

# IHP news 680 : Un changement de système s'impose d'urgence - pour la santé planétaire et mondiale

( 22 juillet 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,

Comme l'a fait remarquer le climatologue Peter Kalmus dans un tweet cette semaine, "**l'urgence climatique est enfin en train de se généraliser**", même si les dirigeants du monde n'agissent pas encore exactement comme tel. Évidemment, il est également dommage qu'il faille une fois de plus ce genre de crise caniculaire dans le Nord pour "focaliser les esprits", alors que les nombreuses crises climatiques déjà observées dans les PFR-PRI ces dernières années n'ont pas réussi à produire un impact similaire. Mais à mon âge (relativement avancé), je ne peux pas dire que je sois surpris.

Quoi qu'il en soit, sur le front de la **santé planétaire**, nous souhaitons attirer votre attention sur deux articles incontournables de cette semaine. Tout d'abord, **G Monbiot** a affirmé dans le Guardian, à juste titre, que **notre époque ne permet pas l'incrémentalisme**. Dans une tribune intitulée "[Cette vague de chaleur a éviscéré l'idée que de petits changements peuvent permettre de lutter contre les phénomènes météorologiques extrêmes](#)", il s'en prend à la théorie du changement des principaux groupes environnementaux. Deuxièmement, jetez un coup d'œil à cet **éditorial** (tout aussi percutant) de **Jayati Ghosh**, [Achieving Earth for all](#), dans lequel elle fait référence à "**Earth for All**", un nouveau **rapport** produit par la Commission de l'économie transformationnelle du Club de Rome, dont elle est membre. En fait, c'est plus qu'un rapport, c'est un appel à l'action. "*Les auteurs du rapport soutiennent que la réalisation du bien-être pour tous sur une planète (relativement) stable est encore possible, mais qu'elle nécessitera des changements majeurs dans l'organisation économique. En particulier, [le rapport] appelle à cinq initiatives majeures pour éliminer la pauvreté, réduire les inégalités, autonomiser les femmes, transformer les systèmes alimentaires et refondre les systèmes énergétiques en "électrifiant tout"*. Ghosh a bien raison de dire que si nous échouons dans cette réforme systémique urgente, la "Santé pour tous" et la "Terre pour tous" ne seront que des chimères au 21<sup>st</sup> siècle (*avec des scénarios terribles d'effondrement de la société vers le milieu du siècle de plus en plus probables*). Bref, comme vous pouvez l'imaginer, cette semaine, la section "santé planétaire" est très fournie, notamment en ce qui concerne l'effrayante "nouvelle normalité", que l'on pourrait résumer par la formule "*nous n'avons encore rien vu*".

Au fait, il semble un peu "riche" de la part de Macron et d'autres dirigeants européens d'appeler soudainement à plus de sobriété (de la part de leurs citoyens) en termes de consommation d'énergie, non pas pour - remarquez - l'urgence climatique, mais en raison du "problème" d'approvisionnement en énergie attendu en automne et en hiver (pour vous savez quelle raison). Dans le plus pur style des dirigeants de l'UE, ils présentent toutefois cette "austérité énergétique" des citoyens comme une situation "gagnant-gagnant" - c'est à peu près tout ce qu'ils osent dire à propos de la crise climatique, en 2022. Huh.

Dans les autres nouvelles importantes de cette semaine, nous nous concentrons sur les discussions qui se déroulent au sein de l'[Organe intergouvernemental de négociation \(OIN\)](#) à Genève (18-22 juillet), en vue de progresser vers une "**convention, un accord ou un autre instrument international de l'OMS sur la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies**". En ce qui concerne cette pandémie, il semble que nous soyons de plus en plus coincés dans un [cercle vicieux](#) de nouvelles vagues Omicron - apparemment toujours plus rapides - (avec "Centaurus" comme l'un des derniers "ajouts"). Tedros avait raison la semaine dernière : cette affaire est loin d'être terminée.

Sur une note plus positive, Devex a rapporté que [les institutions africaines de santé continuent de prendre forme](#), avec de nouvelles annonces concernant le CDC africain et l'Agence africaine des médicaments. En ce qui concerne cette dernière, le Rwanda a été élu pour accueillir l'AMA par un Conseil exécutif de l'Union africaine qui s'est tenu à Lusaka, le week-end dernier. Bien que je comprenne que le Rwanda présente certains avantages - entre autres celui de devenir de plus en plus un centre technologique sur le continent - je suis toujours un peu surpris que les dirigeants africains semblent tant apprécier leur collègue autoritaire de Kigali. Y compris, comme vous le savez, le Dr Tedros lui-même.

Enfin, comme beaucoup d'entre vous le savent, le "**plurivers**" est [assez central dans les approches décolonisatrices \(santé globale\)](#), pour de très bonnes raisons, certainement si l'on voit l'état actuel du monde, plus ou moins façonné selon les lignes d'une tradition occidentale postcoloniale hégémonique. En tant que fan du concept de "**Multivers**" (*enfin, jusqu'à ce que je voie "[Everything Everywhere All At Once](#)", où il y avait un peu trop de "Verse-jumping" pour moi*), je ne serais pas contre un film Marvel (ou une série Netflix) sur d'autres univers de santé, où Bill Gates et Cie n'ont pas le même "levier" de santé mondiale. Je serais intéressé de voir à quoi ressemble un tel univers. Ne serait-ce que pour aider à mettre au point un bon cahier des charges pour celui-ci 😊.

PS : Personnellement, j'attends aussi avec impatience un univers sans "[tweets de félicitations](#)" [flagorneurs](#) entre les leaders mondiaux de la santé et les leaders autoritaires...

Bonne lecture.

Kristof Decoster

## Article en vedette

### La Fondation de l'OMS : un changement de cap potentiel ?

**Paolo Maria Celeste Cravero** (*praticien de l'humanitaire et du développement qui se consacre au changement social et politique ; étudiant en MSc de santé publique mondiale à l'université Queen Mary de Londres*)

En mai dernier, la 75e Assemblée mondiale de la santé (<sup>th</sup>) s'est achevée sur une note positive, les États membres ayant pris la décision historique d'augmenter leurs cotisations pour qu'elles

représentent [50 % du budget de base de l'OMS d'ici le cycle de financement 2030-2031 - elles sont actuellement de 16 %](#). Il s'agit d'une évolution positive qui va dans le sens d'un financement durable de l'OMS qui, avec le temps, réduira, espérons-le, la dépendance de l'organisation à l'égard de [financements volontaires imprévisibles](#).

Toutefois, au début de la 75e Assemblée mondiale de la santé (<sup>th</sup>), ce [n'était pas nécessairement le résultat escompté](#) ; et même maintenant que les États ont donné leur accord, il faudra un certain temps avant que les problèmes budgétaires auxquels l'OMS est confrontée soient réglés. Cela, bien sûr, si les États s'abstiennent de la pratique courante au cours des trente dernières années de ne pas payer leurs cotisations - une action [contre laquelle l'OMS ne peut pas faire grand-chose](#).

Pour tenter de résoudre ce problème budgétaire, l'OMS et ses partenaires ont travaillé fébrilement en coulisses ces dernières années pour mettre au point un mécanisme de financement alternatif qui pourrait soutenir les contributions obligatoires (c'est-à-dire le financement "de base" non affecté) de l'organisation. Le résultat a été la création d'une institution chargée d'élargir le cercle des donateurs et, par conséquent, d'accroître l'indépendance de l'OMS vis-à-vis des contributions volontaires. À cette [fin, la Fondation de l'OMS \(ci-après dénommée OMS-F\) a été créée à la mi-2020](#).

Le F-OMS est une fondation de droit suisse (qui permet des déductions fiscales pour le secteur privé et les donateurs individuels), affiliée mais indépendante de l'OMS, dont l'objectif est de "[soutenir financièrement et de défendre l'OMS, sa mission et le Programme général de travail \[...\]](#)". Le F-OMS n'est pas en concurrence avec l'OMS, mais travaille au contraire pour l'OMS en engageant des donateurs privés, des particuliers fortunés et des entreprises du secteur privé à collecter des fonds, qui seront [versés sous forme de subventions conformément aux priorités de l'OMS](#). Dans l'accord d'affiliation, le F-OMS garantit qu'"[entre 70 % et 80 % de tous les fonds sur une période de deux ans donnée sont fournis à l'OMS \[...\]](#)".

La création d'une telle institution est une démarche audacieuse. Elle témoigne du courage et de la capacité à réfléchir de manière créative à de nouveaux mécanismes de financement, ainsi que de la volonté de résoudre un problème de longue date qui a nui à la position de l'OMS [face aux nouveaux acteurs de la santé mondiale](#), comme le Fonds mondial de lutte contre le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme, GAVI, l'Alliance pour les vaccins, etc.

Cependant, tout le monde ne voit pas cela comme une évolution positive. Des voix critiques ont souligné le risque d'influence des entreprises au détriment de l'indépendance d'une telle institution. Le [commentaire de Maani et al.](#) dans le BMJ Global Health a soulevé quelques points importants à cet égard. Ils ont critiqué le manque de clarté de l'OMS-F quant à l'applicabilité des normes et pratiques du Cadre d'engagement avec les acteurs non étatiques ([FENSA](#)) et l'absence d'une politique claire en matière de conflits d'intérêts. Le F-OMS exclut de ses nouveaux donateurs potentiels uniquement les [industries du tabac et de l'armement, ainsi que les parties soumises ou liées à des sanctions de l'ONU](#). L'adoption d'une approche aussi étroite peut s'avérer très dangereuse, comme le soulignent [Maani et al.](#) Des industries telles que celles de l'alcool et des aliments ultra-transformés pourraient chercher à saper le travail effectué par l'OMS sur les réglementations susceptibles d'entamer leurs profits (par exemple, en faisant pression contre les taxes sur le sucre). Dans le même temps, grâce à leur don, elles bénéficieraient de l'association avec la marque de l'OMS et l'utiliseraient comme un outil de légitimation pour leurs produits.

Un facteur d'atténuation de ces risques est que les dons reçus par le F-OMS devront être utilisés conformément au programme général de travail de l'OMS. Ainsi, les fonds collectés devront être

canalisés vers les programmes et projets approuvés par l'OMS qui ont besoin d'un soutien financier. Compte tenu de la séparation juridique entre le F-OMS et l'OMS, il semble que ce risque vaille la peine d'être pris pour progresser vers les "[objectifs du triple milliard](#)".

Il existe d'autres arguments en faveur de la création d'une telle fondation unique. [Moran](#) a proposé une analyse des institutions et fondations philanthropiques qui les définit comme des courtiers en partenariat ayant le pouvoir d'orienter l'agenda politique. Ce cadre conceptuel de 2011 est toujours utile pour comprendre le potentiel de l'OMS-F, même si le monde semble très différent plus d'une décennie plus tard.

Les fondations privées, telles que le F-OMS, collectent des fonds, créent des partenariats et versent des subventions ; ce faisant, elles peuvent contribuer à façonner la trajectoire de la politique de santé mondiale. La particularité de l'OMS-F est qu'au lieu d'exercer son influence au nom d'un particulier ou d'un État, elle le fait au nom de l'OMS et conformément à sa mission : "[promouvoir la santé, assurer la sécurité du monde et servir les personnes vulnérables](#)". Son travail renforce les objectifs politiques de l'OMS en déplaçant la dynamique du pouvoir vers des politiques de santé mondiales apolitiques (entendues dans ce contexte comme guidées par des principes humanitaires) façonnées au nom de l'humanité.

Sur le plan financier, en [agissant en tant qu'interlocuteur entre le secteur privé, le secteur public et le tiers secteur](#), le F-OMS peut négocier des partenariats pour combler le manque de ressources résultant de l'engagement financier insuffisant des États et des donateurs traditionnels. Par le biais d'un plaidoyer international, il peut influencer les marchés en orientant l'attention des donateurs privés vers les trois piliers de l'OMS, à savoir "[servir les personnes vulnérables, préserver la sécurité dans le monde et promouvoir la santé, ainsi que les thèmes essentiels qui sont les fondements d'une meilleure santé](#)". En même temps, elle exerce une influence matérielle par l'octroi de subventions qui canalisent l'énergie et les fonds vers les programmes que l'OMS considère comme les plus importants, la [libérant](#) ainsi [du joug des priorités dictées par les financements affectés](#).

Si le F-OMS parvient à rester à l'écart des donateurs à risque et à mobiliser un volume substantiel de fonds, il pourrait amorcer un cycle vertueux dans lequel les déficits de financement seraient comblés et les objectifs atteints. Avec la décision de l'AMS d'augmenter les contributions obligatoires, le F-OMS pourrait donner un nouvel élan au financement durable de l'OMS.

Cela permettrait de redonner un poids politique à l'OMS et d'orienter les politiques vers les questions de santé mondiale (et les solutions) qui comptent le plus.

Le temps nous le dira.

## Points forts de la semaine

### OMS - Rapport mondial sur la santé des réfugiés et des migrants

Un rapport de l'OMS montre que les résultats sanitaires sont moins bons pour de nombreux réfugiés et migrants vulnérables

<https://www.who.int/news/item/20-07-2022-who-report-shows-poorer-health-outcomes-for-many-vulnerable-refugees-and-migrants>

*"Dans le monde entier, des millions de réfugiés et de migrants en situation vulnérable, comme les travailleurs migrants peu qualifiés, sont confrontés à des résultats sanitaires moins bons que ceux de leurs communautés d'accueil, en particulier lorsque les conditions de vie et de travail sont inférieures aux normes, selon le **premier rapport mondial de l'OMS sur la santé des réfugiés et des migrants**. Cela a des conséquences désastreuses sur la probabilité que le monde n'atteigne pas les Objectifs de développement durable liés à la santé de ces populations. "*

*"... Basé sur un examen approfondi de la littérature du monde entier, le rapport démontre que les réfugiés et les migrants ne sont pas intrinsèquement en moins bonne santé que les populations hôtes. C'est plutôt l'impact des différents déterminants de santé sous-optimaux, tels que l'éducation, le revenu, le logement, l'accès aux services, aggravé par les barrières linguistiques, culturelles, juridiques et autres, et l'interaction de ces dernières au cours de la vie, qui sont à l'origine des mauvais résultats de santé. Le rapport réaffirme que l'expérience de la migration et du déplacement est un facteur clé de la santé et du bien-être d'une personne, surtout lorsqu'elle est combinée à d'autres déterminants. Par exemple, une méta-analyse récente portant sur plus de 17 millions de participants de 16 pays de cinq régions de l'OMS a montré que, par rapport aux travailleurs non migrants, les travailleurs migrants étaient moins susceptibles d'utiliser les services de santé et plus susceptibles d'avoir un accident du travail. **Les données montrent également qu'un nombre important des 169 millions de travailleurs migrants dans le monde exercent des emplois sales, dangereux et exigeants et sont plus exposés aux accidents du travail, aux blessures et aux problèmes de santé liés au travail que leurs homologues non migrants, conditions exacerbées par leur accès et leur utilisation souvent limités ou restreints des services de santé.**"...."*

PS : pour un résumé du rapport (48 p), voir [ici](#).

- Couverture du rapport par Reuters - [Le refus de soins aux réfugiés et aux migrants viole les droits](#), selon l'[OMS](#)

*" Des millions de migrants et de réfugiés se voient refuser des soins de santé adéquats et devraient être inclus dans les systèmes de santé des pays d'accueil en tant que droit de l'homme, a déclaré mercredi l'Organisation mondiale de la santé. Dans sa première tentative d'examen des implications des migrations sur la politique mondiale en matière de santé, l'OMS a appelé à une action urgente pour soutenir les populations vulnérables qui traversent les frontières....."*

- Et HPW - [Les migrants et les réfugiés se heurtent à de gros obstacles pour accéder aux services de santé dans deux tiers des pays d'accueil](#) : Rapport [historique](#) de l'OMS

## Réunion de l'INB à Genève (18-22 juillet) sur l'accord sur les pandémies.

Documentation : [https://apps.who.int/gb/inb/e/e\\_inb-2.html](https://apps.who.int/gb/inb/e/e_inb-2.html)

Projet de traité - [https://apps.who.int/gb/inb/pdf\\_files/inb2/A\\_INB2\\_3-en.pdf](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb2/A_INB2_3-en.pdf)

Diffusion en direct sur Internet et enregistrements de diverses sessions :  
[https://apps.who.int/gb/inb/e/e\\_inb-2.html](https://apps.who.int/gb/inb/e/e_inb-2.html)

Vous trouverez ci-dessous un aperçu plus ou moins chronologique des sessions de cette semaine. Dans une prochaine section, il y a un peu plus d'analyse.

### HPW - Les États membres de l'OMS se penchent sur les détails de la proposition d'accord international sur les pandémies

<https://healthpolicy-watch.news/who-member-states-pandemic-convention/>

Couverture du **premier jour** de la réunion. A lire absolument.

Quelques extraits :

**"La première journée de discussions entre les États membres de l'OMS sur une proposition de nouvelle convention ou de nouveau traité sur les pandémies s'est ouverte sur un large accord sur le fait que le nouvel instrument juridique devrait compléter - sans les répéter - les dispositions du Règlement sanitaire international existant, tout en respectant la souveraineté nationale en termes de réponses de santé publique. Mais les heures de débat sur les définitions, les principes et le champ d'application d'un premier "projet de travail" élaboré par un "Bureau" de six États membres de toutes les Régions de l'OMS ont montré l'énormité de la tâche à laquelle ils sont confrontés pour dépasser les beaux discours sur la façon dont le nouvel instrument devrait s'aligner sur les principes d'équité, de préparation et d'unité de santé, et parvenir à des règles et obligations contraignantes acceptables pour les 194 États membres de l'OMS. Les **États membres se réunissent sous les auspices de la deuxième réunion de l'Organe intergouvernemental de négociation (OIN) de l'OMS pour tenter de faire avancer la définition initiale du nouvel accord juridique, dont la négociation effective devrait prendre deux ans ou plus.**"**

**".... fissures sur d'autres questions qui couvent, telles que les droits sur la R&D liée à la réponse à la pandémie ainsi que les droits nationaux sur les séquences génomiques des agents pathogènes, sont rapidement apparues. Une série d'États membres d'Asie, d'Afrique et d'Amérique latine, dont l'Afrique du Sud, ont souligné que les réponses de santé publique à la pandémie, ainsi que les "investissements dans la recherche et le développement de contre-mesures" devraient être "traités**

comme des biens publics et comptabilisés comme tels". .... L'Afrique du Sud, ainsi que d'autres pays, dont la Malaisie, ont également souligné que les données relatives aux séquences génomiques des agents pathogènes - ou, comme l'a demandé la Malaisie, les "informations génomiques" - devraient être partagées en échange de la promesse de bénéfices de la part des entités, principalement les entreprises pharmaceutiques, qui utilisent ces données pour développer de nouveaux vaccins et traitements vendus ensuite dans le commerce. .... **Ces déclarations sont au cœur d'une controverse qui couve à propos des révisions en cours du [protocole de Nagoya à la convention sur la biodiversité](#), qui seront examinées lors de la conférence des parties à Montréal du 5 au 15 décembre.** Ces révisions pourraient permettre d'inclure les informations génomiques des agents pathogènes dans les ressources naturelles biodiverses d'un pays, ce qui permettrait aux gouvernements nationaux d'exiger des avantages s'ils partagent ces séquences génomiques ou des données similaires avec les chercheurs pour le développement de médicaments et de vaccins. "

**" À l'autre bout du spectre, un certain nombre de pays développés, dont l'Union européenne, ont souligné l'importance de renforcer les références à " une meilleure collaboration, une surveillance et une détection précoce " - comme piliers essentiels de tout nouvel accord. "**

**".... Dans quelle mesure le nouvel instrument sera-t-il réellement juridiquement "contraignant" ?** Lors de la réunion de cette semaine, les États membres ont été invités à décider **si le nouvel instrument juridique serait formellement positionné comme une convention juridiquement contraignante en vertu de l'article 19 de la Constitution de l'OMS, ou comme un nouveau règlement juridiquement contraignant en vertu de l'article 21.** Les implications de ces choix sont décrites dans un [document de référence de l'OMS](#), mis à la disposition des États membres la semaine dernière. **Quelle que soit la voie choisie, le document final pourrait toujours comprendre un mélange de "dispositions juridiquement contraignantes et non contraignantes, les dispositions non contraignantes étant, par exemple, des considérants, des principes, des recommandations ou des aspirations", indique le document de référence, rédigé par l'équipe juridique de l'OMS...."**

## **HPW - Accès et partage des bénéfices de la génomique et One Health : Points chauds émergents dans l'accord sur les pandémies**

<https://healthpolicy-watch.news/access-genomics-one-health-pandemic-agreement/>

Couverture de la deuxième journée.

