiser des exercices d'alerte...."*

L'article énumère également certaines de ses idées (**techno-optimistes** de marque) dans le livre.

- Pour une autre **critique de son livre (par Laura Spinney)**, voir le **New Statesman** - **[Bill Gates on the pandemic : a misplaced faith in](#)** innovation

"Le milliardaire de la technologie pense que le commerce peut nous protéger des maladies futures - mais le marché fait partie du problème."

*"... Les propositions de Gates sont sages, et ses objectifs devraient être les nôtres. Mais comment les atteindre ? Sans surprise, étant donné la façon dont le cofondateur de Microsoft a fait fortune, il mise sur l'innovation du secteur privé soutenue par les gouvernements et la philanthropie - le **statu quo**, en d'autres termes. Mais cette pandémie nous a aussi appris que, si les marchés et la technologie peuvent résoudre beaucoup de choses, ils ne peuvent pas tout résoudre. Et, en l'état actuel des choses, le secteur privé fait autant partie du problème que de la solution."*

Fonds mondial (Rapport thématique) - Préparation et réponse aux pandémies

https://www.theglobalfund.org/media/11986/thematic_pandemic-preparedness-response_report_en.pdf

"... En tant que plus grand fournisseur multilatéral de subventions dans le domaine de la santé mondiale et seule agence multilatérale créée spécifiquement pour lutter contre les pandémies, le Fonds mondial est particulièrement bien placé pour collaborer avec ses partenaires afin d'aider les pays à prévenir les pandémies, à s'y préparer et à y répondre...."

"... le moyen le plus rapide et le plus sûr de vaincre les maladies infectieuses d'aujourd'hui ainsi que de prévenir les pandémies futures, de s'y préparer et d'y répondre est de **mettre en place des systèmes de santé formels et communautaires solides et inclusifs.....**"

Notes du CGD - Accès rapide et équitable aux contre-mesures médicales : Leçons, paysage et recommandations à court terme

A Glassman et al ; <https://www.cgdev.org/publication/rapid-and-equitable-access-medical-countermeasures-lessons-landscape-and-near-term>

"Un accès rapide et équitable aux contre-mesures médicales (MCM) est essentiel pour atténuer les conséquences sanitaires et économiques des futurs risques de pandémie, qui sont déterminées par le temps nécessaire pour doter le monde des diagnostics, des vaccins et des thérapeutiques permettant d'identifier et de combattre la transmission. Cette note jette un coup d'œil rapide sur les leçons apprises et le paysage existant de la fabrication de MCM dans le contexte de la réponse actuelle à la pandémie et suggère huit domaines d'action ainsi que des recommandations à court terme à la communauté mondiale pour à la fois se préparer et répondre aux risques de pandémie futurs. "

CGD - Établir un mécanisme de financement pour la sécurité sanitaire mondiale et la préparation aux pandémies : Où en sommes-nous et que nous réserve l'avenir ?

A Glassman et al ; <https://www.cgdev.org/blog/establishing-financing-mechanism-global-health-security-and-pandemic-preparedness-where-are-we>

Le titre résume assez bien l'essentiel de ce blog.

"...Le fonds de préparation et de réponse aux pandémies gagne du terrain. Nous avons rédigé une [note conceptuelle](#) sur ce que le FIF devrait faire, comment il devrait être opérationnel, et pourquoi la Banque mondiale est le bon endroit pour le mécanisme de financement...."

Pour la **note conceptuelle** - [Un fonds pour la sécurité sanitaire mondiale et la préparation aux pandémies](#)

OMS - Lancement du Centre SIG de l'OMS pour la santé

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2022/05/09/default-calendar/launch-of-who-gis-centre-for-health/>

Le [centre SIG de l'OMS pour la santé](#) a été lancé le 9 mai 2022 en même temps que la [conférence SIG pour un monde durable](#), les 10 et 11 mai 2022.

*"La **technologie géospatiale sous la forme de systèmes d'information géographique (SIG)** permet la représentation spatiale des données afin de favoriser une meilleure planification et prise de décision en matière de santé publique. Les applications sanitaires et médicales mondiales des SIG sont nombreuses et de nombreux pays ne bénéficient actuellement pas des avantages des SIG pour renforcer leur système d'information sanitaire. En reliant les cartes, les applications, les données et les personnes, le Centre SIG de l'OMS a pour mission d'aider les pays et les partenaires à prendre plus rapidement des décisions éclairées en matière de santé publique et d'étendre la portée des informations géospatiales dans toute l'organisation. En continuant à étendre sa collaboration avec ses partenaires, le Centre SIG de l'OMS vise à combler les inégalités au sein des pays et entre eux....."*

Devex - Les groupes féministes ont besoin de 6 milliards de dollars supplémentaires en soutien philanthropique : Rapport

<https://www.devex.com/news/feminist-groups-need-additional-6b-in-philanthropic-support-report-103171>

*"Les **philanthropes devraient investir environ 1,5 milliard de dollars par an dans les organisations de défense des droits des femmes s'ils veulent soutenir les mouvements féministes dans le monde, selon un [nouveau rapport de la société de conseil à but non lucratif The Bridgespan Group](#) et de [Shake the Table](#), un groupe qui met en relation les donateurs et les organisations axées sur la justice sociale et économique....."***

PS : "**Bridgespan** est bien connu dans le monde de la philanthropie pour ses conseils aux organisations à but non lucratif, aux philanthropes et aux investisseurs d'impact. Le milliardaire MacKenzie Scott fait partie de ses clients philanthropes très en vue. Environ [60% des bénéficiaires](#) de la dernière série de subventions de plusieurs milliards de dollars de Scott sont des organisations dirigées par des femmes. Bridgespan [a également reçu des fonds](#) de la [Fondation Bill et Melinda Gates](#), qui [s'est engagée](#) l'année dernière [à verser 2,1 milliards de dollars](#) sur cinq ans pour promouvoir l'égalité des sexes dans le monde. La Fondation Gates et une société d'investissement philanthropique créée par l'un des coprésidents de la fondation - Melinda French Gates' Pivotal Ventures - figurent parmi les bailleurs de fonds du rapport....."

Devex - Q&R : Le rôle essentiel du nouveau connecteur pays de l'OMS

<https://www.devex.com/news/sponsored/q-a-the-critical-role-of-who-s-new-country-connector-103162>

*"Pendant les phases initiales de la pandémie de [COVID-19](#), les pays qui avaient auparavant travaillé en étroite collaboration avec le secteur privé s'en sont beaucoup mieux sortis que ceux qui ne l'avaient pas fait, a déclaré **David Clarke, chef d'unité par intérim de l'équipe chargée de la gouvernance des systèmes de santé à l'Organisation mondiale de la santé**. "Il a été très difficile pour ceux qui ne l'avaient pas fait de se mettre à jour sur la façon de s'engager au milieu d'une situation d'urgence", a-t-il déclaré. "Il était clair qu'il existait un déficit de gouvernance en ce qui concerne la capacité des pays à travailler de manière constructive avec le secteur privé." C'est là qu'intervient le [connecteur national sur le secteur privé et la santé](#). En décembre 2021, l'**OMS a***

lancé une nouvelle plateforme qui a été conçue pour être une extension de la stratégie de l'OMS sur le secteur privé de prestation de services de santé par la gouvernance dans les systèmes de santé mixtes, visant à soutenir les efforts pour construire des systèmes de santé plus solides au milieu et au-delà du COVID-19...."

*"...Dans une **interview avec Devex**, Clarke a expliqué pourquoi il est crucial de travailler avec le secteur privé après une pandémie, comment le connecteur national soutiendra de tels efforts, et comment cela pourrait changer la donne pour la santé maternelle...."*

COVAX (& ACT-A)

Devex - La livraison et la demande du vaccin COVID-19 "ralentissent".

<https://www.devex.com/news/covid-19-vaccine-delivery-and-demand-slowng-down-103187>

De la semaine dernière, jeudi. **"COVAX dispose désormais d'un approvisionnement suffisant en doses de vaccin COVID-19 pour répondre aux besoins des pays, mais de multiples défis subsistent en matière de livraison et de demande.** COVAX a livré plus de 1,4 milliard de doses de vaccins COVID-19 à 145 pays et territoires, et 1,2 milliard de ces doses sont allées à des pays dans le cadre de la garantie de marché COVAX. Près d'un demi-milliard de ces doses sont allées à 51 pays d'Afrique, a déclaré Eva Kadilli, directrice de la division des approvisionnements de l'UNICEF, lors d'un point de presse consacré à l'accélération de l'accès aux outils COVID-19 [la semaine dernière], jeudi.

"COVAX a accès à un approvisionnement suffisant pour permettre aux pays d'atteindre leurs objectifs nationaux de vaccination", a déclaré Seth Berkley, PDG de Gavi, l'Alliance du Vaccin. COVAX est également en mesure de donner aux pays une visibilité de six mois sur l'approvisionnement en vaccins, et a lancé un pool de vaccins pandémiques pour garantir l'accès à des vaccins supplémentaires et adaptés aux variantes en cas de besoin à l'avenir. Mais si l'approvisionnement n'est plus un problème, le défi réside dans la livraison et la demande. Selon Rosemary Mburu, directrice exécutive de WACI Health, une organisation régionale africaine de défense des droits de l'homme, la variante omicron a modifié la perception des risques liés au COVID-19 et il reste des poches d'hésitation et de faible confiance dans les vaccins, des facteurs qui pourraient être à l'origine des difficultés liées à l'administration et à l'utilisation du vaccin COVID-19. Un autre défi consiste à faire correspondre les vaccins demandés par les pays et les fournitures de vaccins provenant des accords d'achat anticipé de COVAX et des dons des pays à revenu élevé..... "Le défi est que nous essayons de donner aux pays leur premier choix de vaccin, et c'est important car au début, ils n'avaient pas le choix et nous leur donnions ce que nous avions", a déclaré Berkley. "Et cela rend l'appariement plus compliqué à la fois entre les doses de l'accord d'achat anticipé et les dons qui arrivent." La priorité semble s'être déplacée vers les vaccins à ARN messager, a-t-il ajouté. Il est donc difficile d'inciter les pays à adopter de nouveaux vaccins, tels que celui mis au point par l'OMS. Novavax Malgré la longue durée de conservation du vaccin et sa bonne tenue à une température de 2 à 8 degrés Celsius, qui en font un bon candidat pour les milieux ruraux incapables de répondre aux exigences de la chaîne du froid, il est difficile de convaincre les pays d'adopter de nouveaux vaccins, comme celui mis au point par l'OMS."

"... Et en ce qui concerne le **tampon humanitaire COVAX**, un mécanisme censé agir en " dernier recours " pour garantir l'accès aux vaccins aux populations dans les situations humanitaires, il n'a été utilisé à ce jour que pour délivrer des doses de vaccin en Iran et en Ouganda..... "...."

Stat (op-ed) Le renforcement de Gavi est un moyen d'assurer l'équité en matière de vaccins dans le monde.

Nina Schwalbe ; <https://www.statnews.com/2022/05/09/strengthening-gavi-is-a-way-forward-for-global-vaccine-equity/>

Joli coup. "Nina Schwalbe, de l'Institut international pour la santé mondiale de l'Université des Nations unies, écrit dans un article de STAT First Opinion. "Ce n'est pas la première fois qu'un effort mondial pour atteindre équitablement les populations avec des vaccins nécessite une nouvelle façon de faire des affaires. Une transformation qui a eu lieu il y a plus de 20 ans donne l'espoir que cela peut se reproduire." **Lisez ses idées sur la façon dont Gavi, l'Alliance pour les vaccins, qui a été créée pour résoudre la stagnation de la couverture vaccinale des enfants, peut remettre la vaccination mondiale Covid sur les rails.... "**

Elle plaide en faveur d'un nouveau contrat avec l'industrie pharmaceutique, d'un doublement de la fourniture de vaccins et d'une prise en compte accrue des voix des pays à faible revenu et du Sud.

