

IHP news 689 : L'ère des déterminants commerciaux de la santé

(30 septembre 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,

Nous avons un article vedette assez long cette semaine, et mon vaccin de rappel de mardi m'a fait me sentir plutôt mal pendant quelques jours (*Il est clair que mon corps n'apprécie pas un intrus 'fabriqué par Albert Bourla* 😊😅), donc je suis sûr que vous ne vous opposerez pas à une courte introduction cette semaine.

Permettez-moi donc d'attirer votre attention sur ce **charmant éditorial du BMJ Global Health**, intitulé "[La structure féodale de la santé mondiale et ses implications pour la décolonisation](#)", dans lequel les auteurs discutent, entre autres, de la version de "**La Couronne**" de la santé mondiale. Dans l'éditorial, "The Crown" représente un petit groupe d'entités multilatérales et d'universités HIC qui contrôlent (encore) l'écosystème des connaissances et des pratiques en matière de santé mondiale. Comme la série Netflix, très recommandé ! Et espérons que les différents lecteurs et parties prenantes comprendront le message.

Bien que n'étant pas du Royaume-Uni, nous sommes également d'accord avec Nason Maani et Martin McKee, dans leur avis sur le BMJ, "[The commercial determinants of health : Le mini-budget est une conséquence des forces fondamentales dont la médecine doit témoigner](#)" dans lequel ils concluent : "*.... Que ce soit dans le contexte de ce mini-budget, du covid-19 ou de la crise climatique, nous sommes à l'ère des déterminants commerciaux de la santé. La question est de savoir si nous allons relever le défi.*"

C'est une bonne question.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Soins de santé primaires au Kerala : un discours politique sur les déterminants sociaux *sans* le "social".

Sreenidhi Sreekumar

Le concept de "déterminants sociaux" de la santé est défini par l'[Organisation mondiale de la santé](#) comme "les facteurs non médicaux qui influencent les résultats en matière de santé. Il s'agit des conditions dans lesquelles les gens naissent, grandissent, travaillent, vivent et vieillissent, et de l'ensemble plus vaste de forces et de systèmes qui façonnent les conditions de la vie quotidienne. Ces forces et systèmes comprennent les politiques et systèmes économiques, les programmes de développement, les normes sociales, les politiques sociales et les systèmes politiques." Cet article soutient que la caste reste l'une des forces sociétales cruciales dans les milieux indiens qui dictent et façonnent les résultats de santé entre les différents groupes de caste. Malgré son importance en tant que déterminant social de la santé, la caste est également l'un des éléments les plus ignorés dans le discours actuel sur les politiques de santé. Les arguments présentés ici sont tirés de la recherche doctorale de l'auteur sur les soins de santé primaires au Kerala.

L'État du Kerala a introduit une série de réformes des soins de santé sous le nom de mission "Aardram", qui se traduit librement par "doux". Les réformes ont été lancées par le gouvernement en 2016 et sont progressivement entrées en vigueur en 2018. La mission visait à réorganiser les services de soins de santé existants dans l'État par le biais d'une refonte des infrastructures, des ressources humaines, d'une meilleure synchronisation des services et, surtout, d'interventions sur les "déterminants sociaux" de la santé. Ces changements visaient à atteindre les objectifs de développement durable et, par conséquent, à améliorer la situation sanitaire de la population. S'attaquer aux "déterminants sociaux" était donc l'une des principales stratégies de la mission. Un examen rapide du document de politique suggère que les "déterminants sociaux" sont l'un des concepts les plus fréquemment utilisés dans la politique. Le mot "déterminants sociaux" apparaît 32 fois dans l'ensemble du document, qui compte 140 pages. (Soins de santé primaires complets grâce aux centres de santé familiale, 2019).

Malgré son utilisation fréquente, un examen plus approfondi de la politique et de son récit sur les "déterminants sociaux" révèle rapidement les failles de son armure. Bien que le document ne définisse nulle part le concept de déterminants sociaux, sa signification implicite peut être discernée à travers les façons dont il apparaît dans le document. Par exemple ;

"...car ils traitent de divers déterminants sociaux de la santé comme l'éducation, l'eau potable, l'assainissement ou l'élimination sûre des déchets."

"Les déterminants sociaux de la santé (eau potable, environnement, propreté, assainissement, etc.) sont essentiels à la santé d'une communauté".

"Les FHC [centres de santé familiale] comprennent également les services nécessaires à l'amélioration des déterminants sociaux de la santé : logement approprié, approvisionnement en eau potable, assainissement, gestion des déchets, moyens de subsistance et services de soins de santé accessibles."

Pour des yeux non avertis, ces phrases semblent inclusives et ne méritent pas d'être examinées, mais elles laissent entrevoir une compréhension plutôt étroite du concept. Ces phrases indiquent l'idée que les déterminants sociaux sont égaux à l'éducation, à l'eau potable, à l'assainissement, à un logement correct, aux moyens de subsistance et à l'accès aux services de santé. Lors des entretiens, des

perspectives similaires ont également été trouvées reflétées dans les récits oraux des cadres supérieurs qui influencent l'élaboration des politiques dans l'État.

"Ensuite, il y a quelque chose que nous appelons les déterminants sociaux de la santé. Ainsi, lorsque nous considérons la santé de la société, elle dépend d'un grand nombre de raisons non médicales. Comme la disponibilité d'un approvisionnement en eau salubre, de bonnes latrines sanitaires, l'assainissement de l'environnement et, bien sûr, la nutrition." (Décideur principal, ministère de la Santé, gouvernement du Kerala)

Une question pertinente qui mérite d'être posée est la suivante : ces définitions étroites constituent-elles nécessairement des "déterminants sociaux" ou simplement des déterminants "immédiats" ou "fondamentaux" de la santé ?

Bien que subtiles, ces distinctions étroites créent un monde de différence lorsqu'elles sont utilisées dans un discours politique. C'est d'autant plus vrai dans le contexte des pays à faible revenu comme l'Inde, où la situation sociale des gens, comme la caste et l'ethnie, détermine leurs conditions de vie, notamment le logement, l'accès aux moyens de subsistance, l'éducation et, par conséquent, la santé. Cela est évident dans le cas des groupes de castes défavorisées en Inde, à savoir les Dalits. À ce jour, les Dalits restent l'un des groupes sociaux les plus marginalisés et les plus vulnérables en Inde et au Kerala. [Des études sur la propriété foncière des Dalits au Kerala](#) suggèrent que près de 60 % d'entre eux vivent encore dans des établissements surpeuplés appelés "colonies". Aujourd'hui, ces [colonies au Kerala](#) sont des sites de pauvreté abjecte avec un accès limité ou inexistant à l'eau et à l'assainissement. Elles se caractérisent par des taux élevés de chômage, de faibles revenus et de faibles [résultats scolaires](#), en particulier chez les jeunes Dalits. Les femmes de ces colonies dépendent principalement du revenu de subsistance tiré des programmes de garantie d'emploi ou du travail domestique.

Un corollaire évident est que les Dalits continuent de connaître des résultats relativement médiocres en matière de santé par rapport aux communautés non Dalits. C'est ce que révèlent de [nombreuses études menées au Kerala et dans toute l'Inde](#), qui indiquent une faible utilisation des soins de santé et des résultats médiocres en matière de santé chez les Dalits et les [Adivasis](#). Par exemple, en Inde, une femme dalit vit aujourd'hui 15 ans de moins que son homologue non dalit. L'anémie est également plus répandue chez eux, et ils ont moins recours aux soins prénataux, entre autres.

Alors, comment ces récits politiques sur les déterminants sociaux font-ils une différence pour les Dalits et leurs soins de santé au Kerala ? On ne peut le savoir qu'en examinant si ces récits saisissent les liens entre les castes des communautés et leur accès aux déterminants de base comme l'eau potable, l'éducation ou l'assainissement. La réponse est que ces récits sur les déterminants sociaux ne saisissent en aucune façon la manière dont les situations sociales des différentes communautés déterminent l'accès différentiel et inéquitable à l'eau potable, à l'assainissement, à l'éducation ou aux moyens de subsistance. Tout d'abord, la politique définit de manière étroite les déterminants sociaux comme l'accès aux moyens de subsistance de base pour les populations en général. Il en résulte une vision erronée des "déterminants sociaux" assimilés à l'accès aux besoins "de base" tels que l'eau et l'assainissement, entre autres. Deuxièmement, à travers une définition aussi étroite, la politique s'éloigne des objectifs plus larges de l'équité. Elle le fait en étant aveugle aux disparités dans la distribution des déterminants de la santé à travers les gradients sociaux au sein des communautés. En conséquence, le lien crucial entre les identités de caste et l'accès aux divers déterminants fondamentaux de la santé est perdu.

La manière dont la caste est problématisée dans le document de politique de la mission "Aardram" en est une autre preuve. Dans l'ensemble du document de 140 pages, il ne mentionne qu'une seule fois les castes répertoriées (SC), dans le contexte des zones prioritaires à visiter par le personnel de santé

sur le terrain. Là encore, les colonies de castes répertoriées sont mentionnées parmi une liste de zones sujettes aux maladies, comme les maisons de correction, les maisons de retraite, les stations d'épuration des eaux usées et les toilettes publiques, entre autres. Par conséquent, le document propose une façon assez curieuse de percevoir les colonies dalits comme de simples risques sanitaires et d'hygiène qui nécessitent des visites prioritaires. En dehors de cela, nulle part ailleurs la politique ne tente de relier l'idée de déterminants sociaux et le rôle de la caste dans l'élaboration de résultats sanitaires différentiels au sein de l'État.

Une négligence similaire de l'idée de caste a également été observée dans la manière dont elle apparaît dans les récits oraux sur la santé du personnel de santé senior de l'État.

"Supposons que nous devions penser à un nouveau projet de santé, nous ne pouvons jamais y penser du point de vue de la caste ou d'un sexe spécifique. Nous ne pouvons pas non plus penser à des projets de santé spécifiques à une petite communauté. Normalement, cela devient un problème après la mise en œuvre, lorsque certains groupes se plaignent de ne pas avoir été représentés équitablement. Donc, idéalement, de telles questions ne devraient jamais remettre en cause les initiatives de santé." (Directeur de programme de district, département de la santé, gouvernement du Kerala)

"Lorsque nous pensons à la santé, il n'y a pas de différence basée sur la caste et les croyances des individus. La santé est au-dessus de ces différences et est purement biologique." (Décideur principal, Département de la santé, gouvernement du Kerala)

Ces récits tendent à considérer la caste comme un défi pour les nouveaux programmes de soins de santé ou dans une perspective où la santé est purement biologique. En considérant la caste comme un défi et en séparant la santé de son ou ses contextes sociétaux, on crée une idée de la santé qui est socialement aveugle, inéquitable et injuste.

En résumé, le discours sur les déterminants sociaux au Kerala est *sans* " social ". Dans le contexte de la définition de l'OMS des " déterminants sociaux " de la santé, la caste peut être considérée comme une force plus large au niveau de la société qui crée un accès différentiel aux déterminants de base et façonne ainsi des résultats de santé disparates. Cependant, en ignorant la caste et en réduisant les " déterminants sociaux " à l'idée de déterminants de base, ces discours politiques au Kerala risquent de creuser davantage les écarts de santé entre les communautés. En ne reconnaissant pas la caste, les puissants discours politiques façonnent une idée des soins de santé qui doit être égale pour toutes les sections, malgré les gradients sociaux existants au sein des communautés. Ce faisant, ces discours restent profondément injustes et oppressifs pour les personnes défavorisées et accentuent la marginalisation des communautés dalits dans l'État.

Références

Soins de santé primaires complets grâce aux centres de santé familiale (2019). Document de politique générale, Kerala.

Remerciements : Anneke Schmider a fourni une précieuse révision et d'autres aides pour cet article.

Sur l'auteur :

Sreenidhi Sreekumar est chercheur doctoral à l'institut Sree Chitra Tirunal pour les sciences médicales et la technologie au Kerala, en Inde. Ses recherches portent sur les soins de santé primaires et l'équité en matière de santé, notamment pour les groupes sociaux marginalisés. Il est un ancien élève EV de la cohorte 2020.

Points forts de la semaine

Fin du Covid (en tant qu'urgence sanitaire mondiale au moins) ?

UN News - Guterres appelle à la mobilisation pour "finir le travail" et mettre fin à la pandémie de COVID-19

<https://news.un.org/en/story/2022/09/1127801>

Couverture d'un événement de haut niveau à #UNGA77 la semaine dernière, vendredi. "De *hauts responsables de l'ONU, dont le Secrétaire général António Guterres, ont pris part à un événement de haut niveau au siège de l'ONU à New York vendredi*, notant les progrès encourageants qui ont été réalisés pour mettre fin à la pandémie de COVID-19, tout en reconnaissant qu'il reste encore du travail à faire pour assurer la protection des plus vulnérables...."

".... *Tedros Adhanom Ghebreyesus, le chef de l'agence de santé des Nations Unies, l'OMS, a dû prononcer de nombreuses remarques pessimistes depuis le début de la pandémie mais, lors de l'événement de vendredi, il a pu envoyer un message remarquablement positif. Avec un si grand nombre de personnes vaccinées et des décès signalés dus au virus au niveau le plus bas depuis le début de la pandémie, la communauté internationale, a-t-il dit, n'a "jamais été en meilleure position pour mettre fin au COVID-19 en tant qu'urgence sanitaire mondiale".*"

"*Toutefois, M. Tedros s'est fait l'écho des préoccupations soulevées par M. Guterres et a fait référence à un rapport, publié jeudi par le Conseil de l'Accélérateur de l'OMS pour l'accès aux outils COVID-19 (ACT), qui révèle que la plupart des pays à revenu faible ou intermédiaire n'ont pratiquement aucun accès aux nouveaux antiviraux. Bien que l'Accélérateur fasse des progrès, en fournissant près de 1,5 milliard de doses de vaccin et en aidant 68 nouveaux pays à atteindre une couverture vaccinale d'au moins 40 %, il reste encore beaucoup à faire, a déclaré Tedros : "nous ne sommes pas encore arrivés, mais la fin est en vue".....*"

Mais voyez aussi cette [interview](#) très complète [du Dr Tedros avec le Washington Post](#).