**La question de savoir si les séquences génomiques des agents pathogènes doivent être partagées librement - ou en échange d'un avantage clair - ainsi que le rôle que devrait jouer le concept "Une seule santé" dans toute nouvelle convention sur les pandémies ou tout accord juridique ont été les principaux points de divergence** entre les États membres au deuxième jour de la réunion du Conseil intergouvernemental. **Ces débats, diffusés publiquement au cours des deux premiers jours de cette réunion d'une semaine** qui vise à dessiner les grandes lignes d'un traité sur la pandémie, ont donné un bon avant-goût du chemin difficile qui reste à parcourir. ...."

**"En revanche, mercredi et jeudi seront des sessions à huis clos. C'est là, en privé, que les États membres prendront deux décisions cruciales. Ils décideront de la position juridique du nouvel accord dans le cadre de la Constitution de l'OMS, ce qui permettra de déterminer dans quelle mesure l'accord sera juridiquement contraignant. Ils décideront également si les négociations doivent être ouvertes à une liste non encore définie de groupes de la société civile et du secteur**

*privé, en plus des quelque 300 entités déjà reconnues comme "parties prenantes" aux discussions.  
....."*

## **Devex - La majorité des États membres de l'OMS souhaitent un instrument juridiquement contraignant en matière de pandémie**

J L Ravelo ; <https://www.devex.com/news/majority-of-who-member-states-want-legally-binding-pandemic-instrument-103669>

Fabuleuse analyse, celle-là. A lire absolument.

**"... de nombreux pays étaient en faveur de la poursuite d'un article juridiquement contraignant. Mais ils n'ont pas encore fait de choix définitif quant à l'article de la constitution de l'OMS qu'il convient d'adopter."**

*Les États membres de l'Organisation mondiale de la santé ont convenu d'élaborer un instrument juridiquement contraignant en matière de pandémie qui contiendra "des éléments juridiquement contraignants et non contraignants". "La majorité des États membres de l'OMS étaient en faveur d'un instrument juridiquement contraignant, mais il y avait des divergences sur la manière de procéder. Un texte convenu publié jeudi par l'organe intergouvernemental de négociation - qui a été 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 - conclut que l'article 19 de la constitution de l'OMS " est la disposition la plus complète en vertu de laquelle l'instrument devrait être adopté, sans préjudice de l'examen, au fur et à mesure de l'avancement des travaux, de la pertinence de l'article 21.... "*

*"Lors d'une session à huis clos de l'INB mercredi que Devex a pu suivre, plusieurs États membres ont exprimé leur soutien à l'adoption d'un instrument juridiquement contraignant **en vertu de l'article 19 de la constitution - qui donne à l'OMS un champ d'action plus large pour traiter des questions de santé.** Certains États membres, dont les États-Unis, souhaitent conserver l'article 21 - qui limite les accords contraignants à quelques sujets seulement - dans le cadre de leurs options, tandis que d'autres pensent qu'il est trop tôt pour décider d'un....."*

*".... **Selon les experts du droit mondial de la santé, l'avantage de l'article 19 est qu'il permet à l'OMS d'adopter des accords et des traités sur toute question relevant de la compétence de l'OMS.**  
...."*

*"**En vertu de l'article 21, l'OMS peut adopter des règlements,** tels que le Règlement sanitaire international, qui régissent la manière dont l'OMS et les États membres opèrent lors d'une urgence sanitaire telle que COVID-19. Cet article a cependant des limites dans la mesure où des instruments internationaux contraignants ne peuvent être adoptés que dans cinq domaines, notamment l'assainissement et la quarantaine, la nomenclature des maladies, les procédures de diagnostic et les normes de sécurité et d'efficacité ainsi que la publicité et l'étiquetage des médicaments et autres produits médicaux...."*

**PS : ".... Le bureau de l'INB a toutefois déclaré à plusieurs reprises qu'aucune décision ne serait prise lors de la réunion de cette semaine. Ils ne sont pas encore en phase de négociation, ce qui signifie que le projet de travail actuel continuera à subir de nouvelles modifications dans les mois à**



*venir, avec un "projet zéro conceptuel" qui sera soumis à discussion lors de la troisième réunion de l'INB en décembre."*

**HPW - Le nouveau traité sur la pandémie pourrait contenir un mélange de mesures contraignantes et non contraignantes, selon un haut fonctionnaire américain**

<https://healthpolicy-watch.news/pandemic-treaty-us-loyce-pace/>

Le point de vue des États-Unis sur cette question (via Loyce Pace). " **Les États-Unis sont ouverts à la rédaction d'un accord sur la pandémie qui contiendrait à la fois des éléments juridiquement contraignants et des éléments volontaires, selon Loyce Pace, secrétaire adjoint aux affaires mondiales du ministère américain de la santé et des services sociaux.** "

Pour rappel : "... La réunion a eu lieu alors que les délégués des pays membres de l'OMS se sont réunis à huis clos pour décider si un nouvel accord sur la pandémie devait prendre la forme d'une convention, d'un accord ou d'un règlement en vertu de [deux articles différents de la Constitution de l'OMS](#). Si l'accord est façonné en vertu de l'article 19 de la Constitution, il s'agira d'une convention ou d'un accord juridiquement contraignant. S'il l'était en vertu de l'article 21, il s'agirait d'un règlement - mais c'est le choix le moins probable puisque le [Règlement sanitaire international](#) existe déjà et est en cours de modification dans un processus parallèle. Dans un cas comme dans l'autre, le nouvel instrument pourrait contenir un mélange d'engagements juridiquement contraignants et de recommandations, selon un [document de référence](#) préparé par l'équipe juridique de l'OMS, qui conseille les négociateurs de l'OIN. Le document indique que l'Assemblée mondiale de la santé pourrait adopter un accord juridiquement contraignant au titre de l'article 19 ou 21, contenant à la fois "des dispositions juridiquement contraignantes et non contraignantes, les dispositions non contraignantes étant, par exemple, des considérants, des principes, des recommandations ou des aspirations". Cette pratique est, en fait, courante tant à l'OMS que dans d'autres instruments internationaux." ...."

Et quelques tweets d'observateurs :

- Tweet **Balasubramiam** (basé sur la couverture de Politico Pro) :

**"L'UE fait pression en faveur d'un accord juridiquement contraignant, précisant que celui-ci pourrait être complété par des dispositions non contraignantes. La nature contraignante (ou non contraignante) de l'accord sera probablement une question clé au cours des discussions."**

- Tweet **Alexandra Phelan**

**"Les dates clés de l'INB pour le #PandemicTreaty sont publiées** - La deuxième série d'auditions publiques aura lieu les 29 et 30 septembre (contributions écrites avant le 15 septembre). - Version zéro du Traité sur la pandémie d'ici la mi-novembre. - La troisième réunion de l'INB du #PandemicTreaty se tiendra du 5 au 7 décembre. "

Et un lien :

- [Déclaration d'Oxfam et de la People's Vaccine Alliance sur une convention, un accord ou un autre instrument international de l'OMS sur la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies.](#)

## Plus d'analyse, de plaidoyer, de ressources... concernant l'accord sur la pandémie.

### BMJ GH - Un traité sur les pandémies pour un accès mondial équitable aux contre-mesures médicales : sept recommandations pour le partage de la propriété intellectuelle, du savoir-faire et de la technologie

K Perhudoff, E 't Hoen, T Balasubraniam, J Love et al ; <https://gh.bmj.com/content/7/7/e009709>

*"... Un traité sur les pandémies offre l'occasion de relever ces défis en matière de droit international et d'élaborer un meilleur système, fondé sur la solidarité, pour le développement et la distribution des contre-mesures médicales à l'échelle mondiale. **Nous recommandons qu'un traité sur la pandémie garantisse un financement suffisant pour la recherche et le développement (R&D) biomédicaux, crée des conditions pour l'octroi de licences pour la R&D financée par le gouvernement, rende obligatoire le transfert de technologies, partage la propriété intellectuelle, les données et les connaissances nécessaires à la production et à la fourniture de produits, et rationalise les normes et procédures réglementaires pour la commercialisation des contre-mesures médicales. Nous recommandons également qu'un traité sur les pandémies assure une plus grande transparence et une gouvernance inclusive de ces systèmes...."***

Voir aussi : [Sept recommandations pour le partage de la propriété intellectuelle, du savoir-faire et de la technologie - rapport du Groupe d'experts mondial sur le Traité sur les pandémies publié par BMJ Global Health \(en anglais\)](#)

*"Les négociateurs d'un traité sur les pandémies devraient tenir compte des recommandations, publiées le 15 juillet dans le BMJ Global Health, afin de concevoir un système mondial équitable pour le partage des éléments de base nécessaires à un accès équitable aux contre-mesures médicales, telles que les vaccins et les produits thérapeutiques, en cas de pandémie. Ces éléments de base sont la propriété intellectuelle (PI), le savoir-faire et la technologie qui sous-tendent les vaccins, les médicaments et les produits médicaux utilisés dans la réponse à une pandémie, que les entreprises ont généralement hésité à partager dans le cas de la pandémie de Covid-19. .... Ces recommandations sont lancées par un groupe de travail international d'experts sur la manière dont le traité sur les pandémies devrait réglementer le partage mondial de la propriété intellectuelle, du savoir-faire et de la technologie médicale. Le groupe de travail international d'experts a été convoqué par Medicines Law & Policy, Knowledge Ecology International et la Menorca School of Public Health en octobre 2021."*

### MMI - De culture et de souveraineté... Négocier un traité sur la pandémie (partie II)

T Schwarz ; <https://www.medicusmundi.org/cultivation-and-sovereignty/>

" *Quelques réflexions liées à la section IV du " projet de travail, sur la base des progrès réalisés, 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 " (document INB A/INB2/3) discuté par l'INB le 19 juillet 2022. "*

Une position axée sur ce que signifierait une **"vraie souveraineté"**. *"... Pour rétablir votre souveraineté réelle, et dans un sens de prévention véritable et systémique des futures pandémies, vous devriez oser demander la rédaction du nouvel instrument de manière à ce qu'il favorise la justice financière\* et s'attaque aux défaillances de l'ordre économique international actuel, car elles constituent un déterminant économique et politique essentiel de la faiblesse des systèmes de santé et de l'inégalité d'accès aux soins."*

## **HPW- Qui peut s'asseoir à la table des négociations d'un traité sur la pandémie ? Le débat ouvre la boîte de Pandore des intérêts particuliers.**

*N Denticca et al ; <https://healthpolicy-watch.news/who-pandemic-treaty-negotiations/>*

Analyse du mercredi matin. *"Le secteur des entreprises doit-il être autorisé à participer aux négociations relatives au nouvel instrument contraignant sur la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies que les États membres de l'Organisation mondiale de la santé sont en train d'élaborer ? Le débat à huis clos auquel se livrent cette semaine les États membres de l'OMS pour décider qui devrait avoir un siège autour de la table risque d'ouvrir la boîte de Pandore des intérêts particuliers. "*

Quelques extraits de cet article à lire absolument :

*"... Hier, certains des principaux délégués des États membres réunis à Genève pour une semaine de délibérations sur un premier projet de texte de travail pour un nouvel instrument juridique destiné à régir la préparation et la réponse aux pandémies mondiales, dirigé par l'Organe international de négociation (INB), ont nonchalamment laissé entendre que les acteurs du monde des affaires étaient les bienvenus. Plaidant pour une approche de l'ensemble de la société dans le processus de rédaction, l'Union européenne, les États-Unis et le Royaume-Uni, entre autres, ont insisté sur la nécessité de faire participer les entreprises à la formulation et à la vision du traité. "*

*"La question de savoir quels acteurs non étatiques peuvent interagir officiellement dans le cadre des négociations sur les INB - au-delà de ceux qui entretiennent déjà des relations officielles avec l'OMS - doit être discutée en détail cette semaine sur la base d'une liste restreinte déjà soumise aux États membres en mars et décrivant les "modalités d'engagement proposées pour les parties prenantes concernées." Cette liste reconnaît déjà un nouvel éventail plus large de groupes internationaux et multilatéraux ayant des intérêts corporatifs directs, en plus des "acteurs non étatiques en relations officielles avec l'OMS" existants. Parmi les 220 acteurs non étatiques qui ont déjà le statut très convoité de "relations officielles avec l'OMS", on trouve la Fédération internationale de l'industrie du médicament, des fondations agro-industrielles comme CropLife International et des organisations aberrantes du secteur privé comme l'Association internationale du transport aérien et le World Plumbing Council. Il est frappant de constater que seules quelques ONG de santé environnementale, notamment l'International Society of Doctors for Environment (ISDE), sont reconnues par l'OMS. Aucun des groupes mondiaux de défense de l'environnement, tels que Health Care Without Harm, l'Alliance mondiale pour le climat et la santé ou le programme*

*de santé de la Wildlife Conservation Society, n'a été accrédité jusqu'à présent, malgré les efforts déployés pour obtenir un siège à la table. "*

*"Les États membres de l'OMS s'apprêtent à élargir encore la liste des parties prenantes aux négociations de l'INB, en ajoutant une liste de nouveaux acteurs, qui reste à définir, en tant qu'annexe E de la liste actuelle des groupes reconnus. Cette annexe E, en fait, est un chèque en blanc pour l'entrée d'encore plus d'intérêts particuliers dans les négociations de l'INB. .... Il est étonnant de constater que les discussions et les décisions des États membres de l'OMS sur ces nouveaux acteurs non étatiques se tiendront à huis clos, à l'abri de l'attention des médias et sans grande possibilité d'intervention des OSC existantes. Ainsi, des entreprises pharmaceutiques et agroalimentaires encore plus puissantes et d'autres intérêts particuliers seront-ils invités à participer aux discussions, tandis que les acteurs environnementaux concernés par les questions de santé publique essentielles à la prévention des pandémies seront exclus de la salle ? "*

*"... Les questions en jeu ici ne sont qu'un reflet de plus de la complaisance post-démocratique qui balaie les institutions étatiques et multilatérales, transformant progressivement la relation entre les institutions publiques et le monde des affaires. "*

*PS : "... Au lendemain de la pandémie, les grandes entreprises technologiques, alimentaires et agroalimentaires se jettent de plus en plus sur le marché en expansion des produits de santé mondiaux ainsi que sur la gestion des risques de la chaîne d'approvisionnement. L'intersection de ces puissants intérêts - qui favorisent l'utilisation en spirale d'antibiotiques et de pesticides dans des méthodes d'agriculture et d'élevage intensif non durables - menace finalement une approche équilibrée et basée sur la réalité de la RAM et de One Health dans les négociations de l'INB. "*

*"... L'OIN doit établir des critères convaincants et transparents pour s'assurer que les personnes qui négocient, observent les négociations et ensuite mettent en œuvre le nouveau traité, la nouvelle convention ou tout autre instrument juridique n'ont pas de conflits d'intérêts. Déclarer ces conflits n'est pas suffisant, si nous voulons instaurer la confiance....."*

## **Ressource : Base de données sur la gouvernance adaptative**

Cfr tweet de A Phelan

*" Nous compilons une base de données vivante des documents de négociation du traité sur la pandémie, ainsi que des efforts connexes en matière de droit international, comme la réforme du RSI et les documents de renonciation aux ADPIC. Notre **base de données sur la gouvernance adaptative** peut être consultée à l'adresse [suivante](https://www.pandemictreaty.net/data) : <https://www.pandemictreaty.net/data> "*

## **Journal of Law, Medicine & Ethics - Une trilogie du droit de la santé mondiale : Réformes transformationnelles pour renforcer la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies**

B M Meier et al ; [https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=4164295](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=4164295)

Cfr tweet Meier ; "Avec #GlobalHealthLaw réformes en cours simultanément, et il est crucial de voir les connexions à travers le paysage #GlobalHealth. Dans notre prochaine colonne @JLME\_ASJME, nous encadrons les réformes interconnectées du : - #RH, - #GHSA & - #PandemicTreaty."

*"Nous sommes à un moment charnière de la réponse de la gouvernance mondiale au COVID-19, des réformes cruciales du droit mondial de la santé étant entreprises simultanément dans les années à venir : la révision du Règlement sanitaire international, la mise en œuvre du paquet d'actions de préparation juridique de la GHSA et la négociation d'un nouveau traité sur les pandémies. Plutôt que de considérer ces réformes isolément, il sera nécessaire d'examiner comment elles s'articulent entre elles, en considérant : comment ces réformes peuvent se compléter pour soutenir la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies ; quels mécanismes de financement sont nécessaires pour assurer une gouvernance durable de la santé ; et pourquoi des normes vitales d'équité, de justice sociale et de droits de l'homme doivent sous-tendre ce nouveau système mondial de santé. "*

*"Pour assurer le succès du FIF et, plus largement, des efforts mondiaux en matière de RPP, le G20 doit prendre toutes les mesures qui sont en son pouvoir pour offrir un allègement de la dette et libérer une **marge de manœuvre budgétaire** dans les pays à revenu faible et intermédiaire..... La nouvelle proposition du FIF et les actions plus larges du G20 et de la Banque mondiale en matière de RPP ne peuvent pas se permettre d'offrir la "santé pour certains" - les plus riches et les plus privilégiés. Il s'agit d'une approche sans morale et terriblement inefficace. Il est maintenant temps de pivoter vers une approche plus prometteuse de "santé pour tous", en commençant par une FIF gouvernée de manière inclusive et des interventions économiques qui permettent mieux aux pays à revenu faible et intermédiaire d'investir comme il se doit dans leurs propres systèmes de santé."*

## Mises à jour du CDC Afrique et de l'Agence africaine des médicaments

**Devex - Le Rwanda choisi pour accueillir l'Agence africaine des médicaments**

<https://www.devex.com/news/rwanda-chosen-to-host-the-african-medicines-agency-103653>

*"Le conseil exécutif de l'Union africaine a voté pour que le Rwanda accueille la nouvelle Agence africaine des médicaments, ou AMA, lors de ses réunions de coordination semestrielles qui se sont tenues en Zambie ce week-end."*

*"L'AMA est une agence de santé spécialisée de l'Union africaine chargée d'améliorer l'harmonisation de la réglementation des médicaments, notamment dans le domaine de la fabrication pharmaceutique, dans le but d'améliorer l'accès à des médicaments de qualité assurée sur tout le continent. Il s'agit de la deuxième agence sanitaire transcontinentale de l'Union africaine, après les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies, qui sont hébergés en Éthiopie. L'Algérie, l'Égypte, le Maroc, la Tanzanie, la Tunisie, l'Ouganda et le Zimbabwe se sont également portés candidats pour accueillir l'AMA. "*

*".... Contrairement à Africa CDC, qui a vu le jour grâce à un statut de l'assemblée de l'UA, AMA ne servira pas directement les pays qui ne l'ont pas ratifié, ce qui est problématique en raison de la porosité des frontières sur le continent, qui permet aux drogues de mauvaise qualité de circuler entre les pays. C'est pour cette raison qu'il existe une pression constante pour que davantage de pays ratifient le traité. Mais même ainsi, AMA peut aussi travailler avec un plus grand nombre de pays, par exemple en travaillant avec les communautés économiques régionales...."*

"... **Le Rwanda a été choisi récemment pour une série de grandes initiatives en matière de santé.** À la fin du mois de juin, BioNTech a donné le coup d'envoi de la construction d'une usine de fabrication de vaccins à ARN messager dans le pays. La Banque africaine de développement a également annoncé récemment que la nouvelle Fondation africaine pour la technologie pharmaceutique serait accueillie par le Rwanda. **Suite à la décision du pays hôte, l'UA doit maintenant mettre en place le conseil d'administration d'AMA et mobiliser des ressources...."**

## Devex - L'Union africaine a adopté un statut donnant plus d'indépendance au CDC d'Afrique

<https://www.devex.com/news/african-union-passed-statute-giving-africa-cdc-more-independence-103609>

(gated) "Le conseil exécutif de l'Union africaine a officiellement approuvé des mesures visant à donner plus d'indépendance aux Centres africains de contrôle et de prévention des maladies. "

- Voir aussi [Devex Newswire : Les institutions sanitaires africaines prennent forme](#)

"L'un des principaux points à l'ordre du jour des réunions de coordination semestrielles de l'UA en Zambie ce week-end était la santé, et les **représentants sont parvenus à un accord sur les plans visant à remodeler les institutions de sécurité sanitaire du continent dans le sillage de la pandémie.** "

"Le mois dernier, ma collègue Sara Jerving a révélé qu'une bataille de territoire se préparait entre l'Africa CDC et le bureau régional de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le principal point d'achoppement étant la question de savoir qui devrait avoir le pouvoir de déclarer une urgence sanitaire. **Sara rapporte aujourd'hui - citant un porte-parole d'Africa CDC - que si les documents définitifs sur les statuts révisés d'Africa CDC n'ont pas été rendus publics, la toute nouvelle agence aura la capacité de déclarer et de coordonner les urgences sanitaires....."**

- Lien connexe : HPW - [L'Union africaine choisit le Rwanda pour accueillir l'Agence africaine des médicaments et accorde à Africa CDC un statut autonome](#)

" **Le Conseil exécutif de l'UA a également adopté le statut modifié des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies en tant qu'organisme de santé autonome** ..... Ahmed Ogwel Ouma, directeur par intérim de l'Africa CDC, a déclaré que **cette décision était nécessaire pour que l'Africa CDC n'ait pas à attendre longtemps la déclaration d'une urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC) par l'OMS avant de passer à l'action.** "C'est ce que nous attendons. Et c'est ce qu'attend l'Union africaine. C'est pourquoi cette demande a été faite", a déclaré M. Ouma. "...."

