

# IHP news 706 : Le mammouth dans la pièce

( 27 janvier 2023)

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

Chers collègues,

Le rapport annuel d'Oxfam à Davos sur les inégalités flagrantes étant derrière nous, l'élite mondiale de la santé est prête à reprendre les "PPP & Super-PPP" pour les 51 semaines restantes de l'année. Quant à savoir si cela est judicieux dans le monde d'aujourd'hui, c'est une autre question.

Tôt ce matin, le **congrès de l'ACGA 2023** [s'est](#) ouvert à Bangkok sur le thème " Établir un nouveau programme de santé - à l'interface des changements climatiques, de l'environnement et de la biodiversité ". Comme l'indiquent à juste titre les organisateurs, "**la triple crise planétaire - changement climatique, perte de biodiversité et pollution - a été identifiée comme la plus importante menace pour la santé au XXIe siècle.**" Ils ont même oublié d'en ajouter une autre, qui est malheureusement redevenue plus importante depuis l'année dernière, comme l'a souligné l'[ajustement du "record"](#) de l'horloge du Jugement dernier de cette semaine. J'ai personnellement remarqué que la section "Préparation et réponse aux pandémies" de cette lettre d'information semble s'étoffer chaque semaine (*ce qui n'est sans doute pas un bon signe non plus*). Néanmoins, vous nous connaissez, il y a toujours une lueur d'espoir dans cette lettre d'information, et on nous a dit que la nouvelle "**Année du lapin**" apporterait harmonie, santé et autres bonnes choses. Si Xi lui-même le dit, cela doit être vrai.

En parlant de ces bonnes choses, malgré les temps indéniablement difficiles que nous traversons, je continue de penser que beaucoup d'entre elles dépendent en fait de nous. Cela m'a été rappelé alors que je regardais un [webinaire G2H2](#) (dans la série de briefings et de débats politiques qui précèdent la **réunion du Conseil exécutif de l'OMS à l'adresse 152<sup>nd</sup>**), intitulé "*Moving together for universal access to healthcare ? Qu'attendre d'une réunion de haut niveau des Nations unies sur l'accès universel aux soins de santé et d'une résolution connexe du Conseil exécutif de l'OMS ?*".

À un certain moment de la discussion, **Nicoletta Dentico** a évoqué avec force l'"éléphant dans la pièce" - l'**injustice financière mondiale** (*également abordée dans un rapport G2H2 de la fin de l'année dernière*, [Financial Justice for Pandemic Prevention, Preparedness and Response](#)). En fait, à l'heure actuelle, il s'agit plutôt du "**mammouth dans la pièce**", car non seulement les systèmes de santé du Sud, mais aussi certains du Nord, semblent de plus en plus proches de l'implosion (et ce, uniquement dans le secteur de la santé). Néanmoins, il semble que la plupart des "acteurs" et des "parties prenantes" préfèrent ignorer ce mammouth, même si la prochaine déclaration politique (à New York) et d'autres documents similaires contiendront sans aucun doute tous les mots justes sur la santé universelle et la santé pour tous.

Certes, il y a quelques exceptions, comme le [Conseil de l'OMS sur l'économie de la santé pour tous](#) ou le patron de l'ONUSIDA, mais ils ont besoin de votre soutien. Par exemple via l'**enquête UHC 2030**, qui "*vous invite à participer, à titre individuel ou en tant que représentant de votre pays, de*

vosre organisation ou de votre communauté, afin de **fournir un retour sur les messages politiques de haut niveau du programme d'action**. La consultation devrait prendre environ 10 minutes à compléter. La consultation sera ouverte jusqu'au 6 février 2023 et est disponible en anglais, français et espagnol. Vous pouvez accéder à l'enquête [ici](#) ".

Par ailleurs, pour les "réalistes" parmi vous, je suis conscient qu'au moins à moyen terme, les budgets de la défense vont encore augmenter. Pourtant, rien ne nous empêche de taxer les bénéfices exceptionnels des entreprises de défense. C'est de toute façon un "principe sain", à notre époque capitaliste tardive, de **"taxer le bejesus"** (HT un [tweet](#)) de **toutes les multinationales qui font des profits obscènes depuis 2020** (que ce soit les Big Pharma, les Big Tech, les Big Shipping et plus récemment les entreprises de combustibles fossiles, et maintenant aussi les entreprises de défense).

L'alternative est d'être "préparé" et "résilient" jusqu'à ce que nous tombions. C'est à nous de choisir.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

## Article en vedette

### L'écart mondial dans l'accès aux analgésiques opioïdes pour le traitement de la douleur : pourquoi s'agit-il (encore) d'une crise silencieuse ?

Raffaella Ravinetto (IMT)

Les analgésiques opioïdes sont des médicaments essentiels, nécessaires au traitement de la douleur aiguë et chronique. La morphine, la méthadone, l'hydromorphone, l'oxycodone, la codéine et le fentanyl figurent tous dans les [listes modèles de médicaments essentiels de l'OMS](#). Toutefois, étant "attrayants" pour l'usage et l'abus illicites, ils figurent également sur la liste des "substances contrôlées" de la [Convention unique sur les stupéfiants](#) (Office des Nations unies contre la drogue et le crime).

La production et l'utilisation illicites d'opioïdes continuent de faire de nombreuses victimes, malgré les tentatives de prévention et de répression. L'Amérique du Nord, en particulier, est frappée par une ["épidémie" d'overdoses liées au fentanyl](#), largement couverte par la [presse](#) scientifique et [profane](#). Mais une autre crise qui cause beaucoup de souffrance humaine est rarement ou pas couverte par les grands médias, et presque ignorée du grand public : des **milliers d'enfants, d'adultes et de personnes âgées vivant dans des pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFM) n'ont pas accès aux médicaments opioïdes dont ils ont besoin pour soigner leurs douleurs aiguës, chroniques ou terminales**. Selon les termes d'une commission Lancet (2018), [Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief-an imperative of universal health coverage : the Lancet Commission report](#) : " **des personnes pauvres dans toutes les régions du monde vivent et meurent avec peu ou pas de soins palliatifs ou de soulagement de la douleur** ". En regardant dans cet abîme d'accès, on voit la profondeur de la souffrance extrême dans

*le visage cruel de la pauvreté et de l'inégalité. L'abîme est large et profond, reflétant la privation sanitaire et sociale relative et absolue".*

Examinons certains de ces chiffres plus en détail : "Sur les 298-5 tonnes métriques d'opioïdes équivalents à la morphine distribuées dans le monde par an (distribution moyenne en 2010-13), seulement 0-1 tonne métrique est distribuée aux pays à faible revenu. La quantité d'opioïdes équivalents à la morphine distribuée en Haïti est de 5 mg par patient ayant besoin de soins palliatifs par an, ce qui signifie que plus de 99 % des besoins ne sont pas satisfaits. En revanche, la distribution annuelle de morphine est de 55 000 mg par patient nécessitant des soins palliatifs aux États-Unis et de plus de 68 000 mg par patient nécessitant des soins palliatifs au Canada - bien plus que ce qui est nécessaire pour répondre à tous les soins palliatifs et autres besoins médicaux en opioïdes sur la base des estimations de la [Commission](#)". Il s'agit de "statistiques meurtrières", comme le montre une carte du monde très parlante dans la Commission. Le déséquilibre mondial est très similaire à celui observé pour les antirétroviraux pendant la crise du VIH dans les années 2000, ou pour les vaccins et les produits thérapeutiques COVID19 pendant la pandémie. Pourtant, cette question n'attire pas l'attention de la presse ou du public. D'où vient cette négligence ?

Une explication possible est liée à la **complexité**. Les [obstacles à l'accès et à la consommation de stupéfiants opioïdes](#) sont multiples et [se situent](#) à différents niveaux, tant au niveau national qu'international. Ils comprennent une législation, une réglementation et des politiques onéreuses, des contrôles complexes du commerce international et des problèmes de financement, d'approvisionnement et de fourniture, mais aussi des attitudes culturelles et la peur de la dépendance, [l'absence de connaissances et de formation des professionnels de la santé](#) et des systèmes de soins palliatifs peu développés ou absents. Ce réseau complexe de responsabilités et de lacunes est difficile à traduire en langage de communication et de plaidoyer.

Une autre explication est liée au **potentiel d'abus des opioïdes**. Afin de protéger adéquatement la santé individuelle et publique, les réglementations internationales et nationales doivent parvenir à un équilibre délicat entre la garantie d'un accès pour les besoins médicaux, d'une part, et la prévention des abus et des détournements, d'autre part. Il s'agit d'une tâche difficile et quelque peu controversée, comme le prouve le long processus de révision de la [ligne directrice de l'OMS sur la garantie de politiques nationales équilibrées pour l'accès et l'utilisation sûre des médicaments contrôlés](#) (annoncée en 2019 déjà). La ligne de démarcation (perçue comme) mince entre l'utilisation médicale et l'abus peut décourager les activistes et les journalistes de prendre la tête d'une campagne de plaidoyer vocale - différemment de ce qui s'est passé pour les antirétroviraux et les vaccins COVID19.

Une troisième explication est suggérée dans les [travaux de King et Fraser](#) qui, en 2013, ont lié cette négligence aux **idéologies dominantes en matière de santé mondiale**. Ils ont noté que "*les approches tant biomédicales que de santé publique de la santé mondiale marginalisent ou ignorent la prise en charge de la douleur, la considérant comme une ponction sur des ressources qui seraient mieux utilisées pour guérir ou prévenir*". De fait, de nombreux efforts en matière de santé mondiale s'inscrivent dans un modèle "biomédical", qui donne la priorité au traitement et à l'éradication des maladies et oriente les ressources vers le traitement des maladies, ce qui a pour conséquence indésirable de négliger la souffrance causée par la maladie.

Ces trois raisons - la complexité, le risque d'abus et les idéologies dominantes dans le domaine de la santé mondiale - peuvent expliquer conjointement la négligence de la douleur non traitée dans le domaine de la santé mondiale, malgré un "[consensus croissant sur le fait que l'absence de douleur inutile est un droit humain fondamental](#)". Ils ne la justifient pas pour autant. Des efforts sont nécessaires pour surmonter cette [inégalité éthiquement inacceptable dans le domaine de la santé](#)

[mondiale](#), et faire pression pour que la prise en charge de la douleur soit systématiquement incluse dans les politiques et les programmes de couverture sanitaire universelle.

Pour commencer, faisons-en l'une des priorités de la réunion de haut niveau des Nations unies sur les soins de santé primaires, qui se tiendra à New York dans le courant de l'année.

## Points forts de la semaine

### Préparation de la réunion de l'EB 152 de l'OMS

[https://apps.who.int/gb/e/e\\_eb152.html](https://apps.who.int/gb/e/e_eb152.html)

La 152e réunion du Conseil exécutif de l'OMS<sup>nd</sup> débute le 30 janvier.

Ci-dessous quelques trucs pour te mettre déjà un peu dans l'ambiance.

Via [HPW](#) : ".... Le **Conseil exécutif de l'OMS se concentre sur les ressources** : Selon le Dr Tim Armstrong, directeur du département des organes directeurs de l'OMS, les **principales questions qui seront abordées lors de la réunion du Conseil exécutif de l'OMS la semaine prochaine concernent l'argent et les ressources**. Parmi plus de 40 points à l'ordre du jour, les **trois principales questions soulevées par le Dr Armstrong** sont le **nouveau budget-programme pour 2024/25, le financement durable et le renforcement du rôle central de l'OMS dans l'architecture sanitaire mondiale, notamment pour soutenir les États membres en cas d'urgence sanitaire.....**"

### GHTC - Aperçu du Conseil exécutif de l'OMS : Le prochain chapitre de l'architecture sanitaire mondiale

P Kenol ; <https://www.ghtcoalition.org/blog/who-eb-2023-preview>

Avec un focus sur **4 questions** à surveiller : L'**attention continue d'être portée sur la sécurité sanitaire mondiale** ; **Progrès limités dans la mise en œuvre de la résolution sur les essais cliniques** ; **Une nouvelle résolution sur les diagnostics pourrait être adoptée** ; **Le CHU de nouveau sous les projecteurs**.

**Webinaires G2H2 : 23-27 janvier 2023 : Série de réunions d'information publiques et de débats d'orientation avant la réunion EB 152 de l'OMS, organisée par G2H2.**

<https://g2h2.org/posts/january2023/>

Voir l'intro de cette semaine. Avec des **enregistrements des webinaires** et des documents clés. Chaudement recommandé !

## Suivi de l'OMS

[où vous pouvez rechercher des éléments spécifiques](#) (par exemple : FENSA).

Voir également <https://who-track.phmovement.org/eb152> (organisé par point de l'ordre du jour, avec également des commentaires PHM déjà présents dans de nombreux cas).

## Dossiers de santé de Genève - Une résolution sur le diagnostic au Conseil exécutif de l'OMS : Un test d'équité ?

[Dossiers de santé de Genève](#) ;

Analyse d'une résolution qui sera discutée lors de la réunion du Conseil exécutif de l'OMS.