Parmi d'autres : ".... *Pourtant, il n'est pas d'accord avec ceux qui disent que la pandémie est terminée. "Nous sommes toujours au milieu d'une grande guerre", a-t-il dit.....*"

"*Le mois dernier, il s'est entretenu avec le Washington Post pour une large discussion sur le coronavirus et ses idées pour le changement, dans ce qui, selon les responsables de l'OMS, était son entretien individuel le plus substantiel depuis le début de la pandémie*"

Reuters - Un responsable de l'OMS affirme qu'il y aura du sang sur les mains si le monde ne s'attaque pas maintenant au COVID.

[Reuters](#)

Entretien important avec Bruce Aylward, également à la fin de la semaine dernière.

"Si les nations riches pensent que la pandémie est terminée, elles devraient aider les pays à faible revenu à atteindre ce point également, a déclaré à Reuters un haut fonctionnaire de l'Organisation mondiale de la santé. Dans une interview, le conseiller principal de l'OMS, Bruce Aylward, a prévenu que les nations riches ne devaient pas reculer devant la lutte contre le COVID-19 en tant que problème mondial maintenant, avant les futures vagues potentielles d'infection...."

"... M. Aylward a déclaré que le groupe qu'il coordonne, qui se concentre sur l'accès équitable aux vaccins, traitements et tests COVID-19 dans le monde entier, n'est pas encore prêt à sortir de la phase d'urgence de la lutte contre la pandémie et que les pays doivent être prêts et disposer de traitements pour toute nouvelle vague d'infection. M. Aylward coordonne l'ACT-Accelerator, un partenariat entre l'OMS et d'autres organismes de santé mondiaux pour aider les pays les plus pauvres à accéder aux outils du COVID-19. ... Il y a eu quelques spéculations sur le fait que l'effort pourrait s'arrêter cet automne, mais M. Aylward a déclaré qu'il changeait simplement d'objectif en fonction de l'évolution de la pandémie. "

"Au cours des six prochains mois, le partenariat visera en particulier à fournir des vaccins au quart environ des travailleurs de la santé et des personnes âgées dans le monde qui n'ont pas encore été vaccinés, ainsi qu'à améliorer l'accès au test et au traitement, notamment avec le paxlovid de Pfizer, a-t-il ajouté. Elle se tournera également vers l'avenir, car le COVID est "là pour rester", et si des systèmes ne sont pas mis en place, le soutien s'effondrera lorsque les autres nations industrialisées penseront elles aussi que la pandémie est terminée, a déclaré M. Aylward. L'initiative présente déjà un déficit de 11 milliards de dollars dans son budget, la plupart des 5,7 milliards de dollars de financement disponibles étant destinés aux vaccins plutôt qu'aux tests ou aux traitements....."

Science - Les nouvelles souches d'Omicron suggèrent que les grandes vagues de COVID-19 sont peut-être à venir

<https://www.science.org/content/article/big-covid-19-waves-may-be-coming-new-omicron-strains-suggest#.YzPfcTyBkTY.twitter>

"Les sous-variants émergents ont trouvé une combinaison de mutations qui les rend plus immunisés que jamais." Un état des lieux plutôt inquiétant, entre-temps....

Plus de nouvelles et d'analyses sur l'AGNU 77

WP - Quel coronavirus ? A l'assemblée générale de l'ONU

A Taylor ; <https://www.washingtonpost.com/world/2022/09/23/unga-pandemic-biden/>

Belle analyse globale de l'AGNU77. Quelques morceaux :

"... Les sujets de discussion ont également changé : L'année dernière encore, le covid-19 a dominé la conversation, Biden lui-même ayant organisé un sommet simultané sur les efforts de vaccination dans le monde et s'étant engagé à atteindre l'objectif de vacciner 70 % des 8 milliards d'habitants de la planète au cours de l'année prochaine. Mais cette année, les choses sont différentes, mais pas nécessairement de manière positive. La communauté internationale a tourné la page de la pandémie - mais vers la guerre et le chaos général...."

"...La pandémie était pratiquement oubliée aux Nations Unies - et les promesses de l'année dernière n'avaient pas été tenues. Lorsque Biden s'est exprimé devant l'Assemblée générale l'année dernière, il a prononcé les mots "covid-19" 10 fois et "pandémie" six fois. Cette année, il s'est plutôt concentré sur la lutte contre la Russie et d'autres États autoritaires, ne disant que trois fois "covid-19" et ne mentionnant qu'une seule fois "pandémie". M. Biden n'a pas atteint l'objectif qu'il s'était fixé en matière de vaccination mondiale. Les groupes de défense des droits ont déclaré que moins d'une personne sur cinq dans les pays à faible revenu était entièrement vaccinée, alors que 56 % des personnes dans les pays à revenu moyen inférieur avaient atteint l'objectif."

"...Soumya Swaminathan, scientifique en chef à l'OMS, a admis que les plaques tournantes [ARNm] pourraient ne pas avoir d'impact significatif sur la pandémie de covid-19 - le vaccin d'Afrigen ne sera peut-être pas commercialisé avant plusieurs années - mais que le système devait être mis en place dès maintenant pour l'avenir. "La seule façon de résoudre ce problème est d'adopter une vision à long terme, et non une vision à court terme", a-t-elle déclaré. Le problème est que les gouvernements du monde entier ne sont pas toujours capables d'adopter une vision à long terme...."

"...Pendant ce temps, le président sud-coréen Yoon Suk-yeol a provoqué un petit scandale diplomatique en disant une vérité peu diplomatique lors de l'événement Biden : la promesse du président américain de consacrer 6 milliards de dollars au financement de la lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme pourrait ne pas passer le Congrès...."

"...Mais même sans l'obstacle que constitue le Congrès, les États-Unis n'ont pas encore financé le projet des hubs ARNm, qui pourrait avoir un impact majeur pour un prix modeste. Au lieu de cela, ils soutiennent le hub par une assistance technique. Le hub d'Afrique du Sud prévoit qu'il aura besoin d'environ 100 millions de dollars de financement au cours des quatre prochaines années, avec seulement 67 millions de dollars collectés jusqu'à présent...."

Devex - L'Assemblée générale des Nations unies met en lumière le fossé entre le Nord et le Sud de la planète.

C Lynch ; <https://www.devex.com/news/unga-cast-a-spotlight-on-split-between-global-north-and-south-104067>

Une autre analyse globale de l'AGNU77.

"Alors que le président américain Joe Biden et ses collègues européens cherchaient à focaliser l'attention du monde sur l'invasion de l'Ukraine par la Russie, les dirigeants du sud du monde avaient d'autres choses en tête. [Le dirigeant pakistanais] Sharif était l'un des nombreux dirigeants

mondiaux des pays à faible revenu qui se sont éloignés du scénario américain et ont plutôt exprimé un ressentiment croissant à l'égard de leurs riches voisins du Nord qui recherchent la solidarité du Sud dans la guerre défensive de l'Ukraine contre la Russie, mais qui, selon eux, n'ont jamais tenu leurs promesses de faire face à une série de catastrophes qui sont existentielles pour eux....."

"Une tempête parfaite de crises - notamment une pandémie mortelle, la sécheresse et la famine induites par le climat, la guerre de la Russie en Ukraine qui a fait grimper les prix des denrées alimentaires et des carburants dans le monde entier, et a suralimenté les taux d'inflation mondiaux - a exacerbé les tensions traditionnelles entre le Nord et le Sud de la planète. Elle a aussi pratiquement bloqué les progrès réalisés dans le cadre des objectifs de développement durable des Nations unies, une liste de 17 cibles que la communauté internationale a établie en 2015 pour améliorer la qualité de vie des personnes les plus démunies de la planète. À mi-chemin de 2030, l'effort pour atteindre ces objectifs est largement au point mort."

"... la coupure entre les pays à revenu élevé et les pays à faible revenu a alimenté un sentiment croissant d'aliénation vis-à-vis du Nord parmi les pays à faible revenu qui ont vu une série d'engagements - des fonds d'adaptation au climat à l'éradication de la pauvreté, de la faim et d'une foule d'autres objectifs de développement durable, en passant par la mise à disposition équitable de vaccins dans le monde - ne pas répondre aux attentes. "

Forum politique mondial - Un nouvel élan pour l'Agenda 2030 : pourquoi une quatrième Conférence internationale sur le financement du développement s'impose-t-elle ?

B Ellmers ; <https://www.globalpolicy.org/en/publication/new-impetus-agenda-2030>

"Alors que l'Agenda 2030 arrive à mi-parcours, des réformes ambitieuses seront nécessaires au cours de sa deuxième phase si l'on veut encore atteindre les objectifs de développement durable (ODD). Le manque de ressources financières est l'une des principales raisons pour lesquelles leur mise en œuvre a pris tant de retard. Le dernier rapport des Nations unies sur le financement du développement durable a identifié la "fracture financière", c'est-à-dire le manque d'accès aux fonds à des taux d'intérêt favorables pour les pays du Sud, comme un problème clé. Cela signifie que les pays riches se sont remis relativement vite du choc de la crise du coronavirus et sont en mesure d'investir dans le développement durable, alors que de nombreux pays à faible revenu sont aujourd'hui encore plus à la traîne....."

"... L'ONU a donc établi une série de formats de négociation en vue de générer un nouvel élan politique [pour les ODD]. Cette série débutera en 2023 avec le Sommet sur les ODD et le Sommet du futur et se terminera par le Sommet social mondial en 2025. Toutefois, il ne sert pas à grand-chose de parler d'objectifs politiques si les moyens de les atteindre font largement défaut. Il existe donc une pression croissante pour convoquer une nouvelle conférence internationale sur le financement du développement, qui viendrait compléter les formats déjà mentionnés. Ce serait la quatrième du genre, après les événements précédents de Monterrey (2002), Doha (2008) et Addis-Abeba (2015). L'Assemblée générale des Nations unies doit négocier un mandat pour cette conférence en octobre de cette année (2022)....."

Le vaccin du peuple - Le gouvernement américain s'engage à fabriquer des vaccins à ARNm de manière décentralisée.

<https://peoplesvaccine.org/resources/media-releases/us-government-committed-to-decentralized-mrna-vaccine-manufacturing/>

(23 Sept) Couverture d'un événement sur le hub de l'ARNm.

"Le gouvernement américain est "engagé" dans la fabrication décentralisée de vaccins à ARNm, a déclaré aujourd'hui Loyce Pace, secrétaire adjoint à la santé et aux services sociaux, lors d'un événement visant à promouvoir une initiative de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) visant à partager la technologie des vaccins à ARNm avec les pays à revenu faible ou intermédiaire. Le centre de transfert de technologie ARNm, basé dans l'entreprise sud-africaine Afrigen, partagera la technologie des vaccins ARNm avec des producteurs d'Afrique du Sud, du Brésil, d'Égypte, du Kenya, du Nigeria, du Sénégal, de Tunisie, du Bangladesh, d'Indonésie, d'Inde, du Pakistan, de Serbie, d'Ukraine et du Vietnam. "

".... commentaires ont été faits lors d'un événement au Yale Club de New York pendant l'Assemblée générale des Nations unies (AGNU) organisé par la People's Vaccine Alliance, Public Citizen, ONUSIDA, Global Citizen, Medicines Patent Pool, Afrigen et le département de la santé de la République d'Afrique du Sud...."

Santé Planétaire

BMJ Opinion - Le droit de l'homme à un environnement sain - il est temps pour la communauté de la santé publique de prendre des mesures urgentes

K Buse et al ; <https://www.bmj.com/content/378/bmj.o2313>

"La communauté de la santé publique devrait de toute urgence tirer parti du droit de l'homme à un environnement sain pour protéger la santé planétaire, affirment Kent Buse et ses collègues."

".... malgré cet accord historique, la résolution ne peut être considérée comme la fin de la lutte pour la santé environnementale. Elle doit être mise en œuvre par les gouvernements nationaux. En soutenant l'action urgente des gouvernements, il est impératif que la communauté de la santé publique se joigne à la communauté des droits de l'homme sur un programme commun en cinq points." C'est-à-dire : "Les gouvernements doivent intégrer des dispositions ; le public doit connaître ce droit et exiger des mesures ; mobiliser les mécanismes de défense des droits ; travailler avec les organisations multilatérales ; établir un lien avec l'action en faveur du climat".

Thomson Reuters - Pourquoi les "pertes et dommages" liés au changement climatique seront un sujet brûlant lors de la COP27.

<https://news.trust.org/item/20220923113759-lwghb/>

" Alors que de grandes parties de la planète sont aux prises avec des malheurs causés par le climat, des inondations au Pakistan aux incendies de forêt aux États-Unis, l'épineuse question de savoir comment traiter les "pertes et dommages" causés par le réchauffement de la planète s'est élevée dans l'agenda politique..... "

Voir aussi : **Carbon brief** - [COP27 : Pourquoi la question des "pertes et dommages" est-elle cruciale pour la justice climatique ?](#)

Guardian - Des milliers de personnes réclament des "réparations et la justice climatique" lors de manifestations mondiales.

<https://www.theguardian.com/environment/2022/sep/23/thousands-call-for-climate-reparations-and-justice-in-global-protests>

"Les "grèves" des Vendredis pour l'avenir dans environ 450 endroits ont exigé que les pays riches paient pour les dommages causés par le réchauffement de la planète."

"Les manifestations ont lieu six semaines avant le sommet sur le climat de la Cop27, où les pays en développement prévoient de faire pression pour obtenir des compensations pour les destructions de maisons, d'infrastructures et de moyens de subsistance liées au climat."