## Devex - Comment l'autonomie nouvellement approuvée du CDC d'Afrique peut-elle réellement se concrétiser ?

<https://www.devex.com/news/how-africa-cdc-s-newly-approved-autonomy-can-actually-happen-103685>

**"Nous sommes tout à fait convaincus que nous devrions voir un Africa CDC pleinement opérationnel avant la fin de l'année", a déclaré le Dr Ahmed Ogwel Ouma, directeur par intérim de l'Africa CDC, lors d'un point de presse jeudi. Le week-end dernier, le conseil exécutif de l'Union africaine a approuvé les statuts révisés de l'Africa CDC lors des réunions de coordination semestrielles de l'UA en Zambie. Cela a officialisé la transformation d'Africa CDC d'une institution technique spécialisée de l'UA en une agence de santé publique autonome, lui donnant plus d'indépendance et le rendant plus flexible pour répondre aux urgences sanitaires. "**

**"... "La décision d'autonomie est un jalon - un jalon énorme pour la sécurité sanitaire mondiale, et pas seulement pour l'Afrique", a déclaré M. Ouma, ajoutant que le continent a désormais la propriété directe de son propre programme de soins de santé. .... lors de la réunion de samedi, le conseil exécutif de l'UA a accordé à l'Africa CDC le pouvoir de déclarer les urgences qui concernent le continent. .... Le statut révisé élève également le directeur de l'organisation au rang de "directeur général", et Africa CDC est désormais dirigé par deux chefs d'État de chacune des cinq régions du continent. Cela signifie qu'Africa CDC peut désormais communiquer des informations sur les épidémies directement aux chefs d'État, plutôt que par l'intermédiaire de l'UA. "**

**"Afin d'atteindre une autonomie complète d'ici la fin de l'année, il y a un certain nombre de choses qui doivent se produire, a déclaré Ouma. Africa CDC devra mettre en place des systèmes de soutien, tels que les ressources humaines, les finances, l'administration et les achats, afin de ne pas dépendre de l'UA pour ces fonctions. Il a été demandé à la Commission de l'UA de fournir à Africa CDC l'infrastructure nécessaire pour qu'il puisse être autonome en tant qu'institution, a-t-il ajouté. "**

**PS : "... En février, les chefs d'État ont également soutenu la création d'un fonds pour les épidémies sur le continent, et le week-end dernier, le conseil exécutif a donné son accord pour que l'UA aille de l'avant. Il existe un "projet avancé" sur ce fonds, et dans les deux prochains mois, Africa CDC devrait soumettre le projet aux organes politiques, y compris le Comité des représentants permanents de l'UA. En février prochain, a précisé M. Ouma, il sera présenté pour approbation au conseil exécutif lors du sommet annuel des chefs d'État africains de l'UA."**

## **Devex - Afrique Les CDC exhortent les pays à mettre en place des centres pour les urgences sanitaires**

<https://www.devex.com/news/africa-cdc-urges-countries-to-set-up-centers-for-health-emergencies-103657>

**"Seuls 12 pays africains disposent de centres d'opérations d'urgence en matière de santé publique qui fonctionnent de manière idéale et cohérente - mais les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies aimeraient que cela change, a déclaré le Dr Ahmed Ogwel Ouma, directeur par intérim des CDC africains, lors des réunions de coordination semestrielles de l'Union africaine qui se sont tenues samedi en Zambie. L'agence souhaite que chaque nation du continent dispose d'au moins un centre qui fonctionne bien, avec l'espoir que d'ici 2026, au moins 90 % des pays africains atteignent cet objectif, et qu'elle crée un réseau d'institutions qui augmentera la capacité globale de réaction du continent. "Les centres d'opérations d'urgence en santé publique servent de plaque tournante pour améliorer la coordination, la préparation, la réponse et le rétablissement en cas d'urgence de santé publique", a déclaré le président zambien Hakainde Hichilema au cours de la réunion, qu'il a appelée "l'appel à l'action de Lusaka". ....**

## FIF

### Project Syndicate - Une réponse efficace à une pandémie doit être véritablement mondiale

M Mazzucato & J Ghosh ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/g20-world-bank-ineffective-approach-to-pandemic-preparedness-by-mariana-mazzucato-and-jayati-ghosh-2022-07?barrier=accesspaylog>

*"Le monde a besoin d'une stratégie mondiale de préparation et de réponse aux pandémies qui repose sur un processus décisionnel équitable et représentatif. Mais pour en élaborer une, il faudra que le G20 et la Banque mondiale abandonnent leur approche actuelle de "santé pour certains". "*

Entre autres, avec les dernières nouvelles sur la FIF (gouvernance). Ainsi que d'autres choses que le G20 pourrait et devrait faire. Quelques extraits :

**"Au cours du mois prochain, le G20, la Banque mondiale et l'OMS finaliseront la conception de la FIF, sous une forte pression extérieure pour développer une structure de gouvernance équitable et inclusive. La présidence indonésienne du G20 a permis de conclure quelques [accords préliminaires qui vont dans la bonne direction](#). Par exemple, un consensus émerge sur le fait que la gouvernance du FIF doit inclure les pays à revenu faible et intermédiaire, les partenaires hors G20 et la société civile. En outre, les pays du G20 reconnaissent que le FIF doit s'appuyer sur le cadre sanitaire mondial existant pour la PPR, avec un rôle central pour l'OMS. Il s'agit là d'un changement positif par rapport au [Livre blanc](#) de la Banque mondiale de [mai 2022](#), qui proposait une conception profondément rétrograde et insulaire dans laquelle les donateurs (principalement des pays riches) prendraient toutes les décisions et consulteraient les autres (ou pas) à leur gré.**

**"La prochaine étape est que le G20 reconnaisse plus explicitement qu'un mécanisme PPR efficace, en tant que [bien commun mondial](#), nécessite un modèle FIF basé sur des contributions (selon les capacités) et une représentation universelles, et un accès universel aux avantages. Le monde a désespérément besoin d'une structure de gouvernance FIF qui puisse aider à combler rapidement et efficacement les lacunes critiques. ...."**

**"...Mais si toutes les parties prenantes actuelles de la FIF semblent être d'accord sur le principe de la gouvernance inclusive, les discussions sur la conception se déroulent toujours avec les seuls donateurs fondateurs dans la salle. Les pays à faible revenu et les représentants de la société civile restent à l'écart. Le G20 devrait fixer une date limite : D'ici le 1er août 2022, toutes les parties prenantes devraient être pleinement incluses dans les discussions de conception via un modèle basé sur les circonscriptions qui accorde un poids égal à toutes les voix, indépendamment de leurs contributions financières. Cela inclut un rôle de vote pour la société civile - une [norme de plus en plus importante](#) dans la gouvernance mondiale de la santé. Le FIF devrait marquer une rupture, attendue depuis longtemps, avec l'approche actuelle, qui considère la RPP comme une faveur que les pays riches rendent aux pays plus pauvres....."**



**Projet Bretton Woods - L'engagement de la Banque mondiale en faveur d'un développement piloté par le secteur privé jette un doute sur l'efficacité du nouveau Fonds de préparation à la pandémie.**

<https://www.brettonwoodsproject.org/2022/07/world-banks-commitment-to-private-sector-led-development-casts-doubt-on-effectiveness-of-new-pandemic-preparedness-fund/>

*"La société civile demande que le conseil d'administration du fonds comprenne des représentants de toutes les parties prenantes, y compris du Sud."*

**CFR (Memo) - Le monde peut prévenir les futures pandémies. Voici comment le financer**

H Thabrany (ThinkWell) ; <https://www.cfr.org/councilofcouncils/global-memos/world-can-prevent-future-pandemics-heres-how-fund-it>

Entre autres, en suggérant une version mondiale de l'assurance maladie sociale, pour aider à financer la FIF.

*".... Pour faire face aux menaces sanitaires mondiales, un concept similaire pourrait être établi au niveau mondial. Il pourrait être géré par un agent relevant de l'OMS ou par une nouvelle entité créée à cet effet. Le choix final devrait être examiné en fonction de l'efficacité, de l'absence de discrimination et de l'efficacité du fonds. Un fonds mondial de santé publique fondé sur un régime social d'assurance maladie devrait présenter les caractéristiques suivantes...."*

La première étant : *"Les contributions nationales devraient être mandatées en proportion du produit intérieur brut (PIB) national. Par exemple, si la COVID-19 a réduit la production économique mondiale d'environ 3 %, une contribution annuelle de 0,003 % du PIB national pourrait être économiquement justifiable pour éviter une autre perte importante à l'avenir...."*

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

**TARSC/EQUINET & Tax Justice Network Africa - La justice fiscale pour les systèmes de santé universels du secteur public en Afrique de l'Est et du Sud.**

**R Loewenson et al ;**

<https://equinetafrica.org/sites/default/files/uploads/documents/EQ%20Diss126%20TARSC%20TJNA%202022%20final.pdf>

Nouveau document sur le potentiel du financement fiscal pour combler le déficit de financement des systèmes de santé universels dans la région.

***Ce document décrit les performances des principales dimensions du financement de la santé dans le secteur public dans les pays d'Afrique orientale et australe (AOA) et évalue l'ampleur du "déficit" de financement par rapport aux besoins de base en matière de services de santé, aux***

**droits de la population et aux obligations de l'État en matière de soins de santé.** Il examine brièvement les conséquences négatives pour l'équité de la couverture de ce déficit par des dépenses personnelles et la privatisation des services de santé. Les recettes fiscales étant la source la plus progressive de financement de la santé pour la couverture sanitaire universelle (CSU), il examine le niveau, les sources et les facteurs de perte de recettes fiscales dans les pays de l'ESA, et établit un lien entre le déficit de financement du système de santé du secteur public et les principales sources et niveaux de perte de recettes fiscales. **Le document montre comment le cadre fiscal mondial actuel et sa répartition inéquitable des droits d'imposition profitent aux pays à hauts revenus au détriment des pays à revenus faibles et moyens.** Le document présente des preuves qui indiquent qu'il est possible de combler le déficit de financement des systèmes de santé du secteur public dans la région par un financement adéquat provenant de la fiscalité progressive si les pertes fiscales sont évitées et si les propositions pour un système fiscal mondial plus équitable sont adoptées, et suggère des domaines pour un dialogue et un engagement politiques de suivi."

**Reuters - Un groupe de fabricants de vaccins invite les États africains à demander un soutien pour la vaccination contre le paludisme.**

<https://www.reuters.com/world/africa/vaccine-group-invites-african-states-apply-malaria-shot-support-2022-07-20/>

**"Neuf mois après que l'utilisation du premier vaccin antipaludéen au monde ait été recommandée, l'alliance internationale pour les vaccins Gavi a invité les pays à demander un soutien financier pour déployer le vaccin, en ciblant particulièrement les jeunes enfants en Afrique.** En octobre de l'année dernière, l'Organisation mondiale de la santé a approuvé l'injection de quatre doses de Mosquirix de GSK Plc ([GSK.L](https://www.gsk.com)), affirmant qu'elle pourrait sauver des milliers de vies. **Aujourd'hui, Gavi, qui dispose de 155,7 millions de dollars sur 2022-2025 pour le déploiement initial du vaccin, a invité les pays à demander un financement et un soutien pour la distribution du vaccin."**

**".... Le déploiement devrait commencer lentement, l'offre restant bien en deçà de la vaste demande pendant plusieurs années, selon une récente enquête de Reuters. Le Ghana, le Kenya et le Malawi - des pays africains qui ont participé à des programmes pilotes utilisant le vaccin - peuvent demander en premier lieu, d'ici septembre, d'élargir leur utilisation du vaccin. Les autres pays peuvent faire une demande d'ici la fin de l'année, a déclaré Gavi dans un communiqué....."**

**Devex - Exclusif : Le Liban et le Venezuela peuvent désormais bénéficier du soutien de Gavi**

<https://www.devex.com/news/exclusive-lebanon-venezuela-now-eligible-for-gavi-support-103581>

**"Le Liban et le Venezuela sont désormais éligibles pour recevoir le soutien de [Gavi, l'Alliance pour les vaccins](#), pour leurs programmes de vaccination, a déclaré un porte-parole de Gavi à Devex. Cela pourrait aider les deux pays à maintenir les vaccinations de routine et à introduire les vaccins infantiles importants manquants au milieu des crises économiques qui affectent les soins de santé, y compris l'accès de leurs populations aux vaccins essentiels. "**

**".... Ce soutien s'inscrit dans le cadre de [l'approche des pays à revenu intermédiaire](#) de Gavi, approuvée par le conseil d'administration en décembre 2020. Il vise à prévenir le "retour en arrière" de la couverture vaccinale dans les pays à revenu intermédiaire qui bénéficiaient auparavant du**

soutien de Gavi et à introduire des vaccins clés pour les enfants, tels que le vaccin conjugué contre le pneumocoque. Le soutien concerne les pays à revenu moyen inférieur qui n'étaient pas éligibles au soutien de Gavi auparavant, mais dont le revenu national brut par habitant est inférieur à 4 000 dollars selon les données de la [Banque mondiale](#), ou ceux qui sont [éligibles au soutien](#) de l'[Association internationale de développement](#), l'organisme de prêt concessionnel de la Banque pour les pays les plus pauvres. **Le mois dernier, le conseil a également approuvé une proposition visant à inclure les pays [reclassés par la Banque mondiale](#) dans la catégorie des pays à revenu moyen inférieur jusqu'en 2024. À l'heure actuelle, cela signifie que le Liban peut bénéficier d'un soutien, car il est le seul pays à avoir été reclassé de la catégorie des pays à revenu moyen supérieur à celle des pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure pour l'année 2022. En outre, le conseil d'administration de Gavi a accepté d'inclure le Venezuela, malgré son absence actuelle de classification dans la catégorie des revenus de la Banque mondiale, afin de relever les défis actuels en matière de vaccination dans le pays....."**

## Groupe de travail d'experts sur l'investissement public mondial - Rapport d'étape

<https://secureservercdn.net/160.153.137.14/qjz.3c1.myftpupload.com/wp-content/uploads/2021/07/EWG-GPI-Progress-Report-Equal-International.pdf?time=1644650578>

Le présent **rapport d'étape** décrit les progrès réalisés à ce jour par le groupe de travail d'experts sur la voie du GPI.

Nous souhaitons d'ores et déjà signaler également un **prochain événement lié au GPI (27 juillet, à Londres)** : **".... le lancement prochain du rapport final et des recommandations du Groupe de travail d'experts sur l'investissement public mondial, le 27 juillet à 14 heures à Londres. Ce rapport s'appuie sur les conclusions de la [consultation mondiale sur le GPI](#), qui sera également présentée lors de l'événement, ainsi que sur le [rapport d'étape](#) que nous avons publié en juillet 2021."** Les membres du groupe de travail d'experts sur l'investissement public mondial (GPI) publieront leurs recommandations sur les raisons pour lesquelles nous avons besoin d'un nouveau système, construit progressivement au fil du temps, dans lequel tous contribuent, tous bénéficient et tous décident. "

Pour s'inscrire : <https://www.eventbrite.co.uk/e/making-global-public-investment-a-reality-ewg-recommendations-tickets-377891091427>

## CGD (blog) - Comment les pays d'Amérique latine et des Caraïbes peuvent-ils protéger la santé de leurs populations dans une nouvelle réalité économique ?