*"En décembre 2022, les membres de l'OMC ne sont pas parvenus à un accord sur la possibilité de suspendre temporairement certaines règles de propriété intellectuelle afin d'améliorer l'accès aux diagnostics et aux traitements pour le COVID-19. C'était après des mois de discussions bloquées qui n'ont finalement abouti à aucune avancée. Aujourd'hui, à l'OMS, en l'espace de quelques semaines, les États membres de l'OMS (oui, le même groupe de pays) pourraient avoir obtenu une bonne résolution sur l'amélioration des capacités de diagnostic. En dépit de la différence fondamentale entre les règles contraignantes de l'OMC et la nature non contraignante des résolutions de l'OMS, c'est significatif....."*

*"Un projet de résolution sur les diagnostics actuellement en discussion à Genève, qui sera examiné lors de la réunion du conseil d'administration la semaine prochaine, pourrait bien servir de test pour déterminer comment les pays aborderont concrètement les questions d'équité dans les négociations de l'accord sur la pandémie. Il est certain que la politique de la propriété intellectuelle se reflète également dans ces discussions....."*

*".... Cette analyse est basée sur la version du projet de résolution en date du 23 janvier, vue par les Dossiers Santé de Genève, et examine quelques éléments clés du texte. La résolution est menée par l'Eswatini. ...."*

## Covid est toujours un PHEIC ?

Dans le courant de la journée, le comité d'urgence de l'OMS sur le Covid-19 se réunit sur cette question.

**HPW - Il est trop tôt pour décider des rappels annuels de COVID-19 car le virus n'a pas encore de profil saisonnier.**

<https://healthpolicy-watch.news/seasonal-pattern-to-covid-19/>

Sur le message de l'OMS de mardi. *"Alors que le comité d'urgence de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur le COVID-19 décidera cette semaine si le virus constitue toujours une urgence*

*sanitaire mondiale, le directeur général de l'organisme, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, est "très préoccupé" par la pandémie."*

*" Bien que je ne préjugerai pas de l'avis du comité d'urgence, je reste très préoccupé par la situation dans de nombreux pays et le nombre croissant de décès", a déclaré Tedros lors d'un point de presse mardi. Il a décrit la réponse mondiale au COVID-19 comme étant "sous tension", avec trop peu de personnes vulnérables correctement vaccinées, trop de personnes en retard dans leurs rappels, des antiviraux qui restent trop chers, des systèmes de santé fragiles qui luttent contre le COVID-19 et d'autres maladies, ainsi qu'un "torrent de pseudo-science et de désinformation". "*

*"... Le Dr Joachim Hombach, secrétaire exécutif du Groupe consultatif stratégique d'experts en immunisation (SAGE) de l'OMS, est d'accord : "Pour l'instant, le COVID ne présente pas vraiment la saisonnalité habituelle que l'on observe pour d'autres virus. Le virus est encore assez instable et il faut donc s'attendre à ce que nous nous retrouvions dans un schéma saisonnier comme c'est le cas par exemple pour la grippe". "".... Il est concevable que la vaccination annuelle soit appropriée. Il faut trouver le juste milieu entre l'affaiblissement de l'immunité et l'avantage et l'effort que représente une vaccination supplémentaire", a déclaré M. Hombach.... "*

**Stat - L'OMS est-elle prête à mettre fin à l'urgence sanitaire mondiale liée au Covid ? Peut-être pas tout de suite**

<https://www.statnews.com/2023/01/25/is-who-ready-to-end-covid-global-health-emergency/>

Lecture recommandée, à partir du même point de presse de l'OMS de mardi. Quelques morceaux :

***"Vendredi, un comité d'urgence se réunira à nouveau pour déterminer si le moment est venu de recommander au directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, de déclarer que l'urgence sanitaire mondiale est terminée. La décision finale appartient à Tedros, qui suit généralement - [mais pas toujours](#) - l'avis des comités d'urgence de l'OMS. Cette réunion, la 14e du comité, intervient alors que le Covid sévit pour la première fois dans le pays le plus peuplé du monde, après que la Chine a levé la [politique](#) draconienne du "zéro Covid" qui avait permis de tenir le virus en échec pendant près de trois ans. Ce seul facteur pourrait convaincre le comité que ce n'est pas le moment de conseiller à Tedros de mettre fin à la PHEIC, une désignation qui confère au directeur général de l'OMS certains pouvoirs, notamment celui d'émettre des recommandations sur la manière dont les pays doivent réagir.... "***

***".... Quelle que soit la décision prise vendredi - qui ne sera probablement pas révélée avant lundi - les experts extérieurs reconnaissent que la pandémie de Covid pourrait ne plus répondre strictement aux critères d'une PHEIC (prononcez "fake"). .... En vertu du Règlement sanitaire international (RSI), un traité international contraignant, une urgence de santé publique de portée internationale peut être déclarée face à un événement sanitaire qui répond à trois critères : il est grave, soudain, inhabituel ou inattendu ; il a le potentiel de se propager au-delà des frontières ; et il peut nécessiter une réponse internationale coordonnée. Le Covid est toujours grave, mais soudain, inhabituel ou inattendu ? Ce n'est plus le cas. Les frontières ont été franchies, le virus s'est répandu sur toute la planète. À ce stade de la pandémie, les réponses internationales sont réduites."***

*"Pourtant, **Tom Bollyky**, directeur du programme de santé mondiale au Council on Foreign Relations, ne s'attend pas à une action rapide pour mettre fin au PHEIC. Il **soupçonne l'OMS de mettre fin au PHEIC Covid en 2023 - mais pas maintenant.**"*

*".... **Le comité d'urgence lui-même a cependant indiqué qu'il réfléchissait à la manière de faire atterrir l'avion. .... La discussion sur la façon de mettre fin en toute sécurité à une PHEIC aura lieu vendredi**, en même temps que la réunion du comité d'urgence, a déclaré à STAT le porte-parole de l'OMS, Tarik Jašarević. "Il s'agit d'une discussion technique informelle du comité avec le secrétariat sur les critères permettant de mettre fin à la PHEIC." .... **L'un des problèmes pour ce comité, et pour l'OMS, est que s'il existe des lignes directrices pour savoir quand une PHEIC peut être déclarée, il n'en existe aucune pour savoir quand il faut y mettre fin.**"*

*".... La fin de la PHEIC ne constituerait pas une déclaration selon laquelle le Covid ne représente plus une menace pour le monde, ni une déclaration de l'OMS selon laquelle la pandémie est terminée. En fait, **il est peu probable qu'il y ait une déclaration de la fin de la pandémie - pas maintenant, pas plus tard....**"*

## CHU

### **Lancet Comment -Sécurité humaine et couverture sanitaire universelle : La vision du Japon pour le sommet du G7 à Hiroshima**

F Kishida ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)00014-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)00014-4/fulltext)

Par l'**actuel premier ministre du Japon**, donc vous savez que vous devez le lire.

*"**La communauté internationale, y compris le Japon, discute actuellement de la voie à suivre pour l'architecture de la santé mondiale afin de garantir une meilleure santé et un meilleur niveau de vie pour tous les peuples - avec un sentiment d'urgence. Je suis fermement convaincu que la santé mondiale doit être fondée sur une approche centrée sur l'homme, conformément à la sécurité humaine.** Le concept de sécurité humaine dans l'Anthropocène, qui met l'accent sur l'importance de la solidarité mondiale, peut contribuer à orienter les efforts déployés pour relever ce défi planétaire.....*

***Je pense que la sécurité humaine reste essentielle pour renforcer la capacité mondiale à prévenir les urgences en matière de santé publique, à s'y préparer et à y répondre, et pour contribuer à la réalisation d'un système de santé universel.** La réalisation et le maintien d'un système de santé universel sont essentiels pour améliorer la santé des personnes et fournir le filet de sécurité qui contribue à une croissance inclusive et à la création de sociétés pacifiques et stables. C'est grâce à **cet engagement en faveur de la santé universelle** que le Japon est devenu l'une des sociétés les plus saines du monde.....*

*.... S'inspirant de ces idées, le **gouvernement japonais a lancé sa stratégie de santé mondiale en mai 2022.** Cette stratégie **reflète le concept de sécurité humaine en tant que principe fondamental de la diplomatie japonaise et réaffirme l'engagement du gouvernement japonais en faveur de la santé mondiale.....**"*



*"En mai 2023, le Japon accueillera le sommet du G7 à Hiroshima et la réunion des ministres de la Santé du G7 à Nagasaki, dans les villes de la paix. Lors de ces réunions, en m'appuyant sur les discussions et les résultats des précédentes réunions du G7, j'ai l'intention de souligner l'importance stratégique d'entreprendre des efforts en matière de sécurité humaine et de CHU, qui sont au cœur de la vision du gouvernement japonais pour le sommet. À cette fin, j'insiste sur trois domaines importants à l'appui de cette vision.....". Vérifiez ce qu'ils sont.*

## **Telegraph - Les contribuables britanniques financent un hôpital kenyan accusé d'emprisonner des patients**

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/british-taxpayers-funding-kenyan-hospital-accused-imprisoning/>

*"L'argent des contribuables britanniques est investi dans des hôpitaux privés à l'étranger qui ont retenu des patients pendant des mois en raison de factures médicales impayées et facturé à des femmes démunies plus de 1 300 £ pour accoucher, a-t-il été révélé. Chaque année, des centaines de millions de livres sont prélevées sur le budget de l'aide britannique et investies dans des entreprises et des programmes étrangers dans les pays pauvres par l'intermédiaire de British International Investment (BII), qui est détenu et géré par le Foreign Office. Une partie de cet argent est canalisée directement ou indirectement vers des prestataires de soins de santé à l'étranger - comme on l'a vu en 2017, lorsque le BII a investi dans le groupe Nairobi Women's Hospital, qui a fait l'objet d'un scandale, via un fonds d'actions. Le groupe, qui possède neuf établissements à travers le Kenya, a été poursuivi en justice à deux reprises pour avoir emprisonné des patients qui ne payaient pas leurs factures - une pratique qui remonte au moins à 2017....."*

## **Gouvernance mondiale de la santé**

### **Review of International Political Economy - L'économie politique des sociétés de conseil dans les processus de réforme : le cas de l'Organisation mondiale de la santé**

J Eckl et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09692290.2022.2161112>

*"Les recherches existantes interprètent la montée en puissance des sociétés de conseil dans les organisations intergouvernementales (OIG) principalement comme une preuve de la propagation mondiale du managérialisme. Nous soulignons que les consultants ne sont pas simplement porteurs de normes culturelles mondiales de type commercial, mais qu'ils font également partie de la politique et de la gouvernance controversées des OIG. Nous déballons la boîte noire des consultants et reconstituons la manière dont les sociétés de conseil sont engagées et actives dans les OIG. En analysant les expériences de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), nous montrons comment les OIG ont été officiellement "ouvertes" aux sociétés de conseil (et à leurs bailleurs de fonds) et nous examinons les conséquences de cet accès privilégié dans la pratique. Les consultants rassemblent les voix et les contributions (y compris les leurs) dans des paquets de réformes, promeuvent certains contenus et s'engagent dans des pratiques d'effacement qui sapent la responsabilité envers les parties prenantes. La position centrale des consultants peut avoir un effet déresponsabilisant sur les acteurs exclus de l'accord de conseil ou marginalisés par les pratiques de*



conseil. Nous illustrons notre discussion générale en faisant un zoom sur la réforme médiée par les consultants du partenariat Roll Back Malaria de l'OMS en 2015...."

## Critical Policy Studies (Forum) - Le conseil en pandémie. Comment les consultants privés tirent parti de la gestion publique des crises

A Vogelpohl et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/19460171.2022.2089706?journalCode=rcps20>

*"Cet article de forum examine comment la pandémie de Covid19, en tant que crise publique majeure, transforme la relation entre les gouvernements et les consultants en gestion, contribuant à l'approfondissement de la présence des sociétés de conseil dans l'élaboration des politiques et la gouvernance. Il montre comment la crise a ancré le conseil privé dans l'élaboration des politiques publiques, les gouvernements dépensant des millions de dollars dans des sociétés de services professionnels transnationales comme McKinsey, KPMG, Deloitte et Accenture pour coordonner leurs réponses à la pandémie. En nous appuyant sur une recherche comparative de l'Inde, de l'Australie, du Royaume-Uni, de l'Allemagne et du Canada, nous décrivons comment les intérêts ont été alignés à travers la demande de l'État pour des conseils rapides et l'offre d'expertise facilement disponible fournie par les entreprises qui cherchent à étendre leurs marchés. Dans ce contexte, nous notons que les sociétés de services professionnels ont pu tirer parti de leur portée, de leur échelle, de leur rapidité et de leurs réseaux pour approfondir leur rôle dans la gouvernance, en allant au-delà du simple conseil aux gouvernements pour assurer des fonctions administratives essentielles. Nous concluons en discutant des implications pour la démocratie et des possibilités de contestation."*

## Mondialisation et santé - Encadrement des objectifs politiques dans les objectifs de développement durable : hiérarchie, équilibre ou transformation ?

