

IHP news 675 : MC12

(17 juin 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,

Ce numéro du bulletin d'information ne portera pas sur l'ignoble accord d'asile entre le Royaume-Uni et le Rwanda de Kagama, mais nous prêterons évidemment attention à la **Conférence ministérielle de l'OMC (MC12), qui se tiendra à l'adresseth**, avec notamment à l'ordre du jour la renonciation aux ADPIC (*ou ce que "cette chose" est devenue à ce jour*). Vous y trouverez également une section consacrée à la défense et à l'analyse de dernière minute, avant et pendant la MC12. Il y a de fortes chances - j'écris ces lignes mercredi matin - que ce spectacle plutôt désolant se termine soit par le départ des pays de la table (*à condition qu'ils aient été [autorisés à entrer dans cette fameuse "salle verte"](#)*), soit par une sorte d'accord global/de compromis Frankenstein. Je parie sur ce dernier cas. Bien que je sois favorable aux compromis, en principe - car c'est ainsi que les démocraties devraient fonctionner - dans ce cas, étant donné que le processus n'a pas été exactement un "processus démocratique" au cours de l'année et demie écoulée, je doute fortement que le fait de quitter la table n'ait pas été la meilleure option pour les PRFM. En fredonnant avec Bono Vox, "Walk away, walk away, I will follow...".

Parmi les **autres événements** qui méritent d'être signalés cette semaine, citons le **Forum annuel sur le financement de la santé (AHFF) (th)** et une autre **réunion de l'Organe intergouvernemental de négociation (INB)**, qui doit aboutir à une sorte d'"accord sur la pandémie" dans les mois et années à venir. À Rome, une **réunion régionale du Sommet mondial de la santé** est également en cours. (*Je suis personnellement très curieux, entre autres, de la restauration ☺.*) Et de la 110e conférence internationale du travail est venue cette nouvelle optimiste : "**Le principe d'un environnement de travail sûr et sain a été [adopté pour être inclus](#) dans les principes et droits fondamentaux au travail de l'Organisation internationale du travail dans une décision historique...**"

Sur le front de la **santé planétaire**. Ces jours-ci, les scénaristes [Borgen](#) doivent avoir beaucoup de matière pour leur prochaine saison Netflix, qu'il s'agisse de la géopolitique liée au **gaz africain** (*convoité ces jours-ci par de nombreux dirigeants européens*), du timing de la prochaine visite de Joe en Arabie Saoudite, de la nouvelle romance géopolitique d'Ursula avec Israël... Alors, le "g(l)as(s) à moitié plein" en moi se dit que, même si la planète est peut-être **condamnée**, au moins tout sera sur Netflix ☺ !

Enfin, et en lien avec le paragraphe précédent : que nous le voulions ou non, la santé mondiale est désormais (aussi) une question géopolitique (*ou peut-être plus exactement : encore plus qu'avant*), comme cela a été mentionné lors d'un récent **séminaire en ligne** sur la prochaine **stratégie européenne** (renouvelée) en **matière de santé mondiale**, un point central de la présidence française du Conseil de l'UE. Elle sera finalisée d'ici la fin de l'année. La semaine prochaine, ce sujet sera également abordé lors des **Journées européennes du développement**, à Bruxelles. L'objectif est notamment de permettre à l'Europe de parler d'une seule voix en matière de santé mondiale. On ne

peut s'empêcher de se demander ce que cela signifie quand on voit à quel point la plupart des pays européens sont polarisés aujourd'hui, la France en étant un exemple évident.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Décolonisation, LGBTQI+ et déplacement du pouvoir - mais ça chauffe.

Willem van de Put (IMT)

Lorsque je tombe sur une phrase [comme](#) - retenez votre souffle - celle-ci : "*pour parvenir à une transformation systémique sous la bannière de la justice climatique, nous devons déconstruire les relations de pouvoir et les normes de genre en tant que constructions sociales coloniales dans une perspective intersectionnelle et communautaire*", j'ai tendance à prendre une [tasse de café supplémentaire](#). Comment vais-je "mettre en pratique" tout cela lors de mon prochain voyage à l'étranger, qui aura une incidence sur l'empreinte écologique, afin de modifier le comportement de personnes qui ne m'ont pas invitée ?

La semaine dernière, la lecture du nouveau livre [de Frans de Waal, *Different : Ce que les singes peuvent nous apprendre sur le genre*](#). Beaucoup, en fait. Dans ce livre, il tente de "remettre la biologie dans le [genre](#)". Ses observations semblent confirmer les stéréotypes (certains singes mâles semblent aimer jouer avec des voitures miniatures, et les singes femelles avec des poupées), ce qui illustre la façon dont les idées sur un monde idéal sont souvent perturbées par cette irritante habitude qu'ont les [réalités vécues](#) d'être différentes de ce que nous voulons, percevons ou construisons pour elles - quel que soit le [langage](#) que nous utilisons.

Cette relation difficile entre "[est](#)" et "[devrait](#)" m'a fait penser à l'agitation qui a éclaté lorsque le Parlement ougandais a adopté la loi contre l'homosexualité, en 2013. Les pays ont [coupé l'aide](#) au développement parce que l'Ouganda a osé ignorer les avertissements de la communauté internationale de ne pas criminaliser les gays. L'ironie de l'[introduction de lois anti-homosexuelles](#) par les administrateurs coloniaux britanniques a échappé à beaucoup. Inspiré par le roi Henri VIII, qui a signé la [loi sur la sodomie](#) en 1533, le pouvoir colonial britannique a mis en place des [lois anti-gay](#) dans toutes les nations du [Commonwealth](#).

Pourquoi ai-je pensé à tout cela ? Peut-être parce que j'ai parfois du mal à concilier des concepts importants comme la "décolonisation" et le "transfert de pouvoir" par le biais d'une "[approche fondée sur les droits](#)" avec notre propre domaine d'activité - la santé publique. Permettez-moi de vous faire part de mes difficultés à progresser de manière ascendante, du niveau local au niveau mondial.

De la scène locale à la scène mondiale

Au niveau local, j'ai appris à travailler dans un environnement qui est [structurellement injuste](#). Lorsque je travaille sur les questions de genre et de LBTGQ+, on me parle souvent des coutumes et traditions locales qui ne sont pas conformes à l'approche fondée sur les droits. Pourtant, lorsque nous parlons de questions LBTGQ+, il est toujours intéressant de voir ce que nous entendons réellement par là. Il est loin d'être clair, par exemple, ce que nous entendons par "homosexualité", à l'exception de la notion peu romantique d'"hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes" (HSH), adoptée pour des [raisons pratiques](#) par les chercheurs sur le VIH/sida. Les hommes ont (ont eu) des rapports sexuels avec des hommes dans de nombreux contextes et à de nombreuses époques, même si les [Grecs](#) ou les [Indiens](#) de l'Antiquité, les [Afghans](#), les [Baruyas](#) ou de nombreux autres groupes d'[Afrique](#) ou de [Mélanésie](#) ne les auraient jamais qualifiés d'"homosexualité". Pour ce qui est d'une autre question liée au genre, lorsque j'ai fait des recherches pour un projet "She Decides" d'Enabel sur les [mutilations génitales féminines](#), un certain nombre de femmes en Guinée m'ont dit franchement qu'elles décideraient elles-mêmes des questions intimes concernant leur propre corps - tout en soulignant les deux poids, deux mesures (voir [Chirurgie esthétique génitale féminine](#) en Occident). Cela conduit à des frictions intéressantes entre le droit universel à l'[intégrité corporelle](#) et la "[position](#) occidentale sur les MGF" dans un contexte de [décolonisation](#).

Nos organisations partenaires sont bien conscientes que non seulement la société, mais aussi nombre de leurs propres employés n'acceptent pas les personnes [LGBTQIA+](#). Pourtant, elles se conforment à une approche fondée sur les droits de l'homme, car elles sont convaincues que la culture n'est pas statique (comme indiqué ci-dessus), que l'[éducation](#) est utile et qu'il n'y a rien de "colonial" à donner des options aux gens. Tant que nous sommes conscients de notre "[regard étranger](#)" et que nous sommes honnêtes et ouverts quant à nos motivations et à notre "[position](#)". En fait, l'utilisation de cette position aide beaucoup à "*co-crée le changement*" (mon Dieu, ces mots....).

À ce niveau local, j'ai remarqué qu'il est utile d'évoquer ma propre position et mes privilèges dès le début. Je peux demander aux personnes qui ne m'ont pas invité ce qui, selon elles, me donne le droit d'intervenir, et comment j'ose remettre en question le comportement local. Pour légitimer ma présence, j'utilise une leçon que j'ai apprise de l'ancien politicien néerlandais [Jan Pronk](#), qui souligne que nous avons besoin d'un certain degré d'universalité si nous voulons faire pression (légitimement) pour un changement transformateur dans un monde où les valeurs, les religions et les politiques sont nombreuses et contestées, certainement dans des contextes qui ne sont pas les nôtres. Il [soutient de manière convaincante](#) que nous disposons de la Déclaration universelle des droits de l'homme - et de pas grand-chose d'autre. Ce n'est que sur ce terrain d'entente, aussi étroit soit-il, que nous pouvons trouver des moyens de mettre fin aux abus, d'améliorer la santé et de réfléchir à la manière de le faire.

Lorsqu'il s'agit de la *manière de* procéder au changement, j'applique une leçon que j'ai apprise de l'anthropologue médical [Cecil Helman](#). Il m'a appris que vous avez toujours le droit de demander pourquoi les gens font ce qu'ils font. Ensuite, il suffit de [continuer à demander](#), jusqu'à ce que les gens commencent à réfléchir à leurs propres réponses, et c'est à ce moment-là que l'on peut vraiment - du moins si l'on sait [écouter](#) - commencer à comprendre d'autres réalités. Cette attitude peut être transformée en une [technique](#) qui apporte un changement transformationnel (*un [exemple d'une approche similaire du sud de l'Inde a été présenté la semaine dernière par \[Prashanth Srinivas\]\(#\) à l'IMT](#)*).

Jusqu'à présent, aucun problème. C'est lorsque nous quittons le niveau douillet de la communauté et que nous essayons de transposer les leçons apprises au niveau national que les choses deviennent plus [complexes](#) (en termes de gouvernance, d'impact de la [recherche](#), etc.) Une bataille encore plus féroce commence lorsque l'on passe au niveau mondial. Lorsque nous essayons d'étendre, [d'approfondir ou d'élargir](#) une "intervention co-créée" [testée](#), ou de vérifier si elle peut même être

[diffusée](#), notre approche positive se heurte rapidement à la dure réalité de la [realpolitik](#). Dans le [jeu de pouvoir](#) "pragmatique" au niveau mondial, le discours sur les droits de l'homme passe souvent d'une norme [habilitante](#) pour la politique de santé à un [instrument de pouvoir occidental](#). Nos connaissances sur les voies du changement durable, comme le [changement adaptatif](#) et la [perspective à plusieurs niveaux](#), ne sont pas à la hauteur des gardiens du "système" - ceux qui se réunissent chaque année à Davos pour s'assurer que [rien ne change vraiment](#). Même si nous avons appris des leçons sur la "[diffusion de la civilisation](#)" par le biais d'un colonialisme sanglant et que la démocratie ne fonctionne pas sous la [menace d'un fusil](#), les épidémies nous montrent que le colonialisme et le sang sont toujours [liés](#), tandis que la tentation de déclencher une autre [guerre fondée sur les droits de l'homme](#) détourne le plus souvent l'attention de la "santé pour tous". Vous savez, les sujets qui font l'objet de ce bulletin.

Il fait chaud.

Ayant atteint ce niveau mondial, mon combat est donc double. Une [action](#) structurelle est nécessaire car la gouvernance mondiale de la santé n'est que très vaguement liée au [droit à la santé](#). L'action structurelle nécessite un [changement de](#) système - difficile mais attendu depuis longtemps, et donc un élément indéniable du progrès. Mais ensuite, j'entends le bruit des sabots des quatre [cavaliers](#) de l'apocalypse, qui s'efforcent de nous apporter plus de sept fléaux, apparemment en concurrence acharnée les uns avec les autres pour nous éradiquer tous... Est-ce que ce sera l'éclair de l'énergie nucléaire, une pandémie causée par l'un des [40 000](#) virus qui se cachent, généreusement aidés par la résistance aux [antimicrobiens](#), ou juste une bonne vieille guerre ordinaire, plus la famine et la [migration](#), le tout encouragé par l'urgence climatique ? Il semble que ce soit plus que ce que même Hollywood peut gérer !

Comme un lapin dans les phares, je dois choisir entre réagir aux chocs ou réparer le système. Ou devrions-nous essayer les deux, comme l'"[adaptation avec robustesse](#)" ? Au vu de la première ligne éblouissante de ce blog, nous reste-t-il vraiment assez de temps pour réaliser une "transformation systémique sous la bannière de la justice climatique" ? Et quand commencerons-nous à "déconstruire les relations de pouvoir et les normes de genre en tant que constructions sociales coloniales dans une perspective intersectionnelle et communautaire" ?

Eh bien, il vaut mieux s'y mettre quand même, dis-je. Le lapin est gelé parce qu'il ne sait pas s'il doit se battre ou fuir - mais le gel ne trompera pas non plus le climat. Il reste peut-être juste le temps de boire une autre tasse de café [stimulante](#) - et puis on [s'y met](#) !

Points forts de la semaine

Déterminants sociaux de la santé

BMJ GH Editorial - Les déterminants sociaux de la santé à l'échelle mondiale : quelques réflexions

S Venkatapuram ; <https://gh.bmj.com/content/7/6/e009799>

La lecture de la semaine.

Venkatapuram commente un nouvel article de recherche sur la compréhension par le public des DSS dans certains pays. Plus particulièrement, ce nouvel **article du BMJ GH (par S Abdalla et al) - [What matters for health ? Public views from eight countries](#)**. Une lecture intéressante également.

"Malgré le nombre croissant d'études sur les déterminants sociaux de la santé (DSS), une action plus large n'en est encore qu'à ses débuts. Une large compréhension publique des DSS peut contribuer à catalyser une telle action. Ce document visait à documenter la perception publique de ce qui importe pour la santé dans des pays présentant de larges variations géographiques, culturelles, linguistiques, de composition de la population, de langue et de niveau de revenu....."

6ème Forum annuel sur le financement de la santé (AHFF) (14-16 juin)

https://www.worldbank.org/en/events/2022/06/14/financing-primary-health-care-opportunities-at-the-boundaries?cid=hnp_tt_health_en_ext

La Banque mondiale, USAID et le Global Financing Facility, avec le soutien de GIZ, ont accueilli le **6e Forum annuel sur le financement de la santé (AHFF) du 14 au 16 juin 2022**. Cette année, le AHFF s'est concentré sur les approches de mobilisation et de mise en commun des fonds pour payer les soins de santé primaires (SSP).

Note de concept : <https://thedocs.worldbank.org/en/doc/7694bee9048fcc014ad3157d59e1f9fc-0200022022/related/Sixth-Annual-Health-Financing-Forum-Concept-Note-final.pdf>

Pour vous donner une idée, ce **tweet d'Agnès Soucat** (qui a tweeté tout au long du forum) :

"La @WorldBank reconnaît un recul en matière de #UHC -augmentation des difficultés financières au niveau mondial- installation et même diminution des indicateurs clés de couverture Cela se produit dans un contexte d'augmentation massive de l'APD pour la santé. Comment concevoir de nouveaux instruments de financement de la santé qui fonctionnent pour le #UHC ? "

Voir également le **hashtag [#AHFF2022](#)**.

Monkeypox

Reuters - L'OMS doit décider si la variole du singe représente une urgence sanitaire

[Reuters](#) ;

"L'Organisation mondiale de la santé réunira un comité d'urgence jeudi prochain pour évaluer si l'épidémie de variole du singe représente une urgence de santé publique de portée internationale...."

Pour plus de détails, voir HPW - [Tedros convoque un comité d'urgence de l'OMS pour discuter de l'épidémie de variole du singe.](#)

*"... Cela fait suite à la propagation de la maladie dans au moins 32 nouveaux pays en dehors des neuf pays africains où elle est endémique, avec 1 600 cas confirmés et 1 500 autres cas suspects signalés à l'OMS. **"L'épidémie mondiale de variole du singe est clairement inhabituelle et préoccupante. C'est pour cette raison que j'ai décidé de convoquer le Comité d'urgence en vertu du Règlement sanitaire international la semaine prochaine pour évaluer si cette flambée représente une urgence de santé publique de portée internationale"**, a déclaré le Dr Tedros lors d'un point de presse mardi. "*

*"... L'OMS discute également du changement de nom de la variole du singe et de ses clades, actuellement connus sous le nom de clades d'Afrique centrale et d'Afrique de l'Ouest. L'OMS est également en discussion avec les États membres au sujet de **"l'accès équitable"** au vaccin antivariolique contre la variole du singe....."*

Voir aussi UN News - [L'OMS va déterminer si la variole du singe doit être déclarée "urgence de portée internationale"](#).