U Giedion et al ; <https://www.cgdev.org/blog/how-lac-countries-can-protect-health-their-populations-new-economic-reality>

**"Les pays d'Amérique latine et des Caraïbes (ALC) sont confrontés à une nouvelle réalité brutale. Après trois années de pandémie qui a touché la région de manière disproportionnée, l'ALC connaît la pire récession économique depuis 100 ans, avec une baisse des recettes publiques, et la forte trajectoire ascendante des prix du carburant, des denrées alimentaires et d'autres produits essentiels, qui accentuent la pression. Dans cette région, les niveaux de dépenses publiques en matière de santé ont été historiquement extrêmement bas (en 2019, les [pays d'ALC ont dépensé en moyenne seulement 3,7 % du produit intérieur brut \(PIB\) pour la santé, soit bien moins que les 6 % recommandés par l'OPS](#)), et les coûts des dépenses non remboursables (OOP) ont été élevés ([34 %](#)**

*des dépenses totales de santé en 2019 dans la région étaient OOP, soit bien plus que la moyenne de 21 % dans les pays de l'OCDE et les 20 % recommandés par l'OPS). Ainsi, ces sombres perspectives économiques risquent d'avoir des conséquences importantes sur l'accès aux soins et sur les résultats sanitaires, ce qui pourrait être dévastateur pour les populations les plus vulnérables. "*

*" Dans ce blog, nous examinons comment les conditions économiques sont susceptibles de compromettre davantage le financement de la santé publique dans la région, comment les budgets de santé réduits seront couplés à des demandes croissantes, et ce que les décideurs politiques peuvent faire pour minimiser l'impact négatif sur la santé de leurs populations. "*

**Devex - Exclusif : Le rapport du G20 indique que les BMD retiennent des centaines de milliards de dollars**

<https://www.devex.com/news/exclusive-g-20-report-says-mdbs-are-holding-back-hundreds-of-billions-103673>

*" Un rapport destiné au G20, obtenu par Devex, montre les moyens par lesquels les banques de développement pourraient transférer des centaines de milliards de dollars de prêts supplémentaires aux pays à faible revenu si elles prenaient plus de risques, sans nuire à leur notation. "*

**The Hill - Gawande prévient que la réponse de l'USAID au COVID est rapidement à court d'argent**

<https://thehill.com/policy/healthcare/3565993-gawande-warns-usaid-covid-response-quickly-running-out-of-money/>

*"La réponse mondiale de l'Agence américaine pour le développement international au coronavirus sera à court d'argent dans les semaines à venir sans un nouveau financement du Congrès, a averti mardi l'administrateur adjoint de l'USAID pour la santé mondiale Atul Gawande....." "M. Gawande a déclaré que le financement du groupe de travail a expiré le mois dernier et que l'agence fait pression sur les législateurs depuis décembre pour que le financement soit rétabli à un minimum de 5 milliards de dollars. Jusqu'à présent, cependant, le Congrès n'a rien accordé. "*

*"....Le groupe de travail de l'agence a été en mesure de fournir près de 10 milliards de dollars pour lutter contre la pandémie au niveau mondial, mais M. Gawande a prévenu que les États-Unis risquaient de concéder la lutte contre le virus alors qu'elle est presque terminée....."*

**CGD - Protéger les impôts-santé dans un monde inflationniste**

C Lane ; <https://www.cgdev.org/blog/protecting-health-taxes-inflationary-world>

*"Le taux d'inflation augmente partout dans le monde, sous l'effet des conséquences économiques de la pandémie de COVID-19 et de la guerre en Ukraine. Et dans environ 70 % de tous les pays qui appliquent une valeur fixe ou des taxes spécifiques sur les produits nocifs pour la santé, l'inflation érode le niveau des taxes sur la santé... À moins que les taxes sur la santé ne soient ajustées pour tenir compte de l'inflation afin de maintenir la valeur réelle des taxes, les efforts visant à réduire les décès et les handicaps par le biais d'une taxation ciblée seront annulés. Les dépenses de santé*

publique risquent également d'être affectées, surtout si les recettes des taxes sanitaires sont affectées au renforcement des budgets de santé. "

"... Dans ce blog, j'examine les raisons pour lesquelles les décideurs politiques devraient veiller à ce que l'inflation n'érode pas les taxes correctives sur les produits mortels et ne les rende pas plus abordables. À l'aide d'une enquête sur les mesures fiscales récentes en matière de santé, je montre que certains pays ont veillé à ce que les taxes sur la santé soient renforcées alors que la plupart ont hésité, et j'invite les pays à s'adapter à l'inflation et à protéger les gains en matière de santé. "

## Autres nouvelles sur le SGH et le PPR

**HPW - Big Pharma propose de réserver les produits pandémiques aux pays les plus pauvres à l'avenir - avec des conditions préalables**

<https://healthpolicy-watch.news/big-pharma-offers-to-reserve-pandemic-products-for-poorer-countries-in-future-with-prerequisites/>

La blague de la semaine. **"Les grandes entreprises pharmaceutiques ont proposé de réserver d'emblée une "allocation en temps réel" de vaccins et de traitements aux "populations prioritaires des pays à faible revenu" lors des futures pandémies - avec l'aide des pays du G7 et du G20.** Dans sa [déclaration de Berlin](#) de mardi, la Fédération internationale de l'industrie du médicament (FIIM) a reconnu que la distribution des produits COVID-19 a été inéquitable, ce qu'elle a attribué à "des mécanismes de financement inadéquats en amont et à un manque de préparation des pays". ....."

" Elle appelle à la mise en place de " mécanismes d'approvisionnement internationaux solides et entièrement financés " pour les vaccins, les traitements et les diagnostics pandémiques (VTD) pour les pays à faible revenu qui peuvent prévoir la demande et signer des accords d'achat anticipé avec l'industrie au début d'une pandémie. "Chaque entreprise prendra des mesures, en partenariat avec les gouvernements, pour contribuer à garantir que les vaccins et les traitements pandémiques autorisés soient disponibles et abordables dans les pays de tous niveaux de revenus, y compris par le biais de dons, d'approvisionnement à but non lucratif, de licences volontaires ou de prix échelonnés basés sur l'équité en fonction des besoins et des capacités des pays, ou de tout autre mécanisme innovant comme lors de COVID-19", selon la FIIM.

"... Toutefois, une "condition préalable" au succès d'un accès plus équitable repose sur l'amélioration des systèmes de santé dans les pays à faible revenu afin qu'ils "soient mieux préparés à absorber et à fournir des vaccins et des traitements" - et sur la volonté des pays à revenu élevé de "fournir le soutien politique et financier nécessaire" pour y parvenir, indique la FIIM. La FIIM indique également que le succès de sa déclaration dépend "d'un écosystème d'innovation solide, fondé sur les droits de propriété intellectuelle, et de la suppression des barrières commerciales et réglementaires à l'exportation".

"... Le futur plan de préparation à la pandémie de la FIIM, qu'elle entend vendre aux dirigeants mondiaux lors des prochaines réunions, est basé sur "l'innovation, la mise à l'échelle de la fabrication et la planification à l'avance pour un accès équitable"..... L'industrie pharmaceutique propose de travailler avec le G7 et le G20 sur une solution commune pour un meilleur accès aux vaccins et aux traitements dans le monde entier pour les futures pandémies ...."

- Voir aussi Reuters - [Alors que la guerre des brevets du COVID fait rage, un groupe pharmaceutique cherche à obtenir un accès plus équitable à l'avenir.](#)

"... La déclaration n'est pas juridiquement contraignante....."

- Quelques réactions de la société civile :

"... **Anna Marriott, responsable de la politique de l'Alliance populaire pour les vaccins et responsable de la politique de santé à Oxfam, a déclaré qu'il était difficile de suivre les conseils de l'industrie pharmaceutique étant donné que de nombreuses sociétés ont démontré à plusieurs reprises au cours de la pandémie qu'elles privilégiaient le profit à l'approvisionnement équitable. "Je ne pense pas que nous puissions croire un seul mot de ce qu'ils proposent", a-t-elle déclaré.**" C'est le cas.

Et : [Réponse de la Plateforme pour la société civile et les représentants communautaires de l'ACT-A à la déclaration de Berlin \(vision de l'industrie biopharmaceutique pour un accès équitable en cas de pandémie\)](#)

Voir le **tweet** correspondant de **Fifa Rahman** : *"L'industrie pharmaceutique a publié aujourd'hui un document d'autosatisfaction sous la forme de la "Déclaration de Berlin". Dans notre déclaration, @ACTA\_CSOReps réfute certaines de leurs affirmations, comme celle selon laquelle la propriété intellectuelle est ce qui a permis la production rapide du vaccin COVID-19."*

**OMS - Outil commun d'évaluation externe : Règlement sanitaire international (2005) - troisième édition : RSI (2005) Cadre de suivi et d'évaluation**

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240051980>

*" En 2020, le comité d'examen du RSI et le comité consultatif et de surveillance indépendant pour le programme d'urgences sanitaires de l'OMS ont exprimé la nécessité d'ajuster les instruments de surveillance, et d'évaluation du RSI en fonction des enseignements tirés de la pandémie COVID-19. Au début de l'année 2021, le secrétariat du JEE a entamé le processus de **révision systématique de l'outil**. Ces efforts comprenaient une réunion consultative en mars 2021 pour identifier les améliorations de l'outil JEE sur la base des leçons tirées de la pandémie COVID-19, suivie de la constitution d'un groupe de travail technique composé d'experts mondiaux de l'OMS, d'institutions partenaires et d'États membres pour examiner et réviser l'outil JEE sur la base des recommandations de la réunion consultative technique. Les modifications et améliorations apportées par le groupe de travail technique sont reflétées dans la troisième édition de l'outil JEE. Les **principaux changements apportés à la troisième édition de l'outil JEE comprennent la division du domaine technique Législation, politique et financement nationaux en deux domaines techniques (Instruments juridiques et Financement) ; la suppression du domaine technique précédemment intitulé Établissement de rapports et le déplacement des indicateurs vers le domaine technique Coordination du RSI, Point focal national du RSI et plaidoyer ; et la fusion de deux domaines techniques précédents (Préparation aux situations d'urgence et Centre d'opérations d'urgence) en un seul domaine technique appelé Gestion des urgences sanitaires....."***

## Telegraph - Pourquoi nous devrions tous nous inquiéter d'une apocalypse des vautours

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/why-should-worried-vulture-apocalypse/>

Non, nous ne parlons pas des profiteurs de la pandémie ici :)

*"Ces oiseaux sont synonymes de mort et de glotonnerie, mais leur nombre en chute libre pourrait poser de sérieux problèmes à l'homme. .... Le déclin catastrophique des populations de vautours en Afrique et en Asie inquiète les chercheurs, qui craignent qu'un effet de "cascade" n'entraîne la propagation d'anciennes et de nouvelles maladies mortelles, notamment la peste, l'anthrax et la rage....."*

## Renonciation (non) aux ADPIC et autres questions liées aux brevets

### Déclaration du Conseil de l'OMS sur l'économie de la santé pour tous : la nouvelle décision de l'OMC sur l'accord sur les ADPIC

<https://www.who.int/publications/m/item/the-new-wto-decision-on-the-trips-agreement>

Ça vaut le coup de vérifier. **Document de position** d'une page.

*".... L'ensemble de ces déficiences suggère que l'accord final est loin d'être une dérogation ; au mieux, il s'agit d'une exception aux règles étroitement définies, limitée dans le temps et très circonscrite. Comparé à l'ambition contenue dans la proposition initiale de dérogation aux ADPIC présentée par l'Inde et l'Afrique du Sud, et compte tenu du fait qu'il a fallu 18 mois aux Membres pour se mettre d'accord sur une voie à suivre malgré une crise sanitaire mondiale en cours, l'accord approuvé est préoccupant. Si le Conseil salue cette décision comme un premier pas important dans la bonne direction, la prochaine étape devrait consister à étendre le champ d'application de la décision aux produits thérapeutiques et diagnostiques dans les six prochains mois et à œuvrer en faveur d'une dérogation complète pour un avenir indéfini....."*

### TWN - OMC : la DG "repousse" les plaintes des membres sur le processus opaque du MC12

R Kanth ; [https://www.twn.my/title2/intellectual\\_property/info.service/2022/ip220702.htm](https://www.twn.my/title2/intellectual_property/info.service/2022/ip220702.htm)

*"Dans une Organisation mondiale du commerce dirigée par ses membres et fondée sur des règles, la directrice générale, Mme Ngozi Okonjo-Iweala, a "repoussé" les plaintes de dizaines de membres de l'OMC concernant le manque de transparence et d'inclusivité dans la finalisation des décisions/déclarations prises lors de la 12e conférence ministérielle (MC12) de l'OMC qui s'est achevée le 17 juin, ont déclaré des personnes au fait de cette évolution. Lors d'une réunion des chefs de délégation (HoD) qui s'est tenue le 7 juillet pour examiner les résultats de la MC12, le DG a exhorté les membres à "profiter du succès", au lieu de se plaindre des réunions controversées de la*

*"green room" qui semblent avoir contribué à une grande partie des décisions/déclarations de la MC12, ont déclaré des personnes qui ont demandé à ne pas être citées.....".*

## **The Atlantic - Le déséquilibre des pouvoirs qui mine la santé mondiale**

V Krishnan ; <https://www.theatlantic.com/international/archive/2022/07/covid-trips-agreement-vaccines-global-health/670551/>

***"Un accord historique entre pays riches et pays pauvres était censé aider à mettre fin à la pandémie. Il n'a rien fait de tel".***

Extraits :

***"..... un délégué indien aux négociations - qui, comme d'autres personnes que j'ai interrogées pour cet article, a parlé sous le couvert de l'anonymat pour pouvoir discuter librement des délibérations - m'a dit que l'OMC, en ne délivrant qu'une dérogation de cinq ans, a rendu peu probable que les sociétés pharmaceutiques des pays en développement soient incitées à long terme à accélérer la fabrication de vaccins. "***

***"Les pourparlers eux-mêmes, quant à eux, ont illustré le déséquilibre du pouvoir en jeu. Les délégués que j'ai interrogés ont déclaré qu'alors que les pourparlers s'éternisaient de décembre 2021 à mars 2022 entre le groupe dit de la Quadrilatérale - les États-Unis, l'Union européenne, l'Inde et l'Afrique du Sud -, l'OMC n'a pas distribué le texte complet aux nations membres et n'a projeté sur un écran que les termes spécifiques en cours de négociation, ce qui rendait difficile une vision globale. Le texte qui est devenu l'accord final a été officiellement proposé après que plusieurs pays en développement participant aux négociations, notamment l'Inde et l'Afrique du Sud, ont refusé de le parrainer pour protester contre l'édulcoration du projet initial. Une fois que ce texte a été soumis à un débat officiel, plusieurs pays importants n'ont pas participé aux "réunions en chambre verte", des réunions plus restreintes auxquelles participaient les États-Unis, l'UE, la Grande-Bretagne et la Suisse, au cours desquelles une grande partie des négociations ont eu lieu. L'Inde et l'Afrique du Sud ont participé, en tant que proposant de la dérogation, mais d'autres pays en développement ont été exclus, sauf dans des cas restreints où ils ont été autorisés à défendre leurs propres amendements. Les délégués de l'Inde et de l'Afrique du Sud m'ont dit que le processus de négociation opaque et les règles arbitraires concernant les personnes invitées aux réunions ont sapé les efforts de négociation collective sur les préoccupations communes des pays en développement. ...."***

## **Nature Biotechnology - La course au brevet du vaccin COVID-19**

<https://www.nature.com/articles/s41587-022-01376-1>

***"La technologie modulaire apparemment simple pour fabriquer de nouveaux vaccins à ARNm pourrait faire des développeurs de vaccins une victime de leur propre succès. "***



## Sécurité alimentaire, crise de la dette imminente ( ? ) et autres méga-crisis

UN News - L'ONU et ses partenaires se réunissent pour aborder l'état "critique" de la crise alimentaire mondiale

<https://news.un.org/en/story/2022/07/1122762>

**"Renforcer la résilience climatique dans l'ensemble des systèmes alimentaires fait partie des actions nécessaires pour contrer la hausse de la faim et de la malnutrition, a déclaré lundi le président de l'Assemblée générale des Nations unies, Abdulla Shahid, lors d'une réunion spéciale consacrée à la crise alimentaire mondiale.**

*"Des facteurs tels que la pandémie de COVID-19, le changement climatique et les conflits en cours ont fait que près d'un milliard de personnes ont souffert de la faim l'année dernière, a-t-il déclaré. Entre-temps, la Banque mondiale a prévenu que le conflit en Ukraine plongera 95 millions de personnes supplémentaires dans l'extrême pauvreté, et 50 millions dans la faim sévère, cette année. ...."*

Devex - M. Power, de l'USAID, dévoile plus d'un milliard de dollars pour la crise alimentaire mondiale et lance un appel à d'autres acteurs.

<https://www.devex.com/news/usaid-s-power-unveils-over-1b-for-global-food-crisis-calls-on-others-103663>

**"Le directeur de l'Agence américaine pour le développement international a annoncé l'octroi de plus d'un milliard de dollars de nouveaux fonds pour faire face à l'urgence mondiale en matière de sécurité alimentaire, à la malnutrition et au développement agricole, tout en critiquant le président russe pour son rôle dans la crise et en appelant la Chine à se mobiliser. L'agence va fournir une "poussée" de près de 1,2 milliard de dollars "pour répondre aux besoins immédiats des populations de Somalie, du Kenya et d'Éthiopie" - un financement qui est en partie de l'argent frais, avec une partie provenant d'une réduction du Bill Emerson Humanitarian Trust - a déclaré Samantha Power lors d'un long discours à Washington lundi. ...."**

Devex - Les coûts d'une alimentation saine montent en flèche, annulant les progrès réalisés : Banque mondiale

<https://www.devex.com/news/healthy-diet-costs-are-skyrocketing-reversing-gains-world-bank-103652#.YtG5DLhEnBE.twitter>

**" Le coût d'une alimentation saine monte en flèche, les habitants des pays à faible revenu étant les plus exposés au risque de ne pas pouvoir s'offrir une nutrition correcte, selon de nouvelles données de la Banque mondiale. "**

**"On estime que le coût d'une alimentation saine est supérieur de plus de 50% au seuil d'extrême pauvreté de la banque", a déclaré Aart Kraay, économiste en chef de la banque, lors d'un séminaire jeudi. "Le fait qu'une personne puisse être considérée comme non pauvre, selon ces seuils de**

pauvreté, tout en étant loin de pouvoir s'offrir un régime alimentaire sain, sans parler des autres produits essentiels, devrait nous faire réfléchir."

PS : Cela équivaut à un renversement de tendance : "En 2020, le coût quotidien moyen mondial d'une alimentation saine était de 3,54 dollars, contre 3,31 dollars un an plus tôt, à parité de pouvoir d'achat - alors que le seuil d'extrême pauvreté est de 1,90 dollar par jour. Nada Hamadeh, responsable du groupe de données sur le développement de la banque, a déclaré que 112 millions de personnes supplémentaires n'étaient pas en mesure de s'offrir une alimentation saine en 2020, portant le total à 3,1 milliards, et "inversant la tendance à la baisse précédente". ...."