#HealthToo

HPW - Appel aux travailleuses de la santé pour qu'elles partagent leurs expériences en matière de harcèlement et de violence sexuels

<https://healthpolicy-watch.news/women-hcw-experiences-of-sexual-harassment/>

"Un nombre important de femmes travaillant dans le secteur de la santé sont chassées du milieu professionnel en raison du harcèlement sexuel, et Women in Global Health (WGH) recueille leurs témoignages. Il n'existe aucune loi contre le harcèlement sexuel sur le lieu de travail dans plus de 50 pays, et WGH a appelé à un "changement à tous les niveaux" de l'écosystème. L'organisation a récemment annoncé son projet de recherche "HealthToo", qui vise à documenter les témoignages d'exploitation, d'abus et de harcèlement sexuels (SEAH) vécus par des femmes travaillant dans le secteur de la santé dans le monde entier. La WGH [acceptera les témoignages](#) des travailleuses de la santé jusqu'au 30 novembre, et compte publier les données et les résultats en décembre."

"L'intention du projet est de combler les lacunes dans les données relatives à la violence et au harcèlement sexuels à travers le monde et d'attirer l'attention sur ce problème qui a poussé plusieurs femmes à quitter le marché du travail... ..Se référant à la [convention de l'Organisation internationale du travail \(OIT\) sur la violence et le harcèlement](#), appelée C190, les chercheurs ont déclaré que l'objectif final était d'amener le plus grand nombre de pays possible à signer la convention. Cette convention, qui a été ratifiée par 20 pays et est en vigueur dans huit d'entre eux, définit la violence et le harcèlement sur le lieu de travail et encourage les pays à mettre en place leur propre cadre législatif pour lutter contre la violence et le harcèlement sexuels sur le lieu de travail."

L'austérité mondiale ?

Oxfam - 85% de la population mondiale vivra sous l'emprise de mesures d'austérité d'ici l'année prochaine

<https://www.oxfam.org/fr/node/21056>

"Bien que des millions de personnes soient poussées vers la faim et la pauvreté, 143 pays - dont 94 nations en développement - mettent en œuvre des mesures politiques qui sapent la capacité des gouvernements à fournir des soins de santé, une éducation et une protection sociale. Un nouveau rapport intitulé [End Austerity : A Global Report on Budget Cuts and Harmful Social Reforms in 2022-25](#) montre que 85 % de la population mondiale vivra sous l'emprise de mesures d'austérité d'ici 2023. Cette tendance devrait se poursuivre au moins jusqu'en 2025, date à laquelle 75 % de la population mondiale (129 pays) pourrait encore vivre dans ces conditions."

"... Des **organisations de la société civile du monde entier lancent aujourd'hui la campagne #EndAusterity pour lutter contre la vague d'austérité qui déferle sur le monde, surchargeant les inégalités et aggravant les effets de la crise du coût de la vie et du dérèglement climatique."**

"... Une analyse supplémentaire publiée aujourd'hui par la Coalition pour la transparence financière et ses partenaires montre qu'un tiers de moins de l'argent de la relance COVID-19 a été dépensé l'année dernière par rapport à 2020, passant de 3,9 % du PIB à 2,5 % du PIB. Le rapport ["Recovery at a Crossroads : How Countries Spent COVID-19 Funds"](#) a également révélé que seuls 37 % des fonds de relance COVID-19 dans 21 pays en développement ont été investis dans la protection sociale. Dans le même temps, 39 % de ces fonds sont allés aux grandes entreprises - ce chiffre ne tient pas compte des exonérations fiscales, des prêts aux entreprises et des lignes de crédit lorsqu'ils ne sont pas comptabilisés dans les budgets. Les petites entreprises ont reçu 20 % des fonds de relance, et les travailleurs informels 4 %. Les femmes ont été particulièrement touchées, car bien qu'elles aient été durement frappées par la pandémie, elles n'ont reçu que la moitié du soutien accordé aux hommes....."

Epidémie d'Ebola en Ouganda

Telegraph - L'épidémie d'Ebola, qui évolue rapidement, déclenche des alertes de sécurité aux frontières de l'Ouganda.

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/uganda-ebola-outbreak-sparks-security-alerts-countrys-borders/>

" Le ministère de la Santé du pays confirme 36 cas et 23 décès probables depuis la déclaration de l'épidémie. L'Afrique de l'Est est en état d'alerte alors que le nombre de cas d'Ebola en Ouganda commence à grimper en flèche, avec un travailleur de la santé parmi les derniers décès....."

" Lundi, on comptait un total de 36 cas et 23 décès confirmés et probables, selon le ministère de la Santé. Il s'agit d'une augmentation considérable par rapport aux sept seuls cas signalés mardi dernier, lorsque l'épidémie a été déclarée pour la première fois. La fièvre hémorragique

hautement contagieuse sévit actuellement dans les communautés rurales le long d'une route importante qui mène de la capitale Kampala à la République démocratique du Congo. L'épidémie s'est maintenant étendue à trois districts ruraux autour de la ville de Mubende, dans le centre de l'Ouganda. On craint que l'épidémie n'atteigne Kampala, une métropole est-africaine animée d'environ 3,5 millions d'habitants qui a des liens commerciaux avec toute la région."

L'OMS estime que la flambée d'Ebola en Ouganda présente un risque "élevé".

<https://bnonews.com/index.php/2022/09/who-says-ebola-outbreak-in-uganda-poses-high-risk/>

"L'épidémie d'Ebola dans le centre de l'Ouganda, qui concerne une souche rare pour laquelle il n'existe pas de vaccin, présente un risque "élevé" au niveau national, selon l'Organisation mondiale de la santé. Elle ajoute qu'une propagation internationale ne peut être exclue. "

"L'OMS a déclaré dans un communiqué lundi qu'elle avait évalué le risque au niveau national comme étant "élevé" parce qu'aucun vaccin n'a été approuvé contre l'ébolavirus du Soudan, que l'épidémie pourrait avoir commencé trois semaines avant la découverte du premier cas, que plusieurs chaînes de transmission n'ont pas encore été suivies et que les victimes ont été enterrées avec des cérémonies de grand rassemblement...."

HPW - L'Ouganda prépare l'essai clinique d'un nouveau vaccin contre Ebola alors que le nombre de cas passe à 7

<https://healthpolicy-watch.news/uganda-prepares-new-ebola-vaccine-clinical-trial-as-cases-rise-to-7/>

De la fin de la semaine dernière. "Dans quelques semaines, l'essai clinique d'un vaccin candidat contre le virus Ebola, qui pourrait protéger contre la souche soudanaise du virus Ebola, pourrait être lancé dans le centre de l'Ouganda, où le nombre de cas confirmés dans l'épidémie en cours dans le pays s'élève à sept....."

Voir aussi **Stat News - [L'essai d'un vaccin expérimental contre le virus Ebola pourrait commencer bientôt en Ouganda.](#)**

"... Un essai clinique d'un ou peut-être deux vaccins expérimentaux conçus pour protéger contre le virus Ebola Soudan pourrait bientôt commencer en Ouganda, à condition que le pays accepte d'autoriser la recherche, a déclaré mercredi un responsable de l'Organisation mondiale de la santé. L'essai pourrait débiter d'ici quelques semaines et certainement avant la fin du mois d'octobre, a déclaré Ana Maria Henao-Restrepo, qui dirige l'initiative R&D Blueprint de l'OMS visant à développer des médicaments, des diagnostics et des vaccins pour répondre aux épidémies d'agents pathogènes rares et dangereux. Mme Henao-Restrepo et son équipe du Programme des urgences sanitaires de l'OMS se réunissent depuis la semaine dernière pour tenter de déterminer si l'un des vaccins en cours de développement est suffisamment avancé pour justifier un essai dans le cadre de l'épidémie d'Ebola au Soudan, qui se développe rapidement et a été reconnue pour la première fois au début de la semaine dernière. "

Et un lien :

Devex - [Les tests rapides ne sont pas efficaces contre une souche rare d'Ebola en Ouganda](#)

Gouvernance mondiale de la santé

Devex - "ACT-Accelerator doit changer" : Bruce Aylward, de l'OMS, expose ses plans

<https://www.devex.com/news/act-accelerator-has-to-change-who-s-bruce-aylward-lays-out-plans-104073>

ACT-A ne se termine pas, il est en transition.

"Alors que la pandémie évolue, un effort mondial clé pour lutter contre la pandémie dans le monde entier évolue également et espère avoir un plan de transition en place le mois prochain afin de poursuivre son travail de sauvetage - plutôt que d'y mettre fin, comme certains l'ont spéculé depuis des mois. Le plan de l'Accélérateur d'accès aux outils COVID-19, ou ACT-A, une initiative multilatérale lancée pendant la pandémie de [COVID-19](#), identifierait ce que l'initiative veut faire de plus et de moins à mesure que le monde s'éloigne d'une réponse d'urgence à la pandémie. "

*"... Cela signifie que l'ACT-A, qui a été créé pour accélérer le développement d'outils permettant de sauver des vies, tels que les vaccins, et pour s'assurer qu'ils sont accessibles à tous les pays, **consolide son travail**, a-t-il dit, plutôt que d'y mettre fin - [un récit](#) qui a entouré l'initiative pendant des mois. M. Aylward a déclaré que le travail d'ACT-A reste important, notamment en matière de recherche et de développement, d'autant plus que le virus continue d'évoluer. Il y a toujours une "demande constante" de vaccins, a-t-il dit, et cela continuera d'être un élément clé du travail de l'ACT-A. Mais l'initiative prévoit également d'augmenter les achats et d'améliorer l'accès aux traitements.....".*

"... Devex s'est entretenu avec Aylward sur l'avenir d'ACT-A, sur les raisons pour lesquelles son travail reste vital, et sur les risques auxquels le partenariat multilatéral est confronté dans les mois à venir....."

OMS - Déclaration commune des États-Unis d'Amérique et de l'Organisation mondiale de la santé sur le dialogue stratégique entre les États-Unis et l'OMS

<https://www.who.int/news/item/27-09-2022-joint-statement-of-the-united-states-of-america-and-the-world-health-organization-on-the-u.s.-who-strategic-dialogue>

*"Le secrétaire d'État américain à la Santé et aux Services sociaux, Xavier Becerra, et le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, ont tenu le premier dialogue stratégique entre les États-Unis et l'OMS. Organisé sous l'administration Biden-Harris, le dialogue stratégique entre les États-Unis et l'OMS offre une **plateforme permettant de maximiser le partenariat de longue date entre le gouvernement américain et l'OMS**, et de protéger et promouvoir la santé de tous les peuples du monde, y compris le peuple américain. Des représentants de l'ensemble du gouvernement des États-Unis et de la direction de l'OMS **ont discuté de plusieurs questions prioritaires de santé publique mondiale et de domaines de collaboration et***

de partenariat, notamment des efforts de renforcement de l'OMS en cours. Les États-Unis et l'OMS se sont félicités de la création du nouveau fonds intermédiaire financier historique pour la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies, et ont appelé les pays à contribuer à ce qu'il soit financé et soutenu de manière durable.....".

Le rôle de l'Europe dans la santé mondiale : Que peut-on attendre d'une nouvelle stratégie ?

I Kickbusch & M Kökeny ; <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/362207/Eurohealth-28-3-43-46-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Quatre pages. "L'opportunité de l'initiative d'une **nouvelle stratégie mondiale de l'Union européenne (UE) en matière de santé** est justifiée par les circonstances géopolitiques radicalement différentes et les nouveaux défis de santé publique, ainsi que par les enseignements tirés de la pandémie de COVID-19. La nouvelle stratégie devrait également refléter l'évolution de l'Union européenne de la santé, un cadre de politique sanitaire commune qui s'élargit progressivement. Dans un environnement politique mondial interconnecté, il convient d'accorder une attention particulière au choix judicieux des priorités, à la cohérence avec les objectifs des Nations unies et de l'OMS, à la cohérence avec les stratégies nationales de santé mondiale existantes des États membres et à la participation des acteurs non gouvernementaux. Mais la stratégie doit aussi être ambitieuse et s'attaquer aux grandes transformations qui ont un impact sur la santé, notamment dans les domaines où l'UE a déjà fait preuve de leadership, comme la numérisation."

Quelques documents clés, rapports, commissions, suppléments,

Lancet Global Health - Préparation et réponse aux pandémies : exploration du rôle de la couverture sanitaire universelle dans l'architecture de la sécurité sanitaire mondiale

Arush Lal et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00341-2/fulltext#.YzPhAKpAmUs.twitter](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00341-2/fulltext#.YzPhAKpAmUs.twitter)

La lecture de la semaine.