*" L'OMS a également **publié mardi de nouvelles directives sur la vaccination contre la variole du singe.** "*

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

*"Les déclarations comptent toujours, et **la variole du singe répond aux normes de l'une d'entre elles, a déclaré Lawrence Gostin, professeur de droit de la santé publique à l'Université de Georgetown.** "Tedros a eu raison de convoquer un comité d'urgence en vertu du Règlement sanitaire international", a-t-il écrit dans un courriel adressé à Global Pulse, **ajoutant que la variole du singe répond aux critères d'une urgence sanitaire mondiale.** " "Il est de loin préférable de prendre au sérieux la variole du singe en tant que menace pour la santé mondiale plutôt que d'attendre et de voir", a déclaré M. Gostin. **"Une approche attentiste pourrait laisser le virus devenir incontrôlable"**.*

AP - L'OMS va partager les vaccins pour enrayer la variole du singe, malgré les craintes d'iniquité

<https://apnews.com/article/covid-health-pandemics-united-nations-world-organization-a4848839d86d2d0810000d918b6bd0d>

*"L'Organisation mondiale de la santé a déclaré qu'elle créait un nouveau mécanisme de partage des vaccins pour enrayer l'épidémie de variole du singe dans plus de 30 pays au-delà de l'Afrique. Cette initiative pourrait amener l'agence de santé des Nations unies à distribuer les rares doses de vaccin aux pays riches qui n'ont pas les moyens de les acheter. **Pour certains experts de la santé, cette initiative risque de laisser passer l'occasion de contrôler le virus du monkeypox dans les pays africains où il infecte les populations depuis des décennies, ce qui constitue un nouvel exemple de l'inégalité de la distribution des vaccins observée lors de la pandémie de coronavirus.** "*

"Le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, a déclaré que l'agence développe une initiative pour un "accès équitable" aux vaccins et aux traitements qui, espère-t-il, sera prête dans quelques semaines. Le mécanisme a été proposé peu de temps après que la Grande-Bretagne, le Canada, la France, l'Allemagne, les États-Unis et d'autres pays ont signalé des centaines de cas de variole du singe le mois dernier.... "

" Certains experts africains se demandent pourquoi l'agence de santé des Nations unies n'a jamais proposé d'utiliser les vaccins en Afrique centrale et occidentale, où la maladie est endémique. "Le lieu de départ de toute vaccination devrait être l'Afrique et pas ailleurs", a déclaré le Dr Ahmed Ogwel, directeur par intérim des centres africains de contrôle et de prévention des maladies. Il a ajouté que l'absence de tout vaccin contre la variole du singe sur le continent, où plus de 1 500 cas suspects et 72 décès ont été signalés cette année, était une préoccupation plus importante que les grappes de cas, généralement bénins, signalées dans les pays riches....."

Science - Des chercheurs affirment qu'il faut renommer la variole du singe pour supprimer les stigmates géographiques.

<https://www.science.org/content/article/rename-monkeypox-remove-geographic-stigma-researchers-say>

De la fin de la semaine dernière. "La proposition éviterait les références aux souches d'Afrique de l'Ouest et du Congo."

"... Le nom "**hMPXV A.1**" ne coule peut-être pas de source, mais un **groupe international de chercheurs de premier plan estime qu'il devrait remplacer le système actuel de dénomination de la variole du singe et de ses souches dites d'Afrique de l'Ouest et du bassin du Congo.** "Dans le contexte de l'épidémie mondiale actuelle, le fait de continuer à qualifier ce virus d'africain est non seulement inexact, mais aussi discriminatoire et stigmatisant", écrivent 29 coauteurs de 11 pays dans un [document préliminaire publié sur virological.org \[aujourd'hui\]](#). Ils notent en outre que la souche qui circule actuellement chez les personnes hors d'Afrique est probablement distincte du virus présent chez les animaux - et ils "demandent instamment une décision rapide et l'adoption d'un nouveau nom". **Cet appel fait écho à des débats antérieurs sur les noms d'autres maladies et agents pathogènes, dont un récent qui a conduit à la nomenclature actuelle des variantes du SRAS-CoV-2, avec des lettres grecques remplaçant les noms géographiques comme la souche de Wuhan ou d'Afrique du Sud. De même, les auteurs du prépapier souhaitent un "système de nomenclature pratique et neutre" utilisé pour le monkeypox.** "

"... **Oliveira et ses collègues, dans leur préimpression, suggèrent de nommer le virus de la variole du singe humain (hMPXV) par des numéros représentant les clades : 1 pour le bassin du Congo, car il a été le premier à être détecté, 2 pour l'Afrique de l'Ouest et 3 pour la souche actuelle, qui pourrait être nommée de manière inappropriée le clade "Euro". Les lignées au sein d'un clade pourraient utiliser l'alphabet, comme le fait le SARS-CoV-2 avec Omicron BA.5, par exemple. Le groupe a déjà discuté de ses idées avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et le Comité international sur la taxonomie des virus (ICTV)**"

Voir aussi Stat - "[Discriminatoire et stigmatisant](#)" : Les scientifiques font pression pour renommer les virus de la variole du singe.

Politico - Les États-Unis commandent 500 000 vaccins contre la variole du singe à livrer cette année

<https://www.politico.com/news/2022/06/10/us-monkeypox-vaccine-00038776>

On dirait qu'au moins une partie de la thésaurisation par les pays riches se produit à nouveau. "La commande est plus importante que les commandes précédentes aux États-Unis et représente une escalade significative dans la lutte contre une épidémie croissante de variole du singe." "..... La **commande des États-Unis intervient alors que le vaccin est en rupture de stock dans de nombreux pays** et que plusieurs nations collaborent avec Bavarian Nordic pour conclure des contrats portant sur davantage de vaccins. D'autres pays ont déclaré avoir stocké des doses et passé des commandes auprès de Bavarian Nordic, mais aucun n'a annoncé un nombre de doses aussi important que celui des États-Unis - un chiffre qui devrait augmenter dans les années à venir....."

Reuters - L'Afrique rapporte 1 597 cas suspects de variole du singe et 66 décès cette année - CDC

<https://www.reuters.com/world/africa/africa-reports-1597-suspected-monkeypox-cases-66-deaths-this-year-cdc-2022-06-16/>

" L'Afrique a recensé 1 597 cas suspects de variole du singe depuis le début de l'année 2022, dont 66 ont été mortels, a déclaré jeudi le directeur par intérim de la **principale agence de santé publique africaine, Ahmed Ogwel Ouma.** "

- Voir aussi Reuters - [L'OMS prépare des tests de dépistage de la variole du singe pour l'Afrique et demande instamment que les vaccins soient prêts à être administrés.](#)

" **L'Organisation mondiale de la santé (OMS) est en train de se procurer des milliers de tests de dépistage de la variole du singe pour l'Afrique mais ne recommande pas la vaccination de masse à ce stade, a déclaré jeudi la directrice de l'OMS pour l'Afrique, Matshidiso Moeti.** Elle a ajouté que le continent devait se préparer à la vaccination si le besoin s'en faisait sentir....."

Et quelques liens :

- Reuters - [L'OMS examine les rapports faisant état de la présence du virus de la variole du singe dans du sperme](#)
- CGD (blog) - [Contenir la variole du singe : La voie vers une réponse plus équitable](#) (par E Smitham & A Glassman)

"Dans ce blog, nous explorons l'ampleur potentielle de cette transmission mondiale imprévue, expliquons pourquoi la vaccination antivariolique ciblée n'a pas été déployée pour faire face aux épidémies précédentes en Afrique subsaharienne, et ce que les décideurs devraient faire maintenant pour contrôler cette épidémie....."

Renonciation aux ADPIC et MC12 de l'OMC (12-15 juin)

Dans cette première section sur le MC12, nous nous concentrons sur les **négociations et autres nouvelles** (de l'OMC à Genève) de cette semaine, plus ou moins chronologiquement.

Dans la section suivante, nous vous proposons quelques **plaidoyers et analyses (de dernière minute)**, principalement de la fin de la semaine dernière.

HPW - L'OMC s'ouvre sur une note d'"optimisme prudent" quant aux perspectives d'un accord sur les subventions à la pêche et sur la dérogation à la PI du vaccin COVID

<https://healthpolicy-watch.news/wto-opens-with-cautious-optimism-but-civil-society-protests-lockout/>

Dimanche. "La **directrice générale de l'Organisation mondiale du commerce, Mme Ngozi Okonjo Iweala, s'est déclarée "prudemment optimiste" quant à la possibilité pour les membres de l'OMC de parvenir à des accords longtemps retardés sur des questions telles qu'une dérogation limitée en matière de propriété intellectuelle pour les vaccins COVID ainsi qu'une décision visant à limiter les subventions néfastes à la pêche qui permettent aux grandes plateformes industrielles de piller les océans - épuisant les stocks mondiaux de poissons et nuisant à la sécurité alimentaire de milliards de personnes. Mme Iweala s'est exprimée lors d'un point de presse dimanche, juste avant l'ouverture, dans l'après-midi, de la 12e Conférence ministérielle (CM12) de l'OMC, longtemps retardée.**

... Les groupes de la société civile ont toutefois protesté contre le fait d'avoir été exclus des couloirs physiques de la conférence le jour de l'ouverture, affirmant que la décision de dernière minute de l'OMC, apparemment pour des raisons de sécurité, avait "écarté" les voix dissidentes de la réunion, à laquelle assistaient plus de 100 ministres du commerce. "

"... Dans sa déclaration officielle lors de la cérémonie d'ouverture de la conférence, Mme Iweala a exhorté les membres de l'OMC à aller de l'avant avec assurance sur le large éventail de questions qui se posent à eux - et à garantir ainsi la pertinence continue de l'organe commercial mondial dans l'élaboration des politiques multilatérales. "Le renforcement du système commercial multilatéral est un bien public mondial que nous avons collectivement et soigneusement construit pendant 75 ans", a déclaré Mme Iweala. Son discours a défini les principaux points d'intérêt pour les débats des trois prochains jours - autour de l'agriculture et de la sécurité alimentaire, ainsi que des projets d'accords sur les subventions à la pêche et une dérogation à certaines dispositions de l'ADPIC de l'OMC sur l'utilisation de la propriété intellectuelle - aux fins de la production du vaccin COVID-19. "

".... En ce qui concerne la renonciation à la propriété intellectuelle, qui fait l'objet de nombreuses discussions, ainsi qu'un projet de déclaration complémentaire sur le commerce et la santé visant à réduire les obstacles au commerce des médicaments essentiels et des intrants, Mme Iweala a exhorté les ministres à "agir". "

- Voir aussi Reuters - [Le chef de l'OMC entrevoit un chemin semé d'embûches pour les accords commerciaux lors de la réunion mondiale.](#)

"La responsable de l'Organisation mondiale du commerce, Ngozi Okonjo-Iweala, a exprimé **dimanche un optimisme prudent** quant au fait que plus de 100 ministres du commerce réunis à Genève parviendraient à conclure un ou deux accords mondiaux cette semaine, mais a prévenu que le chemin pour y parvenir serait cahoteux et rocailleux."

"Le directeur général du Nigeria a déclaré que le monde avait changé depuis la dernière conférence ministérielle de l'OMC, il y a près de cinq ans. ... "J'aimerais pouvoir dire pour le mieux. La situation est certainement devenue plus compliquée", a-t-elle déclaré lors d'une conférence de presse avant la réunion du 12 au 15 juin, citant la pandémie de COVID-19, la guerre en Ukraine et les grandes crises alimentaire et énergétique comme autant d'éléments d'une "polycrise"."

HPW - Victoire à la Pyrrhus si l'OMC accepte l'exemption de brevet pour les vaccins COVID-19

<https://healthpolicy-watch.news/pyrrhic-victory-if-wto-agrees-to-patent-waiver-for-covid-19-vaccines/>

État des lieux à partir de mardi. Cela vaut la peine de le lire.

"Après près de 18 mois de débat, les membres de l'Organisation mondiale du commerce (OMC) semblent maintenant susceptibles d'approuver une renonciation limitée aux droits de brevet sur les vaccins COVID-19 lors de leur session de clôture mercredi. Mais si le [projet de texte actuel est approuvé](#) tel quel, il pourrait s'agir d'une victoire à la Pyrrhus pour les groupes d'accès aux médicaments qui se sont battus pendant des mois pour une large renonciation aux droits de propriété intellectuelle (PI) sur les médicaments, les tests et les vaccins, proposée pour la première fois par [l'Inde et l'Afrique du Sud en octobre 2020](#). "

"Ces défenseurs de la société civile observent nerveusement les dispositions du projet de dérogation, dont ils craignent qu'elles ne créent un mauvais précédent pour les futurs accords - un précédent pire que les limites actuellement contenues dans [l'accord de l'OMC sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce](#) (ADPIC).

... La plus grande critique de la société civile à l'égard de la décision qui sera probablement adoptée mercredi est que la dérogation se limite aux vaccins COVID-19, aujourd'hui en excédent, tout en omettant de faire référence aux tests et aux traitements dont l'accès est souvent plus inégal. Potentiellement, les dispositions de la dérogation pourraient être étendues à l'avenir aux tests et aux traitements, mais le texte l'indiquant explicitement est resté entre crochets alors que les négociations sur les derniers détails se poursuivaient mardi soir. "

"S'exprimant lors d'un point de presse de l'OMS mardi, le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, s'est fait l'écho des frustrations de la société civile concernant la portée considérablement réduite du texte de la dérogation. "Comme je l'ai dit à plusieurs reprises, la dérogation ADPIC a été créée pour être utilisée dans les situations d'urgence. Si ce n'est pas maintenant, alors quand ? J'espère que les pays parviendront à un accord sur une dérogation non seulement pour les vaccins, mais aussi pour les produits diagnostiques et thérapeutiques", a déclaré Tedros. ..."

"... d'autres nuances dans le texte quasi final de la dérogation inquiètent encore plus les juristes de la société civile qui suivent de près l'OMC."

"... Selon les défenseurs de l'accès aux médicaments, la seule "amélioration" potentielle du langage de la dérogation est que la référence à ces exigences de "notification", telles qu'elles sont requises en vertu de l'article [31 bis](#), a été quelque peu simplifiée. Alors qu'en vertu des règles existantes, les pays produisant et exportant un produit de santé sous licence obligatoire doivent notifier officiellement à l'avance ses mouvements à l'OMC, le langage de la dérogation IP pour les vaccins COVID-19 stipule qu'une telle notification peut avoir lieu "dès que possible après l'adoption de la mesure"."

"... Le processus limité de dérogation a fait boule de neige, et sera probablement poursuivi mercredi en grande partie par les ministres qui ont besoin de montrer un résultat politique hors de l'OMC, que les critiques ont accusé d'être de plus en plus hors sujet de toute façon. ..."

"Entre-temps, [James] Love et ses alliés envisagent de nouvelles initiatives et formules pour secouer l'organisme commercial, l'une d'entre elles étant une plateforme de "biens publics" où les pays pourraient s'engager, dans le cadre des règles existantes de l'OMC, à veiller à ce que le financement public de la R&D dans le domaine de la santé contienne des formules d'octroi de licences ouvertes pour les médicaments ou les vaccins innovants qui en résultent - ou au moins, la publication ouverte des résultats des essais et des conclusions des recherches."

HPW - La conférence ministérielle de l'OMC prolongée d'un jour supplémentaire alors que la pression monte pour obtenir des résultats

<https://healthpolicy-watch.news/wto-ministerial-conference-extended-for-another-day/>

Couverture du mercredi.

"L'Organisation mondiale du commerce prolonge sa 12e conférence ministérielle (MC12) d'un cinquième jour, gagnant ainsi du temps pour que les délégués puissent négocier des accords difficiles dans cinq domaines principaux : la réponse à la pandémie, les vaccins COVID-19, les subventions à la pêche, les pénuries alimentaires et l'agriculture. La conférence ministérielle, longtemps retardée, qui s'est ouverte dimanche et devait initialement se terminer mercredi soir, devrait désormais durer jusqu'à jeudi après-midi, la pression s'accroissant pour que l'OMC présente des résultats concrets à l'issue de cette réunion, la première en cinq ans. ..."

"... Pendant ce temps, une vague d'opposition s'élevait contre les conditions d'une proposition de dérogation à certaines parties de l'accord ADPIC de 1995, un accord majeur sur la propriété intellectuelle..... Quelque 150 groupes de la société civile ont remis une lettre aux ministres du commerce de l'OMC leur demandant d'inclure les tests et les traitements dans les termes de la dérogation, ainsi que les vaccins, et de supprimer une série complexe de limitations sur l'exportation, l'importation et la réexportation potentielle par des pays tiers de tout produit générique fabriqué dans le cadre de la dérogation....."

Lettre ouverte des OSC aux ministres du commerce de l'OMC : N'acceptez pas le projet actuel, exigez une véritable dérogation

<https://msfaccess.org/open-cso-letter-wto-trade-ministers-do-not-accept-current-draft-demand-real-waiver>

La lettre susmentionnée de la société civile.

FT - L'Inde attaque les pays riches à propos des frais de vaccination et de la pêche

<https://www.ft.com/content/92721b1f-c161-4b9e-8ee8-105c8b01b4c3>

Couverture de l'agitation de mardi, provoquée par le ministre indien du commerce. *"Les remarques surprises du ministre du commerce mettent en danger les accords de l'OMC"*.

"L'Inde a critiqué les pays développés pour la surfacturation des vaccins et la surpêche en haute mer dans une intervention spectaculaire qui pourrait torpiller les accords dans ces domaines lors de la réunion ministérielle de l'Organisation mondiale du commerce. Piyush Goyal, le ministre indien du commerce, a pris la décision inhabituelle de publier ses remarques à ses collègues ministres lors de sessions à huis clos à Genève mardi...."

PS : " *Il s'agit simplement d'une politique industrielle pour l'Inde, qui permet à ses fabricants de médicaments génériques de gagner de l'argent*", a déclaré un diplomate à Genève, qui a refusé d'être nommé....."