## Lancet Comment - De la crise des prix alimentaires à un système alimentaire équitable

C Hawkes et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)01348-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)01348-4/fulltext)

"... Les **solutions à cette crise consistent à s'attaquer à la fois à ses causes et à ses conséquences**. Les personnes en situation d'insécurité alimentaire et de malnutrition ont besoin d'un soutien pour survivre grâce à des filets de sécurité sociale et à l'accès aux services de santé. Une distribution d'urgence d'argent et de nourriture, des filets de sécurité sociale, des programmes d'alimentation scolaire, des ensembles intégrés d'interventions nutritionnelles et des soins de santé universels bien conçus peuvent atténuer certaines des conséquences en améliorant des résultats tels que la sécurité alimentaire, l'alimentation, l'égalité des sexes et la résistance au changement climatique. **Cependant, si le monde veut réduire les vulnérabilités aux conflits persistants, au changement climatique et aux turbulences économiques, des changements systémiques sont nécessaires pour s'attaquer à la cause sous-jacente : un système alimentaire profondément inéquitable. Le système alimentaire est caractérisé par de multiples inégalités qui se croisent et qui sapent sa résilience (encadré). La lutte contre ces inégalités préexistantes nécessitera des actions transformatrices dans de multiples secteurs...."**

"... **Mais il existe de nombreux obstacles au changement**, notamment des relations de pouvoir bien ancrées, des impératifs politiques à court terme, un système économique qui encourage l'alimentation "bon marché" et une gouvernance fragmentée. Au Royaume-Uni, par exemple, en mai 2022, le gouvernement a retardé la mise en œuvre d'une mesure modeste - des restrictions sur certains types de promotions malsaines en magasin - dans le contexte de pressions politiques et commerciales. **Pour surmonter ces obstacles, il faudra s'attaquer aux inégalités politiques qui sont au cœur du système alimentaire inégalitaire**. Écouter, impliquer et renforcer l'action collective des personnes les plus touchées par les inégalités permettra de garantir que des décisions significatives puissent être prises sur les questions qui les concernent. **Nous mettons en évidence quatre façons de le faire...."**

## Project Syndicate - Gérer la mégacrise de 2022

<https://www.project-syndicate.org/commentary/g20-must-take-on-food-energy-debt-crises-by-jose-ramos-horta-et-al-2022-07?barrier=accesspaylog>

"En plus de la pandémie de COVID-19 et des effets de plus en plus perturbateurs du changement climatique, les **pays du monde entier connaissent des niveaux dangereux d'insécurité alimentaire et énergétique et de surendettement**. ... J Ramos-Horta et al. exhortent le G20 à commencer à

*organiser sa réponse à l'insécurité alimentaire, au surendettement et à d'autres problèmes croissants. ...."*

## Economist - Les 53 économies émergentes fragiles

<https://www.economist.com/finance-and-economics/2022/07/20/the-53-fragile-emerging-economies>

*"Les contours d'une crise de la dette commencent à se dessiner".*

*"... Au total, 53 pays à revenu faible ou intermédiaire connaissent déjà des problèmes d'endettement ou risquent d'en connaître. Leur taille économique est modeste - leur production combinée représente 5% du PIB mondial - mais ils abritent 1,4 milliard de personnes, soit 18% de la population mondiale .... Et il est inquiétant de constater que peu d'options sont disponibles pour éviter la crise. ...."*

## Monkeypox

### Reuters - L'OMS signale 14 000 cas de variole du singe dans le monde, cinq décès en Afrique

[Reuters](#) ;

Couverture d'un point de presse de l'OMS mercredi, en amont de la réunion "PHEIC or not ?" de jeudi. **"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a confirmé 14 000 cas de variole du singe dans le monde, avec cinq décès signalés en Afrique, a déclaré mercredi le directeur général Tedros Adhanom Ghebreyesus. La plupart des cas signalés jusqu'à présent ont été découverts en Europe, en particulier chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, a précisé l'OMS, bien que tous les décès soient survenus en Afrique, région où les épidémies de monkeypox sont historiquement présentes.**

**".... Jeudi, l'OMS [convoquera] la deuxième réunion d'un comité qui décidera si l'épidémie est une urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC), son plus haut niveau d'alerte. "Quelle que soit la recommandation du comité, l'OMS continuera à faire tout ce qui est en son pouvoir pour aider les pays à stopper la transmission et à sauver des vies", a déclaré M. Ghebreyesus.**

Voir aussi [AP News](#) : **".... Les responsables africains disent qu'ils traitent déjà l'épidémie du continent comme une urgence. Mais selon les experts, la version bénigne de la variole du singe en Europe, en Amérique du Nord et ailleurs rend inutile une déclaration d'urgence, même si le virus ne peut être arrêté. Les autorités britanniques ont récemment revu à la baisse leur évaluation de la maladie, compte tenu de son manque de gravité....."**

**Stat - Le virus de la variole du singe se propageant dans le monde entier, de nombreux experts pensent qu'il ne peut être maîtrisé.**

<https://www.statnews.com/2022/07/19/monkeypox-spread-many-experts-believe-the-virus-cant-be-contained/>

A lire absolument. "Cela fait à peine neuf semaines que le Royaume-Uni a annoncé avoir détecté quatre cas de monkeypox, un virus endémique uniquement en Afrique occidentale et centrale. Pendant ce temps, le nombre de cas est passé à près de 13 000 dans plus de 60 pays d'Europe, d'Amérique du Nord et du Sud, du Moyen-Orient, de nouvelles régions d'Afrique, d'Asie du Sud et d'Australie. L'augmentation du nombre de cas et la propagation géographique ont été rapides et incessantes. **Aujourd'hui, alors même que les responsables de la santé mondiale s'efforcent de freiner la propagation du virus, la plupart des experts interrogés par STAT ont déclaré qu'ils ne pensaient pas qu'il serait possible de le contenir.** "Pour un certain nombre de raisons, en fait. Regardez-les.

### Éditorial scientifique - La variole du singe du XXI<sup>e</sup> siècle : un défi à relever

M Osterholm et al ; <https://www.science.org/doi/10.1126/science.add9651>

"Dans ce commentaire, Michael T. Osterholm et Bruce Gellin soutiennent que si l'OMS n'a pas qualifié l'épidémie actuelle de variole de singe d'urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC), il s'agit clairement d'une pandémie émergente. Bien que de nombreux outils soient nécessaires pour contrôler cette pandémie en cours, il est clair que la limitation de sa propagation nécessitera une stratégie de vaccination internationale globale et un approvisionnement adéquat. Il est essentiel de déterminer comment les vaccins seront répartis entre les pays et au sein des pays pour avoir le plus d'impact possible sur la transmission. Une autre étape cruciale consiste à réduire considérablement la transmission du virus à partir des réservoirs actuels de rongeurs et à prévenir les débordements dans les régions du monde où la variole du singe n'est pas endémique. "

Via Politico's [Global Pulse](#) - ".... **Quoi qu'il en soit, les pays s'approvisionnent en vaccins et en produits thérapeutiques pour faire face aux épidémies croissantes.** Le nombre croissant de cas signalés dans le monde alimente de nouvelles commandes de vaccins et de produits thérapeutiques destinés à traiter et à prévenir la propagation du virus. Le Royaume-Uni devrait recevoir 100 000 doses supplémentaires de vaccin dans le courant du mois. .... L'UE a annoncé cette semaine qu'elle avait signé un contrat portant sur plus de 50 000 doses supplémentaires. Un autre pays européen a signé un contrat portant sur 1,5 million de doses à livrer l'année prochaine, a annoncé mardi le fabricant. Bavarian Nordic, le fabricant du vaccin, a également indiqué dans une déclaration cette semaine que de multiples contrats avaient été signés avec des pays pour des vaccins supplémentaires. Cela s'ajoute aux 2,5 millions de doses que les États-Unis ont commandées en plus de leurs contrats antérieurs - ainsi qu'aux 28 millions de dollars de nouvelles commandes d'autres pays pour le Tecovirimat, un antiviral considéré comme utile pour traiter la maladie....."

- Enfin, quelques **tweets de Carlo Caduff** datant du début de la semaine :

"Le comité de l'OMS a placé la barre si haut avec ses neuf critères spécifiques pour que la variole devienne une "urgence de santé publique" que je doute qu'une déclaration officielle soit faite la semaine prochaine. La gouvernance mondiale de cette épidémie post-Covid soulève quelques questions intéressantes. "

["Voici les critères concrets et spécifiés que l'OMS utilisera désormais pour décider à l'avenir si le mpox constitue une "urgence de santé publique de portée internationale." Ils vont bien au-delà des critères vagues et généraux énoncés dans le Règlement sanitaire international. "](#)

## Nouvelles clés de Covid

**Cidrap News - Les cas mondiaux de COVID-19 se stabilisent, mais les décès augmentent**

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/07/global-covid-19-cases-plateau-deaths-rise>

**" L'activité mondiale du COVID-19 est restée élevée et largement homogène la semaine dernière, alors que le nombre de décès a augmenté, a indiqué aujourd'hui l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dans son dernier point hebdomadaire sur la pandémie. "**

**"... Après cinq semaines d'augmentation des cas, le rythme des nouvelles infections a atteint un plateau la semaine dernière, selon l'OMS..... Les différentes régions du monde reflètent des tendances différentes, avec des cas en hausse dans le Pacifique occidental, les Amériques et l'Asie du Sud-Est..... L'OMS a reçu des rapports faisant état de 11 000 décès la semaine dernière, la hausse mondiale étant alimentée par des augmentations dans trois régions : l'Asie du Sud-Est, la Méditerranée orientale et les Amériques....."**

**"Sur la base de son suivi des échantillons séquencés, la proportion de sous-variants BA.5 Omicron continue d'augmenter et représente 53,6 % des échantillons, alors que les proportions de BA.2, BA.2.12.2 et BA.4 diminuent. Le BA.5 a maintenant été détecté dans 100 pays....."**

Voir aussi HPW - [L'OMS lance de sévères avertissements alors que les cas de COVID doublent et que la variole du singe gagne du terrain.](#)

**"L'OMS a lancé une double mise en garde contre l'augmentation du taux mondial d'infections par le COVID et l'expansion de l'épidémie de variole du singe".**

**PS : " .... Tout en affirmant que "les vaccins actuels restent très efficaces contre la maladie grave et la mort", le directeur général de l'OMS a également reconnu que "nous aurons besoin de davantage de vaccins qui protègent mieux contre l'infection" par la variante Omicron et les sous-variantes du virus SRAS-CoV2. Mais il a ajouté que, "si et quand nous obtenons ces vaccins, nous ne pouvons pas nous permettre la même horrible inégalité qui a pesé sur le déploiement des vaccins l'année dernière". Ses commentaires ont signalé un changement dans la position de l'OMS sur la composition du vaccin COVID. Jusqu'à très récemment, l'OMS avait maintenu que les vaccins existants, conçus pour le virus original du SRAS-CoV2, devaient rester en place - de peur que le réoutillage de ces vaccins maintenant n'interrompe la distribution des fournitures qui n'ont commencé que récemment à atteindre de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire....."**

**NYT - L'O.M.S. met en garde contre "l'apathie" dans les efforts pour contenir le Covid en Afrique.** <https://www.nytimes.com/2022/07/14/world/africa/who-covid-africa.html?smid=url-share>

**L'Organisation mondiale de la santé met en garde contre l'"apathie" dans les efforts visant à contenir le Covid en Afrique. Cette mise en garde est intervenue deux jours après que l'OMS, une agence des Nations unies, a déclaré que le Covid-19 constituait toujours une urgence de santé publique mondiale qui n'allait nulle part. "**

**"Alors que le nombre de cas de coronavirus augmente et que les efforts de vaccination sont à la traîne dans certaines nations africaines, les responsables régionaux de l'Organisation mondiale de la santé ont lancé une mise en garde [la semaine dernière] jeudi contre le relâchement de l'application des mesures de santé publique visant à enrayer la pandémie sur le continent. Le Dr Pamela Mitula, épidémiologiste et spécialiste des vaccins au bureau régional de l'OMS pour l'Afrique, a déclaré lors d'une conférence de presse que les précautions telles que le port de masques, le lavage des mains et la distanciation sociale avaient considérablement diminué dans de nombreux pays, car les gens s'étaient habitués à la pandémie et les responsables gouvernementaux faisaient pression pour un retour à la vie normale. Et de nombreux pays ont assoupli les politiques relatives à la Covid-19 au cours des derniers mois, notamment en rouvrant complètement les écoles et les universités, en abandonnant les masques obligatoires, en autorisant les grands rassemblements électoraux et en suspendant les exigences de test pour les voyageurs arrivant de l'étranger. "**

**"Les sous-variants Omicron hautement transmissibles du virus sont à l'origine d'une vague d'infections sur le continent, en particulier en Afrique du Nord, où les nouveaux cas ont augmenté de 17 % la semaine dernière, selon le Dr Matshidiso Moeti, directrice régionale de l'OMS pour l'Afrique. Le Dr Moeti a déclaré qu'elle s'attendait à ce que la tendance à la hausse en Afrique du Nord - concentrée jusqu'à présent au Maroc et en Tunisie - commence à s'estomper dans les prochaines semaines, comme cela s'est produit récemment dans des pays d'Afrique australe comme la Namibie et le Botswana, en raison de l'amélioration des mécanismes de détection et de réponse. Mais le risque de nouvelles poussées du virus devrait inciter les pays à vacciner une plus grande partie de leur population, en particulier les personnes âgées, le personnel médical et les personnes souffrant de problèmes de santé. Au 10 juillet, seuls 21,1 % des 1,2 milliard d'habitants de l'Afrique étaient entièrement vaccinés, selon l'OMS..... "**

**NPR - L'Afrique est laissée pour compte alors que les pays riches poussent à la 4e injection de rappel du COVID**

**<https://www.npr.org/2022/07/17/1111767414/covid-vaccines-boosters-africa-global-health?t=1658145266940>**

**"Le racisme institutionnel, la cupidité et un système de santé mondial défaillant sont autant d'éléments qui jouent contre les nations africaines pour que les gens meurent du COVID en silence, selon une évaluation cinglante du coprésident de l'Alliance africaine pour la fourniture de vaccins de l'Union africaine, le Dr Ayoade Alakija. Plus de deux ans après le début de la pandémie de COVID-19, des pays riches comme les États-Unis se préparent à une nouvelle campagne de vaccination. Sur le continent africain, cependant, seule une personne sur cinq a reçu les deux premières injections. Dans une interview accordée à All Things Considered, M. Alakija a déclaré qu'il était temps de reconstruire l'architecture de la santé mondiale et de s'attaquer à l'inégalité systémique..... "**

**"... nous n'avons pas eu les caméras dans les salles d'hôpital, parce que ces salles n'existent pas. Alors des gens sont morts en silence, des gens sont morts chez eux et ils n'ont même pas pu être célébrés ou commémorés..... "**

Guardian - Les chiffres du vaccin Covid mettent à nu les inégalités mondiales alors que l'objectif global n'est pas atteint

<https://www.theguardian.com/global-development/2022/jul/21/covid-vaccine-figures-lay-bare-global-inequality-as-global-target-missed>

*"Seule une personne sur sept dans les pays à faible revenu est entièrement vaccinée, les plus pauvres étant poussés à l'arrière de la file d'attente".*

*"L'objectif international de **vacciner 70 % de la population mondiale** contre le Covid d'ici à la mi-2022 n'a pas été atteint parce que les pays les plus pauvres étaient "en queue de peloton" lors du déploiement des vaccins, affirment les militants. Les derniers chiffres de **Our World in Data** montrent d'énormes inégalités dans les taux de vaccination à travers le monde, avec seulement une personne sur sept complètement vaccinée dans les pays à faible revenu. En comparaison, près de trois personnes sur quatre dans les pays à revenu élevé sont vaccinées depuis environ un an. Les activistes appellent à un nouvel élan pour augmenter le taux de vaccination dans le monde afin de ralentir la propagation du virus et d'éviter de nouvelles variantes. ...."*

*".... Selon les chiffres de Notre monde en chiffres, au 10 juillet, seuls 15,8 % des habitants des pays à faible revenu étaient entièrement vaccinés, contre 55 % dans les pays à revenu moyen inférieur, 73,5 % dans les pays à revenu élevé et 78,7 % dans les pays à revenu moyen supérieur. "*

PS : *".... Les dernières données du **Duke Global Health Innovation Center**, qui couvrent la période allant jusqu'au 9 juin, montrent que le Canada, l'Australie et le Royaume-Uni ont acheté suffisamment de doses de vaccin pour vacciner plusieurs fois leur population : 11,1, 9,9 et 7,6 doses par personne, respectivement. En revanche, l'**Afrique du Sud a pu acheter l'équivalent de 0,5 dose par personne. L'Union africaine a acheté 330 millions de doses de vaccins Moderna et Janssen, ce qui équivaut à seulement 0,2 dose par personne dans l'ensemble du bloc...."***

## La science de la covidie

Science - Alors qu'Omicron fait rage, les scientifiques n'ont aucune idée de ce qui les attend.

K Kupferschmidt ; <https://www.science.org/content/article/omicron-rages-scientists-have-no-idea-what-comes-next>

Recommandé. *"Une succession rapide de sous-variantes est la nouvelle normalité - mais une variante complètement nouvelle pourrait encore émerger."*

Guardian - "La façon dont cela se passe est inattendue" : Le Royaume-Uni fait face aux vagues changeantes du Covid

[https://www.theguardian.com/world/2022/jul/17/unexpected-changing-waves-covid-seasonal?utm\\_source=dlvr.it&utm\\_medium=twitter](https://www.theguardian.com/world/2022/jul/17/unexpected-changing-waves-covid-seasonal?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter)

*"Alors que les infections s'envolent dans la troisième grande vague de cette année, les experts disent que Covid pourrait ne jamais s'installer dans un cycle saisonnier." Intéressant à lire.*

## Accès aux vaccins Covid, marché de la fabrication, ....

**Politico - Pour lutter contre les inégalités, l'Afrique veut produire ses propres vaccins. D'abord, elle doit trouver des acheteurs.**

<https://www.politico.com/news/2022/07/20/to-fight-inequity-africa-wants-to-produce-its-own-vaccines-first-it-needs-to-find-buyers-00046550>

Pièce importante. *"Les gouvernements du continent et les donateurs internationaux doivent être prêts à payer des prix plus élevés pour les vaccins fabriqués en Afrique, ont déclaré des experts et des représentants de l'industrie pharmaceutique."* Quelques extraits :

*".... L'Afrique a pour objectif de produire 1,5 milliard de doses de vaccin d'ici 2040 afin de répondre à 60 % des besoins du continent, contre moins de 1 % aujourd'hui. Le Centre africain de contrôle et de prévention des maladies estime que ce plan sur 20 ans coûtera 30 milliards de dollars. Il existe 20 initiatives visant à développer la fabrication, notamment les projets de BioNTech et Moderna de construire des installations au Kenya, au Rwanda et au Sénégal. .... Mais, "si vous faites défaut à la première base, cela n'inspire pas exactement trop de confiance pour l'avenir", a déclaré à POLITICO Stavros Nicolaou, cadre supérieur du groupe Aspen Pharmacare pour le développement commercial stratégique. "*

*".... "S'il s'agit d'un produit existant déjà fabriqué en Inde et en Chine, alors les prix seront un point de friction", a déclaré Sai Prasad, le président du conseil d'administration du Réseau des fabricants de vaccins des pays en développement, qui comprend des membres africains. .... En effet, les vaccins fabriqués dans ces deux pays sont produits en grandes quantités et peuvent coûter aussi peu qu'un dollar par injection. Les producteurs africains ne pourront pas rivaliser avec ces prix, du moins au début, car leurs coûts de production sont plus élevés, a expliqué M. Prasad. Mais les acheteurs paieront une prime pour les vaccins fabriqués en Afrique s'ils sont nouveaux ou non fabriqués ailleurs, a-t-il ajouté. C'est pourquoi il est si important de choisir ce qui doit être produit en Afrique, a déclaré M. Prasad. "*

*".... L'inégalité à laquelle sont confrontés les pays africains pour l'obtention des vaccins Covid-19 est à l'origine de la pression en faveur d'une fabrication accrue de vaccins en Afrique. Mais ce ne sont pas les vaccins sur lesquels les producteurs du continent devraient se concentrer, selon une analyse de Gavi, l'alliance pour les vaccins, qui négocie les prix des vaccins pour les pays les plus pauvres, dont beaucoup se trouvent en Afrique. Selon Gavi, il faut davantage de fournisseurs pour les vaccins contre la rougeole, la rubéole, le choléra et le paludisme, ainsi que pour les stocks d'urgence de vaccins contre la fièvre jaune et le virus Ebola. À l'avenir, des vaccins potentiels contre des maladies qui touchent l'Afrique, comme la dengue, le chikungunya ou le Zika, pourraient également être produits sur le continent, a-t-elle ajouté. "*

*"Gavi a subi des pressions de la part des dirigeants africains pour acheter des vaccins fabriqués en Afrique, notamment les vaccins Covid pour les Africains. L'organisation mondiale de la santé a déclaré qu'elle présenterait d'ici décembre un plan sur la manière dont elle pourrait acheter*



**davantage de vaccins fabriqués en Afrique.** En attendant, elle a prévenu que les pays africains éligibles au soutien de Gavi devront également choisir des vaccins fabriqués localement qui "répondent aux critères de qualité et de rapport qualité-prix" lorsqu'ils seront disponibles auprès de Gavi. .... Une chose est claire : **pour faire décoller la fabrication de vaccins, les gouvernements africains devront de plus en plus être en mesure de payer eux-mêmes les vaccins au lieu de compter sur des organisations soutenues par des donateurs comme Gavi.** "

## **NPR - Un moment terrible de la pandémie ... était l'occasion qu'il attendait**

<https://www.npr.org/sections/goatsandsoda/2022/07/18/1111985674/middle-income-countries-have-come-up-with-a-game-changing-plan-for-covid-vaccine>

Sur les **efforts du Brésil en matière de fabrication de vaccins à ARNm**, et sur la **collaboration Sud-Sud** qui y est liée.