R Lencucha et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-023-00909-w>

*"....Les **objectifs de développement durable (ODD)** sont nés de la reconnaissance du fait que des changements spectaculaires étaient nécessaires pour relever ces défis croisés. Il est généralement admis qu'une transformation des systèmes mondiaux et des relations entre les secteurs est nécessaire. Nous effectuons une analyse structurée et théoriquement informée des documents relatifs aux ODD produits par les agences des Nations Unies dans le but d'examiner le cadrage des objectifs de politique économique, un domaine historiquement dominant dans la politique de développement, par rapport aux objectifs sanitaires, sociaux et environnementaux. Nous appliquons une nouvelle typologie pour catégoriser le cadrage des objectifs politiques. Cette analyse a permis d'identifier que le discours formel associé aux ODD marque un changement notable par rapport au discours de développement antérieur aux ODD. L'agenda "transformationnel" publié dans les documents des ODD se situe en partie par rapport à une critique des approches précédentes et existantes du développement qui privilégient les objectifs économiques par rapport aux objectifs sanitaires, sociaux et environnementaux, et qui positionnent la politique économique comme la solution aux préoccupations sociétales. Dans le même temps, nous constatons qu'il existe une tension entre l'aspiration à la transformation et l'accent mis sur les objectifs économiques. Ce travail a des implications pour la gouvernance de la santé, où nous constatons que les objectifs de santé sont encore souvent formulés comme un moyen d'atteindre les objectifs de la politique économique...."*

## TGH - Le PEPFAR face au changement climatique

D Fidler ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/pepfar-meets-climate-change>

*"Le plan d'urgence d'un autre président pour une autre crise sanitaire mondiale".*

*"... à l'aube du vingtième anniversaire du PEPFAR, l'administration de Joe Biden a formulé le Plan d'urgence du président pour l'adaptation et la résilience (PREPARE) pour une autre crise sanitaire mondiale - le changement climatique. Il est toutefois peu probable que PREPARE entre au panthéon de la politique américaine. Aucun des facteurs associés aux réalisations du PEPFAR n'est présent dans les efforts naissants de la politique étrangère américaine en matière d'adaptation au changement climatique. L'adaptation est une politique différente de celle du VIH/SIDA, ce qui limite la mesure dans laquelle le PEPFAR peut informer les actions contre les dangers sanitaires que le changement climatique menace de créer dans le monde entier maintenant et pendant le reste de ce siècle et au-delà. ..."*

**Analyse approfondie de PREPARE basée sur une comparaison avec PEPFAR.**

PS : *".... En lançant PREPARE en novembre 2021 et en publiant le plan d'action PREPARE en septembre 2022, l'administration Biden a établi un lien entre le plan et le PEPFAR. L'administration a appelé cette initiative d'adaptation au changement climatique un "plan d'urgence du président" pour refléter le nom du PEPFAR. L'administration a déclaré que PREPARE "est le plus grand engagement jamais pris par les États-Unis pour réduire les impacts climatiques sur les personnes les plus vulnérables au changement climatique dans le monde" - un langage qui imite la description du PEPFAR comme "le plus grand engagement jamais pris par une nation pour lutter contre une seule maladie". ...."*

PS : *"... Bien que compréhensible, le lien entre le PEPFAR et une stratégie d'adaptation au changement climatique soulève des questions difficiles. Ce lien met en évidence un problème endémique de l'engagement des États-Unis dans le domaine de la santé mondiale, que l'on retrouve également dans le cas de COVID-19 : l'incapacité à agir de manière décisive avant que les menaces sanitaires ne deviennent des urgences dangereuses. ..."*

## HPW - Le Brésil appelle à la protection de la santé des populations autochtones après l'"abandon" de Bolsonaro pendant le COVID-19

<https://healthpolicy-watch.news/brazil-to-call-for-protection-of-indigenous-peoples-health-after-bolsonaro-abandonment-during-covid-19/>

*"Le nouveau gouvernement brésilien du président Lula da Silva a l'intention de proposer que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) s'intéresse systématiquement à la santé des populations autochtones, notamment en formant des agents de santé autochtones."*

*"Santiago Alcazar, l'ancien chef de l'OMS au Brésil, a déclaré lors d'une discussion organisée par le Geneva Global Health Hub (G2H2) lundi que le Brésil proposerait à l'OMS de mettre en place un projet sur la santé des populations autochtones lors de la réunion du conseil exécutif de l'organisme, qui débute ce week-end. M. Alcazar s'exprimait lors d'une discussion du G2H2 sur l'autoritarisme en cas de pandémie, qui portait sur le jugement du Tribunal permanent du peuple*

*(TPP) selon lequel l'ancien président brésilien Jair Bolsonaro était "responsable de crimes contre l'humanité" pendant la pandémie de COVID-19....."*

*".... Nicoletta Denticio, coprésidente de G2H2, qui faisait partie du jury du TPP qui a entendu les preuves contre Bolsonaro, a déclaré que le **tribunal avait attiré l'attention du monde entier sur "l'armement génocidaire du COVID" de Bolsonaro**. Denticio a indiqué que l'organisation d'audiences publiques était l'un des rares outils que la société civile pouvait utiliser contre les gouvernements autoritaires lors d'une pandémie....."*

## **People's Health Tribunal Concept Note/ Nota conceptual sobre el Tribunal Popular de Salud / Note conceptuelle pour un tribunal sur la santé des peuples**

<https://phmovement.org/peoples-health-tribunal-concept-note-tribunal-popular-de-salud-nota-conceptual-note-conceptuelle-pour-un-tribunal-sur-la-la-sante-des-peuples/>

Voir ci-dessus. "[\*\*Ce document fournit une vue d'ensemble de la proposition de Tribunal populaire sur les violations du droit à la santé par les sociétés transnationales\*\*](#), et guidera le développement d'une feuille de route plus détaillée pour réaliser, sécuriser et garantir le droit universel à la santé contre les violations des sociétés transnationales. La proposition de tribunal a été approuvée en principe par le Conseil de direction du People's Health Movement, mais sa mise en œuvre nécessitera l'enthousiasme et l'énergie des cercles nationaux et des groupes thématiques du PHM ainsi que d'un large éventail de partenaires et de partisans de la société civile..... "

**"Le Tribunal populaire de la santé sera lancé publiquement lors de la cinquième Assemblée populaire de la santé (APS5) qui se tiendra en Colombie la première semaine de décembre 2023."**

## **Baromètre de confiance Edelman 2023**

<https://www.edelman.com/sites/g/files/aatuss191/files/2023-01/2023%20Edelman%20Trust%20Barometer%20Global%20Report.pdf>

Cfr un tweet : *"Le baromètre de confiance Edelman 2023 montre que l'**OMS est l'organisation internationale la plus digne de confiance** ; cependant, la confiance globale dans les institutions de l'ONU a diminué....."*

Pourtant, je n'ai pas pu m'empêcher de remarquer un autre résultat du baromètre, *"l'institution la plus fiable pour les entreprises"*. (#Covidcough)

## **Préparation et réponse aux pandémies (et SGH)**

Commençons par un fil Twitter de [Nina Schwalbe](#) :

**"Les négociations sur les instruments de lutte contre la pandémie sont en cours. Les pays ont soumis des propositions d'amendements au Règlement sanitaire international (RSI) et ont apporté leur contribution au "projet zéro" de l'accord sur la pandémie."** Mise à jour dans ce fil de discussion : "

*"Les négociations du groupe de travail sur les amendements au RSI (WGIHR) et de l'organe intergouvernemental de négociation (INB) se dérouleront en parallèle pendant un an. Un chevauchement significatif des thèmes dans les deux processus peut être tactique."*

*" Un certain nombre de questions sont épineuses : définition d'une pandémie (bien qu'aucune ne soit encore proposée) ; ½ "responsabilités communes mais différenciées" ; accès et avantages ; partage de la propriété intellectuelle ; suivi de la mise en œuvre. "*

*Quelle est la prochaine étape pour le RSI ? Le comité technique doit examiner les amendements et soumettre un rapport avant la réunion du CE fin janvier. Et pour l'accord ? Zéro projet attendu le 1er février ; négociations mensuelles jusqu'en mars 2024. "*

## **HPW - Les amendements au Règlement sanitaire international mettent l'accent sur la responsabilité, la conformité et l'équité**

<https://healthpolicy-watch.news/amendments-to-international-health-regulations-focus-on-accountability-compliance-and-equity/>

*"Les amendements proposés au Règlement sanitaire international (RSI) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sont axés sur l'amélioration de la responsabilité et de la conformité, selon le directeur général, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus. S'exprimant au début de la réunion de la semaine dernière du comité de révision du RSI, Tedros a déclaré qu'il attendait un rapport du comité, qui examine les amendements, pour vendredi dernier.....". Le rapport .... devrait être examiné lors de la réunion du conseil exécutif de l'OMS qui débute à la fin du mois. ..."*

*"Fin décembre, **plus de 300 amendements** avaient été proposés par les États membres au RSI, qui constitue le cadre juridique mondial des droits et obligations des pays en matière d'urgences de santé publique....."*

PS : "....La région Afrique de l'OMS, l'Inde, le Bangladesh et la Malaisie souhaitent que l'article 3 du RSI, qui énonce les principes d'application du règlement, soit modifié en faveur de l'équité et de la solidarité. Une [analyse](#) détaillée des propositions des 55 pays en développement sur l'équité a été publiée par Third World Network (TWN). Elles comprennent l'inclusion d'un accès équitable aux produits, technologies et savoir-faire en matière de santé, le renforcement des systèmes de santé et un mécanisme d'accès et de partage des avantages pour le matériel génétique. D'autres amendements émanant d'États membres africains portent sur la propriété intellectuelle, l'octroi de licences, le transfert de technologies et le savoir-faire, comme le résumant les paragraphes suivants. [résumé sur](#) par Knowledge Ecology International. **L'amendement clé à cet égard, proposé par Eswatini au nom de la région Afrique de l'OMS, concerne l'inclusion d'un nouvel article sur l'accès aux produits, technologies et savoir-faire en matière de santé. Selon cette proposition, une fois qu'une urgence de santé publique de portée internationale a été déclarée, il devrait y avoir "des exemptions et des limitations aux droits exclusifs des détenteurs de propriété intellectuelle" afin de "faciliter la fabrication, l'exportation et l'importation des produits de santé requis, y compris leurs matériaux et composants"....."**

Telegraph - La volonté politique de s'attaquer à la sécurité sanitaire "s'effrite", avertit Tony Blair.

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/political-will-tackle-health-security-melting-away-warns-tony/>

*"Malgré la crise mondiale sans précédent de la pandémie de Covid-19, il n'y a pas eu de tournant dans la politique et la préparation. "C'est du moins l'inquiétude de Tony.*

*....L'avertissement de M. Blair donne le coup d'envoi de "Disease X : The 100 Days Mission to End Pandemics". Le livre à paraître - [écrit par Kate Kelland, rédactrice scientifique en chef de la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations \(Cepi\)](#) - retrace la réponse de l'organisation à l'épidémie Covid-19 et expose sa stratégie pour contrôler et neutraliser rapidement les virus émergents potentiellement dangereux....."*

## **Lancet Global Health - Investissements mondiaux dans la préparation aux pandémies et COVID-19 : aide au développement et dépenses nationales de santé entre 1990 et 2026**

Réseau de *collaboration sur le financement de la santé Global Burden of Disease 2021* ;  
[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(23\)00007-4/fulltext#%20](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(23)00007-4/fulltext#%20)

*"Nous avons pour objectif de fournir une évaluation comparative des dépenses de santé mondiales au début de la pandémie ; de caractériser le montant de l'aide au développement pour la préparation et la réponse à la pandémie déboursé au cours des 2 premières années de la pandémie COVID-19 ; et d'examiner les attentes pour les dépenses de santé futures et de mettre en contexte le besoin attendu d'investissement dans la préparation à la pandémie."*

Quelques conclusions : "... En 2019, au début de la pandémie de COVID-19, 9-2 trillions de dollars (intervalle d'incertitude [IU] de 95 % 9-1-9-3) ont été dépensés pour la santé dans le monde. Nous avons constaté de grandes disparités dans le montant des ressources consacrées à la santé, les pays à revenu élevé dépensant 7-3 trillions de dollars (95% UI 7-2-7-4) en 2019, soit 293-7 fois les 24-8 milliards de dollars (95% UI 24-3-25-3) dépensés par les pays à faible revenu en 2019. Cette même année, 43-1 milliards de dollars d'aide au développement ont été fournis pour maintenir ou améliorer la santé. **La pandémie a entraîné une augmentation sans précédent de l'aide au développement ciblée sur la santé ; en 2020 et 2021, 1-8 milliards de dollars de contributions DAH ont été fournis pour la préparation à la pandémie dans les PRFM, et 37-8 milliards de dollars ont été fournis pour la réponse COVID-19 liée à la santé.** Bien que le soutien à la préparation à la pandémie représente 12 à 2 % de l'objectif recommandé par le Groupe indépendant de haut niveau (HLIP), le soutien apporté à la réponse COVID-19 liée à la santé représente 252 à 2 % de l'objectif recommandé. De plus, les **estimations des dépenses projetées suggèrent qu'entre 2022 et 2026, les gouvernements de 17 (95% UI 11-21) des 137 PRFM observeront une augmentation des dépenses de santé du gouvernement national équivalente à un ajout de 1% du PIB, comme recommandé par le HLIP."**

Interprétation : *" Il y a eu une montée en puissance sans précédent du DAH en 2020 et 2021. Nous avons actuellement une occasion unique de maintenir le financement des fonctions cruciales de la santé mondiale, y compris la préparation à la pandémie. Cependant, les schémas historiques de sous-financement de la préparation à la pandémie suggèrent qu'un effort délibéré doit être fait pour garantir le maintien du financement."*