TWN - OMC : les positions du Royaume-Uni, de la Suisse et des États-Unis risquent d'entraver les négociations de l'OMC

<https://www.twn.my/title2/health.info/2022/hi220605.htm>

Comme toujours, il est également bon de consulter les analyses du Third World Network, au fur et à mesure que les discussions se développent au cours de la semaine. Voir cet article :

".... Avec l'exclusion apparente de l'Inde de la réunion en "green room" sur les subventions à la pêche le 13 juin, il semble que la politique proverbiale de "diviser pour mieux régner" devienne la norme à la 12ème conférence ministérielle (MC12) de l'Organisation mondiale du commerce (OMC), ont déclaré des personnes au fait de cette évolution. La stratégie apparemment avouée des organisateurs de la MC12, y compris le directeur général de l'OMC, Mme Ngozi Okonjo-Iweala, d'isoler l'Inde devient apparente afin de s'assurer que si quelque chose se produit en ce qui concerne le résultat des négociations sur les subventions à la pêche, l'Inde puisse être "nommée et blâmée", a déclaré une personne au courant du développement....."

"... Entre-temps, lors de la deuxième réunion en "green room" sur les ADPIC qui a eu lieu tôt le matin du 14 juin, il n'y a apparemment pas eu de consensus en raison des demandes formulées par le Royaume-Uni et la Suisse, ont déclaré des personnes connaissant le développement....."

Bloomberg - L'OMC, malmenée, risque de se retrouver dans une "impasse" à l'approche de la dernière journée de négociations.

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2022-06-15/battered-wto-risks-a-dead-end-heading-into-final-day-of-talks#xj4y7vzkg>

État des lieux jeudi matin. "L'Inde continue d'imposer des négociations difficiles à la onzième heure ; la dernière série de réunions doit encore franchir des obstacles majeurs."

Citation : "Il y a **trois voies possibles**. La première est le compromis, qui donnera de la pertinence à l'OMC. La deuxième est celle où l'on bricole quelque chose qui semble acceptable. La troisième est l'impasse."

Et quelques liens :

- KEI (James Love) - [Les négociations de l'OMC sur les ADPIC, jeudi](#) matin

" Ce matin, il ne semble pas qu'un membre va bloquer le texte ADPIC de l'OMC. Les rapports devraient expliquer ce qu'il changerait réellement par rapport aux obligations actuelles du 31bis, puisque c'est la seule chose qu'il change. Les plusieurs soi-disant clarifications du texte sur d'autres sujets reprennent la flexibilité existante dans les ADPIC, au risque ici de faire paraître les dispositions exceptionnelles. Les trois éléments fondamentaux du 31bis sont les notifications à l'OMC, les mesures anti-diversion et l'éligibilité. Le 31bis s'applique aux médicaments, aux vaccins et à certains tests de diagnostic. Il est permanent. Il s'applique à toutes les maladies....."

- Geneva Health Files - Le "[pouvoir](#)" fait trébucher la dérogation à l'OMC, pas encore de consensus quelques heures avant la clôture du MC12 (Analyse jeudi matin)

"Ce reportage décortique les discussions de la conférence ministérielle de l'OMC sur la dérogation ADPIC et la réponse plus large à la pandémie, à l'aube d'un accord potentiel avant la clôture de la conférence le 16 juin."

".... Le parcours de la proposition d'exemption des ADPIC dans le labyrinthe des politiques commerciales de l'OMC illustre l'histoire plus large de la diminution de l'influence des pays en développement dans les institutions multilatérales....."

"....L'actuelle proposition d'exemption des ADPIC, pivot des résultats de la 12ème Conférence ministérielle de l'OMC, qui se tient actuellement à Genève, est devenue l'**enfant à problèmes dont personne n'est satisfait - à l'exception, peut-être, de l'Union européenne - étant donné que le texte ressemble en grande partie à sa proposition initiale** Après une accumulation enviable de soutiens qui a vu 100 pays soutenir la proposition initiale d'exemption des ADPIC, il y a maintenant une réticence à adopter un texte pratiquement inapplicable que personne n'est censé utiliser. En **dehors de l'importance politique de la proposition d'exemption actuelle et de la déclaration politique associée, il n'y a pas de véritable enthousiasme parmi les partisans**. La déclaration, la réponse de l'OMC à la pandémie, selon certains, n'est pas une réponse du tout, elle arrive deux ans et demi après que le COVID-19 a frappé le monde et alors même qu'une autre urgence sanitaire se prépare déjà sur les marges....."

P Patnaik a ensuite exploré en plusieurs sections l'état des lieux du texte de jeudi matin sur : l'éligibilité ; le champ d'application ; la thérapeutique et le diagnostic ; la durée ; la notification et l'exécution.

Elle propose également quelques paragraphes incontournables sur le rôle de la DG dans tout cela - Ngozi, bien sûr.

Enfin, en ce qui concerne la réponse de l'OMC à la pandémie :

"Plusieurs pays ont semblé favorables à l'adoption du [projet de Déclaration ministérielle sur la réponse de l'OMC à la pandémie de Covid-19 et la préparation aux pandémies futures](#), étant donné qu'elle créera un précédent et deviendra une référence pour l'avenir sur ces questions, en plus d'avoir certains éléments qui peuvent être de nature contraignante. Selon les experts, "la déclaration peut avoir un effet sur les droits, obligations et flexibilités existants, en particulier lorsqu'elle est appliquée en tant qu'accord ultérieur ou pratique ultérieure." Les déclarations ministérielles de l'OMC pourraient fonctionner comme des accords ultérieurs, ils citent les avis de l'organe d'appel de l'OMC. Cependant, les militants nous ont également dit que la déclaration n'était pas assez forte pour apporter un réel changement dans la façon dont les politiques commerciales pouvaient être adaptées au moment des urgences sanitaires....."

- Également recommandé - TWN - [D'intenses négociations sur la propriété intellectuelle sont en cours, la résolution sur les critères d'éligibilité reste en suspens.](#) (également une analyse faite juste avant la date limite, jeudi)

"Alors même que la 12ème Conférence ministérielle (MC12) touche à sa fin, aucun accord final n'a été trouvé sur le texte relatif à la propriété intellectuelle. Les membres de l'OMC attendent une résolution des États-Unis et de la Chine sur la question des critères d'admissibilité en ce qui concerne la décision sur les ADPIC. On ne sait toujours pas s'il y aura une résolution, même si les discussions entre les États-Unis et la Chine sont en cours, selon une source diplomatique. La principale question en suspens dans la décision ADPIC est donc celle des critères d'éligibilité. Les ministres doivent examiner et approuver deux documents ministériels : La Déclaration ministérielle sur l'Accord sur les ADPIC (Décision ADPIC) et la Déclaration ministérielle sur la réponse de l'OMC à la pandémie COVID-19 et la préparation aux futures pandémies (Déclaration sur la réponse de l'OMC). Les destins de ces documents sont liés entre eux....."

Analyse et plaidoyer en vue du MC12

La plupart des articles ci-dessous datent de la fin de la semaine dernière, mais le plaidoyer féroce s'est également poursuivi au cours du MC12 (comme mentionné ci-dessus).

IISD - Les ministres du commerce se réunissent à Genève pour la douzième conférence ministérielle de l'OMC

<http://sdg.iisd.org/commentary/policy-briefs/trade-ministers-convene-in-geneva-for-wtos-twelfth-ministerial-conference/>

Avec un aperçu des discussions attendues dans un certain nombre de domaines. "Après la cérémonie d'ouverture, les chefs de délégation se sont réunis tout au long de l'après-midi et de la soirée de dimanche, et plus de 100 membres et observateurs de l'OMC ont fait des déclarations exposant leurs priorités pour la conférence et pour l'avenir à plus long terme de l'Organisation. **Les jours suivants de la conférence devraient voir des sessions thématiques quotidiennes entre les membres de l'OMC, portant sur les subventions à la pêche, le commerce agricole et la sécurité alimentaire, le moratoire sur les droits de douane sur les transmissions électroniques, la réforme de l'OMC et la réponse à la pandémie.**"

Geneva Health Files - Si près, mais si loin : La dérogation ADPIC à l'OMC

P Patnaik ; https://genevahealthfiles.substack.com/p/so-close-yet-so-far-trips-waiver?utm_source=email&s=r

Mise à jour sur les négociations de la semaine dernière, vendredi. Quelques extraits :

"..... **Le texte d'exemption proposé est entre les mains des ministres, mais des divergences importantes subsistent**" "... Moins de 24 heures avant le début de la 12e Conférence ministérielle à Genève - capitale de la santé mondiale et siège de l'élaboration des politiques en matière de pandémie - **les membres de l'OMC continuent d'être en désaccord sur des aspects clés de la réponse de l'organisation à la pandémie**, notamment sur un accord concernant une dérogation potentielle à une disposition de l'Accord sur les ADPIC. Les discussions sur la dérogation à l'Accord sur les ADPIC restent en suspens, car les ministres vont maintenant examiner un texte entre crochets, a indiqué l'OMC hier soir. "

"**Négociations à l'OMC : certains sont "tenus à l'écart", d'autres "sortent"** : Les semaines qui ont précédé la réunion ministérielle ont suscité beaucoup de consternation, car **de nombreux pays en développement membres ont continué à être exclus des groupes de négociation plus restreints, appelés réunions "green room"**. Alors que les OSC ont crié à l'injustice en raison du processus, les observateurs chevronnés maintiennent qu'il s'agit d'une stratégie efficace pour forger des solutions en petits groupes avant de les soumettre à l'ensemble des membres. Il est certain que **le processus dicte les résultats**. Prenons l'exemple suivant : des membres tels que l'Indonésie, qui auraient souhaité faire des propositions de texte pour les négociations sur l'exemption des ADPIC, ont été tenus à l'écart des processus de la green room..... Des sources commerciales basées à Genève ont indiqué que les **"tactiques de la green room" auraient été utilisées comme forums pour faire pression sur les pays en développement, y compris par la DG Okonjo-Iweala**. Selon certains, cela a eu pour effet de refroidir le Groupe africain.....".

".... **Alors que la plupart des pays en développement ont été tenus à l'écart des délibérations, certains pays développés, dont l'UE, le Royaume-Uni et les États-Unis, ont quitté les discussions à plusieurs reprises**, comme tactique pour amener les pays à parvenir à un accord, selon des sources basées à Genève.

"... **Ce que les ministres vont négocier : le texte de décision : La dernière mise à jour de l'OMC suggère que les négociations au niveau technique sont maintenant terminées et que le texte de décision sera maintenant examiné au niveau ministériel.** ... Certains des documents relatifs à la réunion ministérielle sont maintenant en ligne. "

Priti Patnaik a ensuite analysé une partie du texte entre crochets dans la version du 10 juin.

Et : Curieusement, la pression exercée sur les membres pour qu'ils abandonnent le texte s'accroît des deux côtés :"

People's Vaccine - Les négociations de l'OMC sur le programme Covid pourraient renverser le précédent selon lequel la santé publique passe avant la propriété intellectuelle, avertissent les experts.

<https://peoplesvaccine.org/resources/media-releases/wto-covid-negotiations-could-reverse-precedent-that-public-health-comes-before-ip-experts-warn/>

"Les négociations à l'Organisation mondiale du commerce (OMC) sur les règles de propriété intellectuelle du COVID-19 pourraient créer un "dangereux précédent pour les futures pandémies" en permettant l'application des règles de propriété intellectuelle au détriment des préoccupations de santé publique, a averti un groupe d'experts. Dans une lettre adressée à tous les délégués de l'OMC, les experts avertissent que le texte en cours de négociation pourrait renverser un précédent qui affirme qu'un accord sur la propriété intellectuelle "n'empêche pas et ne devrait pas empêcher les membres de l'OMC de prendre des mesures pour protéger la santé publique", connu sous le nom de déclaration de Doha, adoptée en 2001 pour répondre à la crise du VIH/SIDA....."

Le Fil - L'Inde et l'Afrique du Sud, principaux parrains de la proposition d'exemption des ADPIC, se sont-ils réconciliés avec un texte faible ?

<https://thewire.in/trade/have-india-and-south-africa-lead-sponsors-of-the-trips-waiver-proposal-reconciled-to-a-weak-text>

"À l'aube de la 12e conférence ministérielle de l'OMC, les cosponsors semblent abandonner le combat."

People's Dispatch - Organisation mondiale du commerce et réponse aux pandémies : Le temps est écoulé

<https://peoplesdispatch.org/2022/06/12/wto-and-pandemic-response/>

"Lors de la 12e conférence ministérielle de l'OMC qui se tient du 12 au 16 juin, les délégués commerciaux sont susceptibles d'adopter une décision Covid-19 dénuée de sens pour tenter de sauver la face de l'organisation après des mois de négociations bâclées pour une suspension des règles commerciales néfastes sur la propriété intellectuelle."

Global Justice Now - "Le temps de l'OMC est écoulé" : le sommet se dirige vers l'échec des vaccins, disent les militants

<https://www.globaljustice.org.uk/news/wtos-time-is-up-summit-heading-for-vaccine-failure-campaigners/>

"Commentant l'échec de 18 mois de l'institution à convenir de propositions qui auraient pu ouvrir la voie à une mise à l'échelle rapide des médicaments Covid-19 et à un effort de vaccination mondial plus équitable, Global Justice Now a déclaré : "Le temps de l'OMC est écoulé". Nick Dearden, directeur de Global Justice Now, a déclaré : "Une institution qui ne peut pas modifier ses règles favorables aux grandes entreprises pour permettre la mise à l'échelle rapide des médicaments dont on a désespérément besoin pour mettre fin à une pandémie mondiale n'est tout simplement pas adaptée à sa mission. Il y a 18 mois, l'Inde et l'Afrique du Sud, soutenues par la grande majorité des membres de l'OMC, ont demandé à l'OMC de renoncer aux règles de propriété intellectuelle. Cette demande parfaitement raisonnable a été bloquée, de manière constante, par un petit groupe de pays qui ont eux-mêmes acheté plus de vaccins que nécessaire. "

Le fossé de la santé - Il est temps de s'éloigner du texte proposé par l'OMC

Brook Baker ; <https://healthgap.org/time-to-walk-away-from-the-wto-proposed-text/>

Pièce percutante.

Citation : *" Trop, c'est trop. Ce texte, un simulacre de "compromis" de trois pages, fortement mis entre parenthèses, sur lequel les négociateurs sont encore en train de se disputer, est une abomination. L'accent mis sur des mécanismes de licence obligatoire inapplicables et l'exclusion de l'accès à un savoir-faire de fabrication secret, mais essentiel, sont une courtoisie de la Commission européenne ; pour la procrastination et l'exclusion des tests et des traitements COVID, nous pouvons remercier les États-Unis ; et pour l'érosion et les distorsions des flexibilités existantes de l'Accord sur les ADPIC de l'OMC, nous pouvons créditer l'ensemble de l'équipe des pays riches et un Secrétariat de l'OMC déterminé à obtenir un résultat, même s'il s'agit d'une mauvaise affaire pour les pays mêmes qui cherchent à utiliser et à étendre les flexibilités ADPIC existantes. Le texte proposé laisserait les pays dans une situation pire que celle dans laquelle ils se trouvent sans l'adresse*"

Stat News - Le nationalisme en matière de PI : la question non examinée qui sous-tend la proposition controversée de l'OMC sur les vaccins et au-delà

C Ho ; <https://www.statnews.com/2022/06/14/ip-nationalism-controversial-wto-vaccine-proposal-beyond/>

Un article sympa sur le **nationalisme IP**.

*".... Certains pays, dont l'Allemagne, la Suisse et l'Union européenne, continuent de résister à l'idée de reconnaître que les droits de propriété intellectuelle sur les traitements, les vaccins et les diagnostics entravent indûment l'accès nécessaire aux outils essentiels de lutte contre le Covid-19, et s'opposent donc à l'examen des propositions de modification des règles de propriété intellectuelle pour les membres de l'OMC. Cela reflète ce que j'ai appelé le **nationalisme de la PI**, qui est parallèle au nationalisme bien connu des vaccins, mais qui est présent même en dehors des situations de pandémie. Bien que le **nationalisme vaccinal** soit bien connu et **condamné par l'OMS**, le **nationalisme de la PI est un nouveau concept qui doit être également reconnu avant de pouvoir être traité**. Essentiellement, le nationalisme en matière de PI désigne un **pays qui s'engage dans des actions visant à protéger ses propres intérêts en matière de droits de PI**. Un pays peut le faire en promouvant des droits de PI mondiaux forts en corrélation avec les exportations de produits à forte*

intensité de PI, ou même en promouvant de tels droits pour s'attirer les faveurs de ses partenaires commerciaux. "

"... La **proposition à l'étude** depuis mai 2022 est issue d'une discussion dite quadruple entre quatre membres de l'OMC : L'Afrique du Sud et l'Inde, ainsi que les États-Unis et l'Union européenne. Sans surprise, **elle reflète les positions antérieures des États-Unis et de l'Union européenne et leurs approches nationalistes en matière de PI, même dans un contexte de pandémie.....**"

Négociations de l'accord sur la pandémie et réforme du RSI

Avec, entre autres, la couverture de la réunion de l'INB de la semaine dernière, et aussi quelques mises à jour sur la réunion de l'INB de cette semaine.

Geneva Health Files - La diplomatie scientifique comme outil de négociation d'accords sur les pandémies

https://genevahealthfiles.substack.com/p/science-diplomacy-as-a-tool-for-pandemic?utm_source=email&s=r

De la semaine dernière, vendredi.

" Cette semaine, les États membres de l'OMS ont discuté des moyens de commencer à travailler à l'élaboration des grandes lignes des éléments de fond d'un nouvel accord sur la pandémie. Les diplomates ont discuté de la science et de la politique, du comportement social et de la coopération internationale. Dans notre édition d'aujourd'hui, nous examinons si la diplomatie scientifique peut contribuer à ces négociations. Ma collègue **Julia Dötzer** vous présente cette histoire.