Citation : " **Pour Sotiris Missailidis, le début de l'année 2021 a été l'un des moments les plus décourageants de la pandémie : Les vaccins les plus avant-gardistes contre le COVID - ceux qui utilisent l'ARNm - étaient toujours en nombre insuffisant. Les deux seules entreprises qui les fabriquent - Moderna et Pfizer - ne les vendent effectivement qu'aux pays riches. Quelques mois plus tôt, M. Missailidis et ses collègues de la principale agence brésilienne pour les vaccins avaient contacté les entreprises pour leur proposer ce qui aurait pu être une solution pour éviter ce scénario : Ils leur avaient demandé de partager leur savoir-faire afin que le Brésil puisse fabriquer les vaccins dans ses propres usines. Il se souvient : "Aucune des deux n'a accepté". Pourtant, **ironiquement, cet épisode a aussi été "un moment brillant", dit Missailidis avec un sourire en coin. En effet, il a permis à M. Missailidis, qui dirige la recherche et le développement à l'agence, de convaincre le gouvernement brésilien de soutenir un projet susceptible de changer le monde. Il s'agit d'une collaboration sans précédent entre des scientifiques de pays à revenu intermédiaire qui s'entraident pour faire sauter le verrou que les pays riches ont sur les vaccins COVID, mais aussi sur l'invention de nouveaux vaccins en général.....**"**

## **Times of India - Hyderabad : le Corbevax se rapproche de la liste des médicaments d'urgence de l'OMS**

<https://timesofindia.indiatimes.com/city/hyderabad/hyderabad-corbevax-inches-closer-to-who-emergency-use-listing/articleshow/92887750.cms>

L'OMS a accepté la manifestation d'intérêt soumise par Biological E pour son vaccin sous-unitaire à base de protéines recombinantes Corbevax, et a mis à jour le statut de l'évaluation sur son site Web comme étant "en cours". Des nouvelles encourageantes.

## **Wired - Le virus Covid continue d'évoluer. Pourquoi les vaccins n'évoluent-ils pas ?**

<https://www.wired.com/story/the-covid-virus-keeps-evolving-why-havent-vaccines/>

"Mettre à jour les plans pour s'adapter aux variantes qui changent rapidement est plus facile à dire qu'à faire, même avec la nouvelle technologie de l'ARNm. "Quelques extraits :

*"... Selon M. Miller, il faut à Moderna environ quatre à six semaines entre la génération de la séquence génomique d'une nouvelle variante et la production d'un nombre suffisant de doses de vaccin pour commencer les essais sur l'homme. Le processus de Pfizer est tout aussi rapide. "Le temps de conception jusqu'à la production effective du vaccin est toujours remarquablement plus rapide que les autres vaccins dont nous parlons", déclare Michael Diamond, immunologiste viral à l'université Washington de Saint-Louis, qui a étudié les vaccins à ARNm. "Les variantes arrivent tout simplement plus vite que nous l'avions prévu".*

*"... Si le processus de mise à jour d'un rappel d'ARNm est assez rapide, le tester et le fabriquer à l'échelle prend plus de temps. Les vaccins spécifiques à une variante doivent encore être soumis à des tests sur les animaux et les humains pour s'assurer qu'ils sont sûrs et qu'ils génèrent une réponse immunitaire. La FDA a déclaré que les fabricants de vaccins peuvent éviter les essais à grande échelle pour les vaccins Covid mis à jour et les tester sur de petits groupes de volontaires, comme c'est le cas pour le vaccin annuel contre la grippe. Ensuite, les entreprises doivent étudier le sang des volontaires pour comparer la réponse immunitaire générée par le rappel modifié à celle générée par le vaccin original. L'ensemble du processus, du début à la fin, prend environ six mois à Moderna, explique M. Miller. Sans compter le temps nécessaire à l'obtention de l'autorisation de la FDA, à la fabrication de la nouvelle formule et à sa distribution dans les pharmacies et les cabinets médicaux. Mme Miller espère que le délai sera plus court une fois que le premier rappel spécifique à une variante sera sorti de l'usine....."*

## Traitement Covid

**Nature - La chasse aux médicaments contre le COVID léger : les scientifiques cherchent à traiter les personnes à faible risque**

[Nature News](#) ;

*" Les personnes qui sont peu susceptibles de développer un COVID-19 sévère n'ont aucun médicament largement approuvé pour soulager la maladie. "*

*"... Malgré les difficultés et les revers, Mme Naggie pense qu'il est important de continuer à travailler pour trouver des médicaments permettant de traiter le COVID-19 léger, à la fois en raison des vastes avantages pour la santé publique et parce que les longues périodes de quarantaine perturbent la vie de nombreuses personnes. "*

## Analyse Covid

**Mail & Guardian - Au-delà de Covid-19 : Renforcer les systèmes de santé africains pour répondre aux priorités sanitaires actuelles et futures**

<https://mg.co.za/special-reports/2022-07-15-beyond-covid-19-strengthening-africas-health-systems-to-address-current-and-future-health-priorities/>

*"Au fur et à mesure que la pandémie de Covid-19 se développe, les **stratégies de réponse des pays africains doivent passer de la réponse à la crise à des stratégies de contrôle à long terme**. La dynamique de gestion de la Covid-19 doit être intégrée dans des systèmes de santé plus larges afin de parvenir à l'équité et à la sécurité en matière de santé, tout en veillant à ce que d'autres problèmes de santé et maladies mortelles soient prioritaires. **Les principaux experts en santé et décideurs politiques du continent ont discuté de ces questions lors d'un webinaire accueilli par le Mail & Guardian et organisé par The Conversation Africa et Global Health Strategies, avec Devex comme partenaire média.**"*

*"... Sara Jerving, journaliste senior chez Devex, qui a animé le webinaire, a conclu que **l'avenir du renforcement des systèmes de santé en Afrique devrait inclure l'expansion des capacités locales de fabrication de vaccins, le renforcement des institutions de santé publique, l'intégration des services et le renforcement des services de santé primaire et des services de santé universels**. Elle a également souligné **l'importance d'intégrer les services de gestion de Covid-19 aux services de santé existants, et de redoubler d'efforts pour gérer les autres épidémies et maladies mortelles qui ont perdu du terrain ces dernières années.**"*

## **Avis du BMJ - Un plan en sept points pour supprimer les infections des covidés et réduire les perturbations**

Sage indépendant ; <https://www.bmj.com/content/378/bmj.o1793>

Un point de vue du Royaume-Uni. Ils plaident pour :

*"1. des messages clairs et cohérents concernant le risque de covidés et l'atténuation du risque, renforcés par des déclarations publiques des personnes en position d'autorité ; 2. des efforts accrus pour promouvoir l'adoption du vaccin, dans tous les groupes d'âge, et en mettant particulièrement l'accent sur les groupes parmi lesquels l'adoption a été faible, notamment les communautés de minorités ethniques. Promotion systématique de l'utilisation de masques FFP2/FFP3 dans les espaces publics intérieurs et les transports publics lorsque les taux d'infection sont élevés ; 7. Soutien accru à la fourniture équitable de vaccins et d'antiviraux à l'échelle mondiale."*

## **Critical Public Health (Commentaire) - Les publics de la santé publique : les enseignements de COVID-19**

J Green et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09581596.2022.2077701>

***Ce commentaire réfléchit à ce qui a été appris des réponses du gouvernement et de la santé publique à la pandémie COVID-19, suggérant une tension entre les formes de santé publique "habituelles" face à la crise, et les possibilités d'un changement radical vers une approche de "publics sains".** Nous présentons une série de façons dont des publics divers et multiples ont été impliqués ou ont vu le jour pendant la pandémie COVID-19, et nous soutenons que ceux-ci ont généralement été ignorés ou effacés par les agents ou les agences de santé publique, soucieux de préserver la certitude de leurs messages et la confiance du public dans leur autorité. Nous concluons avec cinq principes pour réorganiser les réponses aux pandémies autour d'un compte rendu plus riche, plus dépendant du contexte et plus diversifié du "public".*

## Politique mondiale - Les démocraties plus fortes ont connu moins de décès excessifs pendant le COVID - nouvelle recherche

V Jain ; <https://www.globalpolicyjournal.com/blog/13/07/2022/stronger-democracies-have-seen-fewer-excess-deaths-during-covid-new-research>

*"Grâce à la pandémie de COVID-19, il est devenu évident qu'une réponse efficace à une urgence de cette nature va au-delà du système de santé. Si le renforcement des infrastructures de santé, telles que la surveillance, les tests et les hôpitaux, est essentiel, nous avons également constaté le recours à des [interventions non pharmaceutiques](#), telles que les masques, la fermeture des écoles et le confinement. **Certaines des interventions de santé publique les plus importantes, telles que les [programmes de protection des revenus](#), ne sont pas du tout issues du secteur de la santé.** Pour se préparer et répondre aux pandémies, les pays doivent donc être en mesure de renforcer la collaboration et l'investissement dans l'ensemble du [gouvernement](#), et d'impliquer [toutes les sections de la société](#)...."*

**"Pour mieux comprendre le rôle de la gouvernance dans la réponse à une pandémie, nous avons conçu [une étude](#) pour examiner le lien entre la force de la gouvernance démocratique et les taux de décès excessifs dans les pays. Nous avons constaté que, de manière générale, les pays où la gouvernance démocratique est plus forte ont connu moins de décès en excès pendant la pandémie....."**

## ORF - 'Health Systems Resilience Index : A Sub-National Analysis of India's Covid19 Response'.

<https://www.orfonline.org/research/health-systems-resilience-index/>

*".... Ce rapport de l'ORF présente une analyse sous-nationale du système de santé indien, qui prend en compte les actifs tangibles et intangibles au niveau de l'état dans le contexte de la pandémie. Cet indice pionnier de résilience des systèmes de santé est composé de cinq sous-indices qui utilisent 33 indicateurs couvrant des aspects quantifiables des ressources et des mécanismes de gouvernance dont disposaient les états et les unités territoriales de l'Inde et dont ils disposaient. En utilisant des données publiques provenant de diverses sources gouvernementales, ce rapport donne une vision claire de la façon dont les États et les unités territoriales se sont comportés pendant les vagues 2020 et 2021 du COVID-19...."*

## Science - Des milliers de personnes signalent des cycles menstruels inhabituels après la vaccination par le COVID-19

<https://www.science.org/content/article/thousands-report-unusual-menstruation-patterns-after-covid-19-vaccination>

"L'enquête vise à documenter les hémorragies et les règles plus abondantes que d'habitude après la vaccination."

## OMS - Gestion des finances publiques pour une réponse efficace aux urgences sanitaires

Health Financing Team UHL ; <https://www.who.int/publications/i/item/9789240052574>

"Principaux enseignements de COVID-19 pour équilibrer flexibilité et responsabilité".

"La pandémie actuelle de COVID-19 a montré que la gestion des finances publiques (GFP) doit faire partie intégrante de la réponse. ... .. **Pour souligner l'importance de la GFP dans les contextes d'urgence sanitaire, cette revue rapide analyse les expériences de GFP de divers pays et identifie les premières leçons tirées du financement de la réponse sanitaire au COVID-19.** L'évaluation se fait par étapes du cycle budgétaire : allocation budgétaire, exécution budgétaire et contrôle budgétaire. L'identification des leçons tirées des différentes modalités de GFP utilisées pour financer la réponse au COVID-19 est fondamentale, tant pour les décideurs politiques en matière de santé que pour les autorités financières, afin de se préparer aux futures urgences sanitaires. "

## Economist - Pourquoi les nouvelles variantes Omicron de la covidie n'ont-elles pas reçu de noms grecs ?

<https://www.economist.com/the-economist-explains/2022/07/18/why-have-new-omicron-variants-of-covid-not-been-given-greek-names>

"Qu'est-ce qui se cache derrière l'approche conservatrice de l'Organisation mondiale de la santé ?"

Extraits :

"Lorsque l'Organisation mondiale de la santé (oms) a décidé en mai 2021 d'utiliser l'alphabet grec pour nommer les "variantes préoccupantes" du virus sars-cov-2, elle l'a fait pour des raisons de simplicité. La première variante était Alpha, la seconde Bêta, et ainsi de suite (l'oms a toutefois omis Nu et Xi en raison du risque de confusion homophonique). **Mais depuis qu'Omicron est devenu la variante dominante du virus, de nouvelles souches ont reçu des noms tels que BA.4, BA.5 et BA.2.75. Pourquoi aucune ne s'est vue attribuer une lettre grecque ? "**

"L'oms dispose de plusieurs systèmes de dénomination pour différents publics. Pango, le système de dénomination responsable des épithètes alphanumériques telles que BA.5, est destiné aux scientifiques. Il distingue une multitude de variantes émergentes pour suivre la transmission à un niveau granulaire. Le public, quant à lui, a besoin d'informations sur les variantes préoccupantes. Si une souche est hautement transmissible, provoque une maladie grave ou échappe aux tests ou aux vaccins, elle sera étiquetée comme telle. Cela lui permettra d'obtenir une nouvelle lettre grecque. ....  
.... Les sous-variantes apparues depuis Omicron ne sont pas retenues, même si elles diffèrent de la souche originale. .... L'Oms affirme que, comme aucune des sous-variantes n'entraîne une maladie significativement différente d'Omicron, elles devraient être classées dans la catégorie des "lignées sous surveillance" pour le moment. Cette lenteur contraste avec le mois de mars 2021, où l'Oms semblait désigner de nouvelles variantes préoccupantes presque aussi vite que le virus lui-même pouvait se répliquer. En un peu plus d'une semaine, elle a renommé quatre lignées en Zeta, Eta, Theta et Iota. Aucune n'est restée dans la mémoire populaire. Il y a des compromis à faire entre nommer rapidement une nouvelle lignée et attendre de voir à quel point elle devient répandue. Le Covid évolue beaucoup trop rapidement et se propage de manière trop imprévisible pour que l'on puisse être certain qu'une souche deviendra dominante. Attribuer prématurément à une variante

*l'importance d'une lettre grecque risque de semer la confusion dans l'esprit du public. Et l'alphabet grec ne compte que 24 lettres ; Omicron est la 15e. "*

## AMR

### Rapport spécial FT Health : L'avenir des antibiotiques

<https://www.ft.com/reports/future-antibiotics>

*"Ce rapport examine les causes et les effets d'une résistance mondiale croissante aux antibiotiques : des pressions exercées sur les médecins pour qu'ils les prescrivent même pour des infections virales, aux nouveaux traitements actuellement en préparation, en passant par le rôle que peut jouer le consommateur pour réduire l'utilisation des antibiotiques dans la chaîne alimentaire."*

Avec quelques nouvelles contributions à ce rapport spécial.

Entre autres : [Les zones de guerre accentuent la propagation des bactéries résistantes aux médicaments](#)

*"Les plaies infectées sont un sujet de préoccupation croissant au Moyen-Orient, en Ukraine et au-delà."*

## VIH/SIDA

### Guardian - "Une vie brillante en perspective" : Le Botswana en passe de ne plus voir de bébés nés avec le VIH

<https://www.theguardian.com/global-development/2022/jul/18/botswana-mother-baby-transmission-hiv-rates-fall-who>

*Un pays pourrait être le premier en Afrique à mettre fin à la transmission mère-bébé, l'OMS saluant la baisse "révolutionnaire" des taux de 40 % à 1 %."*

### Lettre de plaidoyer - Accélérer la fin du SIDA par l'accès aux nouvelles technologies de santé qui changent la donne

[https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/Open-Letter-Accelerating-end-AIDS-through-access-to-game-changing-new-health-technologies\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Open-Letter-Accelerating-end-AIDS-through-access-to-game-changing-new-health-technologies_en.pdf)

Lettre à la société ViiVHC. Voir aussi [Appel à Big Pharma ViiV pour réduire les prix et partager la technologie des ARV injectables à longue durée d'action.](#)

Cf. tweet connexe de J. Stiglitz : " *Lettre importante de lauréats du prix Nobel, d'acteurs et d'artistes, de dirigeants communautaires et de chefs d'entreprise sur la nécessité de rendre les ARV à action prolongée plus abordables afin que ceux qui en ont le plus besoin puissent les obtenir en premier et non en dernier.* "

Et par M Kavanagh : "*De nouveaux médicaments pourraient révolutionner le traitement du VIH et sauver des millions de vies. @ViiVHC, s'il vous plaît, mettez-les à la disposition de tous ceux qui en ont besoin*, indépendamment de leur passeport ou de leurs revenus. #HIVmedsforall "

## CHU ET SSP

### OMS - Appel à commentaires sur le projet de Rapport mondial de l'OMS sur l'équité en santé pour les personnes handicapées

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2022/07/18/default-calendar/call-for-feedback-on-the-draft-who-global-report-on-health-equity-for-persons-with-disabilities>

Pour l'enquête (qui vous donne également accès au projet de rapport), voir <https://www.research.net/r/WHOReportHealthEquityPWDs>.

### OMS - Financement de la santé et gestion des finances publiques dans les contextes décentralisés

<https://www.who.int/news/item/12-07-2022-health-financing-pfm-decentralization>

"Le **Département de la gouvernance et du financement des systèmes de santé de l'Organisation mondiale de la santé et ThinkWell ont lancé une collaboration d'apprentissage en 2019 pour explorer l'interaction entre la décentralisation, la gestion des finances publiques (GFP) et le financement de la santé, qui visait :**

1. *analyser les implications de la dévolution sur le financement de la santé, en mettant l'accent sur les dépenses de santé du gouvernement ; et*
2. *d'explorer comment la décentralisation a façonné les processus de GFP dans le secteur de la santé et d'identifier les défis découlant du mauvais alignement de la décentralisation et des réformes de GFP. "*

"**Cette collaboration a donné lieu à des études de cas sur sept pays - Burkina Faso, Indonésie, Kenya, Mozambique, Nigeria, Philippines et Ouganda - et à deux rapports de synthèse fondés sur les études de cas nationales et d'autres documents publiés.....**".

PS : Voir aussi **Health Systems & Reform - [Public Financial Management as an Enabler for Health Financing Reform : Evidence from Free Health Care Policies Implemented in Burkina Faso, Burundi, and Niger](#)** (comme déjà signalé dans un bulletin antérieur de l'IHP).

## Santé planétaire

### Economist - Une part croissante de la population est exposée à des températures dangereusement élevées

<https://www.economist.com/graphic-detail/2022/07/21/a-rising-share-of-people-are-exposed-to-dangerously-high-temperatures>

"Le changement climatique et la répartition de la population en sont la cause". Avec une visualisation (carte du monde).

"... Pour mesurer l'exposition à la chaleur, nous avons combiné deux grands ensembles de données. **L'indice universel du climat thermique (utci)**, produit par Copernicus, le programme d'observation de la Terre de l'UE, mesure la chaleur à intervalles d'une heure et divise le monde en 865 000 carrés de grille. L'utci combine des données sur la température de l'air et le rayonnement solaire avec l'humidité et le vent en une seule température composite "ressentie" mesurée en Celsius. Nous avons ensuite fusionné ces données avec la population vivant dans chaque carré de la grille..... **utci supérieure à 38°C est classée comme causant un stress thermique "très fort". Les températures supérieures à 46°C provoquent un stress "extrême". Trente minutes seulement de stress thermique très fort peuvent mettre des vies en danger, en particulier chez les personnes âgées. Les quatre cinquièmes de la population mondiale ont connu au moins un jour de stress thermique très fort - défini comme une période d'au moins trois heures - au cours des cinq dernières années..... "**

"**Les chaleurs extrêmes supérieures à 46°C sont également remarquablement courantes. En moyenne, elle se produit trois jours par an pour chaque personne sur Terre. Mais l'incidence est beaucoup plus élevée en Afrique et dans certaines parties de l'Asie, notamment le sous-continent indien. Une personne moyenne vivant sur ces deux continents a récemment connu une telle chaleur pendant 4,9 jours par an, soit une augmentation de 30 % par rapport à la période 1980-1984. La forte croissance démographique en Afrique et en Asie signifie que le stress thermique touche désormais davantage de personnes. Les pays les plus chauds ont eu tendance à connaître la croissance la plus rapide depuis 1980. Ainsi, la proportion de temps pendant lequel les gens ont ressenti un très fort stress thermique a augmenté de 50 %. Deux tiers des personnes souffrant de chaleur extrême vivent dans des pays où le revenu annuel moyen est inférieur à 2 000 dollars, ce qui signifie que beaucoup d'entre elles ne peuvent pas s'offrir la climatisation.... "**

### Guardian - Le chef de l'ONU met en garde l'humanité contre un "suicide collectif" dû à la crise climatique

<https://www.theguardian.com/environment/2022/jul/18/humanity-faces-collective-suicide-over-climate-crisis-warns-un-chief>

**"Les incendies de forêt et les vagues de chaleur qui ravagent des pans entiers du globe montrent que l'humanité est confrontée à un "suicide collectif", a averti le secrétaire général de l'ONU [António Guterres], alors que les gouvernements du monde entier se démènent pour protéger les populations des effets de la chaleur extrême. António Guterres a déclaré lundi aux ministres de 40 pays réunis pour discuter de la crise climatique : "La moitié de l'humanité se trouve dans la zone de danger, en raison des inondations, des sécheresses, des tempêtes extrêmes et des incendies de forêt. Aucune nation n'est à l'abri. Pourtant, nous continuons à alimenter notre dépendance aux**



combustibles fossiles." ..... Les **ministres réunis à Berlin pour une conférence de deux jours sur le climat, connue sous le nom de dialogue climatique de Petersberg**, discuteront des conditions météorologiques extrêmes, de la flambée des prix des combustibles fossiles et des denrées alimentaires, ainsi que des conséquences de la crise climatique. Cette réunion, organisée chaque année depuis 13 ans par le gouvernement allemand, **constitue l'une des dernières occasions de parvenir à un accord entre les principaux pays avant le sommet des Nations unies sur le climat qui se tiendra en Égypte en novembre prochain (Cop27)**. .....