Lancet GH - Annonce de la Commission de santé mondiale du Lancet sur la sécurité de l'oxygène médical

F Kitutu et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(22\)00407-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(22)00407-7/fulltext)

" La Commission de santé mondiale du Lancet sur la sécurité de l'oxygène médical vise à : (1) combler les principales lacunes de la recherche sur l'oxygène, (2) mobiliser une large coalition pour promouvoir les meilleures pratiques en vue de combler les lacunes des systèmes d'approvisionnement en oxygène médical, en facilitant et en menant les recherches pertinentes pour éclairer la mise en œuvre, et (3) accélérer l'impact vers des systèmes d'oxygène solides et une réduction de la mortalité

et de la morbidité au niveau mondial. **Quatre thèmes de recherche guideront le rapport de la Commission et seront appliqués à travers quatre piliers transversaux traitant de tous les niveaux de soins de santé, des populations de patients, des indications pertinentes pour l'oxygénothérapie et d'une variété de questions relatives aux systèmes de santé"**

"... La Commission est coprésidée par des chercheurs de l'Université de Makerere, Kampala, Ouganda, du Centre international de recherche sur les maladies diarrhéiques, Dhaka, Bangladesh, et de l'Université de Melbourne et du Murdoch Children's Research Institute, Melbourne, VIC, Australie, avec le soutien de la Every Breath Counts Coalition, New York, NY, États-Unis. Ces organisations forment ensemble le comité exécutif. **Une équipe multidisciplinaire de leaders académiques agira en tant que commissaires, soutenue par un groupe consultatif et un réseau mondial de collaborateurs pour l'accès à l'oxygène, avec une forte représentation des pays à faible et moyen revenu et des experts non académiques. La Commission prévoit de publier son rapport à l'occasion de la Journée mondiale du poumon 2024, ainsi que des notes d'orientation traduites en plusieurs langues résumant les principales recommandations à l'intention des décideurs nationaux, régionaux et mondiaux en matière de santé. ..."**

BMJ GH (Supplément) - Apprentissage des systèmes de santé

K Sheikh et al ; https://gh.bmj.com/content/7/Suppl_7

Commencez par l'éditorial [L'apprentissage est un moyen de progrès et d'autonomisation pour les systèmes de santé](#)

" **En septembre 2021, l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé a publié son rapport phare : 'Learning health systems : pathways to progress'**. Ce rapport, qui s'appuie sur l'ensemble des théories et cadres existants des organisations apprenantes, a été alimenté par des cas expérimentaux provenant de 14 pays et par les conseils d'un groupe consultatif composé de responsables politiques nationaux et d'experts en systèmes de santé, et reflète une tentative concertée de développer le concept de systèmes de santé apprenants. **Dans cet éditorial, nous, les rédacteurs et les membres du groupe consultatif du rapport, résumons certaines de ces avancées clés et leur signification plus large. Avec les autres articles de cette série spéciale sur les systèmes de santé apprenants, nous espérons que les idées contenues dans cet éditorial serviront de guide utile à une réflexion plus approfondie, ainsi qu'à des actions et des investissements dans l'apprentissage pour renforcer les systèmes de santé dans le monde entier....."**

Événements relatifs à la santé mondiale

CGD - Conférence des leaders du développement 2022 : résister à la longue tempête

M Gavvas et al ; <https://www.cgdev.org/blog/development-leaders-conference-2022-weathering-long-storm>

" **Les leaders du développement des organisations officielles bilatérales et multilatérales, ainsi que des institutions de financement du développement, se sont réunis à Paris au début du mois pour la Conférence annuelle des leaders du développement de la DGCD, avec pour toile de fond un monde**

confronté à une insécurité géopolitique, économique et existentielle. Les dirigeants d'aujourd'hui sont confrontés à une crise de santé publique qui ne se produit qu'une fois par siècle, à une crise géopolitique majeure qui ne s'est pas produite depuis une génération et à une crise climatique mondiale qui n'a aucun précédent dans l'histoire de l'humanité. **Les questions qui viennent à l'esprit de tous : Que signifie cette tempête parfaite pour la coopération au développement et comment les agences officielles de développement et les institutions de financement du développement doivent-elles surmonter cette longue et parfaite tempête ?"**

Quelques extraits :

" Les prestataires de services de coopération au développement opèrent dans un monde où les chocs et les crises sont de plus en plus fréquents et coûteux, où les avancées passées en matière de réduction de la pauvreté et de développement humain sont en recul, où les défis mondiaux sont de plus en plus urgents, importants et complexes, et où les besoins de financement non satisfaits pour les ODD explosent. Les prestataires de services de coopération au développement doivent désormais réfléchir à la manière dont ils répondent aux défis structurels mondiaux, d'une part, et aux défis liés à la pauvreté et à la vulnérabilité au niveau national, d'autre part, tout en renforçant les financements d'urgence et la capacité de stabilisation afin d'éviter que les crises ne s'aggravent et ne se propagent.

" L'APD est désormais soumise à une pression intense pour lutter contre les chocs et les crises : Au sein de l'arsenal des agences de développement, c'est l'aide publique au développement (APD) qui est déployée pour relever ces défis, qu'il s'agisse de combattre les chocs qui se répercutent sur les pays développés, de s'attaquer aux menaces existentielles sans frontières ou de lutter contre la pauvreté, les inégalités et la vulnérabilité. ..."

" Malgré les montagnes russes de crises qui ne cessent de faire dérailler les progrès du développement, une crise de confiance est en train d'engloutir le système international de développement. La confiance dans la coopération et les institutions de développement n'a jamais été aussi faible après l'aide limitée apportée à la réponse au COVID-19, y compris pour le financement des programmes de vaccination, l'absence d'action sur le problème de la dette insoutenable - malgré des avertissements de plus en plus clairs sur l'imminence de la crise - et les promesses non tenues sur les engagements de financement du climat....."

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

OPS - Le Dr Jarbas Barbosa da Silva Jr. du Brésil est élu directeur de l'OPS

<https://www.paho.org/en/news/28-9-2022-dr-jarbas-barbosa-da-silva-jr-brazil-elected-paho-director>

"Le Dr Barbosa da Silva Jr, de nationalité brésilienne, sera le nouveau directeur de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS). Il a été élu aujourd'hui par les États membres de l'OPS lors de la 30e Conférence sanitaire panaméricaine. Le Dr Barbosa da Silva Jr commencera son mandat de cinq ans le 1er février 2023, succédant au Dr Carissa F. Etienne de la Dominique, qui dirigeait l'OPS depuis 2012....."

HPW - La nouvelle agence africaine du médicament a besoin du soutien des grandes puissances du continent

<https://healthpolicy-watch.news/africas-new-medicine-agency-needs-support-from-continents-powerhouses/>

"Les pays les plus puissants d'Afrique doivent ratifier l'*Agence africaine des médicaments (AMA)* pour garantir sa crédibilité - et les organisations de la société civile peuvent faire pression sur eux pour qu'ils le fassent, a déclaré le Dr Michel Sidibe, représentant spécial de l'Union africaine (UA) pour l'AMA. "Il est important que des pays comme l'Afrique du Sud, le Nigeria, le Kenya, l'Éthiopie, la RDC et d'autres pays du continent ratifient le traité. Il est important de continuer à faire en sorte que la crédibilité de l'AMA soit le moteur de l'agenda de ratification, et il est très important de ne pas perdre l'élan", a déclaré M. Sidibe lors d'un séminaire en ligne organisé par l'African Medicines Agency Treaty Alliance (AMATA), un réseau de la société civile qui soutient la formation de l'AMA....."

"... M. Sidibe a déclaré qu'il s'attendait à ce que le bureau de l'AMA au Rwanda devienne opérationnel "bientôt", mais il a décrit six processus visant à garantir que l'agence soit pleinement fonctionnelle...."

"... Soulignant que ces six points étaient son point de vue personnel, M. Sidibé a appelé au lancement de "la première reconstitution pour une institution de santé basée en Afrique" afin d'obtenir des fonds pour l'avenir d'AMA....."

Fil Twitter : Nina Schwalbe (au sujet de la 1st IFC (par l'INB) sur les questions juridiques)

<https://twitter.com/nschwalbe/status/1573258400435011584>

Cela vaut la peine d'être lu, après la réunion de l'IFC (st) de la semaine dernière. **"L'organe intergouvernemental de négociation (INB), qui élabore une convention de l'OMS sur les pandémies, a tenu hier la première "consultation informelle ciblée" (IFC) sur les questions juridiques. 10 interventions d'experts, suivies de questions-réponses avec les États membres et les parties prenantes concernées....."**

CGD (blog) - Les altruistes efficaces devraient travailler ici

C Kenny ; <https://www.cgdev.org/blog/effective-altruists-should-be-working-here>

En commençant par examiner GAVI sous l'angle de l'altruisme effectif.

"..... En termes d'altruisme efficace, je dirais que le travail de la Fondation Gates dans la création et le financement de Gavi, la Vaccine Alliance, a probablement été l'une des utilisations les plus intelligentes des ressources philanthropiques pour sauver des vies. Je pense que l'histoire de Gavi est riche en enseignements pour un altruisme efficace. ..."

"...les grands acteurs du mouvement de l'altruisme efficace se sont orientés, il y a quelques années, vers la politique et le financement des campagnes et du plaidoyer. Je dirais qu'une fois que

vous avez considéré la politique comme une source de progrès et de régression de la société, en particulier sur le long terme, il est difficile de regarder autre chose."

Voir le **tweet** correspondant d'**Amanda Glassman** : *"Les altruistes efficaces disposent de dizaines de milliards, mais les gouvernements du monde dépensent cette somme toutes les quatre heures - 23 000 milliards de dollars dans une année normale (27 % de l'économie mondiale de 85 milliards de dollars). Pourquoi la politique et son efficacité sont importantes pour l'échelle et l'impact."*

TWN - Commerce : le G7 cherche à transformer l'OMC en une organisation "nous et eux".

R Kanth ; <https://twn.my/title2/wto.info/2022/ti220906.htm>

"La déclaration publiée par les ministres du commerce du Groupe des sept (G7) pays industrialisés à Neuhardenberg, en Allemagne, le 15 septembre, vise à réformer l'Organisation mondiale du commerce et à moderniser son règlement, notamment en accentuant la pression sur les initiatives de déclaration conjointe (JSI) et autres accords plurilatéraux prétendument illégaux. Le G7, composé des États-Unis, du Canada, de l'Allemagne, de la France, de l'Italie, du Royaume-Uni et du Japon, semble déterminé à cibler la Chine sous le prétexte "d'uniformiser les règles du jeu et de lutter contre la coercition économique", sans tenir compte de la coercition économique actuellement appliquée aux pays en développement par le biais de sanctions économiques imposées par les États-Unis et d'autres membres de ce soi-disant club d'élite...."

Development Today - La Norvège rejoint le fonds de prévention des pandémies de la Banque mondiale

<https://www.development-today.com/archive/dt-2022/dt-6--2022/in-brief-two-danish-ministers-to-rwanda-for-asylum-discussions>

(13 Sept) "La Norvège est le seul pays nordique à être un donateur fondateur du nouveau fonds de prévention des pandémies, créé par la Banque mondiale. "

La communauté de pratique mondiale des gestionnaires d'infodémies de l'OMS se développe et s'attaque au COVID-19, à la variole du singe et à d'autres épidémies.

<https://www.who.int/news/item/26-09-2022-the-who-global-infodemic-manager-community-of-practice-is-growing-and-tackling-COVID-19-monkeypox-and-other-outbreaks>

"Les gestionnaires d'infodémies formés par l'OMS, qui sont plus de 1300 et viennent de 142 pays, font déjà de grands progrès dans les États membres et ensemble autour du globe en tant que communauté mondiale de pratique....."

"... À ce jour, la communauté a organisé trois formations de gestionnaires d'infodémies au niveau mondial, plusieurs formations au niveau national et une formation complète pour soutenir la mise en place de la vaccination COVID-19....."

Plos GPH - Repenser le paludisme : leçons de gouvernance tirées d'autres programmes de lutte contre la maladie

K Ohiri et al ; <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0000966>

"... L'article examine d'abord les défis de la gouvernance des programmes de lutte contre le paludisme aux niveaux mondial, national et infranational. **Nous avons ensuite effectué une analyse documentaire des facteurs de gouvernance qui ont affecté quatre grands programmes mondiaux d'élimination des maladies : (1) le programme mondial d'éradication de la variole ; (2) les efforts d'éradication de la polio (axés sur l'Amérique latine) ; (3) le programme d'éradication de l'onchocercose ; et (4) les efforts mondiaux de lutte contre la pandémie de COVID-19.** Sur la base de cet examen, nous avons identifié **huit thèmes de gouvernance des commentaires** qui ont un impact sur les programmes d'élimination des maladies. Il s'agit des thèmes suivants : 1) soutien et coordination au niveau international ; 2) financement ; 3) utilisation des données pour l'engagement et la prise de décision ; 4) appropriation par le pays ; 5) structure et gestion du programme national ; 6) soutien/engagement de la communauté ; 7) engagement multisectoriel ; et 8) technologie et innovation....".

Internationale Politik Quarterly - Le temps d'une politique étrangère équitable

E A Rahman & J Bump ; <https://ip-quarterly.com/en/time-fair-foreign-policy>

"Le concept de **politique étrangère féministe** est imparfait et doit être élargi. La **politique étrangère équitable** est une approche alternative qui pourrait être moins polarisante et obtenir de meilleurs résultats. "

CGD (blog) - L'OMS est responsable du suivi des réponses des pays à la pandémie ?

Victoria Fan ; <https://www.cgdev.org/blog/who-responsible-tracking-country-pandemic-responses>

Le titre semble déjà donner un indice :)

Financement mondial de la santé

Politico Pro - Une nouvelle résolution appelle les États-Unis à consacrer 100 milliards de dollars supplémentaires par an à la santé mondiale

<https://subscriber.politicopro.com/article/2022/09/new-resolution-calls-on-u-s-to-spend-100-billion-more-a-year-on-global-health-00057383>

Dans la catégorie 'résolutions de contes de fées', je suppose. "Les législateurs du Capitole vantent une nouvelle législation comme une "stratégie de solidarité mondiale en matière de santé pour le 21^e siècle" - **une résolution qui appelle les États-Unis à dépenser plus de 100 milliards de dollars supplémentaires par an pour aider à renforcer les systèmes de santé et à sauver des vies dans le monde entier.** La **résolution, qui devrait être présentée cette semaine, s'inspire des travaux de Paul Farmer, un médecin américain décédé en février dernier, qui s'efforçait de fournir des soins médicaux dans les pays à faible revenu. Elle demande au gouvernement fédéral de dépenser 125**

milliards de dollars par an pour aider les pays à faible revenu à accéder à la technologie, aux fournitures, aux infrastructures et à la main-d'œuvre nécessaires pour développer leurs systèmes de santé, selon un projet obtenu par POLITICO. La législation sera présentée par les représentants [Jan Schakowsky](#) (D-Ill.), [Raul Ruiz](#) (D-Calif.) et [Barbara Lee](#) (D-Calif)....."

Global Policy Watch (Document d'information) - Nouvelle version : Le retournement des taux d'intérêt. Un tournant pour le financement du développement ?