Extrait : "... **Quel est le rôle de la diplomatie scientifique dans la santé mondiale et dans quelle mesure peut-elle être appliquée aux négociations actuelles sur les pandémies ?** Des bases scientifiques sont absolument nécessaires pour concevoir des politiques de préparation aux pandémies significatives, ciblées et durables. Cela est donc important non seulement pour le processus de négociation, mais aussi pour la mise en œuvre effective. "La crise du COVID-19 a montré à la fois les besoins et les défis liés à la mise en place d'interactions efficaces entre la science et la politique malgré ces divergences. **Le traité sur les pandémies en cours d'élaboration dans le contexte de l'OMS offre l'occasion d'attirer davantage l'attention politique sur l'interface science-politique pour la préparation aux pandémies.** Pour être mieux préparé, il faut en partie instaurer la confiance et la compréhension mutuelle entre les scientifiques et les acteurs politiques et imaginer des mécanismes permettant à ces acteurs d'aligner en fin de compte la recherche sur les réalités décisionnelles"

Article d'opinion connexe : Interface science-politique à Genève - [Connaissance et action pour renforcer la préparation aux pandémies](#) (par M Stauffer)

GHF - Deuxième session de la première réunion de l'organe intergouvernemental de négociation

https://genevahealthfiles.substack.com/p/science-diplomacy-as-a-tool-for-pandemic?utm_source=email&s=r

Couverture et analyse de la réunion de l'INB de la semaine dernière.

*"La deuxième session de la première **réunion de reprise de l'Organe intergouvernemental de négociation** s'est achevée mercredi par **une émission publique** à l'issue de sa dernière réunion. La diffusion en direct de vingt minutes a commencé par les deux coprésidents qui ont souligné **l'importance de la transparence - dont les États membres ont beaucoup parlé** cette semaine. La réunion a vu **l'adoption d'un projet de rapport**. Les **négociations devraient être plus accessibles au public**, car certains États membres sont favorables à la diffusion en ligne des futures réunions de l'INB. "*

*"L'un des débats clés de cette réunion a porté sur le processus d'accréditation des acteurs non étatiques accessible au public, réclamé depuis longtemps par la société civile. La liste des **"autres parties prenantes"** ayant un accès limité aux négociations doit rester ouverte pour l'instant, mais les parties prenantes doivent être désignées par les États membres. De nouvelles discussions sont attendues sur ce point. **D'autres réunions sont prévues la semaine prochaine, du 15 au 17 juin. Le Bureau de l'INB devrait réviser et publier une nouvelle ébauche des éléments de fond.** Les États membres et les **"parties prenantes concernées"** énumérées à l'annexe A-D (A/INB/1/7) auront la possibilité de faire des commentaires, oraux et écrits, jusqu'au 24 juin. **La semaine prochaine, les États membres discuteront des éléments plus substantiels.** "*

MMI - Négocier un traité sur la pandémie... Il est grand temps de mettre fin au mode de compilation

T Schwarz ; <https://www.medicusmundi.org/high-time/>

Plus d'analyse de la réunion de l'INB de la semaine dernière (et quelques conseils pour l'INB).
Quelques extraits :

*" Lors de la " deuxième reprise de session " de leur première réunion, les 6-8 juin 2022, les membres et le bureau de l'" Organe intergouvernemental de négociation chargé de rédiger et de négocier une convention, un accord ou un autre instrument international de l'OMS sur la prévention, la préparation et l'intervention en cas de pandémie " (INB) ont accompli une **étape préliminaire importante dans la rédaction et la négociation d'un " traité sur la pandémie " : la compilation des domaines potentiels à traiter dans ce nouvel instrument international.** À la fin de la session, un projet de " Livre blanc : projet d'ébauche annotée d'une convention, d'un accord ou d'un autre instrument international de l'OMS sur la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies " a été partagé de manière informelle par le Bureau de l'INB avec les délégués des États membres participants (non encore publié dans la documentation de l'INB), et une **session de suivi a été prévue les 17 et 18 juin pour en discuter.** Le cœur du livre blanc contient, sur 8 pages, la longue liste des **"éléments substantiels" potentiels du nouvel instrument déjà publiés auparavant ..."***

Cependant, "... **la pièce centrale manquante du Livre blanc est évidente : L'INB n'a pas encore décidé de la direction à donner à ses travaux futurs. en d'autres termes : L'INB doit encore faire face à l'éléphant dans la pièce et décider s'il s'agit de compiler un recueil de recommandations non contraignantes que les États membres pourraient examiner** (c'est ce que l'on peut attendre d'une résolution de l'Assemblée mondiale de la santé basée sur l'article 23 de la Constitution de l'OMS), **ou d'un nouvel instrument juridique international (convention ou accord basé sur l'article 19) qui, s'il est approuvé par l'Assemblée mondiale de la santé, sera signé et ratifié par les gouvernements nationaux et éventuellement repris dans la législation nationale, pour définir les obligations contraignantes des gouvernements en matière de prévention, de préparation et d'intervention en cas de pandémie dans leur propre pays et au niveau international.** "

"... La bonne nouvelle est qu'une **décision sur l'identification de la disposition de la Constitution de l'OMS en vertu de laquelle l'instrument devrait être adopté**" figure à l'ordre du jour de la deuxième session de l'INB prévue pour la mi-juillet (document [A/INB/1/6 Rev.1](#), Timeline and deliverables). Nous espérons que ce sera la fin des hésitations et le moment de prendre une décision. **Cette décision est en effet hautement nécessaire pour surmonter le vide et le manque d'orientation actuels. Et elle doit être prise maintenant : L'INB osera-t-elle devenir un véritable "organe de négociation", ou se transformera-t-elle en un groupe de rédaction pour un autre long document dont personne ne se souciera ? Notre recommandation à l'INB : Allez-y. Osez entamer de véritables négociations.** "

Projet de plan annoté d'une convention, d'un accord ou d'un autre instrument international de l'OMS sur la prévention, la préparation et l'intervention en cas de pandémie.

https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb1/A_INB1_12-en.pdf

Ce projet a été mis en ligne le 14 juin. Il a été discuté lors de la réunion de l'INB les jours de cette semaine.

TWN - OMS : Le "livre blanc" du Secrétariat s'aligne sur les intérêts des pays développés

<https://twn.my/title2/health.info/2022/hi220608.htm>

Analyse. "Le "livre blanc" du Secrétariat de l'Organisation mondiale de la santé contenant un projet de plan annoté pour un nouvel instrument de lutte contre la pandémie utilise soigneusement un langage qui s'aligne sur les intérêts des États membres des pays développés....."

PS : "... Les États membres [discuteront] du document les 16 et 17 juin, et sont également invités à soumettre des contributions écrites sur le document jusqu'au 24 juin.....".

Document préimprimé - Éléments d'un traité de lutte contre la pandémie fondé sur des données probantes

A Phelan et al ; https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=4137529

" Pour combler le " fossé pandémique ", il faut des solutions fondées sur des preuves qui brisent chaque étape du cycle, notamment (1) réduire le risque de débordement, (2) réduire le risque de pandémie, (3) réduire les impacts de la pandémie, et (4) assurer la récupération et la résilience. Ici, nous mettons en œuvre cette stratégie en identifiant douze éléments pour un traité cohésif et fondé sur des preuves pour l'ère pandémique. Pour chacun de ces éléments, nous nous concentrons sur les déterminants environnementaux, sociaux, politiques et juridiques de la santé les plus urgents. Nous décrivons ensuite comment ces éléments pourraient être traduits en dispositions dans le cadre du traité, en mettant l'accent sur les principes de bonne gouvernance, de justice distributive, de droits de l'homme et de cohérence du droit international. "

Lancet GH (Editorial) - L'avenir du Règlement sanitaire international

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00254-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00254-6/fulltext)

Cet éditorial le cloue dans sa conclusion.

"Qu'est-ce qui a empêché jusqu'à présent un accord sur la réforme du RSI ? L'une des causes fondamentales est l'inégalité des ressources, des capacités et du pouvoir entre les pays à revenu élevé et les pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFM). **Un RSI efficace doit être construit sur la base de l'équité**, où les droits et les responsabilités sont bien coordonnés, où les avantages et les charges sont équitablement répartis, où les intérêts nationaux et mondiaux sont soigneusement équilibrés, et où l'assistance à court terme et le renforcement des capacités à long terme sont fournis dans l'intention de bénéficier aux populations locales des PRFM. L'équité doit se manifester à la fois sur le papier et dans la pratique pour faciliter la confiance, la réciprocité et le consensus. "

"... Nous devons nous rappeler que l'approbation unanime des amendements au RSI en 2005 a été obtenue lorsque la mondialisation et le cosmopolitisme étaient favorisés. Aujourd'hui, le climat politique a changé, un consensus est de plus en plus difficile à atteindre dans un contexte de montée du populisme, du nationalisme et des tensions géopolitiques. Dans ce contexte, mettre l'accent sur l'équité pourrait être le seul moyen d'instaurer la confiance et la collaboration, et la nouvelle disposition permettant à tous les États membres de soumettre des propositions d'amendement est donc la bienvenue. Si l'équité n'est pas une priorité dans la réforme du RSI, des principes louables tels que la solidarité mondiale deviennent symboliques ou, pire, sont utilisés pour promouvoir les intérêts de certains au détriment d'autres. Cela engendre naturellement la méfiance, et il pourrait être inévitable que la souveraineté et les intérêts nationaux soient privilégiés par rapport à la construction d'un partenariat réciproque et respectueux. **L'avenir du RSI et de la gouvernance mondiale de la santé passe par une plus grande équité dès aujourd'hui ; ignorer cet aspect risque d'entraîner un nouvel échec dans la réponse collective et rapide à la prochaine pandémie.** "

En savoir plus sur la préparation aux pandémies et la sécurité sanitaire mondiale

TGH - Cinq milliards de raisons pour intensifier la chirurgie mondiale

J Korn et al ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/five-billion-reasons-ramping-global-surgery>

"La création de capacités en chirurgie et en anesthésie est une victoire pour la préparation à la pandémie".

"... Les systèmes chirurgicaux aident à la préparation à la pandémie : Une leçon cruciale que nous avons tirée de la pandémie de COVID-19 est que les systèmes chirurgicaux sont essentiels à la préparation et à la réponse à la pandémie. L'importance de disposer d'une alimentation en oxygène sûre et fiable, ainsi que d'un personnel de santé capable d'intuber, a été cruciale pendant la pandémie de COVID-19. Un système chirurgical solide permet également au système de soins de santé dans son ensemble d'être plus résilient et capable de résister aux chocs et aux augmentations du nombre de patients, comme nous l'avons constaté à chaque nouvelle vague de la pandémie. D'une manière générale, l'augmentation des capacités chirurgicales et anesthésiques est une solution gagnante pour la préparation à la pandémie et le renforcement du système de santé. Dans une lettre récente adressée à *The Lancet*, signée par plus de 300 membres de la communauté mondiale de la chirurgie et de l'anesthésie et 17 organisations, un appel a été lancé pour intégrer les soins chirurgicaux dans la politique de préparation à la pandémie. Cela permettrait de s'assurer que les soins chirurgicaux ne sont pas traités comme une fonction optionnelle facultative des systèmes de soins de santé, mais comme un élément essentiel qui doit être pris en considération lors de la planification et de la mise en œuvre d'une réponse à une pandémie. ..."

C-TAP

Un nouvel accord dans le cadre du C-TAP vise à améliorer l'accès mondial aux technologies de dépistage du COVID-19

<https://www.who.int/news/item/16-06-2022-new-agreement-under-c-tap-aims-to-improve-global-access-to-covid-19-testing-technologies>

"Un nouvel accord de sous-licence ouvert et transparent entre la Communauté de brevets sur les médicaments (MPP), au nom du C-TAP, et la société pharmaceutique sud-africaine Biotech Africa va accélérer la fabrication et la vente d'une technologie d'anticorps sérologiques COVID-19 dans le monde entier. L'Organisation mondiale de la santé se félicite de cet accord de sous-licence, le premier de ce type à être signé sous les auspices de l'initiative C-TAP (COVID-19 Technology Access Pool) de l'OMS. Le C-TAP a été mis en place en 2020 pour faciliter l'accès rapide, équitable et abordable aux produits de santé COVID-19. Le nouvel accord s'appuie sur un accord de licence annoncé par l'OMS et le PPM l'année dernière avec le Conseil national de la recherche d'Espagne (CSIC). La sous-licence non exclusive permet à Biotech de fabriquer et de commercialiser le test sérologique COVID-19 du CSIC dans le monde entier....."

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

Devex - Exclusif : L'OMS fait pression pour limiter le pouvoir des CDC en Afrique

<https://www.devex.com/news/exclusive-who-makes-push-to-limit-africa-cdc-s-power-103460>

A lire absolument. **"Une quarantaine de ministres africains de la santé se sont réunis virtuellement mardi pour discuter des modifications à apporter au statut des [Centres africains de contrôle et de prévention des maladies](#), afin de leur donner plus d'autonomie. Au cours de ces discussions à huis clos, une douzaine de ministres ont demandé que cette indépendance soit limitée - faisant écho aux points soulevés dans un document du [Bureau régional pour l'Afrique de l'Organisation mondiale de la santé](#). Devex a obtenu une copie de ce document. "**

*" Des sources au fait des discussions ont qualifié la distribution de cette note d'information écrite aux ministres de " lobbying " des [Nations unies](#) sur ce qui devrait être un processus de l'Union africaine. Si elle réussit, elle bloquera la réforme du CDC Afrique et sapera sa capacité à répondre aux crises sanitaires et à prévenir les pandémies. **Un porte-parole de l'OMS** a déclaré à Devex que si l'organisation n'est "pas opposée" à l'octroi de pouvoirs élargis à Africa CDC, y compris la capacité de déclarer et de coordonner les urgences sanitaires, les changements suggérés constitueraient un "arrangement sans précédent" qui nécessite "davantage de discussions, une analyse plus approfondie et un examen complet de ses implications"... "*

Lisez pourquoi l'OMS Afro le pense.

Tweet connexe du Dr Githinji Gitahi :

"Soyons clairs : cette démarche visant à limiter la capacité de l'Afrique à assurer sa propre sécurité sanitaire est le fait de l'@WHOAFRO et non de l'@WHO. Pourtant, elle ne représente que 47 pays en Afrique ; d'autres en Afrique du Nord sont avec @WHOEMRO. Quel est l'intérêt ? @AfricaCDC @devex".

Voir aussi [Devex Newswire : L'exclusivité sur l'avenir flou du CDC Afrique](#)

" Quelques jours seulement après que l'ancien directeur des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies, le Dr John Nkengasong, a prêté serment en tant que nouveau coordinateur américain de la lutte contre le sida dans le monde, son ancienne institution très appréciée se retrouve dans une lutte pour l'indépendance avec l'Organisation mondiale de la santé.....". Le timing est en effet remarquable.

Le développement aujourd'hui - La Norvège annule la plupart des réductions proposées dans le soutien de l'ONU

<https://www.development-today.com/archive/dt-2022/dt-4--2022/norway-reverses-nok-2.5-billion-in-proposed-cuts-mainly-to-un>

*"Après trois semaines de négociations parlementaires, le **gouvernement norvégien du centre travailliste a accepté, dans le cadre d'un accord avec le parti socialiste de gauche, de revenir sur la plupart des réductions du financement de base des agences des Nations unies, comme le PNUD et l'UNICEF. Des réductions d'aide s'élevant à 1,5 milliard de couronnes norvégiennes demeurent.**"*

PS : *"Tous les **coûts nationaux liés aux réfugiés ukrainiens (5,8 milliards de NOK) sont inclus dans le budget de l'aide norvégienne** qui s'élève à 0,94% du RNB. Le programme du gouvernement lui-même stipule que l'aide devrait s'élever à 1% du RNB. Le budget de l'aide est donc inférieur de 3 milliards de couronnes à cet objectif. "*

Devex - Gardien de portes

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-the-exclusive-on-africa-cdc-s-hazy-future-103466>

"Le milliardaire philanthrope et PDG de Berkshire Hathaway, Warren Buffett, a fait don cette semaine de 4 milliards de dollars d'actions de sa société à la Fondation Bill et Melinda Gates et à quatre autres fondations, dans le cadre de ses contributions caritatives annuelles. Il a donné environ 11 millions d'actions à la Fondation Gates et 1,1 million d'actions à sa Fondation Susan Thompson Buffett, qui porte le nom de sa défunte épouse. Chacune des trois organisations caritatives de ses enfants - la Sherwood Foundation, la Howard G. Buffett Foundation et la NoVo Foundation - a reçu 770 218 actions. L'année dernière, Buffett a fait des vagues avec sa lettre de contribution annuelle lorsqu'il a annoncé sa démission en tant qu'administrateur de la Fondation Gates. Il a toutefois déclaré qu'il "continuerait à soutenir les objectifs de l'organisation", même s'il s'abstient de jouer un rôle de leader....."