"... Les **perspectives de la Cop27 se sont considérablement assombries ces derniers mois**, la hausse des prix de l'énergie et des denrées alimentaires ayant englouti les gouvernements dans une crise inflationniste du coût de la vie, provoquée en partie par la sortie progressive de la pandémie de Covid-19, et exacerbée par la guerre en Ukraine....."

.... **M. Guterres a également vivement critiqué les "banques multilatérales de développement"**, des institutions telles que la Banque mondiale, qui sont financées par les contribuables des pays riches pour fournir une assistance aux pays pauvres. **Il a déclaré qu'elles n'étaient pas adaptées pour fournir les fonds nécessaires à la lutte contre la crise climatique et qu'elles devaient être réformées.** .....

**Guardian - Révélation : les profits "stupéfiants" de 3 milliards de dollars par jour du secteur pétrolier au cours des 50 dernières années.**

[https://www.theguardian.com/environment/2022/jul/21/revealed-oil-sectors-staggering-profits-last-50-years?CMP=Share\\_iOSApp\\_Other](https://www.theguardian.com/environment/2022/jul/21/revealed-oil-sectors-staggering-profits-last-50-years?CMP=Share_iOSApp_Other)

**Des sommes colossales permettent d'"acheter chaque politicien" et de retarder l'action contre la crise climatique, selon un expert.** "L'industrie pétrolière et gazière a rapporté 2,8 milliards de dollars (2,3 milliards de livres) par jour en pur profit au cours des 50 dernières années, selon une nouvelle analyse."

**"Le vaste total capté par les pétrostats et les entreprises de combustibles fossiles depuis 1970 s'élève à 52 milliards de dollars, ce qui leur donne le pouvoir d'"acheter chaque politicien, chaque système" et de retarder l'action contre la crise climatique, déclare le professeur Aviel Verbruggen, auteur de l'analyse.** Les énormes profits ont été gonflés par des cartels de pays restreignant artificiellement l'offre. **L'analyse, fondée sur les données de la Banque mondiale, évalue la "rente" assurée par les ventes mondiales de pétrole et de gaz, terme économique désignant le bénéfice non gagné produit après déduction du coût total de production. L'étude n'a pas encore été publiée dans une revue universitaire, mais trois experts de l'University College London, de la London School of Economics et du groupe de réflexion Carbon Tracker ont confirmé l'exactitude de l'analyse, l'un d'eux qualifiant le total de "chiffre stupéfiant". Il semble s'agir de la première évaluation à long terme des bénéfices totaux du secteur, les rentes pétrolières représentant 86 % du total....."**

**Le Blue Commons : Combattre le capitalisme rentier dans la mer**

G debout ; <https://progressiveeconomyforum.com/blog/the-blue-commons-combating-rentier-capitalism-in-the-sea/>

"Guy Standing écrit sur la privatisation désastreuse des mers du monde et comment un **"blue commons"** peut mettre fin au capitalisme rentier marin et rétablir l'équilibre écologique". Basé sur son nouveau livre.

## Europe sociale - Réaliser la Terre pour tous

J Gosh ; <https://socialeurope.eu/achieving-earth-for-all>

" Parce que les changements à opérer pour parvenir à un bien-être durable pour tous sont si importants, ils nécessitent des mouvements sociaux déterminés. "

".... *The Limits to Growth* n'a pas fourni une seule prévision. Les auteurs ont plutôt exploré plusieurs voies alternatives basées sur différentes stratégies humaines et des **recherches récentes de Gaya Herrington ont montré que trois des quatre scénarios qu'ils ont esquissés s'alignent assez étroitement sur les données empiriques.** C'est très inquiétant, car **deux de ces trois scénarios suggèrent un effondrement majeur d'ici le milieu du siècle, tandis que le troisième implique un déclin moins important.** Herrington affirme que "l'humanité est en passe de se voir imposer des limites à la croissance plutôt que de choisir consciemment les siennes". ...."

".... **Mais tout n'est pas perdu : le quatrième scénario, qui implique d'importantes transformations économiques et sociales, permet une augmentation généralisée du bien-être humain dans les limites naturelles de la Terre.** C'est ce qui motive **Earth for All, un nouveau rapport produit par la Commission de l'économie transformationnelle du Club de Rome (dont je suis membre) et une équipe de modélisateurs informatiques.** .... Les **auteurs du rapport affirment qu'il est encore possible de parvenir au bien-être pour tous sur une planète (relativement) stable, mais que cela nécessitera des changements majeurs dans l'organisation économique. Ils préconisent notamment cinq initiatives majeures visant à éliminer la pauvreté, à réduire les inégalités, à renforcer l'autonomie des femmes, à transformer les systèmes alimentaires et à remanier les systèmes énergétiques en "électrifiant tout".** Pour donner corps à ces aspirations, le rapport préconise des stratégies spécifiques et interdépendantes pour réaliser chacune d'entre elles : one...."

## Devex - Opinion : Le droit à un environnement sain pour tous et partout

D Ganapin et al ; <https://www.devex.com/news/opinion-the-right-to-a-healthy-environment-for-everyone-everywhere-103634>

"Au milieu de crises environnementales, socio-économiques et sécuritaires complexes, **l'Assemblée générale des Nations Unies a la possibilité ce mois-ci d'écrire l'histoire en reconnaissant le droit à un environnement propre, sain et durable.** Cela permettrait non seulement de combler une lacune de longue date dans le cadre international des droits de l'homme, mais aussi de déclencher, dans le monde entier, une action environnementale plus poussée qui apporterait des avantages réels aux populations et à la planète, et jetterait les bases d'une paix et d'une prospérité durables. **L'élan en faveur d'une reconnaissance universelle du droit par l'Assemblée générale des Nations unies se développe depuis un certain temps et, en juin, le Core Group of States on Human Rights and the Environment, qui comprend le Costa Rica, les Maldives, le Maroc, la Slovénie et la Suisse, a soumis un projet de résolution sur le droit à toutes les missions des Nations unies. Même si les résolutions des Nations unies ne sont pas juridiquement contraignantes, elles signalent un engagement politique clair et peuvent apporter des améliorations concrètes. Elles peuvent également constituer**

*un appel au ralliement pour une action positive, y compris de la part des enfants et des jeunes qui continueront à supporter le poids de la crise climatique....."*

## **Guardian - Le sommet de Kigali va définir une stratégie pour la conservation de la nature en Afrique**

<https://www.theguardian.com/environment/2022/jul/17/africa-nature-conservation-apac-kigali-summit-aoe>

*"Les **dirigeants africains se réuniront cette semaine dans la capitale rwandaise pour la première réunion à l'échelle du continent visant à établir des plans pour la conservation de la nature en Afrique. Le Congrès de l'UICN sur les aires protégées en Afrique (Apac), qui se tiendra à Kigali, attirera près de 3 000 délégués, dont des directeurs d'aires protégées des 54 pays du continent, des responsables de la jeunesse et des représentants des populations autochtones et des communautés. La réunion, dirigée par le président rwandais, Paul Kagame, définira des stratégies à long terme pour stopper et inverser la perte rapide d'espèces et d'habitats dans les plus de 8 500 zones protégées d'Afrique, qui couvrent 14 % des terres et 17 % des zones marines. Selon un rapport des Nations unies, 6 419 espèces animales et 3 148 espèces végétales sont menacées d'extinction en Afrique....."***

## **Science - Paradoxalement, l'air plus pur contribue désormais au réchauffement de la planète**

<https://www.science.org/content/article/paradox-cleaner-air-now-adding-global-warming>

*"Les satellites captent la baisse de la pollution qui contribue à refroidir la planète."*

*"C'est l'un des paradoxes du réchauffement climatique. La combustion du charbon ou de l'essence libère les gaz à effet de serre à l'origine du changement climatique. Mais elle projette également des particules de pollution qui reflètent la lumière du soleil et refroidissent la planète, compensant ainsi une partie du réchauffement. Aujourd'hui, cependant, avec la diffusion des technologies de contrôle de la pollution, les nuages nocifs et leurs effets positifs commencent à se dissiper. **À l'aide d'une série d'observations par satellite, les chercheurs ont découvert que l'influence climatique de la pollution atmosphérique mondiale a diminué de 30 % par rapport aux niveaux de 2000. Bien qu'il s'agisse d'une bonne nouvelle pour la santé publique - les particules fines en suspension, ou aérosols, tueraient plusieurs millions de personnes par an -, c'est une mauvaise nouvelle pour le réchauffement climatique. Selon Johannes Quaas, climatologue à l'université de Leipzig et auteur principal de l'étude, l'assainissement de l'air a effectivement augmenté de 15 à 50 % le réchauffement total dû au dioxyde de carbone émis au cours de la même période. Et comme la pollution de l'air continue d'être réduite, il affirme que "ce phénomène est loin d'être terminé". ..."***

PS, et un avertissement inquiétant sur la nécessité de la géo-ingénierie : *"Quelle que soit la contribution exacte, il est certain qu'elle augmentera à mesure que la qualité de l'air continuera de s'améliorer dans le monde. La réponse n'est pas de continuer à polluer, affirme Jan Cermak, un scientifique spécialiste de la télédétection à l'Institut de technologie de Karlsruhe. "La pollution atmosphérique tue des gens. Nous avons besoin d'un air pur. Il n'y a aucun doute là-dessus". Selon lui, il faut **plutôt redoubler d'efforts pour réduire les gaz à effet de serre. Mais comme la Terre s'est réchauffée d'environ 1,2 °C depuis l'ère préindustrielle, M. Hansen pense qu'il y a peu d'espoir de réduire les émissions assez rapidement pour atteindre l'objectif de 1,5 °C que lui et d'autres***

*scientifiques ont appelé de leurs vœux. Selon lui, la solution pourrait donc revenir aux aérosols, cette fois-ci délibérément répandus par le biais de la géo-ingénierie solaire - l'idée controversée de projeter des particules de sulfate dans la stratosphère et de créer une brume réfléchissante à l'échelle mondiale. "Il sera nécessaire de prendre des mesures correctives temporaires", dit-il, "incluant presque sûrement une utilisation temporaire délibérée d'aérosols pour éviter des implications catastrophiques."*

## SRHR

Voir le communiqué de presse :

**" *The Lancet* " : 160 millions de femmes dans le monde ont des besoins non satisfaits en matière de contraception ; une nouvelle étude révèle de grandes différences dans les types de contraceptifs utilisés selon les régions et les groupes d'âge.**

- *Selon les estimations, plus de 160 millions de femmes et d'adolescentes qui souhaitent éviter une grossesse n'utilisaient pas de contraceptifs en 2019, malgré les progrès considérables réalisés dans le monde en matière d'utilisation de contraceptifs modernes au cours des 50 années précédentes.*
- ***De grandes disparités dans l'utilisation des contraceptifs existent toujours entre les régions - plus de la moitié des femmes ayant un besoin non satisfait de contraception vivent en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud.***
- *Les jeunes femmes présentaient les niveaux les plus élevés de besoins non satisfaits, alors qu'il s'agit du groupe pour lequel les avantages économiques et sociaux de l'accès aux contraceptifs sont susceptibles d'être les plus importants.*
- ***Les auteurs ont constaté de grandes différences entre les régions en ce qui concerne les types de contraceptifs utilisés, les femmes de certaines régions recourant essentiellement à des méthodes contraceptives permanentes.***
- *Les auteurs suggèrent que la prise en compte des préférences des différents groupes en matière de contraception et la diversification des options pour répondre aux besoins des groupes dont les besoins ne sont pas satisfaits constituent un élément clé pour débloquer les avantages sociaux et économiques de la contraception.*

*Publiée aujourd'hui dans la revue **The Lancet** par l'étude Global Burden of Disease, l'évaluation la plus complète des besoins et de l'utilisation des contraceptifs dans le monde a estimé que plus de 160 millions de femmes et d'adolescentes ayant besoin d'empêcher la procréation restaient sans contraception en 2019 - malgré des augmentations majeures de l'utilisation au niveau mondial depuis 1970. Cette étude fournit des estimations de l'utilisation, du besoin et du type de contraception dans le monde de manière continue de 1970 à 2019 par pays, groupe d'âge et état civil....."*

## Déterminants commerciaux de la santé

### Lutte antitabac - " Pour être honnête, j'ai vraiment peur " : perceptions et expériences d'intimidation dans la communauté de lutte antitabac des PRFM

B K Mattes et al ; <https://tobaccocontrol.bmj.com/content/early/2022/07/11/tc-2022-057271>

" Cette étude explore les expériences et les perceptions de l'intimidation parmi les membres de la communauté de la lutte antitabac dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFM) ....."

## Ressources humaines pour la santé

### HRH- Ruptures de stocks de médicaments essentiels chez les agents de santé communautaires (ASC) dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFM) : une revue systématique de la littérature sur l'étendue, les raisons et les conséquences.

<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-022-00755-8>

"Ce document explore l'étendue de la rupture de stock de médicaments essentiels au niveau communautaire parmi les agents de santé communautaires (ASC) dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFM) et identifie les raisons et les conséquences des ruptures de stock de médicaments essentiels....."

Parmi les conclusions : "**Les ruptures de stock de médicaments essentiels au niveau communautaire constituent une menace sérieuse pour la réalisation de la couverture sanitaire universelle et l'amélioration équitable des résultats sanitaires. Ce document suggère que les ruptures de stock s'aggravent et qu'il existe des obstacles particuliers au dernier kilomètre.....**"

## Décoloniser la santé mondiale

### Le journal géographique - Une éthique pour ne pas y aller

A Guasco ; <https://rgs-ibg.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/geoj.12462>

À lire absolument. "**Le travail de terrain - "aller sur place" - est la norme présumée et la base de la recherche géographique. Dans ce commentaire, je propose un cadre pour remettre en question le cadre normatif du travail sur le terrain en géographie et dans d'autres domaines (y compris ceux qui ne sont pas universitaires) : une éthique de ne pas y aller. Je soutiens que le travail de terrain, plutôt que d'être un rite de passage neutre, est profondément lié à certains des problèmes les plus ancrés dans la géographie contemporaine et la recherche en général. En m'appuyant sur une série de critiques antérieures et en utilisant le prisme de l'"accès", je propose quelques moyens de critiquer les présomptions inhérentes à l'imaginaire géographique du "travail de terrain". Ce cadre éthique soutient que le travail géographique de terrain devrait être justifié dans la même mesure que le fait**

*de ne pas faire de travail de terrain est censé être justifié. J'envisage une éthique consistant à ne pas (toujours) y aller comme une autre façon de penser la recherche (et les chercheurs) au sein et au-delà de la géographie."*

## **Journal of Global Health Economics and Policy - L'endettement épistémique : Sommes-nous redevables aux entreprises épistémiques ?**

S R Mishra et al ; <https://joghep.scholasticahq.com/article/36869>

*"les entreprises de santé mondiale doivent revitaliser les entreprises épistémiques locales pour réparer les injustices épistémiques historiques et actuelles".*

## **BMJ GH (blog) - Les institutions de santé mondiale doivent-elles appliquer ce qu'elles recherchent, enseignent et conseillent ?**

S Boufkhed ; [blog BMJ GH](#) ;

*" .... Des institutions de renom comme le LSHTM - qui conseille le gouvernement et d'autres organisations sur la réponse aux pandémies et sur les déterminants sociaux de la santé - ont-elles le devoir d'appliquer les principes qu'elles prêchent dans leurs propres locaux ? Je suis convaincu que les universités doivent être des lieux de bonnes pratiques et des modèles, appliquant les valeurs que nous prêchons. Et je sais que je ne suis pas le seul, comme l'illustre la lettre ouverte. Ce qui est en jeu au LSHTM, en fait, menace sérieusement la réputation et la confiance du public dans notre santé publique et notre communauté universitaire. Notre lettre ouverte est une déclaration puissante selon laquelle les universitaires ne sont pas dans une tour d'ivoire et se soucient beaucoup de ce qui se passe dans nos propres institutions et dans la société. Nous voulons que les valeurs que nous enseignons et recherchons soient appliquées dans nos institutions. Nous appelons la London School of Hygiene & Tropical Medicine à annuler les actions disproportionnées auxquelles sont confrontés les membres du syndicat et à négocier avec nos collègues, leurs travailleurs essentiels....."*

## **FP2P blog - Formalités administratives, risques et décolonisation : comment le secteur de l'aide peut-il résoudre la quadrature du cercle ?**

D Green ; <https://oxfamapps.org/fp2p/red-tape-risk-and-decolonization-how-can-the-aid-sector-square-the-circle/>

*"Lorsque l'on discute d'un tas de bonnes choses dans le secteur de l'aide - la décolonisation, la gestion adaptative, la pensée et le travail politiques, etc., une plainte commune est que les procédures de la bureaucratie de l'aide frustreront beaucoup de bonnes intentions. En ce qui concerne la décolonisation, le principal coupable est la "conformité" - un ensemble de procédures visant à garantir que ceux qui reçoivent l'argent ne le volent pas ou n'en font pas un mauvais usage. Étant donné que nous ne pouvons pas simplement ordonner un feu de joie de tous ces garde-fous, comment pouvons-nous trouver des solutions de contournement qui les empêchent de devenir un tel obstacle ? J'ai donc été intrigué lorsque Sophie Walsh d'Oxfam m'a contacté "pour parler de l'agenda de décolonisation de l'aide et de ce que cela signifie pour la gestion des risques". Son équipe s'occupe de cette conformité que d'autres critiquent, mais elle dirige un processus visant à s'éloigner de ce qu'elle appelle les approches "avidées de contrôle" qui "exacerbent les déséquilibres de pouvoir" entre les donateurs (dans ce cas Oxfam) et les partenaires. Il s'agit*

*notamment de ne pas être trop onéreux dans nos demandes de remplissage de formulaires, et de garantir des approches plus proportionnées qui remettent en cause les attentes selon lesquelles les partenaires doivent "tout laisser tomber" chaque fois qu'il y a un problème de conformité...."*

## **Plos GPH - Raconter notre propre histoire en matière de santé mondiale - l'expérience du Nigeria**

*C Ihekewazu et al ;*

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000735>

Les auteurs réfléchissent à la manière dont les agences nationales de santé publique des pays à faible et moyen revenu peuvent jouer un rôle de premier plan en racontant leur propre histoire et en façonnant la santé mondiale.