B Ellmers ; <https://www.globalpolicywatch.org/blog/2022/09/26/new-release-interest-rate-turnaround-a-turning-point-for-development-finance/>

"Depuis l'adoption du Programme 2030 pour le développement durable, le financement du développement a fonctionné dans des conditions de faibles taux d'intérêt et de forte liquidité sur les marchés financiers mondiaux. Cette situation a changé avec le récent retournement des taux d'intérêt. Le document d'information intitulé [Interest rate turnaround. Un tournant pour le financement du développement ?](#) par Bodo Ellmers, décrit les tendances actuelles, analyse les implications pour le financement du développement durable dans le Sud global, et formule des recommandations politiques sur la manière dont les pays du Sud global et leurs partenaires financiers du Nord peuvent répondre aux augmentations des taux d'intérêt. "

Global Polio Watch (Document d'information) - Blesser l'économie des soins avec le financement privé

Par Marina Durano, Ph.D.

https://www.globalpolicywatch.org/wp-content/uploads/2022/09/GPW37_2022_0926-Injuring-Care-Economy-with-Private-Finance.pdf

Avec quelques suggestions sur la voie à suivre : "... La meilleure option politique pour financer les économies de soins sera le renforcement de la mobilisation des ressources nationales, notamment par l'utilisation d'une fiscalité progressive et par l'établissement d'un régime fiscal mondial plus équitable. Au niveau mondial, les recommandations de la Commission indépendante pour la réforme de la fiscalité internationale des entreprises méritent d'être mises en œuvre...."

"... Une économie des soins aura besoin d'un système financier qui incarne l'éthique des soins. Sa base matérielle est fondée sur un régime politique avec une triade de fiscalité, de réglementation et de financement qui doivent tous s'unir pour soutenir et garantir la fourniture de soins, ouvrant ainsi la voie à des sociétés plus solidaires. "

ODI (Working paper) - Understanding the institutions of domestic health financing decisions : insights from immunisation services in three low- and middle-income countries (Comprendre les institutions des décisions nationales

en matière de financement de la santé : aperçu des services de vaccination dans trois pays à revenu faible et intermédiaire).

R Archer et al ; <https://odi.org/en/publications/understanding-the-institutions-of-domestic-health-financing-decisions-insights-from-immunisation-services-in-three-low-and-middle-income-countries/>

".... Dans cet article, les profils du Laos, du Liberia et du Kenya illustrent les différents défis auxquels les pays étaient confrontés en 2019 et les paysages institutionnels complexes impliqués dans les décisions de financement de la santé. Nous identifions trois domaines clés pour lesquels une attention plus ciblée pourrait être accordée lors de l'élaboration des stratégies de transition des donateurs, lors du renforcement des processus décisionnels nationaux et dans les recherches futures. Il s'agit des interfaces entre (1) le financement national et international, (2) la planification et la budgétisation nationales, et (3) les niveaux de gouvernement central et infranational...."

Et via le [Future Pulse](#) de Politico : à propos de la reconstitution de la polio lors du prochain Sommet mondial de la santé à Berlin :

"La polio pourrait appartenir au passé si l'Initiative mondiale pour l'éradication de la polio, un effort conjoint de l'Organisation mondiale de la santé, du CDC et d'autres entités publiques et privées, réussit. Lors d'un événement organisé à Berlin le 18 octobre, l'initiative [espère réunir 4,8 milliards de dollars](#), somme qu'elle estime suffisante pour éradiquer le virus à l'état sauvage d'ici 2026."

CHU ET SSP

UHC 2030 - Investir dans le renforcement des systèmes de santé pour une couverture sanitaire universelle par une approche axée sur les soins de santé primaires

<https://www.uhc2030.org/news-and-stories/news/highlights-from-the-third-annual-ministerial-meeting-on-universal-health-coverage-555667/>

Couverture de cette session de haut niveau à l'AGNU77. *"Le 21 septembre, les coprésidents du [Groupe d'amis de la couverture sanitaire universelle et de la santé mondiale](#) (missions permanentes de la Géorgie, du Japon et de la Thaïlande auprès des Nations unies), l'Organisation mondiale de la santé et UHC2030 ont accueilli, en marge de la 77e session de l'Assemblée générale des Nations unies (77th), la troisième réunion ministérielle annuelle sur la couverture sanitaire universelle, intitulée "Investir dans le renforcement des systèmes de santé pour la couverture sanitaire universelle par une approche axée sur les soins de santé primaires"."*

En rapport :

UHC 2030 - [Le groupe de travail HLM UHC2030 a tenu sa première réunion pour commencer à mettre à jour les demandes clés du mouvement UHC en vue de la réunion de haut niveau des Nations unies sur l'UHC en 2023.](#)

"L'Assemblée générale des Nations unies tiendra une réunion de haut niveau d'une journée (UN HLM) sur les CHU à New York en septembre 2023. Réfléchissant à l'impact de ses efforts de plaidoyer en 2019, UHC2030 se prépare à nouveau à réunir un puissant mouvement de voix diverses autour d'un ensemble de demandes clés du mouvement UHC qui alimenteront la déclaration politique de 2023 (UHC Key Asks 2.0). Le groupe de travail HLM de l'ONU UHC2030 mène la charge."

SS&M - Progrès mondiaux, régionaux et nationaux en matière de protection contre les risques financiers en vue d'une couverture sanitaire universelle, 2000-2030

S Rahman et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953622006736>

"Nous estimons les dépenses de santé catastrophiques et l'appauvrissement au niveau mondial, régional et national pour la période 2000-2030....." Consultez les résultats ;

Lancet Comment - Le système de santé afghan sous les Talibans : les principaux défis à relever

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)01806-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)01806-2/fulltext)

Par N Safi et al.

Quelques liens :

- Plos GPH - [Interventions de services de santé à fort impact pour la réalisation de la CMU en Afrique : Une revue systématique](#)
- Plos GPH - [Investissements pour une fonctionnalité efficace des systèmes de santé en vue de la couverture sanitaire universelle en Afrique : Une revue de cadrage](#)

Les deux articles sont de H C Karamagi et al.

- Systèmes de santé et réforme - [L'économie politique de la conception du Basic Health Care Provision Fund \(BHCPF\) au Nigeria : Une analyse rétrospective pour une action prospective](#) (par G Alawode et al)

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Nouvel instrument international sur la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies : contribution à la deuxième série d'auditions publiques : Déclaration du Conseil de l'OMS sur l'économie de la santé pour tous

<https://www.who.int/publications/m/item/new-international-instrument-on-pandemic-prevention--preparedness-and-response--contributing-to-the-second-round-of-public-hearings>

Document de synthèse (court).

Nature - Une initiative de 2 milliards de dollars du Japon pour préparer des vaccins contre la pandémie en 100 jours

[La nature](#) ;

"Après avoir reconnu que le Japon a été lent à développer des vaccins pour le COVID-19, son gouvernement **s'est engagé à investir 2 milliards de dollars dans une initiative de recherche sur les vaccins afin de garantir que le pays puisse réagir rapidement aux futures épidémies.** Le **Strategic Center of Biomedical Advanced Vaccine Research and Development for Preparedness and Response (SCARDA)** investira initialement dans la recherche de vaccins contre **huit agents pathogènes**, dont les coronavirus, le virus de la variole du singe, le virus de la dengue et le virus Zika, en utilisant une série d'options d'administration du vaccin, telles que la technologie ARNm, les vecteurs viraux et les protéines recombinantes. L'objectif de SCARDA sera de produire des tests de diagnostic, des traitements et des vaccins prêts à être produits à grande échelle dans les 100 premiers jours suivant l'identification d'un agent pathogène à potentiel pandémique. "

Santé planétaire

Guardian - Le Vanuatu lance un appel audacieux en faveur d'un traité mondial pour l'élimination progressive des combustibles fossiles

<https://www.theguardian.com/world/2022/sep/24/vanuatu-makes-bold-call-for-global-treaty-to-phase-out-fossil-fuels>

"L'île de Vanuatu, dans le Pacifique, a lancé un appel public audacieux à l'Assemblée générale des Nations unies en faveur d'un traité mondial, le premier du genre, visant à éliminer progressivement l'utilisation des combustibles fossiles. S'exprimant samedi à New York, Nikenike Vurobaravu, le président du Vanuatu, a exhorté les pays à se joindre à l'appel de son pays en faveur d'un traité de non-prolifération des combustibles fossiles. **"Nous appelons à l'élaboration d'un traité de non-prolifération des combustibles fossiles** afin de réduire progressivement la production de charbon, de pétrole et de gaz conformément à l'objectif de 1,5°C et de permettre une transition mondiale juste pour chaque travailleur, communauté et nation dépendant des combustibles fossiles", a-t-il déclaré."

Project Syndicate - Se préparer à la prochaine catastrophe mondiale

J M Barroso ; [Préparation de la prochaine catastrophe mondiale par José Manuel Barroso - Project Syndicate \(project-syndicate.org\)](https://project-syndicate.org)

Le bla bla habituel de José M Barroso sur les nombreux bienfaits de COVAX. Sauf peut-être ce paragraphe qui a attiré mon attention :

"... Même si le modèle COVAX n'est pas une solution unique pour les calamités futures, il offre des leçons utiles qui pourraient s'appliquer à des crises autres que la santé publique. Par exemple, les acteurs du secteur privé, menés par Stripe, Alphabet, Shopify, Meta et McKinsey, **explorent un Engagement de Marché pour l'Avancement du Climat** qui promouvrait et investirait dans des solutions climatiques, basées sur le mécanisme de financement innovant de COVAX....." Ce serait vraiment la "prochaine catastrophe mondiale".

Guardian - "Une solution puissante" : des militants font pression pour que l'écocide devienne un crime international

<https://www.theguardian.com/environment/2022/sep/26/activists-push-make-ecocide-international-crime>

"**Le mouvement Stop Ecocide** vise à faire de l'endommagement et de la destruction massive des écosystèmes un crime international contre la paix, passible de poursuites." Première cible : Bolsonaro ?

"... En tête de la liste des demandes du groupe figure la **reconnaissance par les pays du monde entier de l'écocide comme un délit contre la paix - passible d'amendes et même de peines de prison - par le tribunal pénal international des Nations unies**. Jackson s'est empressé de souligner récemment que Stop Ecocide ne veut pas que les automobilistes de la classe ouvrière ou les passagers fréquents des compagnies aériennes soient accusés de criminalité internationale et traînés devant le même tribunal qui poursuit les génocides et les atrocités de guerre. Ils veulent simplement qu'une accusation d'écocide soit une flèche dans le carquois de ceux qui tentent de freiner les décideurs politiques au niveau gouvernemental dont les agendas exacerbent la crise climatique. "

"..... Le **mouvement doit surmonter certains obstacles, notamment d'ordre procédural**. Les deux tiers des pays qui reconnaissent la Cour pénale internationale des Nations unies devraient approuver l'ajout de l'écocide comme infraction. Cela se traduit par un total de plus de 80 pays dont l'approbation est requise, et même dans ce cas, les nations opposées à la ratification pourraient limiter son application sur leurs territoires et leurs citoyens. Néanmoins, M. Jackson estime qu'à ce stade, environ deux douzaines de pays ont exprimé un intérêt avéré pour le concept de **classification de l'écocide en tant que crime international**, notamment le Royaume-Uni, l'Espagne, l'Islande, la France, le Mexique et le Chili."

Nature (News) - Un plan de biodiversité en difficulté reçoit un coup de pouce financier d'un milliard de dollars

[Nature \(Nouvelles\)](#) ;

"L'Allemagne a donné un nouveau souffle à un accord mondial sur la biodiversité en difficulté en augmentant son engagement à 1,5 milliard d'euros (1,49 milliard de dollars) par an, soit une augmentation de 0,87 milliard d'euros. Le pays a fait cette annonce lors d'une réunion visant à rallier le soutien en vue d'un sommet crucial des Nations unies sur la biodiversité qui se tiendra à Montréal, au Canada, en décembre. Les préoccupations relatives à l'insuffisance du financement ont bloqué les négociations en vue de la 15e réunion de la Conférence des parties (COP15) à la Convention des Nations unies sur la diversité biologique...."

BMJ Opinion - Une croissance économique sans entrave nous détruira : il nous faut une alternative.

R Smith ; <https://www.bmj.com/content/378/bmj.o2326>

"... Je me suis demandé, en marchant sur Clapham Common, si nous pouvions construire une économie - ou plutôt un mode de vie acceptable - basée sur la hiérarchie de Maslow."

Global Development Policy center - Examen de la dette du Groupe des Vingt : Un compte-rendu de la dette dans le groupe vulnérable des Vingt

<https://www.bu.edu/gdp/2022/09/16/v20-debt-review-an-account-of-debt-in-the-vulnerable-group-twenty/>

"Le groupe des ministres des Finances des Vingt pays vulnérables (V20), une initiative dédiée de 55 économies vulnérables au climat, est à l'épicentre des crises imminentes de la dette et du climat qui menacent leur capacité à construire des économies résilientes et à faible émission de carbone. Lorsque les rares finances publiques sont principalement consacrées au service de la dette plutôt qu'à des investissements visant à construire une économie plus résiliente, les pays seront enfermés dans un cycle d'endettement insoutenable, encore alimenté par les impacts climatiques...."

"Quelles sont les tendances qui caractérisent le portefeuille de dettes du V20 ? Qui sont les principaux créanciers et quand les paiements les plus importants doivent-ils être effectués ? Et comment l'allègement de la dette peut-il être lié aux objectifs climatiques et de développement pour une reprise verte et inclusive ? En partenariat avec le V20, une nouvelle note d'orientation rédigée par le Dr. Luma Ramos En partenariat avec le V20, une nouvelle note d'orientation rédigée par Rishikesh R. Bhandary, Kevin P. Gallagher et Rebecca Ray examine en détail l'ampleur, la composition et la répartition du portefeuille de la dette du V20 par créancier, et constate que la majorité des 686,3 milliards de dollars est due à des créanciers privés et à des banques multilatérales de développement (BMD), suivis par les pays du Club de Paris et la Chine. Il est essentiel de comprendre ces composantes du profil de la dette du V20 pour concevoir un plan d'assainissement de la dette mondiale et une réponse politique coordonnée qui place le changement climatique et les nations vulnérables au centre...."