Reuters - L'OMS et Gavi ne prévoient pas d'acheter le vaccin COVID à la société sud-africaine Aspen

[Reuters](#) :

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) et Gavi, son partenaire pour le vaccin COVID-19, **ne prévoient pas dans l'immédiat d'acheter des vaccins fabriqués par Aspen Pharmacare (APNJ.J)**, ont déclaré les deux organismes, portant ainsi un coup aux efforts de l'Afrique pour développer sa propre capacité de production de vaccins. "Etant donné que **"les approvisionnements sont déjà assurés"**

En rapport :

- [GAVI doit s'engager à acheter des vaccins fabriqués en Afrique ou le plan de fabrication de vaccins en Afrique échouera - Dr Githinji Gitahi, PDG du groupe Amref Health Africa](#)

Article d'opinion du 8 avril, mais toujours très pertinent.

" L'Union africaine, par l'intermédiaire de Africa CDC-s Partnerships for African Vaccine Manufacturing, doit exiger de GAVI un plan d'achat par le biais de l'instrument de garantie de marché avant que tous les efforts de fabrication africains ne s'effondrent, ce qui est inévitable en l'absence d'un tel plan....."

Nouvelles clés de Covid

Cidrap News - OMS : Des sous-variants alimentent la hausse du COVID dans plus de 50 pays

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/05/who-subvariants-fueling-covid-rises-more-50-countries>

"Le chef de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a averti aujourd'hui que l'augmentation des cas de COVID-19 crée une situation instable, posant le plus grand risque pour les pays à faible couverture vaccinale. Lors d'une conférence de presse tenue aujourd'hui, Tedros Adhanom Ghebreyesus, directeur général de l'OMS, a déclaré que les sous-variants Omicron BA.4 et BA.5 sont à l'origine de la flambée de l'Afrique du Sud, le sous-variant BA.2 étant dominant dans le monde et les cas de COVID-19 augmentant dans plus de 50 pays. L'immunité relativement élevée de la population, due à la vaccination ou à une infection antérieure, a permis jusqu'à présent de maintenir les hospitalisations et les décès à un niveau inférieur à celui des poussées précédentes. "Mais cela n'est pas garanti pour les endroits où la couverture vaccinale est faible."...."

Cidrap News - Les cas de COVID-19 continuent d'augmenter en Afrique et dans les Amériques

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/05/covid-19-cases-continue-rise-africa-america>

"Bien que les cas de COVID-19 continuent de diminuer dans le monde, ils ont augmenté la semaine dernière pour la troisième semaine consécutive en Afrique et dans les Amériques, a indiqué aujourd'hui l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dans son dernier point hebdomadaire sur la pandémie. ... Globalement, le nombre de cas dans le monde a diminué de 12 % par rapport à la semaine précédente, et le nombre de décès de 25 %. Ces deux chiffres sont en baisse depuis la fin du mois de mars..... L'OMS a déclaré que plus de 3,5 millions de cas ont été signalés la semaine dernière, ainsi que plus de 12 000 décès. L'OMS a toutefois appelé à la prudence dans l'interprétation des schémas COVID-19 en raison de la diminution des tests, car de nombreux pays réduisent leurs tests et leur surveillance du COVID-19...."

Guardian - Le directeur général de l'OMS estime que la politique chinoise du zéro-covid n'est pas durable

<https://www.theguardian.com/world/2022/may/10/china-zero-covid-policy-world-health-organization>

" Le chef de l'Organisation mondiale de la santé a fait part de ses inquiétudes quant aux efforts déployés par la Chine pour éliminer le virus Covid, dans une rare réprimande à l'égard de la promesse de Xi Jinping de parvenir à un "zéro-Covid dynamique". "

"Le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, a déclaré mardi lors d'un point presse que son organisation ne pense pas que la politique Covid de la Chine soit "durable compte tenu du comportement du virus". "Nous avons discuté de cette question avec des experts chinois et nous avons indiqué que cette approche ne serait pas durable... Je pense qu'un changement serait très important", a-t-il déclaré. Mike Ryan, directeur des urgences de l'OMS, a ajouté que l'impact d'une politique de "zéro Covid" sur les droits de l'homme devait être pris en considération en même temps que ses effets économiques...."

"... Selon les experts, la Chine se trouve face à un dilemme quant à la manière de gérer le Covid. Mardi, de nouvelles modélisations réalisées par des scientifiques chinois et américains ont montré que le pays risquait plus de 1,5 million de décès dus au Covid s'il abandonnait sa politique actuelle sans prévoir de garde-fous, tels que l'intensification de la vaccination et l'accès aux traitements. Selon les chercheurs, ce nombre de décès pourrait être considérablement réduit si l'on mettait

l'accent sur la vaccination - seulement 50 % des personnes âgées de plus de 80 ans sont vaccinées en Chine - et si l'on fournissait des antiviraux tout en maintenant certaines restrictions...."

- Pour l'étude publiée dans Nature, voir [Modélisation de la transmission du SRAS-CoV-2 Omicron en Chine](#).

Voir aussi [FT](#) - "... Les projections de modélisation des chercheurs de l'Université Fudan de Shanghai ont estimé qu'une vague incontrôlée de la variante du coronavirus Omicron pourrait entraîner 112 millions d'infections symptomatiques, 2,7 millions d'admissions en soins intensifs et près de 1,6 million de décès entre mai et juillet. L'étude, publiée dans la revue scientifique Nature, souligne les craintes que la Chine soit durement touchée par une vague importante d'Omicron en cas d'assouplissement des restrictions, en raison du faible taux d'utilisation du vaccin dans les groupes plus âgés et de la dépendance à l'égard de jabs moins efficaces...."

- Quant à la réaction (rapide) de la Chine :

Washington Post - Le [chef de l'OMS appelle à la fin du "zéro covid" en Chine, alors Pékin le censure](#)

"Lorsque le chef de l'Organisation mondiale de la santé a décrit la politique chinoise de "zéro covid", très stricte, comme n'étant pas "durable", la réaction en Chine, mercredi, a été rapide : ses commentaires ont été censurés et il a été qualifié d'"irresponsable"..."

La science de la covidie

Guardian - Un vaccin pour stopper la transmission du Covid devrait maintenant être une priorité absolue, selon un éminent scientifique britannique

<https://www.theguardian.com/business/2022/may/07/vaccine-to-stop-covid-transmission-should-now-be-top-priority-says-leading-uk-scientist>

"Sir John Bell, de l'Université d'Oxford, estime que la forte baisse du taux de mortalité due aux vaccins existants permet de changer de priorités. "Les vaccins de première génération ont largement fait leur travail de prévention des décès... il est temps de passer à autre chose.

Nature - Les poussées de COVID deviennent-elles plus prévisibles ? Les nouvelles variantes d'Omicron donnent un indice.

<https://www.nature.com/articles/d41586-022-01240-x>

"Des parents d'Omicron appelés BA.4 et BA.5 sont à l'origine d'une nouvelle vague de COVID-19 en Afrique du Sud, et pourraient être les signes d'un avenir plus prévisible pour le SRAS-CoV-2."

Extraits :

"... En outre, la montée en puissance de BA.4 et BA.5 - ainsi que celle d'une autre ramification d'Omicron en Amérique du Nord - pourrait signifier que les vagues de SRAS-CoV-2 commencent à

s'installer dans des schémas prévisibles, de nouvelles vagues émergeant périodiquement des souches en circulation (voir "Les nouvelles identités d'Omicron"). "Ce sont les premiers signes que le virus évolue différemment", par rapport aux deux premières années de la pandémie où les variantes semblaient apparaître de nulle part, déclare Tulio de Oliveira, bioinformaticien à l'université de Stellenbosch en Afrique du Sud, qui a dirigé l'une des études."

"... L'émergence de ces souches suggère que la lignée Omicron continue à faire des gains en érodant l'immunité, dit Ho. "Il est assez clair qu'il y a quelques trous dans Omicron qui sont progressivement comblés par ces nouvelles sous-variantes". **Si le SRAS-CoV-2 continue sur cette voie, son évolution pourrait ressembler à celle d'autres infections respiratoires, comme la grippe. Dans ce scénario, les mutations qui détruisent le système immunitaire dans les variantes en circulation, comme Omicron, pourraient se combiner avec des baisses de l'immunité de la population pour devenir les principaux moteurs des vagues périodiques d'infection.** "C'est probablement ce que nous devrions nous attendre à voir de plus en plus à l'avenir", déclare M. Moore..... **Les variantes précédentes, notamment Alpha, Delta et Omicron, différaient sensiblement de leurs prédécesseurs immédiats et ont toutes émergé, au contraire, de branches éloignées de l'arbre généalogique du SRAS-CoV-2.** "

"... **Wenseleers et d'autres scientifiques affirment que nous ne devrions pas exclure d'autres surprises de ce type de la part du SRAS-CoV-2.** Par exemple, Delta n'a pas complètement disparu et, à mesure que l'immunité mondiale contre Omicron et sa famille en expansion augmente, un descendant de Delta pourrait faire son retour. **Quelle que soit leur origine, de nouvelles variantes semblent apparaître à peu près tous les six mois, note Wenseleers, et il se demande si c'est dans cette structure que les épidémies de COVID-19 vont s'installer....."**

Science - Les nouvelles versions d'Omicron sont des maîtres de l'évasion immunitaire

<https://www.science.org/content/article/new-versions-omicron-are-masters-immune-evasion>

"Les vaccins et une infection préalable permettent toujours de prévenir les maladies graves dues aux nouvelles souches de SRAS-CoV-2".

PS : "... **L'évolution rapide d'Omicron crée des décisions difficiles pour les responsables de la vaccination et les décideurs politiques, qui doivent décider s'il faut passer à une nouvelle série de vaccins ou s'en tenir aux formulations actuelles, qui sont basées sur le virus apparu à Wuhan, en Chine, il y a plus de deux ans.** Moderna a testé deux versions de son vaccin à ARNm, contenant la souche ancestrale et soit la variante Beta - qui s'est répandue en Afrique du Sud pendant un certain temps en 2021 mais qui a maintenant disparu - soit la variante Omicron BA.1. La société n'a pas encore communiqué de données sur l'efficacité de leur protection contre les nouvelles sous-variantes....."

WEF - COVID-19 : Pourquoi y a-t-il autant de nouvelles sous-variantes d'Omicron ?

S Duchene ; <https://www.weforum.org/agenda/2022/05/covid-19-future-variants/>

"Tous les virus mutent, mais la propagation rapide d'Omicron lui a donné plus d'occasions de le faire. C'est pourquoi tant de sous-variantes apparaissent, les BA.4 et BA.5 étant particulièrement efficaces pour réinfecter les gens. On craint que ces sous-variantes n'infectent les personnes vaccinées....."