PS : Commentaire connexe (et important) de Lancet GH (par R Katz) : [Les défis du suivi du financement de la préparation et de la réponse aux pandémies](#)

*"L'étude du réseau de collaboration sur le financement de la santé Global Burden of Disease 2021 souligne les difficultés à trouver et à analyser les données financières associées à la préparation et à la réponse aux pandémies. ...."*

*".... Le réseau de collaboration sur le financement de la santé Global Burden of Disease 2021 conclut que le financement de la préparation et de la réponse aux pandémies n'a pas été historiquement considéré comme une priorité, mais que des fonds pourraient être disponibles si les pays et les donateurs le faisaient. Nos analyses actuelles montrent qu'environ 124 milliards de dollars seront nécessaires au cours des cinq prochaines années pour mettre en place et maintenir une capacité suffisante pour que chaque nation dans le monde puisse remplir ses obligations en vertu du Règlement sanitaire international pour prévenir, détecter et répondre aux urgences potentielles de santé publique..... Cette estimation ne comprend pas les fonds nécessaires à la mise en place d'une capacité de fabrication mondiale, à la gestion de la chaîne d'approvisionnement ou à la recherche et au développement. Cette évaluation actuelle ne tient pas non plus compte des besoins en matière de capacités infranationales, de prévention et de contrôle des infections ou de systèmes de soins de santé plus robustes, comme le préconise la dernière édition de l'EEJ....."*

**KFF - Évaluation du rôle des traités, conventions, institutions et autres accords internationaux dans la réponse globale au COVID-19 : Implications pour l'avenir**

**A Rouw, R Katz et al ; [KFF](#) ;**

*"Alors que les dirigeants mondiaux travaillent à la négociation d'un nouveau traité sur les pandémies, nous avons **examiné le rôle des accords mondiaux existants en matière de santé dans la préparation et la réponse aux pandémies, et si ces accords ont été utilisés pour répondre à COVID-19.** "Les principales conclusions sont les suivantes : ....*

- Enfin, la semaine dernière, des experts de O'Neill, @FNIH\_Org @WHO, @UNAIDS et d'autres organisations mondiales **se sont réunis** pour explorer le développement de protocoles pour définir, incorporer et financer des éléments pour soutenir les questions d'équité lors de la prochaine pandémie mondiale.

Pour en savoir plus, voir l'[institut O'Neill - soutenir un nouvel accord international sur les pandémies](#).

## **Accès aux médicaments et aux technologies de la santé**

**L'OMS demande instamment que des mesures soient prises pour protéger les enfants contre les médicaments contaminés**

<https://www.who.int/news/item/23-01-2023-who-urges-action-to-protect-children-from-contaminated-medicines>

***"L'OMS publie un appel à l'action urgent à l'intention des pays pour prévenir, détecter et répondre aux incidents liés aux produits médicaux non conformes aux normes et falsifiés."***

***"Au cours des quatre derniers mois, des pays ont signalé plusieurs incidents concernant des sirops contre la toux en vente libre destinés aux enfants, dont la contamination confirmée ou suspectée présentait des niveaux élevés de diéthylène glycol (DEG) et d'éthylène glycol (EG). Les cas proviennent d'au moins sept pays et sont associés à plus de 300 décès dans trois de ces pays. La plupart sont de jeunes enfants de moins de cinq ans. Ces contaminants sont des produits chimiques toxiques utilisés comme solvants industriels et agents antigel qui peuvent être mortels, même pris en petites quantités, et ne devraient jamais se trouver dans les médicaments..... Comme il ne s'agit pas d'incidents isolés, l'OMS appelle les différents acteurs clés de la chaîne d'approvisionnement médicale à prendre des mesures immédiates et coordonnées....."***

Couverture par le Guardian - L'[OMS demande instamment que des mesures soient prises après que des sirops antitussifs aient été associés à plus de 300 décès d'enfants.](#)

**Reuters - Exclusif : L'OMS enquête sur les liens entre les décès dus au sirop pour la toux et envisage de donner des conseils aux parents.**

**Reuters ;**

***"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) cherche à savoir s'il existe un lien entre les fabricants dont les sirops contre la toux contaminés qu'elle a associés au décès de plus de 300 enfants dans trois pays, a déclaré à Reuters une personne au fait de la question. .... L'OMS cherche à obtenir davantage d'informations sur les matières premières spécifiques utilisées par six fabricants en Inde et en Indonésie pour produire des médicaments liés à des décès récents....."***

Et un lien :

The Wire - L'[OMS refuse d'accepter le rapport du comité d'experts indien sur les décès dus aux sirops contre la toux en Gambie](#)

**Devex - Le sud du monde observe l'entreprise sud-africaine Aspen se lancer dans les vaccins**

A Green ; <https://www.devex.com/news/global-south-watches-as-south-africa-s-aspen-ventures-into-vaccines-104794>

***(gated) "L'entreprise peut-elle créer un environnement plus favorable sur le continent tout en contribuant à remédier à un système de passation de marchés bien ancré qui tient peu compte des producteurs africains ?"***

***"Les fabricants africains et les investisseurs potentiels considèrent une société pharmaceutique comme un cas d'école, à savoir la société sud-africaine Aspen Pharmacare, qualifiée par un expert***



**de "titan du paysage de la production pharmaceutique africaine."** L'année dernière, Aspen a signé un accord de 10 ans avec le Serum Institute of India, le plus grand fabricant de vaccins au monde, pour fabriquer et distribuer quatre vaccins en Afrique. Elle a également obtenu un financement de 30 millions de dollars de la CEPI et de la Fondation Bill & Melinda Gates pour soutenir cet effort. **Aucune date n'a encore été fixée pour la mise à disposition des vaccins. Mais la grande question pour Aspen et les autres acteurs du continent est de savoir quel sera le marché pour ces vaccins produits localement.** Fin 2021, la société a conclu un accord pour produire et vendre sa propre version du vaccin COVID-19 de Johnson & Johnson pour le marché africain. Mais aucune commande n'est arrivée. **Les fabricants locaux craignent également de ne pas être une priorité pour les organismes d'approvisionnement internationaux, bien que Gavi, l'Alliance pour les vaccins, qui prétend être le plus grand fournisseur de vaccins en Afrique, ait annoncé son intention d'inclure davantage de fabricants africains dans son processus d'approvisionnement.** "En fin de compte, c'est à l'usage que l'on verra si des mécanismes d'approvisionnement régionaux sont mis en place", déclare Stavros Nicolaou, cadre supérieur chargé du développement du commerce stratégique chez Aspen, à Andrew Green, collaborateur de Devex."

## **Une nouvelle usine de vaccins à ARNm est fabriquée à partir de conteneurs d'expédition**

<https://www.freethink.com/health/mrna-vaccine-factory>

Mise à jour sur les BioNTainers. "Chaque **"BioNTainer"** peut produire 50 millions de doses de vaccin COVID-19 par an."

**"La société allemande de biotechnologie BioNTech envoie une usine modulaire de vaccins à ARNm au Rwanda pour permettre au pays de produire davantage de vaccins COVID-19 pour l'Afrique, en Afrique - et peut-être un jour aider le continent à vacciner facilement ses citoyens contre d'autres maladies mortelles également..."**

**".... Cette usine se compose de deux modules, chacun constitué de six conteneurs d'expédition.** Dans le premier module, l'ARNm est produit et purifié. Dans le second, il est transformé en vaccin. Les partenaires locaux peuvent ensuite conditionner le vaccin à ARNm en doses.

**....BioNTech a maintenant terminé la construction de son premier module BioNTainer en Europe et se prépare à l'expédier à Kigali, au Rwanda, avant la fin du premier trimestre 2023.** On ne sait pas encore quand le deuxième module suivra, mais la production de vaccins devrait commencer un an après son arrivée. .... BioNTech emploiera le personnel et gérera l'usine elle-même dans un premier temps, mais il est prévu de transférer l'opération à des locaux qui la géreront de manière indépendante. La société prévoit que les vaccins à ARNm fabriqués dans l'usine seront utilisés dans le pays ou exportés vers d'autres membres de l'Union africaine à un prix non lucratif."

**".... L'objectif de BioNTech est d'installer deux BioNTainers à Kigali avant d'en expédier d'autres au Sénégal et éventuellement en Afrique du Sud - et ces usines pourraient ne pas se limiter à la production de doses de COVID-19."**

## Lancet Infectious Diseases - Des traitements révolutionnaires pour la maladie à virus Ebola, mais pas d'accès - qu'est-ce qui n'a pas marché et comment faire mieux ?

E Torreele et al ;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309922008106?dgcid=author>

**" Trois ans après avoir prouvé leur efficacité contre la maladie à virus Ebola lors d'un essai clinique, deux traitements révolutionnaires sont enregistrés et stockés aux États-Unis mais ne sont toujours pas enregistrés et généralement disponibles dans les pays les plus touchés par cette infection mortelle à potentiel épidémique. En analysant les raisons de cette situation, nous constatons une fragmentation de la chaîne de valeur de la recherche et du développement, avec différentes parties prenantes prenant en charge différentes étapes du processus de recherche et de développement, sans le leadership axé sur la santé publique nécessaire pour garantir l'objectif final d'un accès équitable dans les pays où la maladie à virus Ebola est répandue. Les incitations financières actuelles pour que les entreprises surmontent les défaillances du marché et s'engagent dans la lutte contre les maladies à tendance épidémique sont orientées vers l'enregistrement et le stockage aux États-Unis, sans responsabilité de fournir un accès où et quand cela est nécessaire. La maladie à virus Ebola est un cas d'espèce, mais il n'est pas unique - une situation que l'on retrouve pour la variole et qui risque de se reproduire pour d'autres épidémies touchant principalement les communautés démunies...."**

## Plos Med - Le coût et le rapport coût-efficacité des nouveaux vaccins contre la tuberculose dans les pays à revenu faible ou intermédiaire : Une étude de modélisation

A Portnoy et al ; <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004155>

**" Nous avons évalué les coûts futurs, les économies et le rapport coût-efficacité de l'introduction de nouveaux vaccins contre la tuberculose dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFM) pour une série de caractéristiques du produit et de stratégies d'administration. "**

## Wellcome (rapport) - Scaling up African vaccine manufacturing capacity : perspectives from the African vaccine-manufacturing industry (augmentation de la capacité de production de vaccins en Afrique : perspectives de l'industrie africaine de fabrication de vaccins)

[https://wellcome.org/reports/scaling-african-vaccine-manufacturing-capacity?utm\\_source=twitter&utm\\_medium=o-wellcome](https://wellcome.org/reports/scaling-african-vaccine-manufacturing-capacity?utm_source=twitter&utm_medium=o-wellcome)

**"Ce rapport rassemble les perspectives des fabricants de vaccins en Afrique, en mettant en évidence les défis à relever pour augmenter les capacités et les compétences de fabrication de vaccins, et les domaines dans lesquels les fabricants ont le plus besoin de soutien. Il constitue un guide pour les initiatives de santé publique et les décisions d'investissement, tout en reconnaissant que chaque fabricant a ses propres besoins et domaines d'intervention."**

## Financement de la santé mondiale

**L'OMS lance un appel de fonds pour aider un nombre record de personnes confrontées à des urgences sanitaires complexes et croisées**

<https://www.who.int/news/item/23-01-2023-who-launches-funding-appeal-to-help-a-record-number-of-people-in-complex--intersecting-health-emergencies>

*"L'OMS lance aujourd'hui son appel d'urgence sanitaire 2023 pour un montant de 2,54 milliards de dollars US afin de fournir une assistance à des millions de personnes dans le monde confrontées à des urgences sanitaires. Le nombre de personnes ayant besoin de secours humanitaires a augmenté de près d'un quart par rapport à 2022, pour atteindre le chiffre record de 339 millions. ....*

*Actuellement, l'OMS répond à un nombre sans précédent d'urgences sanitaires qui se croisent : des catastrophes liées au changement climatique telles que les inondations au Pakistan et l'insécurité alimentaire au Sahel et dans la grande Corne de l'Afrique ; la guerre en Ukraine ; et l'impact sanitaire des conflits au Yémen, en Afghanistan, en Syrie et dans le nord de l'Éthiopie - toutes ces urgences se chevauchant avec les perturbations du système de santé causées par la pandémie de COVID-19 et les flambées de rougeole, de choléra et d'autres maladies mortelles....."*

**Questions d'argent : Qui étaient les principaux contractants de la Banque mondiale en 2022 ?**

<https://www.devex.com/news/money-matters-who-were-the-world-bank-s-top-contractors-in-2022-104726>

*La Banque mondiale, l'un des principaux bailleurs de fonds des pays à revenu faible ou intermédiaire, a déboursé 67 milliards de dollars au cours de l'exercice qui s'est terminé le 30 juin 2022. Parmi les principaux bénéficiaires des financements de la banque figurent **Pfizer, Moderna et China National Biotec Group** - toutes des entreprises pharmaceutiques à l'origine des vaccins COVID-19. La période de financement a également coïncidé avec l'invasion de l'Ukraine par la Russie. Au total, les dépenses de la banque ont augmenté de 6,4 milliards de dollars par rapport à l'année précédente....."*

## SRHR

**HPW - L'utilisation de la contraception augmente malgré la réduction des fonds des donateurs**

<https://healthpolicy-watch.news/contraception-use-soars-despite-cuts-in-donor-funds/>

*"Rien que l'année dernière, l'utilisation de la contraception par les femmes dans 82 pays à revenu faible et intermédiaire inférieur a permis d'éviter plus de 141 millions de grossesses non désirées, 29 millions d'avortements à risque et près de 150 000 décès maternels. C'est ce qu'indique le **partenariat mondial pour la planification familiale, FP2030**, qui a publié mercredi son **rapport de mesure 2022**. Aujourd'hui, 371 millions de femmes en âge de procréer utilisent une contraception moderne, soit une augmentation de 87 millions au cours de la dernière décennie, selon le rapport."*

*"La plus forte augmentation de l'utilisation des contraceptifs se situe en Afrique subsaharienne, où l'on a enregistré une hausse de plus de 6 % au cours de la dernière décennie, pour couvrir 23 % des femmes et des filles en âge de procréer. .... En Afrique subsaharienne, les jeunes femmes mariées âgées de 15 à 24 ans utilisaient des méthodes telles que les injections et les pilules obtenues dans les établissements publics, tandis que la plupart des femmes célibataires sexuellement actives du même groupe d'âge utilisaient des préservatifs provenant de sources de santé privées. Selon Jason Bremner, de FP2030, il y a eu **"une évolution constante vers la contraception réversible et à longue durée d'action"**. ....Aujourd'hui, les implants sont la méthode la plus courante dans 10 pays d'Afrique subsaharienne et la deuxième méthode la plus courante dans 14 autres. ..."*

*".... Cependant, le rapport montre que le financement des donateurs pour la planification familiale ne suit pas la demande croissante de contraception moderne. En 2021, le financement des gouvernements donateurs s'est élevé à environ **1,4 milliard de dollars US**, ce qui est **nettement inférieur aux 1,52 milliard de dollars US reçus en 2019**. ...."*

Voir aussi le **Telegraph** - Le [planning familial dans le Sud est touché par les réductions de l'aide britannique](#), selon [une étude](#).