Guardian - L'expansion considérable des oléoducs met en danger le climat, selon un rapport

https://www.theguardian.com/environment/2022/sep/27/huge-expansion-oil-pipelines-endangering-climate-says-report?CMP=share_btn_tw

"Plus de 24 000 km d'oléoducs prévus dans le monde, montrant 'un échec presque délibéré à atteindre les objectifs climatiques'". "Plus de 24 000 km de nouveaux oléoducs sont en cours de développement dans le monde, une distance équivalente à près de deux fois le diamètre de la Terre, a révélé un rapport. **Ces projets, menés par les États-Unis, la Russie, la Chine et l'Inde, sont "en contradiction flagrante avec les plans visant à limiter le réchauffement de la planète à 1,5C ou 2C", selon les chercheurs.....** "Le rapport a été produit par les analystes de [Global Energy Monitor \(GEM\)](#).

Guardian - Plus de 1 700 militants écologistes assassinés au cours de la dernière décennie - rapport

<https://www.theguardian.com/environment/2022/sep/29/global-witness-report-1700-activists-murdered-past-decade-aoe>

"Les chiffres sont probablement sous-estimés, selon **Global Witness**, car les défenseurs des terres sont tués par des tueurs à gages, des groupes criminels et des gouvernements."

Covid

Nouvelles clés de Covid

Cidrap News - OMS : Les cas de COVID-19 et les décès diminuent dans le monde entier

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/who-covid-19-cases-deaths-drop-globally>

"L'**Organisation mondiale de la santé (OMS)** a déclaré aujourd'hui que le **nombre de cas de COVID-19 dans le monde avait diminué de 11 % au cours de la semaine se terminant le 25 septembre, et que le nombre de décès avait baissé de 18 % par rapport à la semaine précédente**. Dans une mise à jour hebdomadaire sur la pandémie, l'OMS a déclaré que les nouveaux cas de virus ont diminué ou sont restés relativement stables dans les six régions de l'OMS, avec la **plus forte baisse en Afrique (-33%)** et la plus faible en Europe (-1%). "

"... Omicron reste la principale variante préoccupante, représentant 99,9 % des cas signalés dans le monde au cours de la semaine écoulée. Selon l'OMS, les lignées descendantes BA.5 Omicron représentent toujours 81,2 % des séquences, contre 76,6 % dans le rapport de la semaine dernière. Elles sont suivies par les lignées descendantes BA.4 (y compris BA.4.6) qui représentent 8,1 %, et les lignées descendantes BA.2 (y compris BA.2.75), qui représentent 2,9 % des séquences."

L'OMS prévient que la capacité à identifier les nouvelles variantes du Covid diminue en raison de la baisse du nombre de tests.

<https://www.cnn.com/2022/09/22/who-warns-ability-to-identify-new-covid-variants-is-diminishing-as-testing-declines-.html>

"L'Organisation mondiale de la santé [la semaine dernière] a prévenu jeudi qu'elle avait du mal à identifier et à suivre les nouvelles variantes du Covid, alors que les gouvernements réduisent les tests et la surveillance, menaçant ainsi les progrès réalisés dans la lutte contre le virus. Maria Van Kerkhove, responsable technique de l'OMS pour le Covid-19, a déclaré que le virus circule toujours à un "niveau incroyablement intense" dans le monde. L'OMS est " profondément préoccupée " par le fait qu'il évolue à un moment où il n'y a plus de tests robustes en place pour aider à identifier rapidement les nouvelles variantes, a déclaré Mme Van Kerkhove....."

Fortune - Selon les experts, les nouvelles variantes de COVID pourraient échapper aux traitements actuels ou les rendre totalement inefficaces.

<https://fortune.com/well/2022/09/22/new-covid-variants-subvariants-may-evade-treatments-eliminate-bebtelovimab-paxlovid-omicron-monoclonal-antibodies-vaccine-immune-evasion/>

"Les futures variantes de COVID devraient être plus transmissibles et peut-être mieux à même d'échapper au système immunitaire. Et ils pourraient même rendre les traitements pour les patients, comme les anticorps monoclonaux, "moins efficaces", a déclaré jeudi le responsable de la lutte contre la pandémie à l'Organisation mondiale de la santé. "Nous risquons toujours de voir apparaître de nouvelles variantes, et nous ne savons pas quelles seront leurs caractéristiques", a déclaré le Dr Maria Van Kerkhove, responsable technique de l'OMS pour COVID-19, lors d'une conférence de presse...."

"Mme Van Kerkhove a déclaré que l'OMS garde un œil sur les variantes Omicron BA.5 - actuellement dominantes dans le monde - et ses descendants, en plus de BA.2.75, également connu sous le nom de "Centaurus", et de son rejeton, BA.2.75.2, entre autres. L'organisation internationale de la santé suit environ 200 sous-variants d'Omicron, a-t-elle déclaré, ajoutant que le virus "continue de circuler à un niveau incroyablement intense dans le monde". Une poignée de ces variantes ont déjà été signalées par les experts comme ayant le potentiel de provoquer, ou du moins de contribuer, à une vague de COVID cet automne et cet hiver. L'une d'entre elles, BA.2.75.2-, est particulièrement inquiétante car elle peut contrecarrer le dernier traitement par anticorps monoclonal de l'arsenal COVID : le Bebtlovimab....."

L'USAID annonce des pays pour le programme Test-to-Treat et l'oxygène dans le cadre de la réponse américaine Covid-19.

<https://www.usaid.gov/news-information/press-releases/sep-23-2022-usaid-announces-countries-test-treat-and-oxygen-programming-covid-19>

(23 Sept) "Aujourd'hui, lors de la réunion ministérielle du Plan d'action mondial (GAP) en marge de la 77e Assemblée générale des Nations Unies, l'ambassadrice des États-Unis auprès des Nations Unies, Linda Thomas-Greenfield, a annoncé que l'USAID a fait progresser sa programmation dans deux domaines importants dans vingt pays à revenu faible ou intermédiaire. Le premier soutient l'introduction d'une "programmation de test à traitement" pour les populations à haut risque de maladie grave due au COVID-19. Les dix pays annoncés aujourd'hui sont les suivants Bangladesh, Botswana, Côte d'Ivoire, El Salvador, Ghana, Lesotho, Malawi, Mozambique, Rwanda et Sénégal. La deuxième initiative permettra d'élargir l'accès aux fournitures d'oxygène vitales dans plus d'une douzaine de pays. Ces pays sont la Côte d'Ivoire, la République démocratique du Congo, l'Eswatini, le Ghana, la Jamaïque, le Lesotho, le Malawi, le Mozambique, la Namibie, le Nigeria, la Papouasie-Nouvelle-Guinée, l'Afrique du Sud, la Tanzanie, le Vietnam et la Zambie....."

Lien : [Remarques de la Directrice générale de l'UNICEF, Catherine Russell, lors de l'événement sur la fin de la pandémie de COVID-19 grâce à un accès équitable aux vaccins, aux tests et aux traitements.](#)

"... Le mois dernier, l'UNICEF a expédié plus de 20 000 unités du médicament antiviral COVID-19, le molnupiravir, au Cambodge, ce qui constituait la première expédition d'un nouvel antiviral par les partenaires d'ACT-A."

Devex - Pfizer et le Fonds mondial s'accordent sur la fourniture de Paxlovid

<https://www.devex.com/news/pfizer-global-fund-agree-on-paxlovid-supply-104051>

Avec un peu plus de détails sur l'accord de la semaine dernière.

Reuters - Merck accepte d'autoriser Sinopharm à vendre le médicament molnupiravir COVID en Chine

[Reuters :](#)

"Le fabricant de médicaments Merck & Co (MRK.N) a déclaré mercredi qu'il avait accepté de permettre à la société chinoise Sinopharm (1099.HK) de distribuer et d'importer son antiviral COVID-19, le molnupiravir, en Chine si l'utilisation de ce médicament y est approuvée. Le fabricant de médicaments a déclaré dans un communiqué qu'il avait conclu un accord-cadre de coopération avec Sinopharm qui accorde à la société chinoise des droits de distribution et d'importation exclusifs du médicament sur le marché continental chinois....."

Recherche et analyse Covid

Atlantic - La "fin" du COVID est encore bien pire que ce que nous imaginions

S Zhang ; https://www.theatlantic.com/health/archive/2022/09/covid-pandemic-end-worse-than-flu/671514/?utm_source=instagram&utm_medium=social&utm_campaign=ReaderFaves0922&utm_content=edit-promo

" Le coronavirus tue encore trois fois plus de personnes que la grippe. "Avec un accent sur les États-Unis.

WP - Cinq choses sur la covidie que nous ne comprenons toujours pas à nos risques et périls

<https://www.washingtonpost.com/health/2022/09/26/covid-questions-variants-long-covid/>

"Dévoiler ces secrets pourrait nous doter de stratégies pour nous protéger et arrêter la prochaine pandémie".

The Atlantic - Le long COVID a forcé une prise de conscience pour l'une des maladies les plus négligées de la médecine.

E Yong ; https://www.theatlantic.com/health/archive/2022/09/mecfs-chronic-fatigue-syndrome-doctors-long-covid/671518/?utm_source=twitter&utm_medium=social&utm_campaign=share

"Seules quelques dizaines de médecins sont spécialisés dans le syndrome de fatigue chronique (EM/SFC). Maintenant, leurs connaissances pourraient être cruciales pour traiter des millions d'autres patients. "

Cidrap News - Rapport : Le COVID-19 a réduit la durée de vie dans les Amériques

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/report-covid-19-has-lowered-lifespan-across-americas>

"Un rapport publié aujourd'hui par l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) montre que le COVID-19 a réduit l'espérance de vie dans l'ensemble des Amériques tout en amplifiant les inégalités économiques et les disparités sanitaires existantes. La publication, intitulée "La santé dans les Amériques 2022", évalue l'état de santé de la région 2 ans après le début de la pandémie....."

"... L'espérance de vie en bonne santé dans l'ensemble de la région a chuté à des niveaux qui n'avaient pas été atteints depuis 2004. En Amérique latine et dans les Caraïbes, l'espérance de vie est passée de 75,1 ans en 2019 à 72,2 ans en 2021, soit une baisse de 2,9 ans. En Amérique du Nord, l'espérance de vie est passée de 79,5 ans en 2019 à 77,7 ans en 2021, soit une baisse de 1,8 an. Outre le déclin de l'espérance de vie, les niveaux de vaccination systématique des enfants et les diagnostics de santé mentale ont souffert sous le voile du COVID-19...."

Guardian - Selon une étude, le covid pourrait avoir changé la personnalité des gens.

<https://www.theguardian.com/world/2022/sep/28/covid-might-have-changed-peoples-personalities-study-suggests>

"Les jeunes adultes sont devenus plus enclins au stress et moins confiants, selon des chercheurs américains."

Monkeypox

Cidrap News - Les cas de variole du singe dans le monde diminuent de 22 %.

<https://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2022/09/global-monkeypox-cases-drop-22>

État des lieux de la semaine dernière.

*"La **baisse régulière** des nouveaux cas de variole du singe se poursuit en Amérique du Nord et en Europe, entraînant une diminution globale de 22 % des cas signalés au cours de la semaine dernière, selon un nouveau rapport de situation de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)....."*

Voir également [le Future Pulse de Politico](#) :

*"Et **cela arrive à un moment où la surveillance des maladies a augmenté**. Selon l'OMS, plus de 97 % des cas connus concernent des hommes, dont l'âge médian est de 35 ans. Près de 91 % des cas concernent des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes. L'OMS a déclaré que le même pourcentage de cas est lié à l'activité sexuelle....."*

***Ce qui se passe** : Les cas chutent le plus rapidement dans les régions qui ont signalé le plus de cas au cours de l'épidémie actuelle, à savoir **les Amériques (moins 42 %)** et **l'Europe (moins 81 %)**.*

***Pourquoi** : Il est impossible de dire avec certitude pourquoi l'épidémie ralentit, mais la tendance à la baisse coïncide avec une campagne de vaccination massive. Les experts pensent que les changements de comportement peuvent également jouer un rôle. "*

Lancet Correspondance - Conséquences évolutives du report de l'intervention pour la variole du singe

P Johnson et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)01789-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)01789-5/fulltext)

*"Depuis mai 2022, des grappes d'infections par le virus de la variole du singe ont suscité une inquiétude mondiale. À l'heure actuelle, cette inquiétude a été tempérée par le fait que, même lorsqu'il n'est pas contrôlé, le nombre d'infections augmente lentement, ce qui indique un nombre de reproduction (R) pas beaucoup plus grand que l'unité. Cependant, l'effet de R sur la probabilité d'évolution pourrait ne pas être évident. **Nous suggérons que, par rapport aux agents pathogènes zoonotiques présentant des valeurs R élevées, les agents pathogènes dont la valeur R est juste supérieure à 1, comme le virus de la variole du singe, ont une probabilité d'évolution plus élevée pendant la période où le nombre de cas reste faible.** Attendre que le nombre de cas soit élevé donnerait au virus de la variole - ou à tout autre agent pathogène émergent - la possibilité de s'adapter de manière substantielle aux humains....."*

Voir aussi : CBC - [Pourquoi il pourrait être impossible d'éradiquer la variole du singe et pourquoi d'autres épidémies sont attendues dans les années à venir](#).

"La multiplication des cas pourrait donner au virus "l'occasion de s'adapter de manière substantielle à l'homme", avertissent les scientifiques."

ABC News - Le risque de contracter la variole du singe est 14 fois plus élevé chez les personnes non vaccinées, selon les données recueillies auprès des personnes admissibles à la vaccination.