PS : "... **On pourrait croire que le SRAS-CoV-2 est un virus très rapide en matière de mutations. Mais en réalité, le virus mute relativement lentement. Les virus de la grippe, par exemple, mutent au moins quatre fois plus vite. Nos recherches montrent toutefois que le SRAS-CoV-2 connaît des "sprints mutationnels" pendant de courtes périodes. Pendant l'un de ces sprints, le virus peut muter quatre fois plus vite que la normale pendant quelques semaines.....**"

Vaccins Covid (accès)

Les CDC d'Afrique publient une nouvelle étude nationale sur la mise à l'échelle des vaccins Covid

https://allafrica.com/stories/202205110012.html?utm_campaign=allafrica%3Aeditor&utm_medium=social&utm_source=twitter&utm_content=promote%3Aaans%3Acblp

" Une analyse récemment publiée révèle que la vitesse de mise à l'échelle, l'accent mis sur les populations à risque et le choix des marques de vaccins COVID-19 sont essentiels pour structurer des programmes réussis dans le contexte africain. "

" **Les Centres Africains de Contrôle et de Prévention des Maladies ont publié aujourd'hui les résultats d'une nouvelle analyse de 27 pays sur l'impact sanitaire et économique de la vaccination COVID-19. L'étude rétrospective sur le déploiement des programmes de vaccination COVID-19 a démontré que des dates de démarrage plus précoces et une mise à l'échelle rapide ont apporté des bénéfices sanitaires plus importants - mesurés en termes d'hospitalisations et de décès évités - et ont été plus rentables par rapport aux programmes qui ont démarré plus tard et se sont développés plus lentement. En outre, les avantages des vaccins COVID-19 varient largement en fonction du rythme de déploiement, de la population ciblée et du type de vaccins utilisés dans les campagnes. L'analyse s'est également appuyée sur des recherches menées au Kenya, au Nigeria, en Éthiopie et en Afrique du Sud. L'analyse a démontré que les programmes de vaccination offrent le meilleur rapport qualité-prix lorsqu'ils sont axés sur les personnes les plus vulnérables, notamment les personnes âgées, les femmes enceintes, les travailleurs de la santé et les personnes souffrant de comorbidités. Cela est particulièrement vrai dans les pays où le risque global d'effets graves du COVID-19 est faible, comme les pays dont la population est jeune ou qui ont déjà été largement exposés au virus.**

Rapport complet via [Africa CDC](#).

PS : "...**L'analyse a été menée par une large coalition de groupes de recherche locaux et internationaux. L'Institut de recherche médicale du Kenya - Wellcome Trust, l'Université du Nigeria, l'Institut éthiopien de santé publique et l'Université de Warwick ont tous contribué aux études de cas spécifiques aux pays, tandis que la London School of Hygiene and Tropical Medicine a préparé l'analyse régionale, avec des contributions du Center for Global Development et de l'Initiative internationale d'aide à la décision (iDSI).**"

Bloomberg - La réserve mondiale inexploitée de vaccins soulève le risque de nouvelles variantes du Covid.

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2022-05-11/untapped-global-vaccine-stash-raises-risks-of-new-covid-variants>

"L'objectif précédent de vacciner 70 % de chaque pays est hors de portée ; l'accent est désormais mis sur la stimulation de la demande dans les pays à faible revenu."

The Conversation - Fabrication de vaccins COVID en Afrique : progrès et problèmes de durabilité

B Kagina ; <https://theconversation.com/making-covid-vaccines-in-africa-advances-and-sustainability-issues-182683>

"... Une question pertinente est celle de la durabilité des installations. La demande et le marché des vaccins produits localement seront déterminants pour la durabilité des 15 installations de fabrication de vaccins COVID en Afrique...."

Kagina conclut : "... Si le problème de la mise en place d'une capacité de production de vaccins COVID semble avoir été partiellement résolu, un problème plus important reste à venir : le maintien des installations sur le continent. "

Reuters - Les fabricants du vaccin COVID se concentrent sur les rappels.

[Reuters :](#)

" Les fabricants du vaccin COVID-19 changent de vitesse et prévoient un marché des rappels plus petit et plus compétitif après avoir livré autant de doses que possible au cours des 18 derniers mois.... "

WSJ - Moderna demande le rejet de l'action en justice relative au brevet du vaccin Covid-19

<https://www.wsj.com/articles/moderna-seeks-to-dismiss-covid-19-vaccine-patent-lawsuit-11651871569>

"Le fabricant de vaccins affirme que la loi fédérale sur les brevets le protège en tant que contractant du gouvernement".

"Moderna Inc. tente de repousser les plaintes de sociétés rivales selon lesquelles son vaccin Covid-19 enfreint leurs brevets, en faisant valoir que les sociétés ne peuvent poursuivre leurs plaintes que pour obtenir des redevances du gouvernement fédéral. Moderna a déposé vendredi une motion visant à rejeter certaines des plaintes pour violation de brevet dans le procès intenté en février par deux petites sociétés de biotechnologie, [Arbutus Biopharma Corp.](#) et [Genevant Sciences GmbH](#), devant le tribunal fédéral du Delaware. Il s'agit de la dernière action en date dans les batailles

juridiques à fort enjeu qui éclatent entre les entreprises et le gouvernement au sujet des [brevets relatifs aux vaccins Covid-19](#)....."

"... **Moderna a déclaré dans le nouveau dossier judiciaire que même si elle avait enfreint les brevets, la loi fédérale sur les brevets protège les entrepreneurs du gouvernement de certaines poursuites pour violation de brevet.** Une section de la loi stipule que le détenteur d'un brevet doit déposer une plainte contre les États-Unis devant la Cour fédérale des réclamations si le détenteur du brevet estime qu'un produit fabriqué pour le gouvernement par un contractant viole le brevet. Cette disposition s'applique généralement aux entrepreneurs de la défense et non aux sociétés pharmaceutiques, car le gouvernement américain n'est généralement pas le seul acheteur direct de médicaments et de vaccins. Mais pendant la pandémie de Covid-19, le gouvernement fédéral a été le seul acheteur américain de doses de vaccin Covid-19 de Moderna destinées à être utilisées aux États-Unis, et les a distribuées gratuitement aux bénéficiaires du vaccin depuis fin 2020. En 2021, Moderna a livré 332 millions de doses de vaccin au gouvernement pour distribution et a enregistré 5,4 milliards de dollars de recettes américaines....."

Voir aussi KEI - [Moderna réclame une licence obligatoire du gouvernement américain pour utiliser des brevets de tiers dans son vaccin Covid-19.](#)

Reuters - Les livraisons du vaccin COVID 2022 de Novavax démarrent lentement, les actions chutent

<https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/novavax-posts-drop-covid-research-funding-slow-start-2022-vaccine-delivery-2022-05-09/>

"Novavax Inc (NVAX.O) a révélé lundi une forte baisse du financement de la recherche sur le COVID-19 au premier trimestre et a déclaré avoir expédié moins d'un quart des livraisons totales de vaccins prévues pour 2022, faisant chuter les actions de la société de près de 16% après les heures de marché. "

Traitement Covid/diagnostics/....

Reuters - Les fabricants de médicaments génériques vendront le Paxlovid de Pfizer à 25 dollars ou moins dans les pays à faible revenu.

https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/generic-drugmakers-sell-pfizers-paxlovid-25-or-less-low-income-countries-2022-05-12/?taid=627d166d0f12fc00015f3751&utm_campaign=trueanthem&utm_medium=trueanthem&utm_source=twitter

"Plusieurs fabricants de médicaments génériques qui produiront des versions du traitement antiviral COVID-19 de Pfizer (PFE.N), le Paxlovid, ont accepté de vendre le médicament dans les pays à revenu faible ou intermédiaire pour 25 dollars par traitement ou moins, a déclaré jeudi l'Initiative pour l'accès à la santé de Clinton (CHAI). "

NYT - Alors que les pays pauvres cherchent des pilules Covid, les autorités craignent une répétition de la crise du sida.

<https://www.nytimes.com/2022/05/08/us/politics/covid-pills-global-aids-hiv.html>

Analyse recommandée du week-end dernier. Quelques citations et morceaux :

... Cette semaine, le président Biden mettra l'accent sur le "test mondial pour traiter" lors de son deuxième sommet international Covid-19. L'effort mondial est confronté à certains des mêmes obstacles et inégalités qu'il y a vingt ans." "Les agences de santé mondiales [c'est-à-dire ACT-A] n'ont pas l'argent nécessaire pour acheter les antiviraux ou les tests, qui sont cruciaux car les médicaments doivent être administrés dès le début de l'infection." "Les sociétés pharmaceutiques, qui tentent de protéger leurs brevets, limitent l'offre d'alternatives génériques dans de nombreux pays à revenu intermédiaire, dont toute une partie de l'Amérique latine."

Les pays pauvres ont besoin d'antiviraux Covid. Les États-Unis et les pays riches ont englouti l'offre. Les compagnies pharmaceutiques limitent l'offre de génériques et gardent les prix secrets. L'OMS reproche à Pfizer son "manque de transparence".

Analyse Covid

Lancet (Lettre) - Compter les morts du COVID-19 au niveau mondial

P Jha et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00845-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00845-5/fulltext)

" L'OMS a estimé que 14-9 millions de décès excédentaires (plage d'incertitude 13-3 millions-16-6 millions) dus au COVID-19 sont survenus dans le monde en 2020-21. Les estimations mondiales de l'OMS sont inférieures aux 18-2 millions de décès (17-1 millions-19-6 millions) rapportés par l'Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) et aux 17-7 millions de décès (13-9 millions-21-1 millions) estimés par The Economist pour la même période. En revanche, le décompte gouvernemental des décès mondiaux dus au COVID-19 en 2020-21, saisi sur Coronavirus App, suggère que le chiffre est inférieur à 6 millions. La différence de 3 millions de décès entre les trois modèles est loin d'être négligeable. Toutefois, étant donné que l'imprimatur de l'OMS exerce une influence considérable sur les pays, une question plus pertinente est de savoir si les estimations de l'OMS sont crédibles...."

"... Le fait qu'au moins 9 millions de décès dus au COVID-19 n'aient pas été pris en compte dans les rapports officiels soulève quelques questions essentielles..... "

Les auteurs concluent : *"Les estimations des décès dus à la pandémie de grippe de 1918-19 varient largement, de 40 à 100 millions. Un siècle plus tard, un effort moderne pour recenser les morts de la COVID-19 dans le monde devrait être une priorité. Les données sur la mortalité ne répondent pas seulement à notre devoir moral envers ceux qui sont morts et leurs familles, mais elles sont également d'une utilité pratique énorme pour expliquer la grande variation de l'infection par le COVID-19 que les données préliminaires ont révélée, et ses conséquences. Les données sur la mortalité aideraient à évaluer la vaccination et les autres efforts de santé publique. Compter les morts du COVID-19 dans le monde aidera les vivants."*

Pandémie - L'expansion mondiale de la surmortalité

<https://pandem-ic.com/the-global-expansion-of-excess-mortality/>

"Les nouvelles estimations de l'OMS font état d'une intensification et d'un élargissement spectaculaires de la surmortalité imputable aux pays en développement."

Ce blog se concentre sur l'expansion mondiale de la surmortalité dans les cohortes d'âge du monde entier.

Pandémie-ic - Une triple inégalité dans la surmortalité

<https://pandem-ic.com/a-triple-inequality-in-excess-mortality/>

"Le déséquilibre entre les sexes dans les taux de surmortalité est plus prononcé chez les personnes les plus âgées dans les pays les plus pauvres."