## Bientôt l'éradication de la maladie du ver de Guinée ?

**Guardian - La maladie du ver de Guinée pourrait être la deuxième maladie humaine à être éradiquée**

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/jan/25/guinea-worm-disease-could-be-second-ever-human-illness-to-be-eradicated>

*"Seuls 13 cas de maladie du ver de Guinée ont été signalés dans le monde en 2022, un chiffre provisoire qui, s'il est confirmé, serait le plus petit jamais documenté, a **déclaré le** Centre Carter, basé aux États-Unis. Ce nombre minuscule de cas, contre 15 l'année précédente, est le résultat de plus de quatre décennies d'efforts mondiaux pour éradiquer cette maladie parasitaire en mobilisant les communautés et en améliorant la qualité de l'eau potable dans les points chauds de transmission. Si ces efforts s'avèrent finalement fructueux, le ver de Guinée sera non seulement la deuxième maladie de l'histoire à être éradiquée, après la variole, mais aussi la première à l'être sans vaccin ni médicament....."*

Et via [Stat](#) :

*"Les cas de maladie du ver de Guinée sont tombés à un niveau historiquement bas de 13 l'année dernière, dont **six au Tchad, cinq au Soudan du Sud, un en Éthiopie et un (toujours sous enquête) en République centrafricaine**. Après les faibles nombres de cas enregistrés en 2021, cette baisse rapproche la maladie de son éradication, a indiqué hier le Centre Carter. **Pour mettre les choses en perspective, en 1986, environ 3,5 millions de cas humains étaient recensés chaque année dans 21 pays d'Afrique et d'Asie. ....**"*

# One Health : un appel à l'équité écologique, pas seulement à l'équité en matière de santé

Nous avons déjà signalé la [série du Lancet sur la santé unique et la sécurité sanitaire mondiale](#) la semaine dernière, mais comme le lancement officiel a eu lieu hier, nous pensons qu'il est bon d'attirer à nouveau votre attention sur cette série.

Avec 4 articles et un **éditorial** à lire absolument - [One Health : Un appel à l'équité écologique](#).

*"Le groupe d'experts de haut niveau One Health définit One Health comme "une approche intégrée et unificatrice qui vise à équilibrer et optimiser durablement la santé des personnes, des animaux et des écosystèmes. Il reconnaît que la santé des humains, des animaux domestiques et sauvages, des plantes et de l'environnement au sens large (y compris les écosystèmes) est étroitement liée et interdépendante."...."*

*".... Le risque d'aggravation des inégalités est une préoccupation majeure, car les réseaux One Health sont en grande partie situés et dotés de ressources dans les pays à revenu élevé. L'architecture actuelle des institutions, des processus, des cadres réglementaires et des instruments juridiques de l'initiative "Une seule santé" a donné lieu à un paysage fragmenté et multilatéral de la sécurité sanitaire. Comme le souligne le deuxième article de la série, une approche plus égalitaire est nécessaire, une approche qui ne soit pas paternaliste ou coloniale en disant aux pays à faibles et moyens revenus ce qu'ils doivent faire. ...."*

*"...La réalité est que l'initiative One Health sera mise en œuvre dans les pays, non pas par des concordats entre organisations multilatérales, mais en adoptant une approche fondamentalement différente du monde naturel, une approche dans laquelle nous nous préoccupons autant du bien-être des animaux non humains et de l'environnement que de celui des humains. Dans son sens le plus vrai, One Health est un appel à l'équité écologique, et pas seulement sanitaire."*

## Événements relatifs à la santé mondiale

HPW - Un coup de pouce pour les "écosystèmes" de soins de santé

<https://healthpolicy-watch.news/a-kickstart-towards-health-care-ecosystems/>

*"Dans toutes les disciplines et tous les secteurs, les experts affirment qu'il faudra traiter les soins de santé comme des "écosystèmes" et mettre davantage l'accent sur l'accès et l'équité pour trouver des solutions aux problèmes de santé critiques de demain et d'après-demain...."*

*"Dans le sillage de la pandémie de COVID-19, d'énormes inégalités dans l'accès aux soins de santé ont été mises en évidence, qui exigent une plus grande coopération multisectorielle pour être résolues, a convenu une table ronde d'éminents experts de la santé. .... La discussion entre un petit groupe d'experts en soins de santé s'est concentrée sur l'équité dans les soins de santé - trouver des moyens pour que chacun atteigne son plein potentiel de santé, indépendamment de la race ou de l'ethnicité, de l'âge, du handicap, de l'identité de genre, de l'orientation sexuelle, de la nationalité, du statut socio-économique ou du contexte géographique. .... "J'ai peur de dire que tout l'écosystème doit être soigné", a déclaré le Dr Victor Dzau, lauréat du prix Nobel 1989, président de l'Académie*

*nationale de médecine et coprésident du Conseil national de la recherche aux États-Unis. "L'équité doit être au cœur de cette démarche", a-t-il ajouté. "Quelle que soit la technologie, elle doit tenir compte de cet aspect."...."*

## Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

**Telegraph - Un rapport met en garde contre le déclin de l'influence mondiale du Royaume-Uni à la suite de la réduction de l'aide étrangère.**

[Télégraphe](#) ;

*"Un examen de la qualité de l'aide au développement révèle que les **coupes budgétaires affectent considérablement le travail du Royaume-Uni en matière de démocratie et de droits de l'homme.**"*

**Devex - Le CDC Afrique veut être plus à l'aise avec la technologie grâce à une nouvelle stratégie de santé numérique**

<https://www.devex.com/news/africa-cdc-aims-to-be-more-tech-savvy-with-new-digital-health-strategy-104757>

*"Au moins 41 pays africains ont des stratégies de santé numérique - et si certains ont commencé à les mettre en œuvre, d'autres prennent la poussière sur des étagères. Les stratégies sont parfois trop ambitieuses, laissant les pays accablés d'objectifs irréalistes plutôt que de petits problèmes solubles.*

*Les pays ont demandé aux Centres africains de contrôle et de prévention des maladies des conseils sur la meilleure façon de créer un lien entre la santé publique et les progrès technologiques. Au cours des huit derniers mois, l'agence a travaillé à l'élaboration de sa première stratégie en matière de santé numérique, qu'elle compte lancer le 6 mars à Kigali, au Rwanda, lors de la Conférence internationale sur le programme de santé en Afrique....."*

*"Devex s'est entretenu avec **Jean Philbert Nsengimana, conseiller en chef pour la santé numérique au CDC Afrique**, afin de mieux comprendre la vision de l'agence en matière de santé numérique....."*

*".... Il a déclaré que la **nouvelle stratégie avait deux objectifs principaux** : transformer le CDC d'Afrique en une "organisation informatisée" et aider les nations africaines à "transformer elles-mêmes leurs services de santé grâce à la technologie". ...."*

## CHU ET SSP

**OMS - Exploration du rôle des instruments d'achat stratégique pour soutenir l'amélioration de la qualité des soins**

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240058613>

*"...Ce document examine comment - et quels - instruments d'achat peuvent servir de leviers pour améliorer la qualité de la prestation de services, l'accent étant mis ici sur les services de santé personnels. Ce document s'adresse à la fois aux décideurs et aux analystes du financement et des achats en matière de santé, ainsi qu'aux parties prenantes impliquées dans les efforts visant à améliorer la qualité des soins....."*

## **BMJ GH (Analyse) - Le rôle du secteur privé dans la fourniture de paquets essentiels de services de santé : leçons tirées des expériences nationales**

S Siddiqi et al ; [https://gh.bmj.com/content/8/Suppl\\_1/e010742](https://gh.bmj.com/content/8/Suppl_1/e010742)

Une partie du supplément a déjà été signalée la semaine dernière.

Lien :

- Recherche sur les politiques et les systèmes de santé - [Évaluation du programme national d'assurance maladie du Népal : les promesses politiques se traduisent-elles en actions ?](#)

## **Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale**

**Plos GPH - Pour améliorer la réponse aux futures pandémies, il faut mieux comprendre le rôle joué par les institutions, la politique, l'organisation et la gouvernance.**

P Berman et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0001501>

*"Alors que les pays émergent de la pandémie, des efforts mondiaux prennent forme pour utiliser les leçons de COVID-19 afin d'améliorer la préparation aux futures pandémies. **Bien que de nombreuses évaluations aient déjà été réalisées concernant les performances nationales globales en matière de réponse à l'épidémie COVID-19, elles se sont principalement concentrées sur des actions et des facteurs plus " en aval ",** tels que les mesures prises pour réduire l'infection, les approches cliniques de la gestion de la maladie et la capacité technique, **et ont négligé les forces " en amont " qui ont façonné et conduit ces réponses.** Cependant, pour que les initiatives de réforme proposées soient efficaces, il faudra une compréhension plus approfondie des facteurs "en amont" qui sont à l'origine de la grande variation des réponses au COVID-19. Pour répondre à cette question, **une équipe interdisciplinaire de l'Université de la Colombie-Britannique a proposé un cadre permettant d'unir les recherches sur les aspects institutionnels, politiques, organisationnels et de gouvernance (IPOG) de la réponse à l'enquête COVID-19. ...."***

**Migration Policy Institute (rapport) - Using Risk Analysis to Shape Border Management : A Review of Approaches during the COVID-19 Pandemic (en anglais)**

K Lee et al ; <https://www.migrationpolicy.org/research/risk-analysis-border-covid19>



*"....Ce rapport présente une analyse comparative de 11 méthodologies accessibles au public utilisées pour évaluer les risques liés aux voyages pendant la pandémie - celles de Hong Kong, de la Corée du Sud, de la Nouvelle-Zélande, de Taiwan, du Royaume-Uni, des États-Unis, de l'Organisation de l'aviation civile internationale, de l'Association du transport aérien international, de l'Organisation mondiale de la santé, de l'Organisation de coopération et de développement économiques et de l'Union européenne. Il présente une série d'enseignements et de recommandations, notamment une proposition d'instrument de décision qui pourrait améliorer l'utilisation de l'analyse des risques pour la gestion des frontières lors de futures urgences de santé publique...."*

Donc, avec un **nouvel arbre de décision** pour répondre aux agents pathogènes pour réduire le chaos la prochaine fois.

### **Stat (éditorial) Le nouveau traité de l'OMS sur les pandémies est bon pour le monde - et pour les États-Unis.**

S Imparato et al ; <https://www.statnews.com/2023/01/20/new-pandemic-treaty-good-for-world-and-america/>

Par des chercheurs de Harvard.

### **Science - Selon un groupe d'experts, les États-Unis devraient étendre à d'autres agents pathogènes les règles régissant la recherche sur les virus à risque.**

<https://www.science.org/content/article/u-s-should-expand-rules-risky-virus-research-more-pathogens-panel-says>

*"Le projet de rapport du groupe d'experts sur la biosécurité, qui examine la politique de recherche sur les "gains de fonction", reçoit un accueil mitigé de la part des experts externes.*

### **Science - "Incroyablement inquiétant" : Un foyer de grippe aviaire dans un élevage de visons espagnol suscite des craintes de pandémie**

<https://www.science.org/content/article/incredibly-concerning-bird-flu-outbreak-spanish-mink-farm-triggers-pandemic-fears>

*"La propagation parmi les visons en captivité pourrait donner à la souche H5N1 des occasions d'évoluer et de s'adapter aux mammifères".*

Voir aussi Nature (News) - [L'épidémie dans une ferme de visons montre que la grippe aviaire peut se propager entre mammifères.](#)

## Plos GPH - Tirer parti de la réponse au VIH pour renforcer la préparation aux pandémies

C Collins et al <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0001511>

Révision.