<https://abcnews.go.com/Health/unvaccinated-14-times-monkeypox-data-eligible-shot-recipients/story?id=90648004>

" **Le CDC** a publié les premières données américaines sur l'efficacité du vaccin. "

"De nouvelles données - bien que limitées - publiées mercredi matin par les Centres de contrôle et de prévention des maladies ont montré que les personnes qui n'ont pas été vaccinées contre la variole du singe avaient 14 fois plus de risques d'être infectées que les personnes vaccinées....."

".... Des questions restent en suspens quant à l'ampleur de la protection offerte par JYNNEOS. Par exemple, **le nouveau taux d'efficacité du vaccin était basé sur des données recueillies deux semaines après le premier vaccin, et non après une série complète de deux injections, à 28 jours d'intervalle.**

Maladies infectieuses et MTN

NYT - Une nouvelle injection protège contre le VIH, mais l'accès pour les Africains est incertain.

<https://www.nytimes.com/2022/09/27/health/injectable-prep-hiv-africa.html>

Bonne situation concernant (les questions de prix et de brevet du) Cabotegravir, une injection de PrEP à longue durée d'action.

Plos Med (Policy Forum) - La prévention du VIH pour la prochaine décennie : Une prévention appropriée, centrée sur la personne, hiérarchisée, efficace et combinée.

Par Peter Godfrey-Faussett et al (au nom du groupe de travail sur les objectifs de prévention pour 2025) ; <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004102>

"L'**ONUSIDA** et un large éventail de partenaires ont collaboré pour établir une nouvelle série d'objectifs de prévention du VIH à atteindre d'ici 2025, en tant qu'étape intermédiaire vers l'objectif de développement durable pour 2030. **Une série de nouvelles technologies passionnantes de prévention du VIH sont devenues disponibles ou sont en cours de développement, mais elles n'auront un impact que si elles sont accessibles, abordables et fournies dans le cadre de systèmes qui tiennent pleinement compte du contexte social et politique dans lequel la plupart des infections se produisent. La plupart des nouvelles infections surviennent dans des populations marginalisées ou victimes de discrimination en raison d'obstacles structurels, juridiques et culturels. Les nouveaux objectifs impliquent une nouvelle approche de la prévention du VIH qui met l'accent sur une prévention appropriée, centrée sur la personne, hiérarchisée, efficace et combinée, dans un cadre qui réduit les obstacles existants aux services et reconnaît l'hétérogénéité, l'autonomie et le choix.**"

Scitech Daily - La zone d'endémie du virus mortel de Lassa pourrait s'étendre considérablement dans les décennies à venir

<https://scitechdaily.com/endemic-area-of-deadly-lassa-virus-may-expand-dramatically-in-coming-decades/>

"Une nouvelle analyse révèle que la fièvre mortelle de Lassa pourrait bientôt devenir un problème de santé publique beaucoup plus important en Afrique en raison du changement climatique et d'autres facteurs. L'étude, réalisée par des scientifiques du Scripps Research et de l'Université de Bruxelles, sera publiée aujourd'hui (27 septembre) dans la revue Nature Communications...."

Lien :

- The Conversation - [Denque en France : les maladies tropicales en Europe pourraient ne plus être aussi rares pendant longtemps](#)

AMR

CGD (blog) - Pourquoi nous avons besoin d'un nouveau grand marché pour l'achat d'antibiotiques dans le monde entier ?

K Klemperer et al ; <https://www.cgdev.org/blog/why-we-need-new-grand-bargain-how-world-buys-antibiotics>

".... Nous devons trouver un nouvel et meilleur équilibre pour le développement, l'achat et l'utilisation des antibiotiques au niveau mondial qui fonctionne pour nous tous, mais surtout pour les PRFM. Nous pensons qu'il est temps de conclure un nouveau "grand marché" entre les pays riches, les PFR-PRI et les développeurs d'antimicrobiens afin de relever ce défi de front. Ce marché permettrait à tous les pays de garantir l'accès aux antimicrobiens existants et futurs ; en échange, ils doivent respecter des normes minimales de gestion et contribuer à la R&D mondiale sur les antimicrobiens à un niveau proportionnel à leurs moyens (sauf pour les pays les plus pauvres). "

"..... Pourtant, cette conversation mondiale sur l'amélioration des achats d'antimicrobiens a largement négligé les besoins et les priorités des PRFM. Notre [examen du paysage](#) a révélé une analyse très limitée des options politiques spécifiques aux contextes des PRFM - par exemple, si les systèmes déliés pourraient fonctionner ; comment réduire les incitations à la surconsommation dans le secteur privé ; ou comment aborder la tension entre l'accès et l'intendance dans les systèmes avec un accès inadéquat aux soins de santé et aux diagnostics de qualité. Et si les modèles d'abonnement sont en partie conçus pour encourager le développement de nouveaux antimicrobiens, les incitations peuvent être insuffisantes pour les types de médicaments dont les PFR-PRI ont spécifiquement besoin. Nous avons encore besoin de meilleures stratégies pour assurer une innovation inclusive - et les PRFM eux-mêmes peuvent avoir besoin de faire partie de cette solution. Le [groupe de travail de la DGC sur l'approvisionnement en antimicrobiens](#) veut trouver de meilleures options politiques qui fonctionnent pour les systèmes des PFR-PRI - en améliorant l'accès et en incitant l'innovation spécifique aux PFR-PRI tout en abordant simultanément l'éléphant de l'intendance dans la pièce. Nous espérons donner deux types de recommandations à la fin de ce projet. ..."

Et un lien :

- Opinion de l'IDS (par Gerry Bloom) - [Faire pression pour une action mondiale contre la résistance aux antimicrobiens](#)

NCDs

Lien : HPW - [Avec l'augmentation des MNT dans les pays pauvres, les partenariats innovants sont devenus](#) essentiels

Santé mentale et bien-être psychosocial

HPW - L'adoption permanente des modèles de travail flexible de l'ère COVID pourrait améliorer la santé mentale : OMS

<https://healthpolicy-watch.news/covid-flexible-work-could-alleviate-mental-health-stress/>

"Les pratiques mises en œuvre pendant la pandémie de COVID-19, telles que les modalités de travail flexibles et le télétravail, pourraient contribuer à réduire les problèmes de santé mentale liés au travail, selon un **tout premier ensemble de [lignes directrices sur la santé mentale au travail](#) publié mercredi par l'Organisation mondiale de la santé (OMS)**"

OMS - [Directives sur la santé mentale au](#) travail

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

BMJ - Les déterminants commerciaux de la santé : Le mini-budget est une conséquence des forces fondatrices dont la médecine doit témoigner

Nason Maani et al ; <https://www.bmj.com/content/378/bmj.o2327>

L'accent est mis sur le Royaume-Uni, mais la pertinence est plus large. Conclusion : "*Que ce soit dans le contexte de ce mini-budget, de la covid-19 ou de la crise climatique, nous sommes à l'ère des déterminants commerciaux de la santé. La question est de savoir si nous allons relever le défi.*"

Droits en matière de santé sexuelle et génésique

HPW - Les grossesses d'adolescentes africaines ont grimpé en flèche pendant les lockdowns du COVID - mais la prévention est possible

<https://healthpolicy-watch.news/african-teen-pregnancies-skyrocketed-during-covid-lockdowns-but-prevention-is-possible/>

Couverture d'un séminaire en ligne organisé par la Clinton Health Access Initiative (CHAI) et le Health Systems Trust pour discuter de la manière de traiter les grossesses chez les adolescentes en Afrique du Sud.

"... un examen systématique des facteurs prédictifs des grossesses chez les adolescentes en Afrique subsaharienne a révélé que les causes les plus courantes étaient la coercition sexuelle, l'utilisation faible ou incorrecte des contraceptifs, le manque de communication et de soutien des parents, le faible statut socio-économique et l'abandon scolaire. ..."

"... De nombreux pays africains ont connu une recrudescence des grossesses chez les adolescentes pendant les lockdowns COVID-19 et les fermetures d'écoles, et les responsables des politiques de santé concernés s'efforcent de mettre en œuvre des stratégies efficaces pour freiner les grossesses chez les adolescentes....."

"... L'UNFPA est le fer de lance d'un programme de quatre ans dans 10 pays d'Afrique orientale et australe appelé 2gether 4SRHR, avec la participation de l'ONUSIDA, de l'UNICEF et de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Soutenu par l'Agence suédoise de coopération internationale au développement (SIDA), il vise à améliorer les services de santé sexuelle et reproductive (SSR) dans la région. "Il s'agit notamment de développer des services axés sur le client, de qualité, intégrés et durables en matière de SSR, de VIH et de violence sexuelle et sexiste, et de donner aux jeunes les moyens d'exercer leurs droits en matière de SSR", selon l'UNFPA....."

Global Health Action - Facteurs favorisant les interventions en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Aperçus des projets de développement des capacités mis en œuvre dans 13 pays d'Afrique et d'Asie.

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2022.2114148>

Par G Tumwine et al.

Lien :

- Santé publique mondiale - [Réflexion sur nos bonnes intentions : Une analyse critique du discours sur la santé et l'autonomisation des femmes dans les politiques relatives à la violence sexuelle et sexiste](#) en Afrique [australe](#).

Santé néonatale et infantile

La Fondation Bill & Melinda Gates annonce de nouveaux engagements pour des vaccins candidats susceptibles de réduire la mortalité des nouveau-nés et des nourrissons dans les pays à faible revenu.

<https://www.gatesfoundation.org/ideas/media-center/press-releases/2022/09/gates-foundation-announces-grants-to-reduce-infant-mortality>

"Aujourd'hui, la Fondation Bill & Melinda Gates a annoncé des subventions totalisant près de 128 millions de dollars US pour soutenir le développement et l'accessibilité des vaccins maternels

contre le streptocoque du groupe B (GBS) et le virus respiratoire syncytial (VRS), deux des principales causes de décès des nouveau-nés et des jeunes enfants dans les pays à faible revenu....."

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Reuters - L'OMC peut conclure des accords sur des sujets "difficiles" d'ici début 2024 - le chef de l'OMC

[L'OMC peut conclure des accords sur des sujets "difficiles" d'ici début 2024 - le chef de l'OMC | Reuters](#)

"Le chef de l'Organisation mondiale du commerce a déclaré mardi que l'organe de 164 membres peut négocier des accords plus ambitieux, notamment sur l'agriculture, le changement climatique et la réforme interne d'ici sa prochaine grande réunion, après avoir conclu une série d'accords commerciaux en juin...."

"... Les délégués affirment que l'un des domaines les plus difficiles des futures négociations sera l'extension d'un accord durement acquis sur une dérogation partielle des droits de propriété intellectuelle pour les vaccins COVID-19 aux médicaments et aux tests, comme le demandent l'Inde et d'autres pays. "Ce que je pressens, c'est que cela va être difficile, mais nous avons une date limite à respecter et nous travaillons dur", a-t-elle déclaré."

PS : Consultez également ce **fil Twitter de Balasubramaniam**, qui cite certains passages d'un article de Politico :

"Le secrétariat de l'Organisation mondiale du commerce a émis une note optimiste quant à la possibilité que la décision ADPIC sur les vaccins COVID-19 soit effectivement appliquée."

"L'accord a été critiqué par les organisations d'accès aux médicaments qui estiment qu'il ne permettra pas d'augmenter la production de vaccins".

"mais le gourou de la propriété intellectuelle de l'OMC, Antony Taubman, a déclaré mercredi, lors d'une discussion du Forum public de l'OMC, que les pays avaient déjà commencé à approcher le secrétariat de manière informelle pour comprendre comment ils pourraient la mettre en œuvre."

"La voie du succès : Taubman a mis l'accent sur ce qu'il considère comme la meilleure option pour que l'accord débouche sur davantage de vaccins : la collaboration régionale."

"Taubman a spécifiquement mentionné l'exemple de la possibilité pour l'accord d'augmenter la capacité de production de vaccins à ARNm."

Guardian - D'abord le Covid, maintenant la variole du singe - le rôle de l'Inde est essentiel dans la course aux vaccins.

<https://www.theguardian.com/global-development/2022/sep/26/first-covid-now-monkeypox-indias-role-is-key-in-the-scramble-for-jabs>

"Alors que l'Occident achète des doses précoces, l'état de préparation de l'Inde en matière de vaccins est important non seulement pour le pays mais aussi pour les autres pays en développement qui dépendent de ses vaccins." Avec quelques informations sur la R&D actuelle sur la variole du singe en Inde, et le marché (difficile).

Ressources humaines pour la santé

Ressources humaines pour la santé - [Aperçu global de l'intention de renouvellement du personnel de santé en cas de pandémie de COVID-19 : une étude systématique avec des orientations futures](#)

Décoloniser la santé mondiale

BMJ GH (Editorial) - La structure féodale de la santé mondiale et ses implications pour la décolonisation

V Keshri et al ; <https://gh.bmj.com/content/7/9/e010603>

Voir aussi l'intro de cette semaine. *"Des appels à la réforme des institutions de santé mondiale, de l'éducation à la santé mondiale, de l'établissement des programmes, de l'allocation des ressources, du problème du "regard" et des partenariats institutionnels équitables ont été lancés. Malheureusement, la diversité, l'équité et l'inclusion (DEI) restent un cadre dominant des discussions en cours sur la décolonisation de la santé mondiale. Les efforts autour de la DEI sont en effet nécessaires - dans le cadre de l'antiracisme et d'autres mouvements sociaux promouvant l'inclusion de toutes les formes de minorités dans la prise de décision ; mais ils ne traitent pas efficacement le déséquilibre structurel du pouvoir entre les pays à haut revenu (HIC) et les pays à revenu faible/moyen (LMIC)."*

" Pour défaire la persistance du colonialisme dans la santé mondiale, il est nécessaire de comprendre comment les structures féodales ont aidé les forces impériales à soutenir la colonisation politique. Dans cet éditorial, nous soulignons les similitudes entre ces structures féodales et l'écosystème actuel de la santé mondiale, et pourquoi les efforts de DEI seuls ne peuvent que renforcer cette structure féodale. À l'avenir, le démantèlement de la structure féodale de la santé mondiale devrait être un objectif des efforts visant à décoloniser la santé mondiale....."