National Geographic - Le bilan caché et déchirant de COVID-19 : des millions d'enfants orphelins

<https://www.nationalgeographic.com/science/article/covid-19-hidden-heartbreaking-toll-millions-of-orphaned-children>

"On estime que 10,4 millions d'enfants ont perdu un parent ou un soignant, ce qui les expose à un risque plus élevé de pauvreté et de toutes les principales causes de décès - mais il n'est pas nécessaire que cela se termine en catastrophe. "

LSE blog - Les plus grandes erreurs commises par les gouvernements pendant le COVID - et ce que l'avenir pourrait nous réserver

<https://blogs.lse.ac.uk/covid19/2022/05/03/the-biggest-mistakes-governments-made-during-covid-and-what-the-future-could-hold/>

" Christopher Murray (Université de Washington) se penche sur les erreurs commises au cours de la pandémie et sur la façon dont ses ramifications se manifesteront dans les années à venir. "

PS : "... Je crains que nous assistions à un retour de bâton contre la santé publique. Après deux ans de lockdowns, la confiance dans le gouvernement est en baisse, et un récit émergent prétend que le public a été trompé sur les dangers du COVID, la promesse de la vaccination et l'efficacité des masques...."

HP&P - Renoncement aux soins de santé pendant la pandémie de COVID-19 : premières estimations d'enquêtes dans 39 pays à revenu faible ou intermédiaire

J J Kakiyete et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czac024/6546909?searchresult=1>

Parmi les résultats : "... Dans l'échantillon, 18,8% (IC 95% 17,8-19,8%) des ménages ont déclaré ne pas être en mesure d'accéder aux soins de santé en cas de besoin. Les obstacles financiers étaient la raison la plus fréquemment citée par 31,4 % (28,6-34,3 %) des ménages pour renoncer à des soins. Davantage de ménages dans les pays riches ont déclaré renoncer à des soins pour des raisons liées à COVID-19 [27,2% (22,5-31,8%) dans les pays à revenu moyen supérieur contre 8,0% (4,7-11,3%) dans les pays à faible revenu] ; davantage de ménages dans les pays pauvres ont déclaré renoncer à des soins pour des raisons financières [65,6% (59,9-71,2%)] contre 17,4% (13,1-21,6%) dans les pays à revenu moyen supérieur. **Une proportion importante de ménages dans les PFR-PRI a dû renoncer à des soins de santé au cours des premiers mois de la pandémie. Alors que dans les pays riches, cela était dû en grande partie à la peur de contracter le COVID-19 ou à des mesures de confinement, dans les pays plus pauvres, le renoncement aux soins était dû à des contraintes financières.**"

Liens :

- Bloomberg - [L'Afrique du Sud réduit la campagne de vaccination contre le virus Covid en raison de l'apathie des citoyens.](#)

"Le faible taux d'utilisation des vaccins rend la gestion des sites de masse non viable ; le pays peut être contraint de détruire de nombreuses doses en raison de leur expiration."

- Telegraph - ["Le covid n'est pas le vrai problème" : pourquoi la campagne de vaccination du Ghana stagne-t-elle ?](#)
- [Facteurs associés à l'hésitation à se faire vacciner contre le COVID-19 au Sénégal : une étude mixte](#)

SRHR

HPW - Les anti-avortement mondiaux seront stimulés par l'interdiction américaine - mais les interdictions n'ont jamais empêché les avortements.

<https://healthpolicy-watch.news/global-anti-abortionists-will-be-boosted-by-us-ban-but-bans-have-never-stopped-abortions/>

"Le mouvement mondial de lutte contre l'avortement sera stimulé si la Cour suprême des États-Unis met fin à l'arrêt de 1973 Roe contre Wade, qui a légalisé l'avortement, mais les interdictions sont inefficaces pour mettre fin aux avortements et ne réussissent qu'à les rendre plus dangereux. "Tout recul de la protection du droit à l'avortement risquerait non seulement de nuire à la perception des États-Unis dans le monde, mais aussi de constituer un exemple terrible dont d'autres gouvernements et groupes de défense des droits pourraient s'emparer dans le monde entier pour tenter de nier les droits des femmes, des jeunes filles et des autres personnes susceptibles de tomber enceintes", a déclaré Agnès Callamard, secrétaire générale d'Amnesty International....."

".... Près de la moitié des grossesses, soit 121 millions par an, ne sont pas planifiées, selon le rapport sur l'état de la population mondiale 2022, publié le mois dernier par l'UNFPA, l'agence des Nations

unies pour la santé sexuelle et reproductive. Plus de 60 % des grossesses non planifiées se terminent par un avortement et on estime que 45 % de tous les avortements ne sont pas sûrs, ce qui représente de 5 à 13 % de tous les décès maternels enregistrés, selon le rapport. ..."

"... la suppression du droit à l'avortement dans l'une des plus grandes démocraties du monde galvanise déjà les groupes de droite opposés à l'avortement qui s'apprêtent à remporter leur plus grande victoire depuis des décennies....."

Nature (Editorial) - La Cour suprême des États-Unis a tort de ne pas tenir compte des preuves de la nocivité de l'interdiction de l'avortement.

<https://www.nature.com/articles/d41586-022-01249-2>

" Cinquante ans de recherche montrent que l'accès à l'avortement est crucial pour les soins de santé et important pour l'égalité. "

KFF - Évaluer l'impact du PEPFAR : Analyse des effets d'entraînement sur la santé maternelle et infantile dans les pays PEPFAR

<https://www.kff.org/global-health-policy/issue-brief/assessing-pepfars-impact-analysis-of-maternal-and-child-health-spillover-effects-in-pepfar-countries/>

*"Dans notre [récente analyse](#), qui portait sur l'ensemble du programme, nous avons constaté que le PEPFAR était associé à des baisses importantes et significatives de la mortalité globale dans les pays qui ont reçu son soutien, ce qui suggère un effet d'entraînement positif du programme au-delà du VIH. Nous examinons ici sept mesures de la santé maternelle et infantile afin d'évaluer plus précisément cette relation. L'impact potentiel du PEPFAR dans ce domaine est plausible, compte tenu de son investissement dans le personnel de santé, les services de laboratoire et d'autres aspects du renforcement des systèmes de santé, estimé à plus d'un milliard de dollars par an, et de l'accent mis sur la nécessité d'atteindre les femmes là où elles reçoivent des soins prénataux et cherchent à se faire vacciner et à bénéficier d'autres services pour leurs enfants. **Nous analysons l'évolution de ces mesures dans 90 pays bénéficiaires du PEPFAR entre 2004 et 2018 par rapport à des pays similaires à revenu faible ou intermédiaire. Nos principales conclusions sont les suivantes :**". Consultez-les. Un sacré effet d'entraînement, semble-t-il.*

SRHM - Création de connaissances fondées sur les droits en matière de SSR - guide d'introduction

https://srhm2-cdn-1.s3.eu-west-2.amazonaws.com/wp-content/uploads/2022/05/05115807/Rights-based-knowledge-creation_SRHM2022.pdf

*par **B . S u b h a S r i**. "... Ce guide a été produit comme matériel de ressource pour le programme de mentorat sur la création de connaissances basées sur les droits en matière de santé sexuelle et reproductive, mené par le South Asia Hub of SRHM. Il est destiné à fournir une introduction aux chercheurs, aux praticiens et aux activistes sur la manière d'utiliser une approche de la création de connaissances basée sur les droits de l'homme dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive....."*

Guerre en Ukraine

Reuters - Les membres de l'Organisation mondiale de la santé adoptent une résolution contre la Russie

<https://www.reuters.com/world/europe/ukraine-death-toll-thousands-higher-than-reported-un-rights-official-2022-05-10/>

" Les membres de la région européenne de l'Organisation mondiale de la santé ont adopté mardi une résolution qui pourrait entraîner la fermeture du bureau régional de la Russie et la suspension des réunions dans le pays, en réponse à son invasion de l'Ukraine. "

HPW - Les États membres européens de l'OMS dénoncent l'invasion de l'Ukraine par la Russie et son impact sur les services de santé

<https://healthpolicy-watch.news/who-european-member-states-denounce-russia-over-ukraine-invasion-impact-on-health-services/>

"Par un vote écrasant de 43 voix contre trois et seulement deux abstentions, les États membres européens de l'OMS ont approuvé une résolution condamnant la Russie pour son invasion de l'Ukraine. [Cette résolution](#), approuvée mardi lors d'une session spéciale du Comité régional des États membres de l'OMS, est un prélude au débat mondial difficile auquel on peut s'attendre lors de l'Assemblée mondiale de la santé qui se tiendra du 22 au 28 mai à Genève."

"La résolution, coparrainée par quelque 36 États membres européens de l'OMS, dont l'Union européenne, "condamne dans les termes les plus forts l'agression militaire de la Russie contre l'Ukraine, y compris les attaques contre les établissements de soins de santé en Ukraine." La résolution demande également au bureau de l'OMS d'envisager la relocalisation du Bureau européen des maladies non transmissibles (MNT) hors de Russie....."

Et via [Reuters](#) :

".... Certains ont critiqué la résolution de l'OMS, estimant qu'elle ne va pas assez loin. Des diplomates ont déclaré à Reuters qu'ils avaient abandonné les efforts visant à suspendre la Russie du conseil exécutif de l'OMS en raison de formalités juridiques, bien que les membres puissent chercher à geler les droits de vote de la Russie lors d'une réunion majeure qui se tiendra plus tard ce mois-ci."

Lancet Comment - Répondre à la crise sanitaire des réfugiés ukrainiens dans l'UE

P Spiegel ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00841-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00841-8/fulltext)

" ... Cette crise européenne des réfugiés permet d'entrevoir comment l'ONU et les ONGI pourraient réagir dans de futures urgences humanitaires où des gouvernements compétents et bien dotés en ressources, avec des systèmes fonctionnels et résilients, dirigent la réponse. Cette approche est ce qui a été envisagé lors du Sommet humanitaire de 2016 qui a appelé à une localisation accrue, où les acteurs locaux, en particulier ceux du Sud global, auraient la capacité et les fonds pour diriger et coordonner les réponses. La perception, l'influence et le rôle des agences de l'ONU et des ONGI

sont différents dans l'UE que dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire. En outre, la plupart des fonds destinés à cette crise seront versés par l'UE directement aux pays, et non par l'intermédiaire des Nations unies. Les agences des Nations unies et les ONGI ont reconnu dès le début de la réponse à la crise des réfugiés ukrainiens que leur rôle serait différent de celui qu'elles jouent dans la plupart des autres réponses humanitaires ; elles devraient être plus techniques et consultatives, et moins opérationnelles. Les futurs modèles de coordination dominés par l'ONU dans des contextes similaires de conflit et de déplacement forcé devront être plus légers et flexibles, en reconnaissant que l'ONU et les ONGI ne seront pas aussi dominantes et aussi opérationnelles dans ces contextes. Quel que soit le modèle de coordination de l'ONU utilisé dans les contextes humanitaires futurs, l'ONU et les ONGI doivent planifier l'avenir envisagé lors du Sommet humanitaire de 2016, dans lequel les gouvernements et les ONG locales sont responsables et mènent la riposte...."

Lancet Comment - Prévention des violences sexuelles liées aux conflits en Ukraine et dans le monde

L Stark, D Mukwege et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00840-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00840-6/fulltext)

"... Cette crise grandissante suggère, et ce n'est pas la première fois, que les violences sexuelles liées aux conflits nécessitent une action urgente. Les études sur l'impact des violences sexuelles liées aux conflits permettent de tirer des enseignements qui peuvent éclairer et guider la prévention. la complexité de cette violence sexuelle exige une réponse multisectorielle...."