## Plos GPH - L'actualité des épidémies de l'organisation mondiale de la santé : Une base de données rétrospective

C J Carlson, R Katz et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0001083>

*"....Nous concluons que le partage d'une rubrique transparente pour déterminer quelles épidémies sont considérées comme devant être signalées, et l'adoption de formats plus normalisés pour le partage des métadonnées épidémiologiques, pourraient contribuer à rendre les Disease Outbreak News (DON) plus utiles aux chercheurs et aux décideurs."*

Enfin, via [Devex](#) :

***"Dix Nigériens se trouvant à Guangzhou, en Chine, ont été infectés par une maladie mortelle de type grippe inconnue, a déclaré le Dr Ahmed Ogwel Ouma, directeur par intérim du CDC Afrique, lors d'un point de presse aujourd'hui. Sur les 10 personnes infectées, sept ont été hospitalisées et trois sont décédées. Il a précisé qu'il n'avait pas reçu d'informations indiquant que des citoyens chinois avaient été touchés par la maladie, et que ceux qui l'avaient contractée avaient récemment voyagé au Nigeria. Ils ont été testés négatifs pour le COVID-19. Le CDC africain surveille de près cette épidémie, a-t-il ajouté, et travaille avec le Centre chinois de contrôle et de prévention des maladies et les autorités du Nigeria pour identifier la source de l'épidémie et œuvrer à une réponse efficace dans les deux pays...."***

## Santé planétaire

### Editorial du BMJ - Nourrir les gens et la planète

N De Paula et al ; <https://www.bmj.com/content/380/bmj.p126>

**" Le rôle stratégique des systèmes alimentaires pour promouvoir la santé planétaire. "**

***".... Trois domaines essentiels sont particulièrement propices à la combinaison de politiques ambitieuses de développement durable et de politiques visant à transformer les systèmes alimentaires : les régimes alimentaires et la nutrition, la déforestation et l'agriculture, et le gaspillage alimentaire. Les responsables de la santé publique ont un rôle central à jouer pour aider à produire des données probantes en faveur de régimes alimentaires plus sains, d'une production agricole plus diversifiée, de programmes d'alimentation scolaire plus nutritifs et de marchés publics de denrées alimentaires, ainsi que d'actions visant à lutter contre le gaspillage alimentaire et à garantir la transparence et la responsabilité dans l'élaboration des politiques...."***

*"..... Il reste encore beaucoup à faire pour parvenir à des systèmes alimentaires durables. La prochaine réunion d'inventaire des systèmes alimentaires en juillet, un suivi pour évaluer les progrès réalisés depuis le sommet des systèmes alimentaires des Nations unies en 2021, sera une autre occasion stratégique précieuse d'impliquer les professionnels de la santé avant-gardistes dans la prise de décision nationale sur l'alimentation....."*

**Nature - Le piégeage du carbone permet d'éliminer 2 milliards de tonnes de CO2 par an, mais ce n'est pas suffisant.**

<https://www.nature.com/articles/d41586-023-00180-4>

*"Outre la réduction des émissions, les gouvernements doivent accélérer les investissements dans les technologies d'élimination du dioxyde de carbone pour atteindre les objectifs climatiques, avertissent les chercheurs."*

*"Plus de 2 milliards de tonnes de dioxyde de carbone sont éliminées de l'atmosphère terrestre chaque année, selon une analyse des efforts déployés au niveau mondial pour capter et stocker ce gaz à effet de serre. Mais cela ne suffira pas pour atteindre l'objectif de l'Accord de Paris, à savoir limiter le réchauffement de la planète à moins de 2 °C par rapport aux températures préindustrielles, même si les gouvernements du monde entier s'engagent à augmenter les taux d'élimination du dioxyde de carbone (EDC) et à investir dans de nouvelles technologies....."*

**Le rapport, intitulé "The State of Carbon Dioxide Removal" (l'état de l'élimination du dioxyde de carbone), fournit les premières estimations mondiales de la quantité totale de carbone qui est aspirée de l'air chaque année, et prédit de combien cette quantité devra augmenter selon divers scénarios d'émissions. Il a été publié le 19 janvier...."**

*"Si nous voulons disposer d'une stratégie solide pour atteindre l'objectif de Paris en matière de climat", déclare Jan Minx, co-auteur, "nous devons limiter la dépendance à l'égard du REC, ce qui signifie que nous devons nous mettre sur la voie de la réduction des émissions." Jan Minx est chercheur en climatologie à l'Institut de recherche Mercator sur les biens communs mondiaux et le changement climatique, à Berlin.*

**TGH \_ Découvertes en eaux profondes et santé mondiale**

M B Marcus ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/deep-sea-discoveries-and-global-health>

*"Les humains ont seulement commencé à explorer le potentiel de l'océan pour guérir les maladies."*

**Plos Climate - La population active dans un climat changeant : Besoins en matière de recherche et de politiques**

S Dasgupta et al ; <https://journals.plos.org/climate/article?id=10.1371/journal.pclm.0000131>

*"Le travail est l'un des secteurs les plus touchés par le stress thermique. L'offre de main-d'œuvre (nombre d'heures de travail) et la productivité du travail (production pendant ces heures) sont toutes deux affectées par le réchauffement. .... Grâce à une meilleure compréhension des liens complexes*

*entre le travail, la santé et la production, les politiques peuvent être mieux conçues pour protéger les travailleurs, en particulier les groupes de travailleurs vulnérables, tels que les travailleurs en extérieur, et améliorer la production et la croissance économiques...."*

## **Guardian - Bill Gates soutient une nouvelle startup visant à réduire les émissions provenant des rots des vaches**

<https://www.theguardian.com/us-news/2023/jan/24/bill-gates-startup-cow-burps-methane-emissions>

*"Le cofondateur de Microsoft investit 12 millions de dollars dans Rumin8, qui développe des compléments alimentaires pour les vaches afin de réduire la production de méthane."*

## **Covid**

### **Stat - Les scientifiques de la FDA proposent une injection annuelle de Covid adaptée aux souches actuelles.**

[https://www.statnews.com/2023/01/23/fda-scientists-propose-an-annual-covid-shot-matched-to-current-strains/?utm\\_campaign=twitter\\_organic&utm\\_medium=social&utm\\_source=twitter](https://www.statnews.com/2023/01/23/fda-scientists-propose-an-annual-covid-shot-matched-to-current-strains/?utm_campaign=twitter_organic&utm_medium=social&utm_source=twitter)

*"Les scientifiques de la Food and Drug Administration (FDA) proposent de faire de la vaccination Covid un vaccin régulier, administré une fois par an et mis à jour en fonction des souches actuelles du virus SRAS-CoV-2, selon des documents publiés lundi par la FDA. Pour les personnes âgées ou immunodéprimées, la FDA recommanderait deux doses annuelles du vaccin révisé....."*

Voir aussi **Science** - [Quelle est la prochaine étape pour les vaccins COVID-19 ? Les scientifiques et les régulateurs tracent la voie à suivre dans l'incertitude.](#)

*"Le panel de la FDA discutera du passage à un rappel annuel à l'automne, semblable à la stratégie de vaccination contre la grippe."*

### **Stat - Deux nouvelles études dressent un tableau encourageant des performances du vaccin Covid-19**

<https://www.statnews.com/2023/01/25/updated-covid-19-booster-still-providing-strong-protection-against-newer-variants-cdc-study-finds/>

*"Deux nouvelles études publiées mercredi font état de bonnes nouvelles concernant le vaccin Covid-19 mis à jour, l'une suggérant qu'il est plus efficace que le précédent vaccin monovalent et l'autre montrant que même s'il ciblait une souche antérieure du virus SRAS-CoV-2, sa protection tient bon face aux variantes actuelles...."*

**Science - Un organisme de surveillance fédéral a constaté des problèmes dans la supervision par les NIH des subventions destinées à financer la recherche sur le virus de la chauve-souris en Chine.**

<https://www.science.org/content/article/federal-watchdog-finds-problems-nih-oversight-grant-funding-bat-virus-research-china>

*"Le rapport résultant d'un audit de 18 mois indique également que **EcoHealth Alliance** a surdéclaré 90 000 dollars de dépenses."*

*"Un organisme de surveillance fédéral s'est prononcé sur les problèmes liés à une subvention du gouvernement américain qui a financé des travaux à Wuhan, en Chine, sur les coronavirus de chauve-souris qui, selon certains, ont conduit à la pandémie de COVID-19. L'audit a révélé des problèmes de supervision de la part des National Institutes of Health (NIH), et que le bénéficiaire de la subvention avait mal déclaré 90 000 dollars de dépenses. Mais il **apporte peu d'éclairage nouveau sur des questions déjà largement couvertes et discutées dans les médias et au Congrès....**"*

**HPW - La Chine minimise la menace du COVID liée aux voyages du Nouvel An lunaire**

<https://healthpolicy-watch.news/china-downplays-covid-threat-from-lunar-new-year-travel/>

*"Bien que certains experts prédisent que les célébrations du nouvel an lunaire chinois du week-end dernier vont accélérer la propagation du COVID-19 dans les régions rurales du pays, l'un des principaux scientifiques du pays a contesté cette affirmation. **Wu Zunyou, épidémiologiste en chef du Centre chinois de contrôle et de prévention des maladies, a minimisé le risque sur la plateforme de médias sociaux chinoise Weibo, affirmant que 80 % des Chinois avaient déjà été infectés avant la semaine de célébrations.....**"*

**UN News - COVID-19 : La Chine fait d'énormes progrès pour faire vacciner toutes les personnes âgées**

<https://news.un.org/en/story/2023/01/1132672>

*"La Chine **"fait des progrès et des efforts considérables"** pour que toutes les personnes âgées soient vaccinées contre le COVID-19, a déclaré l'agence de santé des Nations unies [la semaine dernière] vendredi, tout en prévenant qu'il faudra du temps pour protéger tout le monde. Le Dr Kate O'Brien, de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), a expliqué que la modification de la politique initiale chinoise de "zéro dose" pour les personnes âgées avait laissé certaines d'entre elles hésiter à demander un vaccin contre le coronavirus maintenant....."*

**Nature News - La prochaine variante inquiétante du coronavirus pourrait provenir de Chine - sera-t-elle détectée ?**

[Nature News](#) ;

**"La Chine intensifie ses efforts pour surveiller les variantes du COVID-19 qui circulent dans sa population, et a annoncé son intention de faire séquencer génétiquement par trois hôpitaux de**

*chacune de ses 31 provinces des échantillons de virus prélevés chaque semaine sur 15 patients externes, 10 personnes atteintes de COVID-19 sévère et toutes les personnes décédées du COVID-19. [Les scientifiques sont divisés sur la question de savoir si ces plans seront suffisants pour détecter rapidement une variante inquiétante qui pourrait provoquer de nouvelles vagues d'infection et de décès](#), en partie parce que de nombreux autres pays ont réduit leur surveillance génomique."*

## **Plos GPH - Les effets des mesures de confinement COVID-19 sur la santé et les services de soins en Ouganda**

*D Musoke, D McCoy et al ;*

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0001494>

*"...Cette étude a exploré les effets des mesures de confinement COVID-19 sur la santé et les services de soins en Ouganda....."*

## **Seminars in Respiratory and Critical Care Medicine - Les origines du syndrome respiratoire aigu sévère - Coronavirus-2**

D E Dwyer ; <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/abstract/10.1055/s-0042-1759564>

Cfr un **tweet** L Garrett :

*"Un examen minutieux des théories concurrentes sur les origines de #SARSCoV2 -- "des origines possibles ont été postulées, comme une fuite accidentelle ou délibérée en laboratoire, ou un virus présent dans les aliments congelés, mais les preuves de ces idées n'ont pas fait surface.""*

## **WP - La politique de covidage d'Ardern a été son "plus grand héritage", mais aussi sa perte.**

<https://www.washingtonpost.com/world/2023/01/20/jacinda-ardern-new-zealand-covid-resignation/>

*"Pendant près de deux ans, la charismatique Ardern a été le visage mondial du "zéro covid" : une approche qui a suscité l'admiration d'autres pays et qui semblait également correspondre à son style personnel de gouvernance fondée sur le consensus. Dans la lutte contre le covid, elle a désigné les Néo-Zélandais comme "notre équipe de 5 millions de personnes". Mais **ce sentiment d'unité de l'équipe a commencé à s'effiloche** fin 2021, lorsque Mme Ardern a introduit l'obligation de vacciner certains types de travailleurs et de présenter une preuve de vaccination pour entrer dans les salles de sport, les salons de coiffure, les événements, les cafés et les restaurants."*

Et un lien :

- The Sydney Morning Herald - ["Nous avons besoin de nouveaux antiviraux" : La "soupe Omicron" australienne affaiblit nos meilleurs traitements contre le COVID.](#)

# Monkeypox

Selon une nouvelle étude, la variole circule silencieusement depuis 20 ans dans les pays où elle n'est pas endémique.