Journal of Human Rights Practice - Le pouvoir et l'imaginaire des droits de l'homme internationaux : Une critique de la pratique

L E Fletcher ; <https://academic.oup.com/jhrp/advance-article-abstract/doi/10.1093/jhuman/huac051/6723639?redirectedFrom=fulltext&login=false>

"Le mouvement international des droits de l'homme est en train de vivre une remise en question interne. La légitimité du projet des droits de l'homme est remise en question au sein du mouvement. Ces critiques internes rendent plus visible et contestable l'influence des acteurs du mouvement des droits de l'homme du Nord sur l'agenda international des droits de l'homme. Pourtant, ces critiques sont incomplètes. S'appuyant sur des décennies d'expérience en tant que praticien des droits humains internationaux, cet article utilise le concept d'imaginaire des droits humains internationaux pour expliquer pourquoi et comment les technologies de la pratique internationale traditionnelle des droits humains (formes de pratique) intègrent des tendances colonisatrices visant à supplanter les connaissances et les priorités locales. Il soutient que les méfaits des formes de pratique peuvent être atténués si les praticiens internationaux intègrent un principe de solidarité avec les luttes locales pour les droits humains. "

"Les conceptions communes de ce que sont les droits de l'homme et de la manière dont ils doivent être défendus sont avancées par des organisations internationales non gouvernementales basées en Europe occidentale et aux États-Unis et ayant accès aux décideurs, aux institutions et aux financements internationaux. Ce sont ces acteurs qui exercent le pouvoir de fixer les priorités du mouvement international des droits de l'homme. Les formes de pratique des droits de l'homme couramment utilisées par les ONG dominantes font partie intégrante de l'économie politique du mouvement international des droits de l'homme. Ces dynamiques sont illustrées à travers les trois pratiques quintessentielles que sont la défense des déclarations, les rapports sur les droits de l'homme et la défense des normes. Leur étude expose comment l'imaginaire fonctionne dans la pratique. Les acteurs des droits de l'homme basés dans le Nord doivent réimaginer les droits de l'homme pour qu'ils soient pertinents pour un mouvement des droits de l'homme multipolaire, pluraliste et mondial, plutôt que simplement basé dans le Nord, occidental et international. "

Éthique de la santé publique - Realizing Ubuntu in Global Health : Une approche africaine de la justice en matière de santé mondiale

N Jecker et al ; <https://academic.oup.com/phe/advance-article-abstract/doi/10.1093/phe/phac022/6702674?redirectedFrom=fulltext&login=false>

" La pandémie de COVID-19 a mis en lumière la question suivante : " Que nous devons-nous les uns aux autres en tant que membres d'une communauté mondiale pendant une crise sanitaire mondiale ? ". En parallèle, elle a soulevé des préoccupations sous-jacentes sur la manière dont nous devrions nous préparer à la prochaine épidémie de maladie infectieuse et sur ce que nous devons aux habitants d'autres pays en temps normal. Alors que la littérature bioéthique dominante aborde ces questions en s'appuyant sur les valeurs et les concepts dominants dans le Nord, cet article présente des réponses dominantes en Afrique sub-saharienne. L'article présente d'abord un " village mondial de la santé " figuratif pour orienter les lecteurs vers la pensée traditionnelle africaine. Ensuite, il examine les exigences éthiques pour gouverner un village de santé mondial, en s'appuyant sur l'éthique de l'ubuntu pour formuler les interprétations africaines de la solidarité, de la justice relationnelle et de la suffisance. La dernière partie du document s'appuie sur ces valeurs pour critiquer les approches actuelles, notamment COVAX, le pilier vaccins de l'accélérateur de l'accès aux outils COVID-19 (ACT), et une proposition de traité international sur les pandémies. Il propose une voie à suivre pour mieux concrétiser l'ubuntu dans la santé mondiale. "

Et via Devex : [Donner quoi pour](#)

*"Les philanthropes ont été réprimandés lors d'un événement organisé par le Council on Foundations, la Fondation Hilton et WINGS cette semaine. La discussion, animée par notre rédacteur en chef Raj Kumar, a porté sur **les raisons pour lesquelles la philanthropie se traîne les pieds pour financer les organisations du Sud. Pourquoi ne font-ils pas assez pour soutenir le mouvement de localisation ?** Seulement 13 % des subventions mondiales américaines sont allées directement à des organisations locales entre 2016 et 2019. "Triste" mais pas surprenant, voilà comment Degan Ali, directeur exécutif de l'organisation humanitaire à but non lucratif Adeso, basée au Kenya, a décrit la situation. Dans une évaluation toujours plus forte, elle, et d'autres, veulent voir l'aide "décolonisée" loin des décideurs occidentaux vers des leaders non blancs et locaux dans le sud mondial. **Certains membres de l'auditoire ont demandé si la pensée coloniale n'était pas perpétuée par les philanthropes qui ne cherchent pas à obtenir des conseils locaux**, écrit ma collègue Stephanie Beasley. Nous devrions "faire preuve d'humilité", a déclaré l'un d'entre eux. "*

Pour en savoir plus, voir Devex - [La philanthropie peut mieux soutenir l'agenda de la localisation, selon les experts.](#)

Divers

Tax Justice - Le Secrétaire général des Nations unies signale son soutien à la convention fiscale de l'ONU

<https://taxjustice.net/press/un-secretary-general-signals-support-for-un-tax-convention/>

"Le Secrétaire général des Nations Unies, António Guterres, a annoncé aujourd'hui qu'il était prêt à soutenir une convention fiscale des Nations Unies qui réviserait des règles fiscales mondiales vieilles d'un siècle. Le soutien du plus haut responsable de l'ONU ouvre la voie à l'ouverture de négociations entre les États membres, après deux ans d'un élan croissant parmi les gouvernements, les organismes internationaux et les défenseurs des droits de l'homme en faveur d'une convention fiscale de l'ONU. Des économistes et des militants du monde entier ont salué la nouvelle, déclarant que cette intervention "ne pouvait pas arriver à un moment plus urgent"."

ODI - Politique fiscale et inégalité des revenus : le rôle des impôts et des dépenses sociales

<https://odi.org/en/publications/fiscal-policy-and-income-inequality-the-role-of-taxes-and-social-spending/>

"Ce rapport fournit une étude complète et actualisée des données disponibles sur l'impact combiné des impôts et des dépenses sociales (transferts en espèces et transferts en nature pour la santé et l'éducation) sur les inégalités de revenus et la pauvreté au sein d'un même pays. Il examine également des études portant sur des instruments fiscaux individuels dans des pays présentant différents niveaux de revenus....."

Chapitre du livre - Reporting in the Global South

Esther Nakazi ; <https://academic.oup.com/book/44157/chapter-abstract/372348100?login=false>

"Dans ce chapitre, la journaliste ougandaise Esther Nakkazi, spécialiste de la santé et des sciences, aborde les promesses, les dangers et les défis du reportage scientifique dans les pays économiquement moins développés. Nakkazi indique aux aspirants journalistes scientifiques du Sud les ressources de formation et de mentorat qui peuvent les aider à aiguiser leurs compétences fondamentales et à affiner leur intuition de reporter. Nakkazi donne également des conseils pour trouver et sélectionner des experts scientifiques locaux, discute des pièges du modèle de "philanthrojournalisme" et de la manière de les éviter, et plaide en faveur du rôle important du journalisme de solutions dans le Sud. Comme l'écrit Nakkazi, le journalisme local qui relie la science à la vie quotidienne des gens devient de plus en plus important en Afrique, en Asie du Sud et dans d'autres régions du Sud. Et une nouvelle génération diversifiée de journalistes et de publications répond à l'appel. "

Chapitre du livre "Reporting in the Global South In : Un guide tactique du journalisme scientifique. "

Réponse de la CSI au Compas de la protection sociale et de l'emploi de la Banque mondiale

<https://www.ituc-csi.org/World-Bank-Social-Protection-and-Jobs-Compass?lang=en>

"La CSI a accueilli favorablement une publication très attendue de la Banque mondiale sur la protection sociale universelle, mais émet des réserves majeures sur certains de ses messages politiques et sur la rigueur de son analyse."

Charting a Course Towards Universal Social Protection : Resilience, Equity and Opportunity for All', également connu sous le nom de Compas de la protection sociale et de l'emploi (SPJ), publié le 29 septembre, expose la position de la Banque sur la manière dont les systèmes de protection sociale devraient être réformés et étendus et définit les priorités pour le travail de la Banque dans ce domaine au cours des prochaines années....."

Pour le nouveau rapport de la Banque mondiale, voir [Charting a Course Towards Universal Social Protection : Résilience, équité et opportunités pour tous](#).

Documents et rapports

BMJ GH - Une perspective sur les systèmes de santé urbains et la recherche pour des soins de santé équitables en Afrique

Ibukun-Oluwa O Abejirinde et al ; <https://gh.bmj.com/content/7/9/e010333>

"L'urbanisation en Afrique pose des défis complexes pour la santé en raison d'une planification et d'une gouvernance mal informées, de l'aggravation des lacunes dans l'environnement bâti et de la quadruple charge de morbidité. Pour obtenir des avantages (de santé) urbains équitables, il faut un cadre permettant de comprendre comment les systèmes de santé urbains sont conceptualisés, planifiés et gouvernés. Cinq approches et cadres pour l'analyse ou la mise en œuvre de stratégies de santé urbaine en Afrique subsaharienne ont été identifiés, mais les preuves de leur utilisation et de leur efficacité pour informer les systèmes de santé urbaine équitables sont limitées. La recherche participative et l'élaboration de théories peuvent contribuer à l'adaptation contextuelle des cadres

qui sont efficaces dans d'autres contextes, contribuant ainsi à combler les écarts dans les résultats différentiels. "

Analyse EBM - Diffusion responsable de la recherche médicale et en santé : quelques points d'orientation

R Ravinetto et al ; <https://ebm.bmj.com/content/early/2022/09/01/bmjebm-2022-111967>

"Ravinetto et Singh affirment que de meilleures pratiques peuvent être mises en œuvre lors de la diffusion des résultats de recherche par le biais de résumés, de prétrés, de publications évaluées par les pairs, de communiqués de presse et de médias sociaux."

Document de Cambridge - Des leçons à tirer ? Voies et impasses vers la résilience des systèmes de santé en période post-pandémique

B Ewert et al ; [Cambridge](#) ;

"... Cet article étudie six goulets d'étranglement, dont des agences de santé publique surchargées, des maisons de soins négligées et des capacités de dépistage insuffisantes, qui ont été rencontrés dans les systèmes de santé de l'Allemagne, de la Suède et des Pays-Bas pendant la pandémie. Sur la base des résultats empiriques, nous identifions et discutons de manière critique les leçons préliminaires en termes de résilience des systèmes de santé, un concept théorique de plus en plus populaire qui présente les crises comme une opportunité pour le renouvellement des systèmes de santé. Nous soutenons qu'en pratique, la résilience des systèmes de santé est entravée par les dépendances des systèmes de santé nationaux et, en raison de la crise, par des politiques provisoires qui manquent d'ambition pour des réformes plus larges....."

Livre - Tout ce que vous avez toujours voulu savoir sur les politiques de santé de l'Union européenne sans jamais oser le demander.

https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0008/259955/Everything-you-always-wanted-to-know-about-European-Union-health-policies-but-were-afraid-to-ask.pdf

Par **Scott Greer** et al.

Blogs et articles d'opinion

TGH - Les dénonciateurs du secteur de la santé en Afrique du Sud sont menacés.

R Mwareya ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/south-africas-health-care-whistleblowers-are-under-threat>

"Les employés qui signalent les efforts infâmes visant à escroquer les caisses de la santé publique mettent leur emploi, leur famille et leur vie en danger."

TGH - La quête du lien social et du bien-être

A H Mokdad et al ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/quest-social-connection-and-well-being>

"Les scientifiques ont mis du temps à élaborer des stratégies permettant de mesurer et de promouvoir le **bien-être au sein des communautés.**"

Les tweets de la semaine

Bjørn H Amland

"Près de 2 milliards de dollars sur les 6 milliards promis par les États-Unis pour le @Fonds mondial ne seront pas débloqués à moins que d'autres donateurs n'interviennent et fournissent davantage de dollars. Les États-Unis peuvent fournir au maximum Les États-Unis peuvent fournir au maximum 1/3 des ressources du GF. Actuellement, le Fonds mondial a un déficit de financement de 5,6 milliards de dollars. [#globalhealth http://development-today.com](http://development-today.com)

Jamie Uhrig

"Je suis d'accord pour dire qu'un changement de paradigme est nécessaire et il est bon de voir @DrTedros le réclamer. Et les cinq *hommes* cités dans cet article du WaPo avaient tous de bonnes choses à dire à son sujet. [https://washingtonpost.com/world/2022/09/26/who-tedros-covid-19-pandemic/...](https://washingtonpost.com/world/2022/09/26/who-tedros-covid-19-pandemic/) L'OMS est-elle capable de gérer un changement vers une prévention des #NCD axée sur les déterminants ? #SDoH #CDoH "

Je commente ce tweet précédent de Kent Buse :

"Bravo au @DrTedros qui appelle à un changement de paradigme - un pivot vers la prévention et le traitement des facteurs de mauvaise santé - nous devons fermer le robinet de la maladie ! #HealthierSocieties. @Unni_Gopinathan @stefanswartpet @PeterASinger @sudhvir @HelenClarkNZ @MBoccoz @NordstrmAnders [twitter.com/DrTedros/statu...](https://twitter.com/DrTedros/status...)"

Fatima Hassan

"Eh bien @wto basée à Genève a décidé soudainement de ne pas assurer une présence VIRTUELLE, empêchant les voix/critiques du Sud pour le prochain FORUM PUBLIC. Tout le monde est hybride de nos jours, notamment parce que c'est une folie de voyager pour une session d'une heure, sans compter les débâcles de visa avec les passeports du Sud ! Pas adapté à l'objectif. "