Développement mondial - Efficacité de l'aide : Les droits de l'homme comme mesure de conditionnalité

M Douch et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0305750X22001681>

"L'hypothèse de la "conditionnalité de l'aide" propose une allocation efficace de l'aide conditionnée par les politiques intérieures du pays bénéficiaire. **Nous nous concentrons sur les droits de l'homme comme une dimension non économique du développement reflétant la répression et la corruption dans un pays. En utilisant les données des PMA, nous constatons que l'effet de croissance des recettes de l'aide est systématiquement positif dans les pays où les droits de l'homme sont meilleurs. Des droits de l'homme solides peuvent être considérés comme le fondement d'institutions plus fortes qui réduisent la répression et la corruption. **Le suivi de l'application des droits de l'homme devrait être un outil permettant d'évaluer l'efficacité de l'aide étrangère.**"**

La faim dans le monde

HPW - Urgence de niveau 3 dans la Corne de l'Afrique

<https://healthpolicy-watch.news/tedros-convenes-who-emergency-committee-for-monkeypox/>

"L'OMS a déclaré une "urgence de niveau trois" - le plus haut niveau possible - dans la Corne de l'Afrique "où la pire sécheresse depuis 40 ans a plongé plus de 30 millions de personnes dans huit pays dans une insécurité alimentaire aiguë", a déclaré M. Tedros. **Les pays touchés sont Djibouti, l'Érythrée, l'Éthiopie, le Kenya, la Somalie, le Sud-Soudan, le Soudan et l'Ouganda, et on estime que 7,5 millions de personnes ont quitté leur foyer à la recherche de nourriture et d'eau. Une urgence de niveau 3 signifie que nous coordonnons la réponse à travers les trois niveaux de l'organisation - les bureaux nationaux, les bureaux régionaux et le siège", a déclaré Tedros....."**

HPW - L'Ukraine s'alarme d'une "grave pénurie alimentaire" due à l'invasion russe

<https://healthpolicy-watch.news/ukraine-food-shortage-russian-invasion/>

"Le refus persistant de la Russie de laisser les céréales ukrainiennes lever son blocus des ports de la mer Noire est à l'origine d'une crise alimentaire mondiale et a donné lieu à des allégations selon lesquelles le pays serait en train de **militariser**" l'approvisionnement alimentaire mondial....."

Devex - L'insécurité alimentaire va augmenter alors que la paix dans le monde diminue, selon un indice

<https://www.devex.com/news/food-insecurity-to-rise-as-global-peacefulness-drops-index-finds-103434>

"La détérioration de la paix dans le monde, due à l'invasion de l'Ukraine par la Russie, va accroître l'insécurité alimentaire dans le monde et continuer à peser sur l'économie mondiale, selon l'**indice de paix mondial 2022**. Cet indice, qui mesure la paix à l'aide de 23 indicateurs publiés chaque année depuis 16 ans, révèle que la paix dans le monde s'est détériorée de 0,3 % en 2021. Il s'agit de la 11e détérioration de la paix en 14 ans. Le rapport note qu'il existe un danger particulier d'instabilité politique au Moyen-Orient, en Afrique et en Asie du Sud-Est....."

Vaccins Covid

CGD (blog) - Il est temps de repenser l'objectif d'une couverture vaccinale de 70 % par le COVID et de se recentrer sur les personnes les plus à risque.

T Drake, J Guzman, A Glassman et al ; <https://www.cgdev.org/blog/time-rethink-goal-70-percent-covid-vaccine-coverage-and-refocus-those-greatest-risk#.YqdsWL10kVU.twitter>

Une réflexion essentielle en vue du sommet du G7 qui se tiendra fin juin.

"... À l'approche du sommet du G7 de cette année, qui se tiendra du 26 au 28 juin, l'**objectif de 70 % n'a pas été atteint** dans la plupart des pays et dans presque tous les pays africains (voir figure 1). Pourtant, 16 % des habitants des pays à faible revenu **ont reçu une dose** et 14 pays africains ont vacciné **moins de 10 %** de leur population. Si la lenteur du déploiement était initialement due à des pénuries d'approvisionnement en vaccins, le rythme lent de l'expansion dans ces pays est désormais davantage lié à la **priorité accordée par les gouvernements à cette activité, à l'hésitation à se faire vacciner ainsi qu'à un manque de financement et d'autres capacités d'exécution**. Dans ce contexte, la question cruciale est de savoir si, au sommet du G7 et au-delà, les dirigeants mondiaux doivent s'engager à nouveau en faveur de l'objectif de couverture de 70 %. Notre réponse est un "non" retentissant. Nous pensons que l'objectif de 70 % n'est plus adapté à la situation. Il faut plutôt adopter une approche plus ciblée pour protéger les personnes les plus exposées. Trois raisons justifient notre appel à une sérieuse remise en question :"

Après avoir énuméré ces trois raisons, les auteurs proposent **une voie à suivre** :

"Les dirigeants nationaux voudront obtenir le meilleur rapport qualité-prix pour leurs populations. Bien que l'avenir du COVID reste incertain, pour de nombreux pays, cela signifie désormais une **vaccination ciblée, y compris des rappels**, et potentiellement des **rappels spécifiques à l'omicron**, et non une vaccination à 70 % de l'ensemble de la population. Nous allons de l'avant :

- **Il faut aider les pays à fixer leurs propres objectifs, à concentrer les vaccins sur les groupes prioritaires en premier lieu, et à se préparer à la prochaine variante.**
- **Si l'on souhaite un objectif mondial pour continuer à galvaniser les actions, un objectif de vaccination de tous les agents de santé et des groupes vulnérables dans tous les pays serait plus efficace qu'un pourcentage fixe.**
- **Plus précisément, les agences ACT-A devraient reconsidérer si [le déficit de financement de 3,7 milliards de dollars identifié](#) pour l'approvisionnement en vaccins est mieux alloué aux achats de vaccins existants ou s'il pourrait être réparti plus efficacement entre d'autres priorités d'ACT-A. "**

OMS Afro - L'Afrique intensifie la vaccination ciblée des personnes les plus à risque contre le COVID-19

<https://www.afro.who.int/news/africa-steps-targeted-covid-19-vaccination-most-risk-people>

"L'Afrique intensifie la vaccination contre le COVID-19 des groupes de population à haut risque avec des signes prometteurs. Près de 50 % des agents de santé et des personnes âgées de plus de 60 ans sont entièrement vaccinés contre le virus dans les pays qui communiquent des données à l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Les données de juin 2022 provenant de 31 pays déclarant les vaccinations COVID-19 des groupes à haut risque montrent une augmentation significative par rapport à la fin décembre 2021 où seulement 33% des agents de santé et 10% des personnes âgées étaient entièrement vaccinés. L'OMS recommande une couverture vaccinale de 90 % pour les agents de santé et de 80 % pour les personnes âgées de plus de 60 ans. Seuls deux pays africains (Maurice et les Seychelles) ont entièrement vacciné 70 % de leur population totale. Le Rwanda devrait atteindre cet objectif d'ici à la fin du mois si l'on en croit le rythme actuel de sa prise en charge, ce qui portera à trois le nombre de pays d'Afrique atteignant l'objectif mondial de 70 % d'ici à la fin juin....."

Devex - Opinion : Les décideurs africains ont eu raison d'acheter les vaccins COVID en 2021

J Guzman, P Baker & E Baraza ; <https://www.devex.com/news/opinion-african-policymakers-were-right-to-buy-covid-vaccines-in-2021-103384>

"... Au début de l'année 2021, alors que la deuxième vague de [COVID-19](#) commençait dans plusieurs pays africains et que les vaccins étaient rares sur le continent, les gouvernements africains avaient la possibilité de se procurer des vaccins COVID-19 par le biais de l'African Vaccine Acquisition Trust, ou AVAT, plutôt que d'attendre l'arrivée des doses données par le COVAX. Certains pays, dont l'Éthiopie, le Kenya et le Nigeria, ont décidé d'aller de l'avant et ont commencé à s'approvisionner par le biais de l'AVAT, en se basant sur l'idée que ces investissements étaient d'un bon rapport qualité-prix ou qu'ils fourniraient le meilleur impact en proportion des ressources requises. Mais avec des budgets de santé déjà serrés - les pays d'Afrique subsaharienne ont dépensé en moyenne [moins de 80 dollars par habitant pour la santé en 2019](#), un montant minuscule comparé aux pays à revenu élevé où ce chiffre avoisine les [6 300 dollars](#) - les gouvernements savaient que tout argent dépensé pour les vaccins serait de l'argent non disponible pour d'autres services de santé essentiels. Des [recherches récentes](#) montrent qu'ils avaient raison. Cependant, si ces pays avaient acheté des volumes plus importants, si AVAT avait réussi à obtenir et à livrer davantage de doses et si les programmes de vaccination des pays avaient atteint les objectifs initiaux de vaccination en 2021, beaucoup plus de vies auraient pu être sauvées....."

PS : "... La recherche publiée par le KEMRI-Wellcome Trust/Université du Nigeria, l'Institut éthiopien de santé publique, la London School of Hygiene & Tropical Medicine, l'Université de Warwick, les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies et le Center for Global Development indiquent que les **vaccins à vecteur viral - tels que ceux d'AstraZeneca et de Johnson & Johnson - offraient un meilleur rapport qualité-prix que tous les autres vaccins COVID-19, principalement parce que leur efficacité était élevée et leur prix faible.** Payer une prime supplémentaire pour les vaccins à ARNm ne valait généralement pas la peine. En Éthiopie et au Nigeria, par exemple, les vaccins n'auraient pas été rentables, lorsqu'ils étaient payés avec les ressources nationales, si le prix du vaccin dépassait environ 10 et 6 dollars la dose, respectivement. **De nombreux pays ont rapidement ouvert l'éligibilité à tous les adultes, mais le fait de cibler les personnes présentant un risque grave de maladie plutôt que l'ensemble de la population aurait également permis de maximiser le bénéfice des vaccins, étant donné qu'une exposition antérieure au COVID-19 conférait déjà une certaine protection à un grand nombre de personnes....."**

Reuters - Les États membres de l'UE intensifient leur pression sur Pfizer pour qu'il réduise ses stocks de vaccins COVID inutiles.

Reuters ;

"Les gouvernements de l'Union européenne intensifient la pression sur Pfizer (PFE.N) et d'autres fabricants de vaccins COVID-19 pour qu'ils renégocient leurs contrats, avertissant que des millions de vaccins qui ne sont plus nécessaires pourraient être gaspillés, selon des responsables européens et un document...."

".... alors que la pandémie s'atténue en Europe et que les vaccinations connaissent un net ralentissement, de nombreux pays préconisent désormais de modifier les contrats afin de réduire les approvisionnements et, par conséquent, de diminuer leurs dépenses en vaccins. **La question sera examinée mardi lors d'une réunion des ministres de la santé de l'UE à Luxembourg, a déclaré à la presse la ministre française Brigitte Bourguignon. La Pologne, qui est le pays chef de file dans cette tentative de révision des contrats, a plus de 30 millions de vaccins COVID en stock et devrait en acheter 70 millions de plus dans le cadre des accords existants, a déclaré un diplomate polonais à Reuters, demandant instamment des modifications pour éviter le gaspillage....."**

Lancet GH (Commentaire) - Stratégies d'acceptation du vaccin COVID-19 culturellement pertinentes en Afrique subsaharienne

O Ajeigbe et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00251-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00251-0/fulltext)

" **En Afrique subsaharienne, les raisons des faibles taux de vaccination contre le COVID-19 et de la réticence à accepter le vaccin varient, de sorte que des solutions spécifiques à chaque pays sont nécessaires. Une action de santé publique humaine, culturellement pertinente et reconnaissant la contribution des dynamiques historiques, structurelles et autres du système a été demandée. Pour atteindre ces objectifs, les pays devraient élaborer leurs stratégies correctives individuelles sur la base des approches que l'OMS et la Commission Lancet sur l'avenir de la santé en Afrique subsaharienne préconisent pour susciter des comportements positifs en matière de santé...."**

" Les concepts centraux dont la valeur a été prouvée et qui sont pertinents pour l'adoption de la vaccination COVID-19 comprennent l'innovation et l'abandon des formes conventionnelles d'informatique sanitaire et l'engagement à promouvoir la connaissance de la santé et à atteindre l'équité en matière de santé par l'action. Bien que les taux de vaccination aient augmenté en Afrique sub-saharienne, la résistance au vaccin est un comportement lié à la santé et les défis à l'acceptation du vaccin demeurent..... "

" Six approches de l'OMS et de la Commission Lancet englobent ces critères et sont directement applicables aux stratégies visant à remédier à la résistance au vaccin COVID-19, comme suit :"

- Voir également la **couverture** de cette étude par GAVI : [La nécessité de campagnes de vaccination contre le COVID-19 adaptées à la culture de chacun en Afrique subsaharienne](#)

"De meilleures stratégies sont nécessaires pour surmonter l'hésitation à se faire vacciner, mais elles doivent être adaptées aux régions."

"Seulement 15% des personnes en Afrique ont été vaccinées contre le COVID-19 jusqu'à présent. [Selon](#) l'Organisation mondiale de la santé (OMS), sur les 714 millions de doses livrées aux pays du continent à ce jour, 435 millions, soit **61 %**, ont été administrées. En outre, **15 pays n'ont pas encore entièrement vacciné 10 % de leur population, et 21 autres ont entièrement vacciné 10 à 19 % de leur population.** "

"Les efforts déployés au niveau mondial pour accroître la distribution des vaccins sont en train de changer la donne. Cependant, des **chercheurs écrivant au nom du Stellenbosch Institute for Advanced Study African Scholars Network dans The Lancet Global Health appellent à des campagnes de vaccination culturellement pertinentes pour surmonter l'hésitation à se faire vacciner, en particulier en Afrique subsaharienne.** Ils préconisent des approches qui ont été décrites par l'OMS et la Commission Lancet sur l'avenir de la santé en Afrique subsaharienne au cours des dernières années....."

Traitement et diagnostic Covid

FIND et UNITAID investissent 2 millions de dollars pour soutenir le plaidoyer en faveur des approches de test et de traitement Covid-19 dans les PRFM.

<https://www.finddx.org/newsroom/pr-13june22/>

"FIND et Unitaïd soutiennent 21 partenaires nationaux de plaidoyer dans 19 pays à revenu faible ou intermédiaire pour développer et mettre en œuvre des stratégies de plaidoyer qui amélioreront l'adoption des approches de test et de traitement pour combattre le COVID-19. Les projets permettront de sensibiliser le public, les principaux leaders d'opinion et certains groupes vulnérables et à haut risque au dépistage et au traitement du COVID-19. S'inscrivant dans le cadre d'efforts de sensibilisation plus larges, cette initiative a été conceptualisée et exécutée par le groupe de travail sur le soutien aux pays, dirigé par l'UNICEF, dans le cadre du pilier ACT-A Diagnostics. Cette initiative complète un investissement précédemment annoncé par FIND et Unitaïd de 50 millions de dollars US pour soutenir l'adoption rapide des ensembles de soins de test et de traitement."

Nature (News) - Les nouveaux médicaments du COVID subissent des retards alors que les essais deviennent plus difficiles

<https://www.nature.com/articles/d41586-022-01602-5>

"Moins de personnes sont éligibles pour les études massives nécessaires pour tester les traitements pour le COVID-19 sévère."

Stat - L'étude de Pfizer sur le Paxlovid ne répond pas aux questions clés concernant les avantages pour des populations plus larges.

<https://www.statnews.com/2022/06/14/pfizers-paxlovid-study-fails-to-answer-key-questions-over-benefit-for-broader-populations/>

"Pfizer a déclaré mardi qu'une étude très attendue sur son antiviral [Paxlovid](#) chez des patients atteints de Covid mais ne présentant pas de facteurs de risque de maladie grave n'a pas permis de montrer un bénéfice dans l'accélération du soulagement des symptômes de Covid, mais a semblé prévenir les visites chez le médecin et les hospitalisations. En outre, en raison du petit nombre d'hospitalisations dans l'ensemble de l'étude, celle-ci n'a pas permis de déterminer de manière statistiquement significative si les patients qui avaient été vaccinés contre le Covid étaient moins souvent hospitalisés s'ils recevaient Paxlovid....."

" **Cela renforce le fait que le Paxlovid n'aura pas un grand rôle chez les personnes vaccinées, sauf chez celles qui sont peut-être les plus à risque** ", a déclaré Walid Gellad, directeur du Center for Pharmaceutical Policy and Prescribing de l'Université de Pittsburgh. "Peut-être que dans un essai plus important, ce serait statistiquement significatif, mais l'effet est faible"... Mais **Gellad a fait valoir que les données suggèrent qu'il est crucial de trouver le sous-ensemble de patients qui sont le plus à risque, d'autant plus que le médicament s'accompagne d'effets secondaires et d'un faible potentiel de rebond.....**".

- Voir aussi Reuters - [Pfizer arrête le recrutement dans l'essai du Paxlovid dans la population à risque standard.](#)

"Pfizer Inc (PFE.N) a annoncé mardi qu'il allait interrompre le recrutement dans le cadre d'un essai de son médicament antiviral COVID-19, Paxlovid, chez des patients à risque standard, après qu'une étude a révélé que le traitement n'était pas efficace pour réduire les symptômes dans ce groupe....."

Analyse Covid

IDS - La maladie X et l'Afrique : la création de récits de maladies

C Grant et al ; <https://www.ids.ac.uk/opinions/disease-x-and-africa-the-creation-of-disease-narratives/>

*" Une nouvelle recherche montre comment un **concept de l'Organisation mondiale de la santé** a alimenté les théories du complot en ligne avant, pendant et après Covid-19 - et pourquoi elles doivent être prises au sérieux pour les plans de préparation aux maladies. "*

HPW - Un nouveau rapport de l'OMS confirme la nécessité d'étudier la théorie de la fuite du laboratoire du SRAS-CoV2 - parallèlement à la théorie de la contagion.

<https://healthpolicy-watch.news/who-report-sars-cov-2-lab-leak/>

Voir aussi les nouvelles de l'IHP de la semaine dernière.