*"On a beaucoup écrit sur les inégalités qui existent dans le développement et la diffusion des connaissances scientifiques des pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFM). Cependant, **la responsabilité des gouvernements et des institutions des PRFM dans le renversement de cette tendance est moins connue et moins partagée.** Bien que nous soyons d'accord avec l'idée qu'il existe des structures incitatives perverses en Occident qui permettent à ces inégalités de se produire, **notre expérience au Nigeria montre que les PRFM ont un rôle à jouer pour y remédier.**"*

Les auteurs partagent leur expérience du **Centre de contrôle des maladies du Nigeria** à cet égard.

*".... grâce à notre travail au sein du NCDC, quelques interventions nous ont permis de changer cette situation dans une certaine mesure entre 2016 et 2022- cinq d'entre elles sont présentées ici...."*

## **Quelques autres nouvelles de la semaine**

### **OMS Afro - Le Ghana déclare le tout premier foyer de la maladie du virus de Marburg**

<https://www.afro.who.int/countries/ghana/news/ghana-declares-first-ever-outbreak-marburg-virus-disease-0>

*"Le Ghana a annoncé la première épidémie de la maladie du virus de Marburg dans le pays, après qu'un laboratoire du Centre collaborateur de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ait confirmé des résultats antérieurs...."*

### **Telegraph - Une mystérieuse maladie mortelle identifiée comme la "fièvre du rat".**

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/deadly-mystery-illness-identified-rat-fever/>

*"Les autorités ont déclaré que l'épidémie, qui a tué trois personnes dans le sud de la Tanzanie, est causée par une maladie bactérienne, la leptospirose."*

**Une mystérieuse épidémie de "saignement de nez" qui a tué au moins trois personnes en Tanzanie a été diagnostiquée comme étant une leptospirose ou "fièvre du rat", selon le gouvernement. La semaine dernière, les autorités ont mobilisé une équipe de médecins et d'experts pour découvrir ce qui se cachait derrière une vague d'infections inexplicables dans la région de Lindi, dans le sud-est du pays. Les symptômes de la victime comprenaient de la fièvre, des maux de tête, de la fatigue et, chose inquiétante, des saignements de nez. Lorsque les tests de dépistage des virus Ebola et Marburg se sont révélés négatifs, on a craint qu'une nouvelle fièvre hémorragique virale ne se propage dans ce pays d'Afrique de l'Est très peuplé. Mais **aujourd'hui, les responsables de la santé poussent un soupir de soulagement. Lundi, le gouvernement tanzanien a déclaré que les victimes étaient positives à la leptospirose. ....**"**

**Reliefweb - Sud-Soudan : La première campagne de vaccination au monde pour contrôler une épidémie d'hépatite E**

<https://reliefweb.int/report/south-sudan/south-sudan-worlds-first-vaccination-campaign-control-outbreak-hepatitis-e>

Voir aussi via Stat News : **"Première campagne mondiale de vaccination contre l'hépatite E en cours : Médecins sans frontières et le ministère de la santé du Soudan du Sud s'associent pour la première campagne mondiale de vaccination contre l'hépatite E, en réponse à une épidémie du virus dans cette nation d'Afrique de l'Est....."**

## Articles et rapports de la semaine

**CGD (brief) - Tirer profit de la génération de connaissances pour l'impact des politiques : Recommandations pour la Banque mondiale**

A Glassman et al ; <https://www.cgdev.org/publication/leveraging-knowledge-generation-policy-impact-recommendations-world-bank>

".... La DGCD a lancé le **Groupe de travail sur les nouveaux outils factuels pour l'impact des politiques** afin d'élaborer un programme renouvelé pour la prochaine génération d'investissements dans l'évaluation d'impact et les systèmes factuels connexes, afin d'accroître leur valeur pour la prise de décision dans le monde réel. Le groupe a réuni des décideurs politiques et des experts pour examiner les progrès et les obstacles à l'utilisation et à l'utilité des données probantes pour le développement mondial. **Son rapport final** souligne les progrès réalisés dans ce domaine pour répondre aux critiques concernant l'échelle, la généralisation et l'utilité politique de l'évaluation d'impact, et propose des recommandations à la communauté du développement sur "ce qu'il faut financer et comment le faire pour tenir la promesse de l'évaluation d'impact et soutenir l'écosystème des données probantes au sens large". **Le groupe de travail propose cinq façons d'améliorer le financement et la pratique de l'évaluation d'impact...**"

".... Cette note expose comment la **Banque mondiale** peut intégrer plus systématiquement l'évaluation d'impact et les fonctions connexes liées aux données et aux preuves dans la programmation, la mise en œuvre et le soutien aux pays....."



- Sur le **rapport final du groupe de travail**, voir également la **brève du CGD - [Breakthrough to Policy Use : Reinvigorating Impact Evaluation for Global Development \(Brief\)](#)** (par J Kaufman et al)

".... **Cette note résume le [rapport final du groupe de travail](#)**. Le rapport rassemble des ressources et des idées sur les progrès réalisés dans la mise en œuvre et l'utilisation des évaluations d'impact pour la prise de décision et **propose cinq façons d'améliorer le financement et la pratique de l'évaluation d'impact, à l'intention de la communauté du développement - décideurs gouvernementaux, autres bailleurs de fonds multilatéraux, bilatéraux et philanthropiques, chercheurs et ONG...**"

- Blogue connexe du CGD - [Reinvigorating Impact Evaluation for Global Development](#) (par J M Keller et al)
- Et un lien : [Investir dans une nouvelle ère de prise de décision fondée sur des données probantes pour améliorer et sauver des vies : Recommendations for Philanthropies](#) (avec un accent sur les recommandations pour les philanthropes)

## **IIDD - Rapport de synthèse, 5-15 juillet 2022 : Forum politique de haut niveau sur le développement durable (HLPF 2022)**

<https://enb.iisd.org/high-level-political-forum-hlpf-2022-summary>

Le rapport général habituel. Contient également ceci : "**Le HLPF 2022 a également commencé à planifier le deuxième "Sommet sur les ODD", qui sera convoqué en septembre 2023 pendant l'Assemblée générale de l'ONU.....**"

## **IISD - Un débriefing informel dévoile les résultats du HLPF**

<http://sdg.iisd.org/news/informal-debrief-unpacks-hlpf-outcomes/>

"Les intervenants ont souligné la nécessité d'améliorer la qualité des examens nationaux volontaires en passant à des rapports procéduraux, intégrés et systémiques, et d'intégrer différents niveaux d'exams. Les participants se sont également penchés sur les moyens de surmonter les difficultés liées aux données et de créer des outils de suivi ; sur les RVN en tant qu'outil d'"autoréflexion" des villes ; sur la dimension culturelle du développement durable ; et sur l'indice de vulnérabilité multidimensionnelle en tant que mesure qui permettrait de reconnaître la vulnérabilité des PEID au changement climatique lors de l'accès au financement. "

Et un lien connexe :

Forum politique mondial - Le [financement du développement au HLPF 2022 de l'ONU sur le développement durable](#) (par Bodo Elmers)

"La mise en œuvre de l'Agenda 2030 a pris un retard considérable. L'insuffisance du financement du développement en est une raison majeure, la crise du COVID-19 qui s'est lentement résorbée

**ayant entraîné un effondrement simultané de toutes les sources de financement.** Le Forum de haut niveau des Nations unies sur le développement durable (HLPF) de cette année aurait dû être consacré à mieux reconstruire après la crise. Le titre a bien retenu l'expression "reconstruire en mieux". De facto, cependant, le HLPF a été éclipsé par une nouvelle vague de crises. Des solutions concrètes ont été évoquées dans les dialogues, mais les décisions concrètes ont été reportées à de futurs sommets. **La pression est de plus en plus forte pour convoquer une nouvelle conférence internationale sur le financement du développement afin de renforcer les moyens de mise en œuvre des objectifs de développement durable. ...."**

Voir aussi **Projet Bretton Woods - [Un nouveau Bretton Woods pour qui ? La société civile appelle à la démocratisation de la gouvernance mondiale](#)**

*"Les tensions géopolitiques croissantes et la détérioration des perspectives économiques menacent l'ordre multilatéral actuel ; les appels à un nouveau Bretton Woods pour soutenir le statu quo et l'échec des politiques économiques sont devenus courants ; la société civile exige la démocratisation de l'ordre économique mondial."*

Eg via **FfD4** - une quatrième conférence des Nations unies sur le financement du développement (FfD4) en 2023 ?

## Quelques tweets de la semaine

**Peter Kalmus**

*"C'est tellement, tellement bien que l'urgence climatique devienne enfin un courant dominant, mais il est navrant que cela ait pris ce niveau de chaleur. Pendant ce temps, les dirigeants du monde continuent à donner la priorité à l'expansion des combustibles fossiles et à faire moins que rien pour arrêter l'effondrement de la Terre. Continuez à pousser !"*

## Gouvernance mondiale de la santé

**Commission européenne - L'aide publique au développement de l'équipe Europe atteint 70,2 milliards d'euros en 2021**

[https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/ip\\_22\\_4532](https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/ip_22_4532)

**" L'UE et ses 27 États membres ont continué d'augmenter leur aide publique au développement (APD) en faveur des pays partenaires du monde entier pour atteindre 70,2 milliards d'euros en 2021, comme le confirme le rapport annuel au Conseil européen sur les objectifs de l'aide au développement de l'UE approuvé par le Conseil aujourd'hui. Cela représente une augmentation de 4,3 % en termes nominaux et l'équivalent de 0,49 % du revenu national brut (RNB) collectif, selon les chiffres préliminaires publiés par le Comité d'aide au développement de l'Organisation de coopération et de développement économiques (CAD-OCDE). L'UE et ses États membres, réunis au sein de l'Équipe Europe, confirment ainsi leur position de premier donateur mondial, en fournissant 43 % de l'APD mondiale. ...."**

## Politique mondiale -Les organisations internationales en tant que "gardiennes" des objectifs de développement durable ? Fragmentation et coordination dans la gouvernance de la durabilité

M van Driel et al ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1758-5899.13114>

*"Dans cet article, nous offrons de nouvelles preuves empiriques dérivées des accords dits de garde dans lesquels de nombreuses organisations internationales ont été mandatées pour coordonner la collecte et la communication de données pour 231 indicateurs des 17 Objectifs de développement durable (ODD). Ces accords de conservation complexes constituent un terrain d'essai fertile pour les théories sur la relation entre la fragmentation et la coordination, car les accords institutionnels pour chacun des 17 ODD sont nés de la base vers le sommet avec des degrés de fragmentation variables. Grâce à une approche comparative couvrant 44 organismes de garde et se concentrant sur les dispositifs de garde les plus et les moins fragmentés, nous apportons trois contributions clés. Premièrement, nous proposons une nouvelle opérationnalisation de la fragmentation et de la coordination institutionnelles. Deuxièmement, nous présentons des preuves empiriques à l'appui de l'affirmation selon laquelle la fragmentation affecte négativement la coordination. Troisièmement, nous apportons des nuances à cette affirmation en identifiant les facteurs qui affectent la force de cette relation. Sur la base de notre analyse, nous suggérons d'autres mesures qui pourraient faciliter la coordination dans la gouvernance mondiale de la durabilité. "*

Entre autres : *"Pour réduire la fragmentation, nous recommandons de désigner un orchestrateur doté d'un mandat clair pour orienter les organismes dépositaires. Parmi les candidats potentiels figurent le groupe d'experts interinstitutions sur les ODD, l'ECOSOC, la Commission statistique des Nations unies, un statisticien en chef des Nations unies et le Forum politique de haut niveau sur le développement durable."*

## Devex - Le FIDA devient la seule agence des Nations Unies à émettre des obligations

<https://www.devex.com/news/ifad-becomes-only-un-agency-to-issue-bonds-103527>

*"Le financement public ne parvenant pas à suivre le rythme de la montée en flèche des besoins en matière de sécurité alimentaire, le Fonds international de développement agricole se lance sur le marché des obligations - devenant ainsi la première agence des Nations unies à le faire. .... Le FIDA veut lever entre 600 et 700 millions de dollars de sa 12e reconstitution en placements privés pour atteindre son objectif de collecte de fonds de 3,5 milliards de dollars d'ici 2024....."*

Et un lien :

- OMS - La [France et l'OMS s'engagent à continuer à travailler ensemble pour améliorer l'architecture sanitaire mondiale](#) (sur une réunion entre Tedros et Macron cette semaine)

## CHU

Lien :

- IJHPM - [Évaluation des dispositifs et des fonctions d'achat stratégique de soins de santé en vue d'une couverture universelle en Tanzanie](#)

## Santé planétaire

Guardian - Biden dévoile un plan contre les chaleurs extrêmes, mais ne déclare pas l'urgence climatique

<https://www.theguardian.com/us-news/2022/jul/20/joe-biden-extreme-heat-plan-climate-speech>

"Les initiatives visent à aider à sauver l'agenda climatique en lambeaux du président après que Joe Manchin ait porté un coup majeur la semaine dernière."

Devex - Malgré l'alarme climatique, les fonds philanthropiques tardent à venir : Rapport

<https://www.devex.com/news/despite-climate-alarm-philanthropic-dollars-are-slow-to-come-report-103604>

"Les événements météorologiques extrêmes, notamment les dangereuses vagues de chaleur qui ont balayé l'Europe et de larges pans des États-Unis cet été, ont attiré davantage l'attention sur les impacts croissants du changement climatique, y compris parmi les philanthropes..... Mais si les fondations philanthropiques reconnaissent les conséquences désastreuses de l'inaction en matière de changement climatique, elles n'ont jusqu'à présent pas réussi à répondre à ce besoin par un financement et des ressources supplémentaires, selon un rapport du [Center for Effective Philanthropy](#), qui fournit des données et d'autres services visant à aider les donateurs à donner plus efficacement. Le rapport recommande que les bailleurs de fonds commencent à prendre des mesures pour lutter contre le changement climatique, soit en modifiant leurs domaines d'intervention programmatiques, soit en changeant leur façon d'investir - plus précisément, en se désengageant des combustibles fossiles et autres émetteurs de carbone....."

## Maladies infectieuses et MTN

ONUSIDA - Les dirigeants africains lancent l'initiative Education Plus - un grand pas en avant pour l'éducation et l'autonomisation des filles en Afrique.

[https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2022/july/20220717\\_continental-launch-education-plus-initiative](https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2022/july/20220717_continental-launch-education-plus-initiative)

" Les dirigeants réunis au sommet de l'Union africaine à Lusaka, en Zambie, ont promis leur soutien à l'initiative Éducation Plus lors de son lancement continental, s'engageant à prendre des mesures pour maintenir les adolescentes à l'école, ce qui réduira considérablement leur vulnérabilité au VIH. "

## Santé publique mondiale - Une intervention légère mais lourde - genre, espace et risque dans un programme de vaccination mondial

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2022.2099930>

*"Les travailleurs de première ligne (FLW) de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite font du porte-à-porte pour administrer le vaccin contre la poliomyélite aux enfants. Ils ont joué un rôle essentiel dans l'élimination de la polio sauvage dans la plupart des pays du monde ; en même temps, ils sont confrontés à un risque corporel important. STRIPE, un consortium international, a mené une étude à méthodes mixtes explorant les connaissances et les expériences du personnel chargé de la polio dans sept pays (Afghanistan, Bangladesh, République démocratique du Congo, Éthiopie, Inde, Indonésie et Nigeria). .... Les travailleurs de la polio effectuent un type de travail corporel différent de celui de nombreux autres agents de terrain. L'administration de quelques gouttes de vaccin oral nécessite un toucher léger, mais les espaces sexués peuvent rendre le travail physiquement dangereux. Les agents FLW de la Polio doivent plier ou briser les normes de l'espace genré lorsqu'ils se déplacent de maison en maison. Naviguer dans les espaces masculins comporte des risques pour les femmes, y compris des risques mortels, en particulier dans les situations de conflit. ...."*

Lien :

- JIAS - [Utilisation dans le monde réel et résultats de la thérapie antirétrovirale contenant du dolutégravir dans la co-infection VIH et tuberculose : une enquête sur site et une étude de cohorte en Afrique subsaharienne](#)

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

The Conversation - Pourquoi la loi sur la sexualité et la procréation pour les pays d'Afrique de l'Est fait l'objet d'une résistance

<https://theconversation.com/why-sexual-and-reproductive-law-for-east-african-countries-is-being-resisted-186954>

*"Six des pays de la Communauté d'Afrique de l'Est - le Burundi, le Kenya, le Rwanda, le Sud-Soudan, l'Ouganda et la Tanzanie - ont récemment conclu des auditions publiques sur un nouveau projet de loi relatif à la santé sexuelle et reproductive. Les partisans de ce projet de loi affirment qu'il améliorera l'accès à la santé sexuelle et génésique, ce qui, à son tour, améliorera d'autres indicateurs de santé publique et de développement tels que la mortalité maternelle et les taux d'infection par le VIH. Mais le projet de loi a fait l'objet d'une opposition farouche depuis sa première présentation en 2017. Ina Skosana, de The Conversation Africa, s'est entretenue avec les chercheurs Anthony Ajayi et Nicholas Etyang pour décortiquer ce que couvre le projet de loi et où se trouvent les points de friction. "*

Liens :

- Plos GPH - [Facteurs individuels, liés aux établissements de santé et au système de santé dans son ensemble, contribuant aux décès maternels en Afrique : Une revue de cadrage](#)
- BMJ GH - [Au-delà de l'avortement : impacts de l'élargissement de la règle du bâillon mondial au Kenya, à Madagascar et au Népal](#)

## Section supplémentaire de Covid

### FT - L'UE envisage de reporter à 2024 la livraison du vaccin Covid

<https://www.ft.com/content/f2765c69-9e82-4b64-9654-3f95f6c4b2ec>

*"Les États membres, BioNTech/Pfizer se rapprochent d'un accord visant à retarder les livraisons de jab dans un contexte d'offre excédentaire et d'augmentation du nombre de cas".*

*"Les États membres de l'UE sont sur le point de se mettre d'accord avec BioNTech/Pfizer pour que les livraisons du vaccin Covid-19 soient prolongées jusqu'en 2024, dans un contexte de surabondance de doses, selon des personnes connaissant bien le dossier, alors même que les autorités sanitaires élargissent l'éligibilité aux rappels pour lutter contre la hausse des infections sur le continent. Le plan, qui, selon deux de ces personnes, a reçu le soutien provisoire de la Commission européenne et des entreprises, prévoit que les doses livrées après cette année soient réparties entre 2023 et 2024. Les États membres seraient toujours libres d'en commander davantage l'année prochaine. Les fabricants de médicaments ont déjà convenu d'une mesure similaire, en déplaçant les livraisons du début de cette année à la fin de 2022. L'Union européenne a conclu un contrat portant sur un maximum de 1,8 milliard de doses de vaccin, y compris pour les vaccins adaptés à une variante. Dans sa forme actuelle, le contrat ne s'étend que jusqu'en 2023...."*

### SS&M - L'idéologie politique prédit les comportements préventifs et les infections au COVID-19 dans les démocraties

H H Tung et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953622005056>

*"L'idéologie politique d'une personne peut-elle prédire son test positif au COVID-19 et comment ? La présente étude s'est appuyée sur une enquête récente (avril-mai 2020) menée auprès de 27 260 personnes dans 27 démocraties pour étudier les liens entre l'idéologie politique et les infections à coronavirus. ... Nous avons constaté qu'une attitude plus à droite est associée à une probabilité plus élevée de test positif, à la fois directement et indirectement par le biais des croyances en la théorie du complot et de la distanciation physique. En outre, notre enquête transnationale a également révélé que le fait de pencher davantage à droite dans l'idéologie était associé à un niveau plus élevé de risque perçu d'infection par le COVID-19, ce qui rendait le test positif moins probable. Ensemble, nous fournissons une compréhension plus nuancée du rôle joué par l'idéologie politique dans la pandémie actuelle, sur laquelle peut s'appuyer la conception d'une stratégie de communication des risques plus efficace. "*