"... Malheureusement, l'Ukraine n'est qu'une crise marquée par de telles atrocités. Des milliers de survivants éthiopiens, rohingyas, colombiens et congolais de violences sexuelles ont également besoin de protection et de soutien, et de nombreux autres restent en danger. L'établissement de meilleures pratiques internationales pour une réponse coordonnée et multisectorielle comprenant des soins médicaux et psychologiques précoces, des pratiques de documentation éthiques, des mécanismes d'orientation et des systèmes judiciaires centrés sur les survivants, ainsi que des interventions favorisant la résilience et le rétablissement des survivants doit être une priorité mondiale en matière de santé et de sécurité"

The Conversation - La guerre en Ukraine : L'Afrique risque de payer un lourd tribut à la neutralité

N Westcott ; <https://theconversation.com/the-war-in-ukraine-africa-risks-paying-a-heavy-price-for-neutrality-182608>

Analyse intéressante et équilibrée (tant pour l'Afrique que pour l'UE/"l'Occident").

Santé planétaire

Guardian - La limite climatique de 1,5°C est sur le point d'être dépassée, selon les scientifiques

<https://www.theguardian.com/environment/2022/may/09/climate-limit-of-1-5-c-close-to-being-broken-scientists-warn>

"L'année où le monde franchira pour la première fois la limite de 1,5°C fixée par les gouvernements internationaux pour le réchauffement de la planète approche à grands pas, selon de nouvelles prévisions. La probabilité que l'une des cinq prochaines années dépasse la limite est désormais de 50 %, selon les scientifiques dirigés par le Met Office britannique. En 2015 encore, il n'y avait aucune chance que cela se produise au cours des cinq années suivantes. Mais ce chiffre est passé à 20 % en 2020 et à 40 % en 2021. La température moyenne mondiale était de 1,1 °C supérieure aux niveaux préindustriels en 2021...."

Nature (Commentaire) - Vous voulez prévenir les pandémies ? Arrêtez les débordements

<https://www.nature.com/articles/d41586-022-01312-y>

*" Les décideurs qui discutent d'accords historiques sur la santé et la biodiversité **doivent inclure quatre actions** pour réduire le risque d'échange de virus entre animaux et humains. "*

*"... **pour un montant d'environ 20 milliards de dollars par an, la probabilité de débordement pourrait être considérablement réduite.** C'est le montant nécessaire pour réduire de moitié la déforestation mondiale dans les points chauds pour les maladies infectieuses émergentes, pour réduire et réglementer de manière drastique le commerce des espèces sauvages et pour améliorer considérablement la capacité à détecter et à contrôler les maladies infectieuses chez les animaux d'élevage...."*

*"**Nous demandons instamment aux décideurs qui élaborent actuellement trois projets internationaux de référence de faire de la prévention des débordements un élément central de chaque projet.**"*

Et proposer quatre actions.

New Scientist - Ça a marché avec les cigarettes. Interdisons les publicités pour les produits nuisibles au climat.

<https://www.newscientist.com/article/mg25433851-200-it-worked-with-cigarettes-lets-ban-ads-for-climate-wrecking-products/#ixzz7SV9vrMS2>

*"**L'interdiction des publicités qui font la promotion de produits à forte teneur en carbone, tels que les SUV, serait une victoire simple pour les régulateurs qui cherchent à prendre des mesures en faveur du climat, selon Andrew Simms**"*

"... La publicité ne serait pas l'industrie multimilliardaire qu'elle est si elle ne fonctionnait pas. Une estimation récente examinant dans quelle mesure la publicité mondiale pour les voitures et les compagnies aériennes a augmenté la demande suggère qu'elle pourrait avoir été responsable de 202 à 606 millions de tonnes d'émissions de gaz à effet de serre en 2019 - un ordre de grandeur compris entre la totalité des émissions des Pays-Bas cette année-là et près de deux fois celles de l'Espagne. **Dans une large mesure, la publicité pour les produits à forte teneur en carbone a pris la place de la publicité pour le tabac, autrefois courante, qui a pris fin au Royaume-Uni en 2003 pour des raisons de santé. Aujourd'hui, avec la crise climatique et les 8,7 millions de décès prématurés estimés par an dus à la combustion de combustibles fossiles, les publicités des grands pollueurs devraient suivre le même chemin....**"

Science (Policy Forum)- Les différends entre investisseurs et États menacent la transition vers l'énergie verte au niveau mondial

<https://www.science.org/doi/10.1126/science.abo4637#.YnjC8obivJZ.twitter>

"L'action mondiale sur le changement climatique pourrait générer jusqu'à 340 milliards de dollars de réclamations juridiques de la part des investisseurs dans le domaine du pétrole et du gaz."

Guardian - Révélées : les "bombes à carbone" qui vont déclencher une catastrophe climatique

<https://www.theguardian.com/environment/ng-interactive/2022/may/11/fossil-fuel-carbon-bombs-climate-breakdown-oil-gas>

"Les grandes compagnies pétrolières et gazières prévoient des dizaines de projets de grande envergure qui menacent de faire voler en éclats l'objectif climatique de 1,5°C. Si les gouvernements n'agissent pas, ces entreprises continueront à encaisser de l'argent pendant que le monde brûle."

"...Les plans d'expansion à court terme de l'industrie des combustibles fossiles prévoient le lancement de projets pétroliers et gaziers qui produiront des gaz à effet de serre équivalant à une décennie d'émissions de CO₂ de la Chine, le plus grand pollueur du monde. Ces plans comprennent 195 bombes à carbone, de gigantesques projets pétroliers et gaziers qui entraîneraient chacun au moins un milliard de tonnes d'émissions de CO₂ pendant leur durée de vie, soit au total l'équivalent d'environ 18 années d'émissions mondiales actuelles de CO₂. Environ 60 % de ces projets ont déjà commencé à être exploités. La douzaine de grandes compagnies pétrolières sont en passe de dépenser 103 millions de dollars par jour pendant le reste de la décennie pour exploiter de nouveaux gisements de pétrole et de gaz qui ne peuvent être brûlés si l'on veut limiter le réchauffement de la planète à bien moins de 2°C. Le Moyen-Orient et la Russie attirent souvent le plus d'attention en ce qui concerne la production future de pétrole et de gaz, mais les États-Unis, le Canada et l'Australie figurent parmi les pays qui ont les plus grands projets d'expansion et le plus grand nombre de bombes à carbone. Les États-Unis, le Canada et l'Australie accordent également certaines des subventions les plus importantes au monde aux combustibles fossiles par habitant. "

Lancet Planetary Health - Numéro de mai

[Joindre le geste à la parole ?](#)

Numéro très riche.

- Commencez par l'**éditorial** - [https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196\(22\)00099-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196(22)00099-7/fulltext)
- **Commentaire** : [Prévenir les pandémies et stopper le changement climatique ? Renforcer les droits fonciers des peuples autochtones](#)
- [Stockholm+50 : qu'est-ce que cela signifie pour la santé mondiale ?](#)

" Alors que la **Déclaration de Stockholm sur l'environnement humain a 50 ans**, le rôle de la communauté des acteurs de la santé dans les programmes environnementaux tournés vers l'avenir est plus important que jamais. "

- [Liens complexes, objectifs clés et liens entre les objectifs de développement durable et le changement climatique : une analyse de réseau](#)
- [Réévaluation des impacts sur la santé des accords de commerce et d'investissement : un examen systématique des études quantitatives, 2016-20](#) P Barlow et al ;

Ebola RDC

Lancet World Report -Épidémie d'Ebola en RD Congo

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)00819-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)00819-4/fulltext)

"Une nouvelle épidémie dans la province de l'Équateur est **la sixième en cinq ans**. **Pourquoi sont-ils de plus en plus fréquents, et que peut-on faire pour les arrêter ?** Un reportage de Munyaradzi Makoni. "

"... **Il semble que la RDC, et en particulier la région de l'Équateur et même de l'Ituri, devienne endémique pour la maladie à virus Ebola, ce qui peut expliquer sa fréquence croissante**", déclare Yap Boum, représentant régional d'Epicenter Africa, le service de recherche de Médecins sans frontières.

La RD Congo abrite la deuxième plus grande forêt tropicale du monde après l'Amazonie, ce qui fait du pays un foyer pour le virus Ebola. **Pour qu'une épidémie se déclare, il faut que le virus passe de son vecteur - très probablement des chauves-souris ou des singes - à un être humain, explique M. Boum. Plus les deux sont proches, plus le risque d'épidémie est élevé. "Cela peut être dû à l'incursion de l'homme dans les habitats des hôtes ou à la destruction de l'habitat de l'hôte, ce qui pousse ce dernier à trouver un nouvel habitat", explique-t-il. Ce nouvel habitat est souvent proche des lieux de vie, ce qui augmente le risque de propagation du virus Ebola. De nombreuses parties des forêts de la RDC sont en train d'être détruites par l'abattage des arbres pour fournir des terres à l'agriculture, dans le cadre de ce que l'on appelle les défrichements par brûlis. "Dans cette région, les gens mangent plus de chauves-souris et de singes que par le passé, ce qui peut également entraîner la transmission du virus", a déclaré Boum à The Lancet. Pour tenter d'enrayer la**

destruction, les autorités ont attribué des zones de forêt aux populations autochtones, où l'on peut pratiquer une chasse durable et empêcher l'abattage inutile des arbres....".

CHU

Rapport de recherche sur les politiques de la Banque mondiale - Improving Effective Coverage in Health : Les incitations financières fonctionnent-elles ?

<https://www.worldbank.org/en/research/publication/improving-effective-coverage-in-health>

Le rapport de la semaine, je suppose. "*Depuis la fin des années 2000, plus de 2,5 milliards de dollars US ont été investis dans des projets de financement basé sur la performance (FBP) pour la prestation de services de santé primaires dans les pays à faible revenu, ce qui représente un changement important par rapport aux modèles de financement précédents, qui n'avaient que peu de liens avec les résultats. Un nouveau rapport de recherche sur les politiques s'appuie sur les preuves accumulées pendant 15 ans dans près de 40 pays pour examiner les résultats du FBP. Les projets PBA ont permis d'améliorer les résultats en matière de santé par rapport au statu quo, mais ces gains ne résultent pas nécessairement des incitations financières spécifiques et des éléments de suivi associés aux projets. Au lieu de cela, une réforme efficace du financement de la santé pourrait signifier qu'il faut abandonner la rémunération au rendement tout en conservant d'autres aspects importants des projets PBA, comme la transparence, la responsabilité et le financement décentralisé de première ligne.*"

BMJ GH - Couverture de l'assurance maladie dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire : progrès réalisés à ce jour et changements connexes dans les dépenses de santé privées et publiques

B Hooley et al ; <https://gh.bmj.com/content/7/5/e008722>

"... il y a peu d'informations concernant la couverture de la population par les régimes d'assurance maladie dans les PRFM et sur la relation entre la couverture et les dépenses de santé. Cette étude a utilisé des données en accès libre pour évaluer le niveau de couverture de l'assurance maladie dans les PRFM et sa relation avec les dépenses de santé....."

Résultats : *"... Nous avons trouvé des données sur l'assurance maladie pour 100 PRFM et les avons combinées avec des données sur les dépenses de santé globales pour 99 pays et des données sur les dépenses de santé des ménages pour 89 pays. La couverture moyenne de l'assurance maladie était de 31,1% (fourchette : 0%-98,7%), avec de grandes variations entre les groupes de revenus des pays. La couverture moyenne par l'assurance maladie était de 7,9 % dans les pays à faible revenu, de 27,3 % dans les pays à revenu moyen inférieur et de 52,5 % dans les pays à revenu moyen supérieur. Nous n'avons trouvé aucune association entre la couverture d'assurance maladie et les dépenses de santé en général, bien que la couverture ait été positivement associée aux dépenses de santé publique. En outre, la couverture d'assurance maladie n'était pas associée aux niveaux ou aux réductions des dépenses de santé catastrophiques des ménages ou à l'appauvrissement dû aux dépenses de santé....."*

Plos GPH - La charge de traitement comme mesure de la qualité des soins de santé : Une approche innovante pour lutter contre les inégalités mondiales en matière de multimorbidité

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000484>

Avis de A Gaspar & J J Miranda.