"Le [premier rapport du nouveau groupe d'experts créé par l'OMS](#), le Groupe consultatif scientifique sur les origines des nouveaux agents pathogènes (SAGO), a attisé la controverse sur la question de savoir si une fuite en laboratoire ou un "débordement" naturel du virus de l'animal à l'homme était la source la plus probable de l'émergence de la pandémie de COVID - bien qu'en fait, il ne contienne guère d'informations nouvelles sur l'une ou l'autre. "

"Le rapport préliminaire de SAGO, publié jeudi, est significatif en ce qu'il corrige certains des "préjugés" pro-Chine perçus dans le [premier rapport de l'OMS](#) publié en mars 2021 [par un groupe international d'experts](#) sur les origines du virus. Le rapport marque la première reconnaissance formelle par un groupe d'experts parrainé par l'OMS qu'un possible défaut de biosécurité à l'Institut de virologie de Wuhan devrait faire l'objet d'une enquête plus approfondie en tant que déclencheur de la pandémie - déclarant : "il reste important de prendre en compte toutes les données scientifiques raisonnables disponibles dans les publications ou d'autres sources officielles pour évaluer la possibilité de l'introduction du SRAS-CoV-2 dans la population humaine par un incident de laboratoire.""

Pandémie - La Covid-19 a-t-elle subverti la santé mondiale ?

<https://pandem-ic.com/has-covid-19-subverted-global-health/>

" Les données officielles sur la mortalité pandémique nous ont trompés plus d'une fois Tout d'abord, le COVID-19 passerait à côté du monde en développement Puis, il serait bénin Ensuite, les pays les plus pauvres n'auraient pas besoin de vaccins. Tous ces mythes sont le fruit de données insuffisantes et d'une pensée étroite..... "

Politique de santé (Collection) - Leçons tirées de la pandémie de COVID-19

https://www.sciencedirect.com/journal/health-policy/vol/126/issue/5?dgcid=raven_sd_via_email

"... la collection d'articles de ce numéro spécial de Health Policy qui s'appuie sur l'ensemble des données recueillies dans le cadre du COVID-19 Health Systems Response Monitor (HSRM) et de son réseau d'experts internationaux. Le HSRM est une entreprise conjointe du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe, de la Commission européenne et de l'Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé. La richesse de ces documents réside dans le fait qu'ils visent à dégager des enseignements importants de la riposte au COVID-19 à travers cinq dimensions principales du système de santé (prévention de la transmission, fourniture efficace de services de santé, mise en place d'une infrastructure et d'une capacité de main-d'œuvre suffisantes, paiement des services et

gouvernance) ainsi qu'à travers des comparaisons spécifiques entre pays couvrant tous les États membres de l'Union européenne et une grande partie des États membres de la Région européenne de l'OMS ainsi que le Canada et les États-Unis....."

Rapport - Leçons tirées de la réponse des instituts nationaux de santé publique à l'épidémie de Covid-19 en 2020

<https://ianphi.org/includes/documents/sections/tools-resources/covid-19-lessons-learned-report.pdf>

".... Ce rapport est une synthèse de l'exercice IANPHI Lessons Learned sur la réponse des INSP à l'épidémie de COVID-19, basée sur l'expérience des instituts membres pendant la première année de la pandémie (janvier à décembre 2020). L'analyse démontre comment les INSP, par l'adaptation de leurs fonctions et responsabilités, ont joué un rôle essentiel dans la réponse à la pandémie. Elle met également en évidence certains des défis auxquels les INSP ont été confrontés au cours de la première année, ainsi que les bonnes pratiques et les nombreux succès qui ont été identifiés...."

Mondialisation et santé - L'engagement du secteur privé dans la réponse au COVID-19 : expériences et leçons de la République démocratique du Congo, du Nigeria, du Sénégal et de l'Ouganda

S Kabwama et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-022-00853-1>

Les auteurs ont mené une étude pour documenter les partenariats et les engagements des secteurs public et privé afin d'informer les réponses actuelles et futures aux urgences de santé publique.

AMR

Stat Plus - Dans le cadre d'un accord inédit, un grand fabricant de médicaments accorde une licence pour la production d'antibiotiques destinés aux pays à faible revenu.

<https://www.statnews.com/pharmalot/2022/06/14/antibiotic-shionogi-superbugs-antimicrobials-licensing/>

*"Dans le cadre d'un accord inédit, **Shionogi a conclu un accord avec le Partenariat mondial de recherche et de développement sur les antibiotiques** afin d'octroyer une licence pour un antibiotique à des dizaines de pays, pour la plupart à revenu faible ou intermédiaire, dans le but de lutter contre la résistance aux antimicrobiens.....". L'accord porte sur le cefidérocol, qui est utilisé pour traiter les bactéries gram-négatives.*

Pour plus de détails, voir **Cidrap News** - [Un accord vise à élargir l'accès aux antibiotiques dans les pays pauvres](#)

"Le fabricant japonais de médicaments Shionogi et le Partenariat mondial pour la recherche et le développement des antibiotiques (GARDP) ont annoncé aujourd'hui un accord, le premier du genre, visant à élargir l'accès à un nouvel antibiotique pour les infections résistantes aux médicaments dans les pays à faibles ressources. Dans le cadre de l'accord de licence et de transfert de technologie, GARDP travaillera avec des partenaires pour fabriquer et commercialiser le cefiderocol, développé par Shionogi, dans un maximum de 135 pays, dont beaucoup de pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFM). La Clinton Health Access Initiative (CHAI) participe également à l'accord et aidera à surmonter les obstacles techniques, réglementaires, juridiques et économiques à l'introduction de l'antibiotique dans ces pays."

Reuters - Les fabricants de médicaments antibiotiques prennent des mesures pour s'imposer des mesures de protection de l'environnement.

[Reuters](#) ;

"En l'absence de normes mondiales limitant les émissions toxiques produites par les antibiotiques au moment de leur fabrication, l'industrie pharmaceutique a élaboré sa propre norme. L'AMR Industry Alliance - une coalition de fabricants de médicaments, de sociétés de biotechnologie, de diagnostic et d'autres sociétés impliquées dans le domaine des antimicrobiens - a déclaré mardi qu'elle adoptait ses propres normes pour garantir la fabrication responsable des antibiotiques. "

"Les antibiotiques qui s'infiltrent dans l'environnement au cours du processus de fabrication ne sont pas seulement toxiques pour le sol, l'eau et les organismes vivants, mais peuvent également favoriser l'émergence de bactéries résistantes aux médicaments. Les antibiotiques peuvent également contaminer l'environnement par les excréments des humains et des animaux qui les consomment, par les engrais utilisés sur les cultures et par l'élimination inappropriée des médicaments dans les systèmes d'égouts. Mais la fabrication en tant que source d'émissions peut être contrôlée, et l'Alliance a donc mis au point son propre **"niveau de sécurité" pour l'infiltration d'antibiotiques dans l'environnement au point de fabrication, en tenant compte de la toxicité écologique..... "**

Voir aussi Cidrap News - Les **[nouvelles directives de l'industrie visent à limiter les déchets de fabrication des antibiotiques.](#)**

Santé planétaire

Lancet Planetary Health - Négociations sur la nature : partager la responsabilité de la santé mondiale

[https://www.thelancet.com/journals/lanph/article/PIIS2542-5196\(22\)00127-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanph/article/PIIS2542-5196(22)00127-9/fulltext)

"À l'heure où le cycle politique de la biodiversité mondiale s'accélère, cet explicatif politique distille quelques questions et débats clés pertinents pour la santé mondiale. "

BMJ GH (Analyse) - L'inclusion de la santé dans les principaux rapports mondiaux sur le changement climatique et la biodiversité

N Dasandi et al ; <https://gh.bmj.com/content/7/6/e008731>

*"... Cet article soutient que la **santé humaine est devenue une considération clé dans les récents rapports mondiaux sur le changement climatique et la biodiversité produits par diverses organisations internationales**. Cependant, une plus grande attention doit être accordée aux impacts sanitaires inégaux du changement climatique et de la perte de biodiversité dans le monde et aux différentes mesures d'adaptation sanitaire qui sont requises de toute urgence. "*

Guardian - L'Afrique doit renoncer à l'exploration gazière pour éviter une catastrophe climatique, avertissent les experts.

<https://www.theguardian.com/environment/2022/jun/14/africa-gas-exploration-climate-disaster-un-reserves>

"Cet appel intervient après que l'ancien envoyé des Nations unies pour le climat a exhorté les pays africains à exploiter leurs réserves de gaz naturel."

"L'Afrique doit adopter les énergies renouvelables et renoncer à l'exploration de ses gisements de gaz potentiellement lucratifs pour éviter une catastrophe climatique et permettre l'accès à une énergie propre aux centaines de millions de personnes qui en sont privées, ont déclaré d'éminents experts du continent. Cet appel a été lancé alors que le secrétaire général des Nations unies, António Guterres, a prévenu qu'il serait "illusoire" d'explorer les gisements de gaz et de pétrole partout dans le monde. Plusieurs dirigeants africains envisagent de faire pression pour obtenir de nouveaux investissements dans l'exploration, alors que les prix du gaz s'envolent dans le monde entier. Certains pays européens sont également désireux de fournir de tels investissements pour remplacer les approvisionnements en provenance de Russie. La semaine dernière, Mary Robinson, ancienne présidente de l'Irlande, commissaire des Nations unies aux droits de l'homme et envoyée des Nations unies pour le climat, a alimenté la controverse en se prononçant en faveur d'une expansion, déclarant que les pays africains devraient exploiter leurs réserves de gaz...."

Économie écologique - Suffisance : Une revue systématique de la littérature

J Jungell-Michelsson et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0921800922000428>

*"La **première revue systématique de la littérature sur la suffisance**. Trois prémisses centrales de la suffisance ont été trouvées. La suffisance est un concept transdisciplinaire sur la "suffisance". La suffisance est un moyen et une fin dans la transition vers des économies durables. La suffisance est conceptualisée en fonction de différentes échelles économiques et de différents acteurs."*

Reuters - La pollution atmosphérique réduit l'espérance de vie de plus de deux ans - étude

[Reuters](#) ;

" La pollution atmosphérique chronique réduit l'espérance de vie moyenne mondiale de plus de deux ans par personne, montre une étude publiée mardi, un impact comparable à celui du tabagisme et bien pire que le VIH/sida ou le terrorisme. "

"Plus de 97 % de la population mondiale vit dans des zones où la pollution atmosphérique dépasse les niveaux recommandés, a indiqué l'Energy Policy Institute (EPIC) de l'université de Chicago dans son dernier indice de qualité de vie de l'air, qui a utilisé des données satellitaires pour mesurer les niveaux de PM2,5, des particules flottantes dangereuses qui endommagent les poumons. Selon cette étude, si les niveaux mondiaux de PM2,5 étaient ramenés aux cinq microgrammes par mètre cube recommandés par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), l'espérance de vie moyenne augmenterait de 2,2 ans en moyenne...."

".... Les résidents d'Asie du Sud perdent environ cinq années de vie à cause du smog, selon l'étude, l'Inde étant responsable d'environ 44 % de l'augmentation de la pollution atmosphérique dans le monde depuis 2013....."

Et un lien :

IDS - [Les prix élevés des combustibles fossiles sont bons pour la planète - voici comment les maintenir à un niveau élevé tout en évitant les émeutes et en épargnant les pauvres](#) (par N McCulloch).

Accès aux médicaments

Lancet GH (Commentaire) - L'Agence africaine des médicaments : la clé pour débloquer la recherche clinique en Afrique

L Hwenda, M Sidibe et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00243-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00243-1/fulltext)

".... Nous soulignons ici l'importance de la diversité dans la recherche clinique et proposons des solutions pour augmenter le nombre de recherches cliniques effectuées en Afrique.....". Avec, entre autres, un rôle clé pour l'AMA.

Lancet GH (Commentaire) - L'argument commercial en faveur de la fabrication de vaccins et de médicaments dans les pays à revenu intermédiaire.

L Hwenda ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00249-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00249-2/fulltext)

" Dans la revue The Lancet Global Health, Marco Schäferhoff et ses collègues s'attaquent à un manque crucial de preuves concernant l'intérêt commercial d'investir dans la fabrication de vaccins et de produits thérapeutiques dans trois pays à revenu intermédiaire, à savoir l'Afrique du Sud, le Kenya et l'Inde. L'étude se concentre sur cinq maladies infectieuses : le VIH, la tuberculose, le paludisme, la pneumonie et les maladies diarrhéiques. Les auteurs ont modélisé les avantages sanitaires et économiques d'un investissement dans les capacités d'essais cliniques à un stade avancé, les systèmes de réglementation des essais et les capacités de fabrication locales sur une

période de 16 ans entre 2021 et 2036. Ils estiment que les investissements nécessaires vont de 1 à 5 milliards de dollars au Kenya et en Inde à 1 à 7 milliards de dollars en Afrique du Sud. Toutefois, un tel investissement au Kenya pourrait à lui seul éviter 4 à 44 millions de décès et 206 à 27 millions d'années de vie corrigées de l'incapacité (AVCI) dans les pays appartenant à la région du Marché commun de l'Afrique orientale et australe. En Afrique du Sud, il pourrait éviter 5 à 19 millions de décès et 253 à 83 millions d'AVCI dans la région de la Communauté de développement de l'Afrique australe. En Inde, elle pourrait éviter 9 à 76 millions de décès et 374 à 42 millions d'AVCI en Asie du Sud....."

Guardian - Pour les hémophiles, la majeure partie du monde vit encore à l'âge des ténèbres

T Gidwani ; <https://www.theguardian.com/global-development/commentisfree/2022/jun/14/haemophiliacs-the-world-still-in-dark-ages-acc>

Un éditorial poignant.

" Haemophilia is a genetic blood disorder qui rend très difficile pour le corps d'arrêter les saignements. Si votre hémophilie est sévère comme la mienne, vous saignez spontanément, sans blessure ni cause connue. Un jour, une poignée de main m'a conduit aux urgences. Pour arrêter les saignements, vous avez besoin d'injections de coagulation. Dans une grande partie du monde en développement, ces injections ne sont disponibles que pour quelques élus. Les multinationales, telles que Pfizer et Baxter, gagnent de l'argent en vendant des médicaments à des prix élevés dans les pays à faible revenu. En Inde, les injections de coagulation coûtent 100 £ ou plus pour une seule (et une seule n'est jamais suffisante)...."

"... Dans l'Ouest avancé, on n'a pas besoin de miracles. Les injections de coagulation sont gratuites. Vous les prenez tous les deux ou trois jours et vivez une vie relativement normale. C'est ce qu'on appelle le traitement prophylactique. Ce traitement est tellement répandu au Royaume-Uni qu'il arrive que des chercheurs aient besoin de mettre à jour d'anciennes publications sur l'hémophilie pour les adapter à l'ère post-prophylactique. Cependant, seul un infime pourcentage d'hémophiles sur la planète vit à cette époque. La majeure partie du monde est encore à l'âge des ténèbres...."

NCDs

HP&P - Génération de la priorité politique pour la santé mentale mondiale : Une analyse qualitative des politiques

V Lemmi ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czac046/6607466?searchresult=1>

"Les troubles mentaux représentent la principale cause d'invalidité dans le monde, mais ils restent une faible priorité en matière de santé mondiale. Cet article utilise une méthodologie d'étude de cas et différentes sources de données (35 entretiens et documents) pour analyser les facteurs qui ont façonné la génération de la priorité politique pour la santé mentale mondiale au cours des

trois dernières décennies (1990-2020) et leurs changements dans le temps. Le cadre de Shiffman et Smith sur les déterminants de la priorité politique pour les questions de santé mondiale est utilisé pour organiser les données en thèmes : pouvoir des acteurs, idées, contexte politique et caractéristiques des questions. La santé mentale mondiale a suscité une attention politique particulière au cours de la dernière décennie, mais le soutien reste limité. Les résultats révèlent que le pouvoir des acteurs est miné par une communauté politique fragmentée, l'absence d'une institution directrice ou d'un mécanisme de coordination, et une faible mobilisation de la société civile. L'image publique de la question est divisée, entravée par l'absence d'une compréhension commune de la communauté et par la stigmatisation. Certaines opportunités politiques ont été manquées et une structure de gouvernance mondiale solide fait défaut. Les indicateurs crédibles et les preuves de l'existence de solutions simples et rentables, notamment dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, sont rares. Cependant, des opportunités se présentent, notamment un nombre croissant de dirigeants et d'organisations de base, des arguments multiples en faveur de l'action et de solutions intégrées qui trouvent un écho auprès de publics plus larges, un soutien politique de plus en plus large au niveau national, une structure de gouvernance mondiale émergente et une base de données probantes en expansion sur l'ampleur du problème et les solutions disponibles. Les résultats mettent en évidence trois défis techniques et quatre défis politiques que les défenseurs doivent relever pour accroître le soutien politique au cours de la prochaine décennie."

Document de travail de l'OMS (version datée du 8 juin 2022) - Projet d'annexe 3 actualisée du plan d'action mondial de l'OMS contre les MNT 2013-2030

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/mnd/2022_discussion_paper_final.pdf?sfvrsn=78343686_7

"L'OMS a publié un premier document de travail sur l'annexe 3 actualisée du Plan d'action mondial contre les MNT 2013-2030, également connue sous le nom de "meilleurs achats" de MNT et autres interventions recommandées. L'objectif de cette mise à jour est de refléter les nouvelles données scientifiques sur le rapport coût-efficacité d'un large éventail d'interventions relatives aux MNT, ainsi que les nouvelles recommandations de l'OMS...."