<https://www.news-medical.net/news/20230119/Mpox-has-been-silently-circulating-in-non-mpox-endemic-nations-for-20-years-according-to-new-study.aspx>

*"Dans une étude récente publiée dans Emerging Infectious Diseases, des chercheurs ont décrit l'évolution du virus mpox (MPXV) avant l'épidémie de 2022....."*

## Maladies infectieuses et MTN

Lancet (Commentaire) - Prendre de l'avance sur les moustiques vecteurs du paludisme résistants aux insecticides

G Killeen et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)00102-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)00102-2/fulltext)

Commentaire accompagnant une nouvelle étude dans le Lancet.

*"Dans The Lancet, Manfred Accrombessi et ses collègues rapportent les résultats d'un essai de supériorité rigoureux, contrôlé et randomisé par grappes au Bénin, portant sur 54 030 ménages et 216 289 personnes, qui confirme que l'ajout de l'insecticide pyrrole chlorfénapyr aux moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée (MILD), en tant que deuxième principe actif en complément des pyréthroïdes dont nous nous sommes si longtemps servis, peut avoir des effets inestimables sur la transmission du paludisme et la charge de morbidité. .... Avec une **étude similaire menée en Tanzanie par Mosha et ses collègues**, ces résultats confirment de manière décisive que les MILD à double principe actif contenant du chlorfénapyr peuvent améliorer l'effet épidémiologique des moustiquaires à base de pyréthroïdes uniquement dans l'Afrique contemporaine, où la résistance aux pyréthroïdes est devenue omniprésente au cours des 15 années qui ont suivi l'adoption par l'OMS de l'extension des MILD aux objectifs de couverture universelle. ..."*

Allafrica - Le Malawi demande 7,6 millions de doses de vaccin contre le choléra

[https://allafrica.com/stories/202301250046.html?utm\\_campaign=allafrica%3Aeditor&utm\\_medium=social&utm\\_source=twitter&utm\\_content=promote%3Aaans%3Aacblp](https://allafrica.com/stories/202301250046.html?utm_campaign=allafrica%3Aeditor&utm_medium=social&utm_source=twitter&utm_content=promote%3Aaans%3Aacblp)

*"Le gouvernement du Malawi a demandé à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) un don de 7,6 millions de doses de vaccin contre le choléra. Le ministère de la Santé a annoncé qu'il avait utilisé les 2,9 millions de vaccins contre le choléra dont il disposait dans tous les établissements de santé du pays....."*



## Nature World View - N'attendez pas l'apparition d'une épidémie d'Ebola pour vacciner les gens contre cette maladie.

H K Bosa ; [Vue du monde de la nature](#) ;

*"Henry Kyobe Bosa, le responsable national des incidents pour Ebola et COVID-19 pour l'Ouganda, et ses collègues ont travaillé sans relâche pour étouffer une récente épidémie d'Ebola dans ce pays. "En octobre dernier, trois semaines seulement après le début de l'épidémie, la maladie s'est propagée à Kampala, une ville bien connectée de 1,5 million d'habitants", prévient-il. "De là, elle aurait pu facilement pénétrer dans d'autres pays". Mais les quarantaines et les bouclages qui ont permis de contrôler la propagation ont eu un coût élevé, notamment pour les personnes les plus pauvres du pays. Il appelle à un effort de vaccination préventive pour protéger les populations vulnérables d'Afrique subsaharienne et, à travers elles, le reste du monde."*

Il soutient que "... L'utilisation la plus judicieuse de cette période entre deux épidémies est de cartographier les zones à haut risque et de vacciner les personnes qui s'y trouvent, au lieu d'attendre une autre épidémie.....".

## AMR

### Nature (News) - Comment les antidépresseurs aident les bactéries à résister aux antibiotiques

<https://www.nature.com/articles/d41586-023-00186-y>

*"Une étude en laboratoire révèle comment des médicaments non antibiotiques peuvent contribuer à la résistance aux médicaments."*

## NCDs

### OMS - Cinq milliards de personnes ne sont pas protégées contre les graisses trans qui entraînent des maladies cardiaques

<https://www.who.int/news/item/23-01-2023-five-billion-people-unprotected-from-trans-fat-leading-to-heart-disease>

*"Cinq milliards de personnes dans le monde ne sont toujours pas protégées contre les graisses trans nocives, selon un nouveau rapport de situation de l'OMS, ce qui augmente leur risque de maladie cardiaque et de décès."*

*"Depuis que l'OMS a appelé pour la première fois à l'élimination mondiale des graisses trans produites industriellement en 2018 - avec un objectif d'élimination fixé pour 2023 - la couverture de la population par les politiques de meilleures pratiques a été multipliée par près de six.*

*Quarante-trois pays ont désormais mis en œuvre des politiques de meilleures pratiques pour lutter contre les graisses trans dans l'alimentation, ce qui représente 2,8 milliards de personnes protégées*

*dans le monde. **Cependant, malgré des progrès substantiels, 5 milliards de personnes dans le monde restent exposées aux effets dévastateurs des graisses trans sur la santé, et l'objectif mondial de leur élimination totale en 2023 reste pour l'instant inatteignable.....***"

Lien :

- Plos GPH - [Promotion de la santé cardiovasculaire : Une revue systématique impliquant l'efficacité des institutions confessionnelles pour faciliter le maintien d'une pression artérielle normale](#)

Par A Sanusi et al.

## Santé mentale et bien-être psychosocial

**Stat - Les chatbots posent d'épineuses questions éthiques sur la transparence des soins de santé mentale**

<https://www.statnews.com/2023/01/23/mental-health-chatbot-chatgpt/>

*"Le domaine de la santé mentale se tourne de plus en plus vers les chatbots pour soulager la pression croissante sur un bassin limité de thérapeutes agréés. Mais ils **pénètrent dans un territoire éthique inexploré en se demandant jusqu'à quel point l'IA devrait être impliquée dans un soutien aussi sensible.....**"*

## Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

**Journal of Equity in Health - Action sur les déterminants sociaux pour faire progresser l'équité en santé à l'époque de COVID-19 : perspectives des acteurs engagés dans une initiative spéciale de l'OMS**

O Solar et al ; <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-022-01798-y>

*" Depuis la publication en 2008 des rapports de la Commission des déterminants sociaux de la santé et de ses neuf réseaux de connaissances, d'importantes recherches ont été entreprises pour documenter et décrire les inégalités en matière de santé. La pandémie de COVID-19 a mis en évidence la nécessité de mieux comprendre les déterminants sociaux de la santé et d'agir plus largement dans ce domaine. S'appuyant sur cette occasion unique et cruciale, **l'Organisation mondiale de la santé dirige une initiative multinationale visant à réduire les inégalités en matière de santé par le biais d'un processus d'apprentissage par l'action dans les pays "pionniers"**. L'Initiative vise à élaborer des modèles et des pratiques reproductibles et fiables qui peuvent être adoptés par les bureaux de l'OMS et le personnel des Nations Unies pour agir sur les déterminants sociaux de la santé afin de faire progresser l'équité en matière de santé. Ce document donne une vue d'ensemble de l'Initiative en décrivant sa théorie générale du changement et les travaux entrepris dans trois Régions et six pays pionniers au cours de sa première année et demie. ...."*

## Droits en matière de santé sexuelle et génésique

Guardian - Une survivante de viol gagne son procès contre l'État "cruel et inhumain" de Bolivie.

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/jan/20/survivor-brisa-de-angulo-wins-case-against-cruel-and-inhumane-state-of-bolivia>

*"Un tribunal international a estimé que Brisa De Angulo, qui a été victime d'abus à 15 ans, a vu ses droits violés au cours de la procédure judiciaire."*

*"Dans son arrêt, la **Cour interaméricaine des droits de l'homme** a estimé que le gouvernement bolivien était "internationalement responsable" de la violation des droits de Mme De Angulo, qui n'a pas pu obtenir justice devant les tribunaux du pays lorsqu'elle a été violée à plusieurs reprises pendant plusieurs mois par un membre de sa famille, à l'âge de 15 ans. Le gouvernement n'a pas su prévenir, traiter, punir et réparer les violences sexuelles et institutionnelles qu'elle a subies, a-t-il **ajouté**....."*

## Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Centre Sud - Les réformes et interprétations potentielles de l'accord sur les ADPIC pour promouvoir l'accès aux technologies de la santé ont été discutées lors d'un webinaire organisé par le Centre Sud

<https://us5.campaign-archive.com/?u=fa9cf38799136b5660f367ba6&id=f94417dd55>

*"Le Centre Sud a organisé le 11 octobre 2022 un webinaire public sur l'avenir de l'Accord sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC) afin de discuter de la nécessité d'une réforme de l'Accord et/ou d'interprétations faisant autorité de certaines de ses dispositions clés. Le webinaire a été organisé à la lumière des résultats de la 12ème Conférence ministérielle de l'Organisation mondiale du commerce (OMC) concernant la demande de dérogation à certaines obligations découlant de l'Accord sur les ADPIC pour la pandémie de Covid-19...."*

Opinion Juris - La fin de l'accord sur les ADPIC : Nécessaire et impossible

<http://opiniojuris.org/2023/01/11/termination-of-the-trips-agreement-necessary-and-impossible/>

Par S Thambisetty.

Reuters - Amazon renforce son offre dans le domaine de la santé avec un abonnement mensuel de 5 \$.

[Reuters](#) ;

**"Amazon.com Inc (AMZN.O) a annoncé mardi qu'il proposait un abonnement mensuel de 5 dollars aux membres du programme Prime aux États-Unis, qui couvrira une gamme de médicaments génériques et leur livraison à domicile, renforçant ainsi la présence du géant du commerce électronique sur le marché des soins de santé....."**

## **FT - Les fabricants de médicaments et les gouvernements s'opposent sur les prix**

[Les fabricants de médicaments et les gouvernements s'opposent sur les prix | Financial Times \(ft.com\)](#)

**"Les budgets serrés et les réformes américaines mettent fin à une trêve entre l'industrie et les autorités sanitaires."** L'accent est mis sur les HIC dans cette analyse.

**"S'il y a eu une sorte de trêve sur les prix des médicaments entre les grandes entreprises pharmaceutiques et les politiciens pendant la pandémie de coronavirus, elle a pris fin la semaine dernière de façon spectaculaire.** Les groupes américains Eli Lilly et AbbVie se sont retirés du régime de prix le plus strict d'Europe, après que les dépenses du NHS pour les médicaments de marque en 2022 aient coûté à l'industrie 3,3 milliards de livres sterling en frais de récupération, soit environ 26,5 % des ventes au Royaume-Uni. Les fabricants de médicaments envisagent également de se retirer d'un accord avec le gouvernement français, selon une personne au fait des discussions. L'industrie pharmaceutique avait espéré que son rôle dans la création de vaccins et de médicaments permettant de lever les mesures de confinement prouverait sa valeur économique aux politiciens, qui l'ont souvent accusée de faire passer les profits avant les patients. Mais **Thomas Cueni, directeur général de la Fédération internationale de l'industrie du médicament, a déclaré que les gouvernements étaient passés de l'appréciation de l'innovation rapide pendant la pandémie à la nécessité de "presser" les fabricants de médicaments en raison de la pression financière exercée ailleurs.** L'industrie est frustrée, a-t-il dit, par le décalage entre les politiciens qui tentent d'attirer les investissements et l'environnement commercial beaucoup plus difficile....".

PS : ".... Lorsque les autorités sanitaires européennes se mettront à la table des négociations, elles devront s'accommoder **d'une industrie pharmaceutique qui n'a plus pour objectif de produire des pilules à avaler quotidiennement. Alors que les fabricants de médicaments avaient l'habitude de gagner un peu d'argent avec chaque patient sur un vaste marché, ils s'efforcent de plus en plus de faire payer plus cher le traitement de petits sous-ensembles de patients, atteints de maladies rares ou, en oncologie, présentant une certaine mutation dans leur tumeur. Les gouvernements n'ont pas donné plus d'argent à leurs systèmes de santé pour faire face à ce changement....."**

## **Chapitre 44 dans "Noncommunicable Diseases. A Compendium" - Accès aux médicaments pour la prévention et le contrôle des MNT**

Accès libre via <https://www.taylorfrancis.com/books/oa-edit/10.4324/9781003306689/noncommunicable-diseases-nick-banatvala-pascal-bovet>

Par C Macé, R Ravinetto et al.

## Point de vue du JAMA : Évaluation et extension de l'initiative californienne de fabrication d'insuline.

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2800773>

"...La **récente proposition de la** Californie, **l'initiative CalRx pour l'insuline biosimilaire**, pourrait offrir une voie à suivre aux États qui cherchent à réduire le prix des médicaments sur ordonnance. **CalRx cherche à faire baisser le prix de l'insuline en demandant à l'État de Californie de fabriquer lui-même le médicament - dans une installation détenue et gérée par l'État, avec ou sans partenariat avec un entrepreneur pharmaceutique.** Comme l'État fabrique le médicament, il **peut alors fixer ses propres prix, idéalement bien en dessous des prix du marché actuel.** Plusieurs organisations à but non lucratif - notamment Civica Rx - tentent actuellement de mettre en place des programmes similaires pour fabriquer et distribuer l'insuline à des prix fixes, transparents et bas. En cas de succès, **CalRx constituerait une tentative inédite et historique de réduire le coût des médicaments d'ordonnance en transformant l'État en un véhicule d'approvisionnement en médicaments.** Ce Point de vue passe en revue les mécanismes de l'initiative californienne en matière d'insuline et les défis qu'elle doit relever, et suggère quelques implications plus larges si l'effort s'avère fructueux...."