Ressources humaines pour la santé

BMJ Family Medicine & Community Health - Placer les travailleurs de la santé au centre des investissements dans les systèmes de santé dans le cadre de COVID-19 et au-delà

R Deussom, A Lal et al ; <https://fmch.bmj.com/content/10/2/e001449>

"La pandémie de COVID-19 met en évidence les conséquences du sous-investissement chronique dans le développement du personnel de santé, en particulier dans les systèmes de santé aux ressources limitées. Une diversité inadéquate du personnel de santé, une formation et une rémunération insuffisantes, ainsi qu'un soutien et une protection limités réduisent la capacité des systèmes de santé à maintenir équitablement la prestation des services de santé tout en répondant aux demandes urgentes d'urgence sanitaire. L'application de l'approche du cycle de vie du personnel de santé fournit un cadre conceptuel utile qui adapte une approche du marché de l'emploi dans le secteur de la santé afin de présenter les principaux domaines et recommandations en matière d'investissement dans le personnel de santé - création, gestion et optimisation - afin de répondre systématiquement aux besoins des travailleurs de la santé et des systèmes qu'ils soutiennent. Il souligne également l'importance de la protection du personnel en tant qu'investissement transversal, ce qui est particulièrement important dans une crise sanitaire comme celle que traverse le COVID-19....."

Décoloniser la santé mondiale

Guardian - Des études sur les bienfaits de la nature sur la santé mentale révèlent un parti pris occidental "massif".

<https://www.theguardian.com/world/2022/may/06/studies-on-natures-mental-health-benefits-show-massive-western-bias>

"Passer du temps au grand air est bon pour la santé mentale, selon un nombre *croissant de recherches*. Par exemple, il a été démontré que le fait de sortir dans les forêts et les parcs augmente le bonheur et atténue les symptômes de la dépression et de l'anxiété. Mais ces bienfaits sont-ils universels ? Un *article de synthèse* note que la plupart des études dans ce domaine portent sur des populations occidentales, blanches et riches, ce qui, selon les scientifiques, donne une image incomplète des avantages pour la santé. ... *Carlos Andres Gallegos-Riofrío*, du Gund Institute for

Environnement de l'université du Vermont, dont les résultats ont été publiés dans *Current Research in Environmental Sustainability*, affirme que les populations indigènes comme celles qu'il étudie en Amérique du Sud ont des relations avec la nature différentes de celles des autres personnes. Selon lui, il est important d'apprendre comment leur santé mentale est affectée par ce rapport différent.

"... L'étude s'appuie sur le **concept de "Weird psychology"**, un terme inventé par le biologiste évolutionniste **Joseph Henrich**. L'acronyme fait référence à la façon dont les expériences qui se concentrent principalement sur les étudiants des collèges des régions occidentales, éduquées, industrialisées, riches et démocratiques (Weird) du monde ne peuvent pas permettre aux scientifiques de tirer des conclusions universelles sur le comportement humain. **"Cette recherche démontre de manière frappante un biais massif dans l'échantillonnage des populations mondiales en faveur de celles qui sont bizarres", a déclaré M. Henrich, qui n'a pas participé à l'étude. "Cela limite notre capacité à généraliser le phénomène étudié".** Henrich a déclaré qu'il serait utile **d'étendre la recherche pour inclure des populations plus diverses** et utiliser des outils culturellement sensibles et adaptés aux personnes étudiées....".

BMJ GH - Remise en question de l'éthique de la recherche internationale sur la supplémentation en lait maternisé dans les pays africains à faible revenu.

T Doherty et al ; <https://gh.bmj.com/content/7/5/e009181>

"L'augmentation du financement des questions prioritaires de santé publique affectant largement les pays à revenu faible ou moyen (PRFM) a conduit à la croissance de la recherche internationale impliquant des chercheurs ou des sponsors de recherche d'un pays à revenu élevé menant des recherches dans des PRFM. Plusieurs directives éthiques traitant spécifiquement de la recherche internationale ont été publiées, pourtant nous trouvons encore des exemples de recherches entreprises par des chercheurs principaux et des bailleurs de fonds de pays à hauts revenus, sans aucun bénéfice et avec un grand potentiel de préjudice, qui sont entreprises dans des PRFM. Dans ce commentaire, nous donnons l'exemple d'un essai de supplémentation en lait maternisé en Ouganda et en Guinée-Bissau et soulignons les façons dont cet essai viole les principes éthiques de base et les droits de l'homme et n'a aucun potentiel d'extension dans les contextes de recherche. Des alternatives appropriées, sûres et évolutives à la supplémentation en lait maternisé des nouveau-nés de faible poids de naissance doivent être privilégiées, notamment la séparation zéro des mères et des nouveau-nés, le soutien à la lactation et les banques de lait humain. Nous mettons au défi les comités d'examen institutionnels des PRFM, les bailleurs de fonds de la recherche, les cliniciens, les scientifiques et les gouvernements de considérer attentivement la maléficié potentielle, en particulier si une intervention n'est pas extensible localement, et d'exercer leur responsabilité de protéger leurs citoyens d'une recherche internationale en santé non éthique. "

Stat - Développer les talents scientifiques dans le Sud peut aider à prévenir les futures crises de santé publique

M Pate et al ; <https://www.statnews.com/2022/05/08/build-scientific-talent-global-south-prevent-future-public-health-crises/>

"...Il est temps d'**accélérer ce travail en réunissant les secteurs privé, public et universitaire pour investir de manière plus agressive dans la formation des talents et le développement des infrastructures en Afrique, en Asie du Sud et en Amérique latine.** Pour être clair, les nations du Sud

*doivent également intensifier leurs propres investissements, comme l'ont souligné Christian T. Happi, directeur du Centre d'excellence africain pour la génomique des maladies infectieuses, et John N. Nkengasong, directeur du CDC Afrique, dans un récent article paru dans Nature. Il y a vingt ans, les pays d'Afrique se sont engagés à consacrer au moins 15 % de leur budget annuel au secteur de la santé, et les pays à revenu élevé se sont engagés à allouer 0,7 % de leur revenu national brut à l'aide internationale. Ces deux engagements sont loin d'avoir été tenus. Aujourd'hui, aucun pays d'Afrique ne consacre plus de 2 % de son produit intérieur brut à la santé et très peu de pays à haut revenu sont proches de leur objectif de 0,7 %. Il faut que cela change. **Les communautés scientifiques et de santé publique ne peuvent toutefois pas compter uniquement sur les dépenses publiques pour stimuler l'innovation.** Jeremy Farrar, directeur de la fondation caritative Wellcome, a souligné avec éloquence le rôle de la philanthropie dans une récente interview, la qualifiant de "perturbateur catalytique" qui prend des risques que le secteur commercial et les gouvernements ne veulent pas prendre. Le monde universitaire peut être un autre de ces catalyseurs. C'est **pourquoi nous pensons que les partenariats privé-public-universitaire sont si essentiels.** Il faudra que tous les secteurs travaillent ensemble pour activer toute la puissance et tout le potentiel du talent scientifique dans le monde entier....."*

PS : C'est peut-être vrai, mais il vaut mieux que le secteur privé ne soit pas "en tête", comme nous l'avons appris dans ces périodes de profit de la pandémie.....

Development Policy Review - Au-delà des riches et des pauvres : identifier les constellations du développement mondial

C Hackenesh et al ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/dpr.12628>

*"La pandémie de COVID-19 est l'exemple le plus récent de problèmes de développement mondial susceptibles de se produire n'importe où, remettant en cause l'hypothèse d'un monde divisé en pays "développés" et "en développement". Des études récentes ont de plus en plus opté pour le terme "développement mondial" afin de rendre compte de cette géographie changeante des problèmes de développement. **Notre article contribue à ces débats en proposant une nouvelle approche empirique pour localiser les problèmes de développement mondial dans les contextes nationaux du monde entier....."***

Déterminants commerciaux de la santé

L'OMS souligne des lacunes flagrantes dans la réglementation de la commercialisation transfrontalière de l'alcool

<https://www.who.int/news/item/10-05-2022-who-highlights-glaring-gaps-in-regulation-of-alcohol-marketing-across-borders>

"Un nouveau rapport de l'Organisation mondiale de la santé met en évidence l'utilisation croissante de techniques sophistiquées de marketing en ligne pour l'alcool et la nécessité d'une réglementation plus efficace. Il montre que les jeunes et les gros buveurs sont de plus en plus ciblés par la publicité pour l'alcool, souvent au détriment de leur santé. [Réduire les méfaits de l'alcool - en réglementant la commercialisation, la publicité et la promotion transfrontières de l'alcool](#) est le premier rapport de l'OMS à détailler toute l'étendue de la façon dont l'alcool est aujourd'hui

commercialisé au-delà des frontières nationales - souvent par des moyens numériques - et dans de nombreux cas indépendamment de l'environnement social, économique ou culturel des pays récepteurs....".

Couverture **UN News** - L'[OMS appelle à une plus grande réglementation de la commercialisation transfrontalière de l'alcool](#)

IJHPM Editorial -Corporations et santé : La nécessité d'unir les forces pour améliorer la santé de la population

M Mialon et al ; https://www.ijhpm.com/article_4260.html

" Les récentes préoccupations soulevées par les déterminants commerciaux de la santé ne sont pas nouvelles. De nombreuses organisations dans le monde travaillent sur ces questions. Ces groupes ont émergé en réponse à des problèmes et contextes spécifiques et apportent avec eux une diversité d'intérêts, de visions du monde et de stratégies de changement. En créant le réseau " Gouvernance, éthique et conflits d'intérêts en santé publique " en 2018, notre espoir était d'élargir notre engagement avec d'autres acteurs prônant le changement et de renforcer nos efforts collectifs. Pour les universitaires, cela nécessite d'aller plus loin que la zone de confort collective des publications évaluées par les pairs, de travailler avec les médias et ceux qui ont une expertise politique, et d'apprendre d'autres parties prenantes ayant une vision commune et de les soutenir. "

Talking Trash : Derrière les relations publiques "vertes" de l'industrie du tabac

<https://exposetobacco.org/resource/talking-trash-tobacco-sustainability/>

"Les grands cigarettiers ont été loués pour leur engagement en faveur du développement durable, malgré le fait que chaque étape de la production de cigarettes a un impact négatif sur l'environnement. Alors, comment les entreprises parviennent-elles à se présenter comme des gestionnaires de l'environnement ? Lisez la brève pour en savoir plus sur le greenwashing, la tactique de désinformation utilisée par les organisations pour présenter une image écologiquement responsable. "

En savoir plus sur les MNT

Le cancer en Afrique subsaharienne : une commission du *Lancet Oncology*

<https://www.thelancet.com/commissions/cancer-in-sub-Saharan-Africa>

"La Commission d'oncologie du Lancet sur le cancer en Afrique subsaharienne met en évidence l'augmentation rapide de la charge du cancer dans cette région du monde aux ressources limitées. Longtemps touchée par les maladies infectieuses et la malnutrition, la population de cette région est désormais de plus en plus affligée par des maladies non transmissibles, dont le cancer. Cependant, les systèmes de santé fragiles des 46 pays d'Afrique subsaharienne sont mal équipés pour faire face à cette crise sanitaire imminente. De nombreux problèmes, tels que des registres incomplets de données sur le cancer, une disponibilité et un accès insuffisants au dépistage, au diagnostic et au

traitement, une offre insuffisante de soins palliatifs et une énorme pénurie de personnel médical qualifié, aggravent la situation. **Dans cette Commission, les auteurs décrivent ces défis en détail et proposent des mesures à prendre d'urgence pour faire face à l'aggravation de la catastrophe.** En définitive, une volonté politique et une collaboration efficace entre les multiples parties prenantes sont nécessaires pour atteindre l'objectif réalisable d'une amélioration des soins contre le cancer en Afrique subsaharienne. "

"On estime que l'incidence du cancer en Afrique subsaharienne a doublé au cours des 30 dernières années et, en l'absence d'intervention efficace, le nombre de décès par cancer dans la région devrait dépasser 1 million par an d'ici 2030.....".