Lancet GH (Commentaire) - Un outil pour identifier les interventions en matière de maladies non transmissibles pour atteindre la cible des ODD

S J Pickersgill et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00124-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00124-3/fulltext)

"Les collaborateurs du Compte à rebours 2030 sur les MNT ont effectué une analyse, publiée en mars 2022, des voies potentielles par lesquelles les pays pourraient se remettre sur la voie de la réalisation de la cible de l'ODD 3.4 au lendemain de la pandémie. Nous avons constaté que la mise en œuvre complète d'un ensemble ciblé d'interventions cliniques très rentables et de politiques intersectorielles pour lutter contre la mortalité liée aux MNT pourrait considérablement accélérer les progrès et aider le monde dans son ensemble à atteindre la cible de l'ODD 3.4. Une telle stratégie pourrait éviter environ 39 millions de décès entre 2023 et 2030, mais nécessiterait 18 milliards de dollars supplémentaires par an. En nous inspirant des précédents rapports du Compte à rebours sur les MNT, et en partenariat avec le département des maladies non transmissibles de l'OMS, nous avons mis au point un [outil en ligne](#) permettant aux utilisateurs de visualiser les effets potentiels des interventions figurant dans notre rapport selon différents scénarios de mise en œuvre. Les interventions sont basées sur les recommandations de Disease Control Priorities, 3e édition, et sont

alignées sur les recommandations de l'OMS sur les interventions prioritaires en matière de MNT. L'outil permet aux utilisateurs de voir rapidement l'effet que différentes combinaisons d'interventions auraient sur la réalisation de la cible de l'ODD 3.4 dans le contexte de leur pays...."

SRHR

NYT - Au risque d'être punies par la société, un nombre croissant de filles résistent à l'excision.

<https://www.nytimes.com/2022/06/14/health/female-genital-cutting-sierra-leone.html>

"La Sierra Leone est l'un des rares pays d'Afrique subsaharienne à ne pas avoir interdit l'excision. Aujourd'hui, des jeunes femmes défient leurs mères et leurs grands-mères en refusant de subir la procédure. "

Lancet GH (Commentaire) - Étude PURPOSE : comprendre le fardeau des mort-nés en Asie du Sud

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00218-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00218-2/fulltext)

Commentaire lié à une nouvelle étude du Lancet GH.

Ressources humaines pour la santé

Ressources humaines pour la santé - Aide au développement des ressources humaines pour la santé, 1990-2020

A Micah, J Dieleman et al ; <https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-022-00744-x>

" en 2016, l'Assemblée mondiale de la santé a adopté la Stratégie mondiale de l'OMS relative aux ressources humaines pour la santé : Effectifs 2030. Dans cette stratégie, le rôle de l'aide publique au développement pour soutenir le personnel de santé est un domaine d'intérêt. L'objectif de cette étude est d'examiner les progrès réalisés dans la mise en œuvre de la Stratégie mondiale en actualisant les analyses précédentes qui ont estimé et examiné l'aide publique au développement ciblée sur les ressources humaines pour la santé....."

BMJ GH (supplément) - Le personnel de santé en Afrique

[L'état du personnel de santé dans la Région africaine de l'OMS : résultats d'une étude transversale](#)

Incluant également : [La situation du personnel de santé dans la région africaine de l'OMS : résultats d'une étude transversale.](#)

Décoloniser la santé mondiale

Plos GPH - Tendances en matière de paternité des articles de revues affiliées à l'infectious diseases society of America rédigés dans des pays à faible revenu, 1998-2018

C Modlin et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000275>

Quelques résultats : " ... **Alors que le nombre absolu d'articles dont l'auteur principal est affilié à un PFR a augmenté au cours de la période de 20 ans, la proportion d'articles dont l'auteur principal est affilié à un PFR a diminué. Il existe une littérature croissante pour la recherche sur les maladies infectieuses menée dans les PFR, mais les tendances en matière de paternité dans un petit sous-ensemble de ces publications démontrent une exclusion prononcée et croissante des chercheurs affiliés aux PFR de la publication en tant qu'auteurs principaux.** "

Mail and Guardian - La revue "The Lancet" rejette les articles qui ne reconnaissent pas les chercheurs africains

<https://mg.co.za/health/2022-06-13-the-lancet-journal-rejects-papers-that-dont-acknowledge-african-researchers/>

"...**La revue médicale mondiale respectée The Lancet continuera à rejeter les articles contenant des données provenant d'Afrique qui ne mentionnent pas les collaborateurs africains, dans l'intérêt de la recherche africaine et de la promotion de l'intégrité, de l'équité et de la justice dans la collaboration en matière de recherche, selon la rédactrice en chef Sabine Kleinert.** La revue a pris cette décision après avoir pris connaissance de manuscrits soumis par des chercheurs hors d'Afrique et contenant des données collectées sur le continent, mais ne mentionnant pas ou ne reconnaissant pas un seul collaborateur africain, a-t-elle déclaré lors de la **7e Conférence mondiale sur l'intégrité de la recherche qui s'est tenue au Cap du 29 mai au 1er juin.** "

"**Nous rejetons désormais de tels articles parce que lorsque vous nous présentez un tel article, vous aviez probablement un chercheur local qui collectait des données pour vous ou vous vous êtes 'hélicoptéré' en Afrique, mais vous avez choisi de ne pas les reconnaître, ce qui n'est pas acceptable.** " M. Kleinert - l'un des coprésidents de la conférence organisée par l'Université du Cap - a fait remarquer que le **fait de ne pas divulguer ou apprécier le travail effectué par d'autres personnes constituait un manquement à l'intégrité, ce à quoi tout éditeur se devait de veiller...** "

Lancet GH (Commentaire) - Une nouvelle voie vers le mentorat pour les leaders émergents de la santé mondiale dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.

M Hamid et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00230-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00230-3/fulltext)

" **Les récits actuels sur les partenariats équitables incluent principalement des universitaires et des praticiens basés dans les HIC qui se sont concentrés sur la prise en charge du mentorat de leurs partenaires des LMIC.** Nous pensons que cette approche présente plusieurs défis, notamment le

manque d'incitation pour le collaborateur des HIC, en raison du temps et des ressources consacrés au mentorat de leurs propres étudiants et personnel. De plus, les résultats du mentorat alignés sur leurs priorités institutionnelles et nationales pourraient ne pas s'aligner sur ceux des PRFM. **Pour vraiment changer le pouvoir, les collaborateurs des PRFM doivent s'approprier et identifier les ensembles de compétences spécifiques et nuancées nécessaires aux mentors et aux personnes guidées. C'est l'une des rares approches durables pour mettre fin à la dépendance des PFRH pour la formation de nos professionnels et scientifiques de la santé mondiale. "**

"... Dans ce commentaire, nous, femmes originaires du Pakistan et basées dans ce pays, utilisons nos expériences dans deux contextes différents pour argumenter et contester l'hypothèse selon laquelle la pénurie de leaders dans les PRFM est un symptôme du manque de volonté des institutions des PRFM plutôt que de leur manque de capacité (définie comme la fourniture de temps, de ressources, y compris les opportunités de mise en réseau, et la volonté d'investir dans les personnes guidées, professionnellement et émotionnellement) à encadrer les jeunes chercheurs. Notamment, nous avons trouvé très peu de discussions sur le mentorat pour développer de futurs leaders par les leaders de la santé mondiale des PRFM."

Avec un certain nombre de recommandations.

Et un lien :

- Mondialisation et santé - [L'impact des mécanismes génératifs néolibéraux sur la santé des autochtones : une étude critique réaliste](#) (par B. Poirier et al.)

Autres nouvelles de la semaine

HPW - Sécurité et santé ajoutées aux Principes et droits fondamentaux au travail de l'Organisation internationale du travail

<https://healthpolicy-watch.news/international-labour-organization/>

" Le principe d'un environnement de travail sûr et sain a été [adopté pour être inclus](#) dans les principes et droits fondamentaux au travail de l'Organisation internationale du travail (OIT) dans une décision historique lors de la Conférence internationale du travail (CIT) annuelle. "

*"La Conférence internationale du travail, qui se tient du 27 mai au 11 juin, réunit les délégués des États membres de l'OIT qui représentent les gouvernements, les travailleurs et les employeurs pour établir et adopter des normes internationales du travail. Les délégués ont adopté cette mesure lors de la séance plénière de la Conférence, le vendredi 10 juin. **Jusqu'à présent, il existait quatre catégories de principes et droits fondamentaux au travail :***

- La liberté d'association et la reconnaissance effective du droit de négociation collective ;
- Élimination de toutes les formes de travail forcé ou obligatoire ;
- Abolition effective du travail des enfants ;
- Élimination de la discrimination en matière d'emploi et de profession.

La décision de la Conférence signifie que la sécurité et la santé au travail deviendront la cinquième catégorie, et les délégués ont célébré cet ajout historique."

ONUSIDA - Un an après le lancement de la nouvelle stratégie audacieuse de lutte contre le VIH/sida, il est essentiel d'accélérer les progrès, affirment les États membres de l'ONU.

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2022/june/20220609_unsg-report

"Un an après avoir adopté une nouvelle déclaration politique sur le VIH et le sida : Mettre fin aux inégalités et se mettre sur la voie de l'élimination du sida d'ici à 2030, les États membres des Nations unies ont souligné la nécessité de travailler ensemble pour accélérer les progrès de la mise en œuvre. Avant la réunion, le secrétaire général des Nations unies a publié un [rapport](#) intitulé *Tackling inequalities to end the AIDS pandemic sur la mise en œuvre de la déclaration politique sur le VIH/sida*. Le rapport explique comment les inégalités et l'insuffisance des investissements "laissent le monde dangereusement sous-préparé pour affronter les pandémies d'aujourd'hui et de demain". La pandémie de SIDA est responsable de plus de 13 000 décès chaque semaine....."

Guardian - Une enquête révèle qu'un nombre croissant de jeunes Africains souhaitent s'expatrier.

https://www.theguardian.com/world/2022/jun/13/young-africans-want-to-move-abroad-survey-suggests?CMP=tw_t_a-global-development_b-gdndevelopment

"Une enquête menée dans 15 pays révèle que la pauvreté, le climat, la stabilité et la violence contribuent à rendre les jeunes pessimistes quant à l'avenir".

"Les jeunes Africains ont perdu confiance dans leur propre pays et dans le continent dans son ensemble pour répondre à leurs aspirations et un nombre croissant d'entre eux envisagent de partir à l'étranger, selon une enquête menée auprès de jeunes de 15 pays. La pandémie, le changement climatique, la stabilité politique et la violence ont tous contribué à rendre les jeunes "nerveux" quant à leur avenir depuis le début de la pandémie de Covid, selon l'enquête sur la jeunesse africaine publiée lundi....."

Bloomberg - Une enquête révèle que la Chine surpasse les États-Unis aux yeux des jeunes Africains

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2022-06-12/china-surpasses-us-in-the-eyes-of-young-africans-survey-shows>

"La Chine fournit des biens abordables et investit dans les infrastructures ; l'enquête porte sur les jeunes de 18 à 24 ans du continent le plus jeune du monde."

"La Chine a dépassé les États-Unis comme puissance étrangère considérée comme ayant la plus grande influence positive en Afrique par les jeunes, selon une enquête publiée lundi. Une enquête menée par le Ichikowitz Family Foundation a révélé que 76 % des 4 507 jeunes Africains de 15 pays ont désigné la Chine comme une puissance étrangère ayant une influence positive sur leur vie, contre

72 % pour les États-Unis..... **Le sentiment positif envers la Chine était le plus fort au Rwanda, au Malawi et au Nigeria.....**"

Guardian - Les pays pauvres sont contraints de réduire leurs dépenses publiques pour payer leurs dettes, disent les militants.

<https://www.theguardian.com/business/2022/jun/12/poor-countries-forced-to-cut-public-spending-to-pay-debts-campaigners-say>

"Debt Justice demande au Royaume-Uni d'utiliser son pouvoir pour obliger les prêteurs privés à participer à un programme d'aide efficace."

"L'absence d'un programme efficace d'allègement de la dette oblige certains des pays les plus pauvres du monde à réduire leurs dépenses publiques pour continuer à payer leurs créanciers, révèle une étude. Selon un rapport de **Debt Justice, les nations les plus endettées devraient réduire leurs dépenses publiques de 3 % en moyenne entre 2019 et 2023, malgré la nécessité de contrer l'impact de la flambée des prix des denrées alimentaires et de l'énergie. S'appuyant sur les données du Fonds monétaire international relatives à la dette et aux dépenses publiques, le groupe de campagne a déclaré que la **disparité entre les pays très endettés et les pays peu endettés soulignait la nécessité d'un allègement plus complet**. Les pays peu endettés augmenteront leurs dépenses de 14 % en moyenne entre 2019 et 2023..... La publication de ce rapport coïncide avec **une enquête menée cette semaine** par la commission parlementaire sur le développement international de la Chambre des communes sur la **crise de la dette des pays à faible revenu, qui suscite des inquiétudes au FMI et à la Banque mondiale**. Debt Justice - anciennement la campagne Jubilee Debt - a déclaré que la Grande-Bretagne devrait utiliser son pouvoir pour obliger les prêteurs privés à participer à l'allègement de la dette....."**

OMS - Un nouveau guide des Nations Unies vise à lutter contre le problème croissant de la maltraitance des personnes âgées

<https://news.un.org/en/story/2022/06/1120422>

"Chaque année, une personne sur six âgée de 60 ans et plus est victime d'une forme de maltraitance - une tendance qui devrait se poursuivre avec le vieillissement rapide de la population dans de nombreux pays, a déclaré mercredi l'Organisation mondiale de la santé (OMS). L'agence des Nations Unies et ses partenaires mettent l'accent sur cette question dans le cadre de la **Journée mondiale de sensibilisation à la maltraitance des personnes âgées, célébrée chaque année le 15 juin, et ont **publié un document** présentant cinq priorités d'action."**

Guardian - Plus de 100 millions de personnes forcées de fuir leur foyer dans un contexte de guerre et de violence : le "désespoir humain".

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/human-despair-100m-forced-flee-homes-amid-war-violence/>

"Plus de 100 millions de personnes ont été contraintes de fuir leur foyer l'année dernière - soit une augmentation de 20 % par rapport à l'année précédente - selon les chiffres publiés par les Nations unies. En 2021, 89,3 millions de personnes ont fui en raison de persécutions, de conflits et de

violences, ce qui porte le bilan mondial à plus de 100 millions si l'on tient compte des déplacements causés par l'invasion de l'Ukraine par la Russie. **L'agence des Nations unies pour les réfugiés a déclaré que ces données s'inscrivaient dans "une tendance à la hausse inquiétante depuis dix ans".** À la fin de 2020, le chiffre était de 82,4 millions. En 2012, il était de 42,7 millions....."

".... L'année s'est surtout distinguée par "le nombre considérable de conflits existants qui se sont intensifiés et de nouveaux conflits qui ont éclaté", ajoute le rapport. Selon la **Banque mondiale**, 23 pays abritant une population combinée de 850 millions de personnes ont été confrontés à des conflits de haute ou moyenne intensité en 2021....."

Quelques autres documents et rapports de la semaine

Bulletin de l'OMS - Numéro de juin

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/issues/409664/>

Sur une partie du contenu : "*Dans la section éditoriale, Ryan McBain et al. présentent une **initiative visant à suivre l'allocation des ressources et les coûts du VIH**. Jane Barratt plaide en faveur de mesures spécifiques pour améliorer la couverture vaccinale chez les personnes âgées. Gary Humphreys s'entretient avec John Nkengasong de la création des Centres africains de contrôle des maladies....."*

Politique mondiale - Assurer la transparence de l'approvisionnement du marché en équipements de protection individuelle : Se préparer aux futures pandémies

K De Klerk et al ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1758-5899.13103>

"...Cet article propose une initiative conjointe de l'OMC et de l'OMS visant à assurer la transparence de l'approvisionnement du marché des EPI pour la préparation future aux pandémies."

Recherche et pratique en santé publique - Lancer un mouvement mondial pour le bien-être de la société

V Lin et al ; <https://www.phrp.com.au/issues/june-2022-volume-32-issue-2/launching-a-global-movement-for-societal-wellbeing/#.YqI8alJi2po.twitter>

".... À l'occasion de la Journée mondiale de la santé en avril 2022, **l'OMS a confirmé son intention, comme le propose la Charte de Genève, de favoriser un mouvement visant à créer des sociétés axées sur le bien-être**, et d'attirer l'attention mondiale sur les mesures urgentes à prendre pour maintenir les humains et la planète en bonne santé....."

Politique de santé - Achats stratégiques et résilience des systèmes de santé : Leçons de COVID-19 dans certains pays européens

M Montas, S Greer et al ;

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0168851022001580?dgcid=raven_sd_aip_email

*"L'achat stratégique est une politique populaire et fréquemment proposée pour améliorer l'efficacité et l'adaptabilité des systèmes de santé. La pandémie COVID-19 a choqué les systèmes de santé, créant un test de l'adaptabilité et de la résilience de leurs caractéristiques clés. **Cette étude de recherche explore (i) quel rôle les systèmes et agents d'achat ont joué dans la pandémie COVID-19, (ii) s'il était stratégique, et (iii) comment il a contribué à un système de santé résilient.** Nous avons mené une étude qualitative et comparative de six pays de l'Union européenne - en nous concentrant sur trois d'entre eux en tant qu'études de cas approfondies - pour comprendre comment et quand les acheteurs stratégiques ont réagi à sept " chocs " clairement définis du système de santé qu'ils ont tous subis pendant la pandémie. **Nous avons constaté que tous les pays étudiés comptaient sur le gouvernement fédéral pour financer la pandémie et y répondre. Les acheteurs ont souvent eu un rôle très limité, voire passif.**"*

Quelques articles d'opinion et blogs de la semaine

FT - Les statistiques sur l'aide à l'étranger ne sont pas crédibles

F Cutts (ancien assistant du SG de l'ONU) ; <https://www.ft.com/content/dc55dbfa-9b43-4469-adfe-733072769c38>

"Les donateurs ont exagéré leur générosité à tout bout de champ, en gonflant les chiffres de manière créative."

*"L'OCDE a récemment publié des chiffres affirmant que l'aide à l'étranger avait atteint un pic historique de 178,9 milliards de dollars en 2021. Malheureusement, on ne peut pas se fier à ces chiffres. De nombreux problèmes découlent des réformes dites de "modernisation" introduites en 2018, lorsque le Comité d'aide au développement de l'OCDE - essentiellement un club de donateurs - a changé sa méthode de calcul de l'aide publique au développement (APD) en prêts. Le club de Paris, composé essentiellement de nations riches, affirme que son nouveau système d'"équivalent-subvention" constitue une amélioration, et il a raison de dire que pour comparer les prêts et les subventions, il faut calculer le montant accordé dans chaque prêt. Cependant, au lieu d'utiliser des taux d'actualisation réalistes basés sur les coûts encourus par les gouvernements donateurs pour accorder des prêts, ils ont fixé des taux gonflés qui suggèrent que les prêteurs donnent plus qu'ils ne le font. Pour aggraver le problème, ces taux incluent des marges de risque, malgré la décision de considérer les sauvetages de dettes comme une aide "supplémentaire". L'OCDE affirme que cela ne fait que "mesurer la concessionnalité supplémentaire" de l'allègement de la dette, mais en réalité, elle compte deux fois le risque de crédit, ce qui gonfle encore l'aide déclarée. **L'impact de cette incitation à accorder des prêts au lieu de subventions n'est nulle part plus pernicieux que dans le financement du climat, où les prêts publics dominent les contributions à l'objectif annuel de 100 milliards de dollars des Nations unies en matière de changement climatique.** Bon nombre de ces prêts sont destinés à des projets qui ne génèrent ni revenus ni avantages financiers directs, ce qui*

aggrave le stress lié à l'endettement auquel de nombreux pays pauvres sont déjà confrontés. En fait, les pays en développement doivent payer les coûts d'un changement climatique qu'ils n'ont pas provoqué, tandis que les pays de l'OCDE s'attribuent le mérite d'une aide qu'ils n'ont pas fournie."

".... La dernière ruse consiste à gonfler l'APD en donnant des vaccins Covid excédentaires que les donateurs se sont arrachés au début de la pandémie à des prix aussi bas que 3 dollars la dose. Ici, le comité de l'OCDE a recommandé d'évaluer les contributions d'aide à 6,72 dollars par dose, même si de nombreuses doses approchaient de leur date limite d'utilisation. "

"La gouvernance est au cœur de tous ces problèmes. Le comité des donateurs est soumis aux pressions politiques de ses membres, mais pas à celles des bénéficiaires de l'aide. ".... Il est temps de mettre fin au monopole du comité sur la comptabilité de l'aide. Sa composition déséquilibrée et son rejet de principes statistiques solides dans le but de surestimer les largesses de ses membres le rendent inapte à remplir sa mission. Ce travail devrait être confié à un organe indépendant de statisticiens professionnels, avec une représentation large et équilibrée. Seul un tel organisme sera en mesure de réformer les règles et de restaurer la crédibilité des chiffres des dépenses d'aide."

Project Syndicate - Comptons ce qui compte vraiment

J Ghosh ; [Project Syndicate](#) ;

"Le suivi régulier de quatre indicateurs économiques alternatifs fournirait une vision des performances comparatives très différente de celle qui ressort de l'analyse basée sur le PIB. Et la sensibilisation du public à cette vision révisée de la réalité pourrait bien mobiliser le soutien à des politiques fondamentalement différentes au niveau national et international. "

Ghosh suggère : un indicateur du marché du travail (le salaire médian multiplié par le taux d'emploi) ; la proportion de la population qui peut s'offrir un régime alimentaire nutritif ; un indicateur d'utilisation du temps, ventilé par sexe (il montre la répartition du temps entre le travail rémunéré, le travail non rémunéré, les loisirs personnels et le temps relationnel) ; et enfin, les émissions de dioxyde de carbone par habitant.

Quelques tweets de la semaine

Siva Thambisetty

Je vois un thème émerger ici, celui de la condamnation de la "défense négative". Cela reflète les critiques formulées ailleurs selon lesquelles les universitaires n'ont pas réussi à élaborer un programme "positif" sur la PI et se sont plutôt concentrés sur la dérogation #TRIPS, qui était un programme "négatif". L'expertise provient de nombreuses sphères et les OSC ont twitter.com/ThiruGeneva/st..."

OMS

Re C-TAP (lors du point de presse de l'OMS de mardi) :

*" Cependant, les licences que nous avons reçues sont trop peu nombreuses et proviennent uniquement d'instituts de recherche gouvernementaux ". **Manufacturers have not contributed to a single license.** @DrTedros. #COVID19"*

B M Meier

*" **Le schéma de l'INB pour le traité sur la pandémie**
https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb1/A_INB1_12-en.pdf... mentionne les **#droits de l'homme, mais il ne parvient pas à intégrer les droits dans l'ensemble du traité.** Compte tenu des échecs de la réponse du #COVID19 en matière de droits de l'homme, le #Traité sur la pandémie offre une nouvelle opportunité de #Solidarité fondée sur les droits. "*

Dimitri Eynikel

*"@politico & les médias plus largement continuent d'écrire sur une renonciation à la propriété intellectuelle pour les vaccins lors de leur reportage sur @wto #MC12. Peuvent-ils préciser quels sont les droits de propriété intellectuelle auxquels il est renoncé ? **Le texte proposé ne renonce qu'à un article de procédure de l'accord ADPIC, pas aux droits de propriété intellectuelle.** #wordsmatter.*

Gouvernance mondiale de la santé

Webinar - Une voix unie : vers une nouvelle stratégie européenne pour la santé mondiale

https://www.youtube.com/watch?v=R_SjFi8VT4

Webinaire enregistré de la semaine dernière (par le Forum Gastein et Santé Mondiale 2030).

Il s'agit d'un point central de la présidence française (actuelle) du Conseil de l'Union européenne.

Bloomberg - Biden va dévoiler son plan pour la prochaine pandémie tout en recherchant 88 milliards de dollars de fonds.

<https://finance.yahoo.com/news/biden-unveil-plan-next-pandemic-214321262.html?guccounter=1>

*"**L'administration Biden prépare une nouvelle stratégie de défense contre les pandémies et autres menaces biologiques qui applique les leçons de Covid-19 et place la Maison Blanche au centre de toute réponse américaine future.** Selon un haut fonctionnaire de l'administration, qui s'est exprimé sous le couvert de l'anonymat car la stratégie n'a pas encore été rendue publique, la probabilité d'une nouvelle pandémie de type Covid - ou plus mortelle - au cours des 25 prochaines années est de 50/50. Le plan de l'administration est le résultat de plus d'un an de travail des experts américains en matière de sécurité nationale et de santé publique pour améliorer le cadre national de préparation, de réponse et de rétablissement. "*

Health Affairs (Forefront) - COVAX est-il responsable de l'incapacité à combler les disparités mondiales en matière de vaccination ?

Chelsea Clinton et al ; <https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/forefront.20220609.695589>

Avec un certain nombre de suggestions pour faire mieux la prochaine fois, dans la section "Perspectives d'avenir".

Santé planétaire

Économie écologique - S'agit-il d'un emploi vert ou brun ? Une taxonomie de l'emploi durable

K Bohnenberger ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0921800922001318>

"Les politiques du marché du travail sont des leviers cruciaux pour les transitions vers la durabilité. On peut distinguer cinq perspectives sur "les emplois et l'environnement". Les approches précédentes visant à identifier les emplois verts ont négligé des aspects essentiels qui déterminent la durabilité de l'emploi. La performance dans quatre dimensions différentes affecte le caractère vert ou brun de l'emploi. La 'Taxonomie de l'emploi durable' facilite la classification en 'emplois verts', 'emplois mixtes' et 'emplois bruns'."

NEJM Catalyst - Changement climatique et épisodes de chaleur extrême : Comment les systèmes de santé doivent se préparer

<https://catalyst.nejm.org/doi/full/10.1056/CAT.21.0454>

"... Les épisodes de chaleur extrême (EHE), comme ceux qui se sont produits ces dernières années dans l'ouest des États-Unis, en Inde, au Pakistan, en Europe centrale et dans d'autres endroits, sont l'une des conséquences les plus meurtrières du changement climatique. Les EHE sont à l'origine d'une morbidité et d'une mortalité excessives dues directement à la chaleur, à l'aggravation de maladies concomitantes et à l'exacerbation des effets néfastes des facteurs sociaux sur la santé, ainsi qu'indirectement à des événements corollaires tels que les incendies de forêt et la pollution atmosphérique. Les EHE liées au changement climatique devraient s'aggraver au cours des trois prochaines décennies au moins, ce qui nécessite que les systèmes de santé soient préparés à faire face à une charge croissante de maladies liées à la chaleur et à devenir plus résistants à la chaleur, ainsi qu'à réduire les impacts climatiques liés aux soins de santé. Dans cet article, les auteurs discutent des effets sanitaires des EHE et fournissent des exemples illustratifs de ce que les systèmes de santé peuvent faire pour promouvoir la préparation au climat et la résilience à la chaleur. "

Lien : Lancet Planetary Health - [Facilitateurs et obstacles à la mise en œuvre de fourneaux à combustibles solides améliorés et de combustibles propres dans les pays à revenu faible et intermédiaire : une étude générale.](#)

Maladies infectieuses et MTN

BMJ GH - Séroprévalence mondiale et caractéristiques sociodémographiques de *Borrelia burgdorferi* sensu lato dans les populations humaines : une revue systématique et une méta-analyse

<https://gh.bmj.com/content/7/6/e007744>

La maladie de Lyme a probablement infecté 14,5 % de la population mondiale. La prévalence de l'infection était la plus élevée en Europe centrale et occidentale, ainsi qu'en Asie de l'Est ; les hommes de plus de 50 ans vivant dans des zones rurales étaient les plus exposés. La prévalence était plus élevée dans les 10 années suivant 2010 qu'elle ne l'était après 2000, ce qui pourrait être dû au changement climatique.

OMS - Les pays sont invités à adapter le cadre stratégique pour répondre aux énormes besoins non satisfaits en matière de maladies de la peau

<https://www.who.int/news/item/13-06-2022-countries-urged-to-adapt-strategic-framework-to-address-huge-unmet-needs-of-skin-diseases>

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a publié un cadre stratégique pour les maladies tropicales négligées (MTN) liées à la peau qui recense les possibilités d'intégrer les approches de contrôle et de gestion, notamment les plateformes d'apprentissage communes, le renforcement des capacités de détection des cas et la fourniture de traitements. Ce cadre, qui accompagne la feuille de route, a été officiellement lancé lors d'un webinaire organisé par l'OMS le 8 juin 2022....."

Lancet GH (Commentaire) - La nécessité d'une approche " One Health " pour la surveillance de la grippe

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00240-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00240-6/fulltext)

Commentaire lié à une **nouvelle étude parue dans le Lancet GH - [Seasonality of influenza and coseasonality with avian influenza in Bangladesh, 2010-19 : a retrospective, time-series analysis.](#)**

NCDs

Reuters - Le [Canada, en première mondiale, propose des avertissements sanitaires sur chaque cigarette.](#)

Santé sexuelle et reproductive / santé maternelle, néonatale et infantile

CGD (blog) - Comment mesurer la santé mentale de la mère dans les évaluations du développement de la petite enfance ?

D Evans et al ; <https://www.cgdev.org/blog/how-measure-maternal-mental-health-early-childhood-development-evaluations>

Blog lié à une nouvelle étude sur la CGD.

*"Dans une **nouvelle publication** - "[Outils pour mesurer l'impact des interventions de développement de la petite enfance sur la santé mentale des mères dans les pays à revenu faible et intermédiaire](#)" - nous identifions les instruments que les chercheurs en développement de la petite enfance ont utilisés pour mesurer le bien-être mental des mères dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Nous appuyons sur des études sur le DPE menées en Amérique latine, en Afrique et en Asie (voir la figure ci-dessous). Nous identifions où les instruments ont été utilisés, leur durée, ceux qui sont gratuits et ceux qui ont été validés le plus largement en dehors du contexte des études de DPE....."*

AP - Le traitement des enfants transgenres peut commencer plus tôt, selon de nouvelles directives

<https://apnews.com/article/gender-transition-treatment-guidelines-9dbe54f670a3a0f5f2831c2bf14f9bbb>

"Une importante association de santé pour les transgenres a abaissé l'âge minimum recommandé pour commencer un traitement de transition de genre, y compris les hormones sexuelles et les opérations chirurgicales. L'Association professionnelle mondiale pour la santé des transgenres a déclaré que les hormones pouvaient être administrées dès l'âge de 14 ans, soit deux ans plus tôt que l'avis précédent du groupe, et que certaines opérations chirurgicales pouvaient être pratiquées à l'âge de 15 ou 17 ans, soit environ un an plus tôt que les conseils précédents. Le groupe a reconnu les risques potentiels mais a déclaré qu'il était contraire à l'éthique et préjudiciable de refuser un traitement précoce....."

Lien :

- International Journal for Equity in Health - [L'initiative "Every Woman Every Child" : aider les pays d'Amérique latine et des Caraïbes à réduire les inégalités sociales en matière de santé](#)

Accès aux médicaments

Mondialisation et santé - Examen systématique des achats groupés de médicaments et de vaccins : identification des éléments de réussite

K Parmaksiz, M Kok et al ;

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-022-00847-z>

"...L'objectif de cette revue systématique est de synthétiser des connaissances empiriquement fondées en identifiant les éléments essentiels à la mise en place et au fonctionnement de mécanismes d'achat groupé de médicaments et de vaccins...."

Section supplémentaire de Covid

Nature (News) - Comment les infections à COVID qui durent des mois pourraient engendrer de nouvelles variantes dangereuses

[La nature](#) ;

"Le suivi de l'évolution du SRAS-CoV-2 pendant les cas persistants permet de comprendre les origines d'Omicron et d'autres variantes mondiales. Que peuvent faire les scientifiques avec ces connaissances ? "

Editorial du BMJ - Comorbidités et covid-19

<https://www.bmj.com/content/377/bmj.o1431>

"Une meilleure compréhension est essentielle pour la planification des systèmes de santé".

"... Bien que les risques augmentent généralement avec l'âge et soient plus élevés chez les hommes, des preuves solides montrent maintenant des risques accrus pour les personnes souffrant de divers problèmes de santé, notamment l'insuffisance rénale chronique, le diabète, les maladies pulmonaires et hépatiques, les maladies cardiovasculaires, l'obésité, l'immunodéficiences, certains handicaps et les troubles mentaux...."

"... Nous avons maintenant une meilleure compréhension des conditions qui augmentent le risque de covidités graves, mais des questions restent sans réponse quant à leur rôle dans les résultats à plus long terme. Une meilleure quantification de la relation entre les comorbidités et les différents résultats ainsi que les populations à risque est essentielle pour la planification des futurs systèmes de santé. Ces informations soutiendront également les décisions politiques, permettant de prendre en compte les effets économiques, sociaux et sanitaires différentiels des interventions de protection, y compris la restriction sociétale. "

Un (rapport) - This Way Out : Un plan en cinq points pour mettre fin à la pandémie

[Un](#) ;

*"Le plan en cinq points de ONE pour mettre fin à la pandémie entend contribuer à remédier à cette situation en fournissant une feuille de route aux dirigeants mondiaux afin d'enrayer définitivement la crise du COVID-19, de soutenir une reprise sanitaire et économique véritablement mondiale et de renforcer le protocole de réponse mondiale aux futures pandémies. Le plan incite les dirigeants du monde entier à recadrer nos réponses initiales aux urgences sanitaires mondiales et propose une série d'actions stratégiques concertées **selon cinq axes clés** : Répondre à la demande mondiale de couverture vaccinale ; Veiller à ce que tous les pays puissent accéder aux outils nécessaires pour " gérer " le virus ; Résoudre les contraintes qui limitent l'accessibilité aux technologies vaccinales et thérapeutiques ; Favoriser une reprise économique véritablement mondiale ; et Se préparer au prochain virus. "*

Recherche

Lancet GH - Systèmes d'éthique de la recherche en Amérique latine et dans les Caraïbes : une évaluation systémique à l'aide d'indicateurs

R Aguilera et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00128-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00128-0/fulltext)

" Pour renforcer l'éthique de la recherche de manière systémique, l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) a conçu une stratégie qui comprend des objectifs et des indicateurs pour aborder les composantes essentielles des systèmes d'éthique de la recherche. Nous avons évalué 22 pays d'Amérique latine et des Caraïbes à l'aide de ces indicateurs. La plupart des pays ont adopté des instruments juridiques pour régir la recherche avec des participants humains et ont mis en place des organismes nationaux chargés de superviser les comités d'éthique de la recherche. Cependant, les performances concernant les politiques de formation à l'éthique et l'enregistrement des essais cliniques étaient moins avancées, et les efforts pour adopter des politiques sur la conduite responsable de la recherche et l'évaluation éthique accélérée de la recherche d'urgence n'ont pas atteint les objectifs de l'OPS dans la plupart des pays. "