Autres nouvelles de la semaine

Cidrap News - Les cas inexplicables d'hépatite chez les enfants s'élèvent à 348 dans 20 pays.

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/05/unexplained-hepatitis-cases-kids-rise-348-20-nations>

"Lors d'une téléconférence de presse organisée aujourd'hui par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur diverses questions de santé mondiale, des **responsables ont déclaré que 348 cas probables d'hépatite chez l'enfant, potentiellement liés à un adénovirus, ont été signalés dans 20 pays de cinq régions du monde...."**

"... Au cours de la semaine dernière, une équipe dirigée par des scientifiques du Royaume-Uni a affiné ses hypothèses, la principale suggérant toujours l'adénovirus comme cause, mais incluant également un cofacteur de l'infection COVID-19."

Science - Un nouvel effort de financement permettra de déployer un corps de "scouts" scientifiques pour repérer les idées novatrices

<https://www.science.org/content/article/new-funding-effort-will-deploy-corps-scientist-scouts-spot-innovative-ideas>

"Le fonds Hypothesis recherchera des projets prometteurs dans le domaine de la santé et du changement climatique qui ont besoin d'un financement de démarrage."

" the **Hypothesis Fund, un organisme à but non lucratif lancé aujourd'hui** qui a une approche intrigante du financement des études sur le changement climatique et la santé. Au lieu d'inviter les scientifiques à soumettre des propositions, **le fonds trouvera des bénéficiaires par l'intermédiaire de 17 scouts - des scientifiques**, dont M. Prather, choisis pour leur curiosité, leur créativité, leur diversité et leur intérêt pour le travail des autres. Chacun d'eux disposera de 12 mois pour attribuer un total de 300 000 dollars à des collègues chercheurs ayant des idées prometteuses en phase de démarrage. "Nous mettons en place un réseau de scientifiques incroyables et leur donnons les moyens de rechercher des idées vraiment audacieuses", explique David Sanford, fondateur et PDG d'Hypothesis Fund, un entrepreneur de Seattle. **Après avoir levé des fonds auprès de donateurs tels que**

Hoffman et Bill Gates, le conseil d'administration et les conseillers scientifiques de Sanford ont recruté la première classe de scouts..... "

Science - Luttant contre la grippe aviaire, l'Europe envisage des vaccins autrefois tabous

<https://www.science.org/content/article/wrestling-bird-flu-europe-considers-once-taboo-vaccines>

" Dépassés par le bilan de l'abattage, certains pays lancent des essais de vaccins chez les volailles malgré les implications commerciales et les risques pour la santé publique. "

Politique mondiale - Forum 2022 de l'ONU sur le financement du développement

<https://www.globalpolicy.org/en/news/2022-05-10/un-financing-development-forum-2022>

"Le débat sur le financement du développement en période de crises multiples".

Analyse du FfD d'il y a quelques semaines. Quelques extraits.

"Après deux ans de diplomatie virtuelle sur WhatsApp, le Forum des Nations unies sur le financement du développement (FfD) s'est tenu cette année encore en personne et en présence du public au siège des Nations unies à New York. L'enjeu était de taille. Alors que les pays du monde entier se remettent lentement et inégalement de la crise du COVID-19, de nouveaux défis sont apparus, tels que les chocs de taux d'intérêt et les augmentations massives des prix de l'énergie et des denrées alimentaires, qui ont un impact particulièrement dévastateur dans les pays du Sud. À l'approche du forum, le nouveau rapport des Nations unies sur le financement du développement durable avait déjà clairement indiqué que les pays en développement ne disposent pas d'une marge de manœuvre budgétaire suffisante pour répondre de manière adéquate aux crises permanentes tout en mettant en œuvre le programme de développement durable pour 2030. En conséquence, ils ont pris beaucoup de retard dans leur développement. Le nombre de personnes extrêmement pauvres a également augmenté. Le forum a abordé de nombreuses questions pertinentes mais a pris peu de décisions tangibles. La pression est de plus en plus forte pour convoquer une nouvelle conférence mondiale sur le financement du développement au niveau des chefs d'État et de gouvernement....."

".... La réalisation reste le grand problème du processus de FfD. Le Forum FfD de cette année a de nouveau abordé de nombreuses questions pertinentes, mais a pris peu de décisions concrètes. La pression est donc de plus en plus forte pour convoquer une nouvelle conférence internationale sur le financement du développement au niveau des chefs d'État et de gouvernement. Dans le projet de document final, la date de 2024 a été explicitement inscrite comme étant celle du "FfD4". Vingt ans après le début du processus de financement du développement au sommet de Monterrey, il s'agirait de la quatrième conférence mondiale sur le financement du développement....."

UN News - Afrique : Le COVID a " fait reculer " la démocratie, la guerre en Ukraine augmente les risques

<https://news.un.org/en/story/2022/05/1117702>

" Déjà ébranlés par le COVID-19, les combats en Ukraine ont introduit de nouveaux risques significatifs et inquiétants susceptibles d'affecter lourdement l'Afrique, ont averti vendredi les experts en développement de l'ONU. "

*" ...Lors d'un point de presse à Genève sur les impacts de la guerre en Ukraine sur l'Afrique, Ahunna Eziakonwa, directrice du bureau Afrique du Programme des Nations unies pour le développement (PNUD), a déclaré que **la pandémie de COVID-19 avait déjà créé un "immense mécontentement" sur le continent. Le COVID a plongé des dizaines de millions de personnes dans la pauvreté et a fait "reculer" la démocratie dans certaines régions d'Afrique, a-t-elle ajouté. "***

*"... **Raymond Gilpin, économiste principal du PNUD pour l'Afrique, a noté que la dépendance du continent à l'égard des importations de nourriture, de carburant, de médicaments et de biens de consommation le rendait particulièrement vulnérable à la hausse de l'inflation mondiale. Décrivant la situation comme une "crise sans précédent pour le continent, il a expliqué que l'Afrique est confrontée à un tiers des effets continus du COVID... des effets nouvellement ressentis de la guerre Russie-Ukraine et... des défis et pressions liés au climat".***

- Et via [Devex](#) :

"La Banque mondiale va relever le seuil de pauvreté international dans le courant de l'année, faisant passer l'aiguille de 1,9 à 2,15 dollars. Mon collègue Shabtai Gold me dit que cela n'est pas dû à une amélioration radicale du développement - en fait, les années de pandémie ont vu des revirements et des dizaines de millions de personnes ont été poussées plus loin dans la pauvreté - mais que cela reflète plutôt une mesure économique de la valeur "réelle" des biens. Comme le dit la banque : "La valeur réelle du seuil de pauvreté international est pratiquement inchangée - elle est simplement exprimée dans des prix différents maintenant." Le nouveau chiffre est basé sur la parité de pouvoir d'achat de 2017, un taux de change effectif mesurant les prix relatifs. Le précédent seuil de pauvreté était basé sur des calculs datant de 2011. Notamment, la mise à jour ne tient pas compte de l'inflation stupéfiante de l'année dernière. L'effet le plus immédiat de ce changement concernera la manière dont les pays mesurent les taux d'extrême pauvreté, les gouvernements devant procéder à des ajustements des mesures existantes....."

Quelques papiers et rapports de la semaine

Lancet Global Health (numéro de juin)

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

Avec l'éditorial - [Infertilité - pourquoi le silence ?](#)

".... L'histoire la plus courante de l'état de la santé reproductive dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire est celle de taux de fécondité élevés, d'un accès limité et d'une faible utilisation de la contraception, et d'un besoin non satisfait élevé d'informations et de services de planification familiale. En effet, les preuves sur ces questions sont claires, comme le montrent de nombreux articles de recherche et commentaires publiés dans ce journal. Mais il y a un aspect de la santé reproductive qui est ostensiblement mis à l'écart de la recherche et de la politique de santé mondiale aujourd'hui : l'infertilité. Bien que l'on manque de données récentes sur l'infertilité dans le

monde, on estime que 48 millions de couples et 186 millions d'individus dans le monde vivent avec l'infertilité. **L'infertilité n'a pas toujours été un problème de santé mondial négligé.**"

L'éditorial conclut : " **En cette ère où l'on ne laisse personne de côté, il est temps de sortir l'infertilité de l'ombre de la recherche et des politiques en matière de santé génésique. Il est urgent de mettre en lumière les expériences vécues et les réalités psychosociales de l'infertilité pour les individus et les couples dans des contextes pauvres en ressources qui sont particulièrement vulnérables aux abus et à l'exploitation. Dans un premier temps, des campagnes de sensibilisation sensibles à la culture pourraient contribuer à réduire la stigmatisation et à ouvrir le dialogue sur des moyens sûrs, efficaces et abordables d'accéder à la parentalité pour ceux qui le souhaitent.....**"

Série GH du Lancet - Conception urbaine, transport et santé

<https://www.thelancet.com/series/urban-design-2022>

"Une bonne planification urbaine produit des cobénéfices pour la santé et le bien-être individuels et planétaires. **En 2016, la série Lancet sur l'aménagement urbain, les transports et la santé a attiré l'attention sur l'importance des politiques intégrées d'urbanisme en amont comme voie de création de villes saines et durables, et a proposé un ensemble d'indicateurs d'urbanisme qui pourraient être utilisés pour évaluer et suivre les progrès. Dans cette série de suivi, les auteurs montrent comment les indicateurs peuvent guider les décisions sur ce qui doit changer afin de créer des villes saines et durables et comment la recherche peut être utilisée pour guider la politique urbaine afin de parvenir à la santé des villes et des populations. Ils fournissent des outils que d'autres villes peuvent utiliser pour reproduire les indicateurs, et explorent "la prochaine étape" pour créer des villes saines et durables, en particulier à la lumière de la pandémie de COVID-19 et du changement climatique.**"

Vous pouvez commencer par le **commentaire d'introduction** - [Créer des villes saines et durables : ce qui est mesuré est fait](#) (par B. Gilles-Corti et al).

Health Research Policy & Systems - Comment travailler avec des logiciels immatériels dans les systèmes de santé publique : quelques expériences en Inde

S Ramani et al ; <https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-022-00848-9>

"**Ce commentaire porte sur les "logiciels immatériels", définis comme l'ensemble des idées, des normes, des valeurs et des questions de pouvoir ou de confiance qui influent sur les performances des systèmes de santé. Si la nécessité de travailler avec des logiciels immatériels au sein des systèmes de santé est de plus en plus reconnue, les moyens pratiques d'y parvenir ont reçu moins d'attention. Dans ce commentaire, nous, une équipe de chercheurs et d'exécutants de l'Inde, avons essayé de délibérer sur ces moyens à travers une lentille de pratique. Nous abordons quatre questions d'actualité sur les logiciels immatériels dans le domaine de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé (HPSR) : (1) Est-il possible de recâbler les logiciels immatériels dans les systèmes de santé ? (2) Quelles approches ont été tentées dans le système de santé publique indien pour recâbler les logiciels intangibles ? (3) Ces approches ont-elles été évaluées ? (4) Quelles leçons pratiques pouvons-nous tirer de notre expérience en matière de recâblage de logiciels immatériels ? De notre point de vue, les approches visant à recâbler les logiciels immatériels reconnaissent que les**

personnes travaillant dans les systèmes de santé sont capables d'avoir une vision, de penser, de s'adapter et de diriger le changement....."

Lancet Diabetes & Endocrinology - La ménopause : un tournant pour la santé des femmes

[https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587\(22\)00142-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587(22)00142-5/fulltext)

"Dans le numéro de juin de The Lancet Diabetes & Endocrinology, nous publions une série de deux articles sur la ménopause. Ces articles traitent des changements cardiométaboliques qui se produisent pendant la transition vers la ménopause et des approches de gestion de la ménopause en vue de prévenir les maladies cardiométaboliques. Le **thème principal de la série est que la transition vers la ménopause est une période d'accélération du risque de maladies cardiométaboliques. En tant que telle, elle représente une occasion importante de sensibiliser aux symptômes et aux conséquences sanitaires en aval, d'adopter des comportements sains et d'instituer une prise en charge précoce des facteurs de risque traditionnels des maladies cardiovasculaires, et de mettre en œuvre des stratégies de dépistage et de prévention afin de réduire le risque de maladies cardiométaboliques chroniques pouvant survenir plus tard dans la vie. **Pendant trop longtemps, les besoins des femmes en matière de soins de santé à la ménopause n'ont pas été reconnus à leur juste valeur et n'ont pas été pris en compte par les professionnels de la santé....."****

L'OMS lance le tout premier rapport mondial sur la prévention et la lutte contre les infections

<https://www.who.int/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>

De la fin de la semaine dernière. **"Révèle que de bons programmes de prévention des infections peuvent réduire de 70 % les infections liées aux soins de santé".**

*"La pandémie de COVID-19 et d'autres épidémies récentes de grande ampleur ont montré à quel point les établissements de soins peuvent contribuer à la propagation des infections et nuire aux patients, au personnel de santé et aux visiteurs si l'on ne prête pas suffisamment attention à la prévention et à la lutte contre les infections (IPC). **Mais un nouveau rapport de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) montre que lorsqu'une bonne hygiène des mains et d'autres pratiques rentables sont respectées, 70 % de ces infections peuvent être évitées.** ... Aujourd'hui, à la veille de la Journée mondiale de l'hygiène des mains, l'OMS présente en avant-première le tout premier Rapport mondial sur la prévention et la lutte contre les infections, qui rassemble des éléments probants tirés de la littérature scientifique et de divers rapports, ainsi que de nouvelles données provenant des études de l'OMS...."*

Quelques blogs de la semaine

Blog FP2P - Comment identifier, soutenir et/ou construire des champions du développement ?

D Green ; <https://oxfamapps.org/fp2p/how-do-we-identify-support-and-or-build-champions-in-development/>

"... voici un résumé et quelques réflexions sur le **rapport d'ITAD pour la Fondation Gates sur les Champions : Comment identifier, soutenir et évaluer les défenseurs du changement social**"

"La recherche ITAD a identifié quatre catégories de champions : 1) les experts techniques/enjeux ; 2) les initiés politiques ; 3) les personnes influentes de haut niveau ; et 4) les communicateurs influents. Au sein de ces 4 grands groupes, il existe quelques sous-types..."

Voir aussi un premier **blog ITAD** (dans une série de 4) sur ce sujet : [La construction de champions pour le plaidoyer : de quoi s'agit-il et quand l'utiliser ?](#)

Quelques tweets de la semaine

Katri Bertram

"Un risque que je vois dans les discussions actuelles est que nous avons peur de nous mettre en situation d'échec : les objectifs ambitieux sont revus à la baisse, voire abandonnés. Dans le contexte de la #santé mondiale et de la #pandémie, les mesures symboliques ne suffiront pas à assurer notre sécurité à tous. La mise en avant des engagements passés non plus. "

Seth Berkley

"La diversification de la fabrication mondiale de vaccins est cruciale pour surmonter cette pandémie & se préparer aux pandémies futures. Les fabricants comme @aspensharma sont parmi ceux qui mènent cette importante charge."

"Il est important pour cette pandémie et les pandémies futures que le monde dispose d'un approvisionnement diversifié. #COVAX a un rôle à jouer, mais en ce qui concerne les vaccins #COVID19, nous devons d'abord nous attaquer à la réduction de la demande. Nous ne serons en sécurité nulle part tant que nous ne le serons pas partout :"

L Gostin

"4 mesures vitales que l'OMS doit prendre concernant l'Ukraine à l'AMS 1) Suspendre les privilèges de vote de la Russie à l'AMS 2) Adopter des résolutions condamnant les attaques russes contre les soins de santé et le blocage de l'aide humanitaire 3) Inviter les médecins ukrainiens et les ONG de défense des droits de l'homme à s'exprimer à l'AMS 4) Réformer le système de surveillance des attaques contre les soins de santé".

Kate Elder

"Et regardez comment les PPP mondiaux en matière de santé se positionnent pour s'emparer du gâteau, quel que soit le résultat du processus de préparation et de réponse à la pandémie. J'ai déjà vu les journaux parler de la façon dont ils vont "s'associer" avec l'Union africaine, etc. tout en se positionnant pour tenir les cordons de la bourse. "

Gouvernance mondiale de la santé

Foreign Policy - L'aide étrangère de Biden finance la bulle de Washington

C Kenny ; <https://foreignpolicy.com/2022/05/06/us-foreign-aid-biden-build-back-better-world-development/>

"Comme d'habitude, l'aide américaine paie tout le monde, sauf les gouvernements qui fournissent réellement des services aux pauvres du monde."

*"Ces dernières semaines, le président américain Joe Biden a tenu la promesse qu'il avait faite lors du sommet du G-7 de l'année dernière à Cornwall, en Angleterre, de lancer une série d'investissements dans les infrastructures des pays en développement sous la bannière de **Build Back Better World (B3W)**. Son administration a lancé de **nouvelles initiatives en matière de connectivité numérique, d'infrastructures de garde d'enfants et d'électrification des établissements de santé, trois domaines qui sont certainement importants pour les progrès du développement mondial. Mais, dans la triste lignée de toutes les grandes initiatives d'aide américaines de ces 20 dernières années, B3W semble canaliser la quasi-totalité de ses fonds à travers une bulle d'agences, de contractants et d'organisations non gouvernementales de Washington, fournissant à peine un centime d'aide bilatérale aux gouvernements des pays en développement. Que vous soyez un défenseur du développement au cœur tendre ou un faucon endurci visant à contenir la Chine, c'est une énorme erreur.**"*

*"...Les États-Unis, le plus grand donateur d'aide au monde, dirigent leurs dépenses vers à peu près tout le monde, sauf les gouvernements des pays en développement. Ils paient l'armée américaine pour qu'elle fournisse des services de secours d'urgence, subventionnent des entreprises privées pour qu'elles investissent dans des projets d'infrastructure, financent des ONG pour qu'elles fournissent de l'aide dans les secteurs de la santé, de l'éducation et de l'humanitaire, et versent des milliards de dollars à des sociétés de conseil privées situées à proximité de la Maison Blanche pour qu'elles fournissent une soi-disant assistance technique. Selon nos calculs, **sur les 51 milliards de dollars d'aide américaine recensés par ForeignAssistance.gov au cours de l'exercice 2020**, environ 40 % ont été dépensés par le gouvernement américain lui-même pour acheter des biens et payer des salaires, par exemple. Un autre 20 % a été administré par des entreprises et des organisations à but non lucratif basées aux États-Unis. Un peu plus de 30 % sont allés à des organisations internationales (Nations unies et autres organismes multilatéraux) et à des ONG internationales. Sur le petit reste, les entreprises et les organisations à but non lucratif étrangères, basées pour la plupart dans les pays bénéficiaires, ont reçu un peu plus de 5 %. **Les gouvernements des pays partenaires du monde en développement n'ont donc reçu que 3,9 % des dépenses d'aide américaines.**"*

Lien :

- [La directrice générale de l'AMREF nommée au sein d'un organisme mondial chargé de prévenir les pandémies](#)

Le Dr **Githinji Gitahi** est ... nommé au conseil d'administration et au conseil scientifique de la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI).

Santé planétaire

Guardian - "Record après record" : La déforestation de l'Amazonie brésilienne atteint son plus haut niveau en avril, soit près du double du pic précédent.

<https://www.theguardian.com/world/2022/may/07/record-after-record-brazils-amazon-deforestation-hits-april-high-nearly-double-previous-peak>

"Les analystes climatiques sont stupéfaits par une lecture aussi élevée pendant la saison des pluies, et c'est le troisième record mensuel cette année."

Scientific American - La climatisation devrait être un droit humain dans le contexte de la crise climatique

[Scientific American](#) ;

"Nous devons protéger les personnes vulnérables de la chaleur meurtrière sans détruire l'environnement".

Ils concluent : *" Le refroidissement ne doit pas nécessairement faire exploser le budget carbone. En fait, s'il est exploité correctement, il pourrait être un moteur d'équité, de croissance économique et de transition vers une énergie propre. "*

Maladies infectieuses et MTN

Telegraph - La campagne de vaccination au Pakistan est freinée par la "connivence des familles avec les équipes de lutte contre la polio pour simuler l'immunité".

[Télégraphe](#) ;

"Les officiels affirment que les agents de santé faisant du porte-à-porte marquent les enfants comme ayant eu des gouttes alors qu'en réalité, les parents ont refusé le vaccin contre la polio."

Ressources humaines pour la santé

CGD (Policy Paper) - COVID-19, Soins de longue durée et migration en Asie

A Sato et al ; <https://www.cgdev.org/publication/covid-19-long-term-care-and-migration-asia>

" Ce rapport explore l'impact de ces trois dynamiques - SLD, migration et COVID-19 - sur la main-d'œuvre actuelle et future des SLD dans la région asiatique.... "

Plos GPH - Repenser les besoins en ressources humaines et en renforcement des capacités pour le contrôle et l'élimination du paludisme en Afrique

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000210>

Par H. Mwenesi et al.

Lien :

- Human Resources for Health - [Vue d'ensemble de l'éducation et de l'accréditation du personnel de santé en Afrique : implications pour l'augmentation des capacités et de la qualité](#)

Divers

CGD (blog) - How to Beat the Odds : Reflections on Stefan Dercon's "Gambling on Development" (en anglais)

<https://www.cgdev.org/blog/how-beat-odds-reflections-stefan-dercons-gambling-development>

Par R. Dissanayake.

Ressources humaines pour la santé - Cadre de compétences de l'OMS pour la gestion de l'infodémie à l'intention des autorités et institutions sanitaires : son élaboration et ses caractéristiques

<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-022-00733-0>

Par S Rubinelli et al.

Section supplémentaire de Covid

Economist - Le complexe industriel zéro-covide de la Chine

<https://www.economist.com/business/2022/05/13/chinas-zero-covid-industrial-complex>

"Les plus grandes entreprises gagnantes de la stratégie draconienne du pays en cas de pandémie."

*"La valeur boursière de Dian Diagnostics Group, un fabricant de tests pcr, a grimpé de plus de 10 % après l'engagement du Polit buro. Daan Gene, un autre grand fabricant de tests, et Yiling Pharmaceutical, qui produit des médicaments traditionnels chinois dont on fait grand cas comme traitement contre le covid depuis 2020, ont également progressé. Les **perspectives de ce complexe industriel "zéro covide" semblent en effet prometteuses...**"*