"...Mais surtout, **si CalRx réussit, il pourra servir de modèle pour le développement de médicaments autres que l'insuline. ...**"

## Cidrap News - La réussite du vaccin COVID comme tremplin pour les recherches futures

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/covid-vaccine-success-story-springboard-future-research>

"L'approche harmonisée et la vaste base de données créées par le réseau de prévention du COVID-19 (CoVPN), ou Operation Warp Speed (OWS), pour développer rapidement des vaccins contre le SRAS-CoV-2 permettant de sauver des vies, peuvent être exploitées pour des recherches futures sur d'autres menaces pour la santé publique qui nécessitent une réponse rapide, selon une **communication spéciale** publiée hier dans JAMA Network Open....."

## The Bureau of Investigative journalism - Ce médicament était censé sauver la vie des enfants. Au lieu de cela, ils meurent.

<https://www.thebureauinvestigates.com/stories/2023-01-25/the-drug-was-meant-to-save-childrens-lives-instead-theyre-dying>

"Comment un traitement inutile et dangereux contre le cancer chez les enfants a inondé le monde". Reportage d'investigation sur un médicament anticancéreux pour enfants de qualité inférieure qui est toujours sur le marché.

"...Un reportage **du Bureau du journalisme d'investigation, en partenariat avec STAT, révèle qu'il a été prouvé qu'au moins une douzaine de marques d'asparaginase étaient de mauvaise qualité, dont dix sont encore sur le marché.....**"

*"....Au cours des **cinq dernières années, ces marques de mauvaise qualité ont été expédiées dans plus de 90 pays**. La plupart des pays destinataires sont des **pays à revenu faible ou intermédiaire** dépourvus d'autorités réglementaires strictes, mais dans plusieurs cas, des médicaments de qualité inférieure ont été importés en Europe occidentale et administrés à des patients en Italie. Au moins sept fabricants ont continué à vendre leurs produits bien qu'ils aient été avertis qu'ils ne respectaient pas les normes minimales de qualité de fabrication. **Les experts estiment que 70 000 enfants dans le monde sont en danger, car l'asparaginase contaminée et inefficace passe à travers les filets de sécurité mondiaux.....**"*

## Ressources humaines pour la santé

### Human Resources for Health - Complexités des voies de migration des travailleurs de la santé et des soins et des exigences internationales correspondantes en matière de rapports

Ivy L Bourgeault et al ; <https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-022-00780-7>

*"**La complexité croissante des parcours migratoires des travailleurs de la santé et des soins est un élément essentiel à prendre en compte dans les exigences de rapport des accords internationaux conçus pour traiter leurs impacts. Il existe des défis inhérents à ces différents accords, notamment les fonctions de rapport qui sont mal alignées entre les différents outils de collecte de données, la capacité variable des pays répondants et un manque de transparence ou de responsabilité dans le processus de rapport. En outre, les processus d'établissement de rapports négligent souvent de reconnaître l'économie politique intersectionnelle, sexuée et racialisée plus large de la migration des travailleurs de la santé et des soins. Nous plaillons en faveur d'une approche plus coordonnée des diverses exigences et processus internationaux en matière de rapports, qui implique le renforcement de la capacité des pays à rendre compte de leur situation nationale** en réponse à ces codes et conventions, **et au niveau international** pour que ces rapports ne soient pas simplement la somme de leurs réponses, mais reflètent les interactions et les relations transnationales et transnationales....."*

### People's Dispatch - Les médecins du Kenya se préparent à faire grève après six ans de promesses non tenues

<https://peoplesdispatch.org/2023/01/20/doctors-in-kenya-get-ready-to-strike-after-six-years-of-broken-promises/>

*"**Les médecins du Kenya se préparent à une éventuelle action syndicale alors que l'accord de négociation collective de 2016 n'est toujours pas respecté** malgré les multiples avertissements des tribunaux au gouvernement."*

## Politique et société - Facteurs critiques de capacité politique dans la mise en œuvre du programme des agents de santé communautaires en Inde

B Roy et al ; <https://academic.oup.com/policyandsociety/advance-article/doi/10.1093/polsoc/puac032/6992949?login=false>

*"Cet article utilise le **cadre des capacités politiques pour développer une analyse multidimensionnelle et imbriquée des politiques qui permet d'examiner comment différents types de capacités - analytiques, organisationnelles et politiques provenant de différents niveaux connexes du système de santé - ont contribué à la fois au succès et à l'échec des politiques pendant la mise en œuvre d'un programme national d'agents de santé communautaires (ASC) politiquement significatif en Inde....."***

## Décoloniser la santé mondiale

### Dossier du BMJ - Les vérités gênantes sur la discrimination en matière de visa et les conférences sur la santé mondiale

<https://www.bmj.com/content/380/bmj.p78>

*"En 2022, plusieurs cas très médiatisés de professionnels de la santé d'Afrique se sont vus interdire l'accès à des pays pour des conférences sur la santé mondiale auxquelles ils avaient été invités. Un reportage d'**Abdullahi Tsanni**."*

Entre autres, avec des informations sur une proposition d'**indice d'équité de la conférence**.

*".... En 2021, Joseph [ chirurgien traumatologue et orthopédiste à la Harvard Medical School de Boston ] et son équipe ont créé le **Equity Research Hub**, une initiative qui vise à promouvoir l'équité dans les processus et les collaborations en matière de santé mondiale. **Ils développent actuellement un "indice d'équité des conférences" - un ensemble de paramètres tels que l'accessibilité, les coûts, les subventions, les bourses et la diversité des participants aux conférences - afin de mesurer leur niveau d'équité et d'identifier les domaines à développer.** "Grâce à cet indice, nous souhaitons aider les conférences à favoriser l'équité", a déclaré Joseph au BMJ.*

## Divers

### Guardian - Selon un rapport, l'Afrique est devenue "moins sûre et moins démocratique" au cours de la dernière décennie.

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/jan/26/africa-less-safe-secure-and-democratic-in-past-decade-ibrahim-index>

*"L'Afrique est moins sûre, sécurisée et démocratique qu'il y a dix ans, l'insécurité freinant les progrès en matière de santé, d'éducation et d'opportunités économiques, selon une évaluation du continent. L'**indice Ibrahim de gouvernance africaine**, qui examine dans quelle mesure les*



*gouvernements ont mis en œuvre des politiques et des services, notamment dans les domaines de la sécurité, de la santé, de l'éducation, des droits et de la participation démocratique, indique que le Covid a contribué au ralentissement des progrès au cours des trois dernières années.....*

*"... Selon l'indice, publié mercredi, la sécurité, l'État de droit et les droits de l'homme se sont détériorés dans plus de 30 pays....."*

## **Guardian - Le pape François demande la fin des lois anti-gay et l'accueil des LGBTQ+ par l'église**

<https://www.theguardian.com/world/2023/jan/25/pope-francis-calls-for-end-to-anti-gay-laws-and-lgbtq-welcome>

*"Les défenseurs des droits des LGBTQ+ saluent le rejet par le pape de l'orientation sexuelle comme un crime et l'appel aux évêques à résister aux lois anti-gay comme une "étape importante". "*

*"...Les commentaires de François, salués par les défenseurs des droits des homosexuels comme une étape importante, sont les premiers prononcés par un pape au sujet de telles lois. Mais ils sont également conformes à son approche globale des personnes LGBTQ+ et à sa conviction que l'Église catholique doit accueillir tout le monde et ne pas faire de discrimination. Quelque 67 pays ou juridictions dans le monde criminalisent l'activité sexuelle consensuelle entre personnes de même sexe, dont 11 peuvent imposer ou imposent effectivement la peine de mort, selon le Human Dignity Trust, qui œuvre pour l'abolition de ces lois. Selon les experts, même lorsque ces lois ne sont pas appliquées, elles contribuent au harcèlement, à la stigmatisation et à la violence à l'encontre des personnes LGBTQ+....."*

## **Guardian - Joseph Stiglitz : taxer les hauts revenus à 70 % pour lutter contre le creusement des inégalités**

<https://www.theguardian.com/news/2023/jan/22/joseph-stiglitz-economist-income-tax-high-earners-70-per-cent-inequality>

*"Un économiste lauréat du prix Nobel préconise un nouveau taux maximal d'imposition sur le revenu et un impôt sur les fortunes de 2 à 3 %."*

Via [Devex](#) :

*"Allègement de la dette brisé" : Le cadre commun du Groupe des 20 pour le traitement de la dette "ne fonctionne pas", m'a dit Winnie Byanyima, directrice exécutive de l'ONUSIDA. " Seuls trois pays [Tchad, Éthiopie et Zambie] y ont eu accès et même pour ces trois pays, c'est trop peu et trop tard. " (Un quatrième pays, le Ghana, cherche également à obtenir un traitement de sa dette) ... Byanyima a déclaré que tous les créanciers publics et privés doivent être rassemblés en un seul endroit auquel chaque pays peut accéder tout en continuant à payer pour la santé, l'éducation et l'adaptation au climat. "Le fait que les pays riches continuent à faire comme si le monde sortait de la crise ne signifie pas que c'est le cas pour les pays en développement", a-t-elle déclaré."*

## IISD - Un rapport de l'ONU appelle à une "poussée vers les SDG" pour sortir des millions d'Africains de la pauvreté

<http://sdg.iisd.org/news/un-report-calls-for-sdg-push-to-lift-millions-of-africans-out-of-poverty/>

*"Si les pays adoptent et mettent en œuvre des politiques visant à "pousser" les ODD, le nombre de personnes en situation d'extrême pauvreté passerait de 489 millions en 2021 à 442,4 millions en 2030, et à 159,7 millions en 2050. Le rapport recommande à la région : de mettre en place des systèmes économiques résilients pour réduire la dépendance excessive à l'égard des importations alimentaires en transformant la productivité agricole par la modernisation ; et de réaliser des investissements importants pour promouvoir un accès équitable et abordable à l'énergie afin de soutenir la transformation économique."*

*"...La Commission de l'Union africaine (CUA), la Commission économique des Nations unies pour l'Afrique (CEA), la Banque africaine de développement (BAD) et le Programme des Nations unies pour le développement (PNUD) ont publié un rapport évaluant les progrès de l'Afrique vers les ODD et les objectifs connexes de l'Agenda 2063 à la lumière de la pandémie de COVID-19 et de la guerre en Ukraine. Le rapport indique que sans une "impulsion en faveur des ODD", d'ici 2030, au moins 492 millions de personnes se retrouveront dans une situation d'extrême pauvreté, et au moins 350 millions d'ici 2050. .... Le rapport 2022 sur le développement durable en Afrique est aligné sur le Forum politique de haut niveau sur le développement durable (FPHN) de 2022, qui s'est concentré sur le thème "Reconstruire en mieux après la maladie du coronavirus tout en faisant progresser la mise en œuvre complète du Programme de développement durable pour 2030", et a procédé à un examen approfondi des ODD 4 (éducation de qualité), 5 (égalité des sexes), 14 (vie sous l'eau), 15 (vie sur terre) et 17 (partenariats pour les objectifs)."*

## Documents et rapports

### Livre - La santé en tant que système social

João Costa ; <https://www.transcript-verlag.de/detail/index/sArticle/6363>

*"La théorie de Luhmann appliquée aux systèmes de santé. An Introduction".*

*"Alors qu'il est devenu à la mode dans le domaine de la santé internationale de penser aux systèmes de santé, les fondements théoriques de la vaste et productive théorie de Niklas Luhmann ont été trop peu pris en considération dans le domaine. Elle est riche en concepts qui peuvent faciliter une compréhension plus complète de ce que sont les systèmes de santé. João Costa applique ces concepts et montre les possibilités analytiques qu'ils ouvrent. Il explique de manière concise comment la théorie des systèmes sociaux de Luhmann offre un corps théorique intégré ainsi qu'une articulation cohérente des concepts qui peuvent jeter les bases d'une pensée des systèmes de santé nettement améliorée."*

## **IJHPM - La résilience du système de santé comme base d'explication et d'évaluation ; commentaire sur "The COVID-19 System Shock Framework : Capturing Health System Innovation During the COVID-19 Pandemic".**

S Topp ; [https://www.ijhpm.com/article\\_4395.html?utm\\_source=dlvr.it&utm\\_medium=twitter](https://www.ijhpm.com/article_4395.html?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter)

*".... la résilience des systèmes de santé reste un concept glissant, défini et appliqué de multiples façons. S'inspirant de l'ouvrage de Hodgins et al. The COVID-19 System Shock Framework : Capturing Health System Innovation During the COVID-19 Pandemic, cet article réaffirme les limites de la résilience des systèmes de santé en tant que concept capable d'ancrer les évaluations de la performance des systèmes de santé, mais souligne sa valeur dans le contexte de la recherche explicative qui étudie comment et pourquoi les systèmes de santé s'adaptent, en tenant dûment compte du pouvoir des acteurs dont les choix influencent la nature et la direction du changement....."*

## **Blogs et articles d'opinion**

**K Bertram - Rester en bonne santé, pas seulement se faire soigner.**

<https://katribertram.wordpress.com/2023/01/23/staying-healthy-not-just-getting-care/>

*"Dans ce troisième article d'une série déballant mon manifeste personnel pour la santé mondiale 2023, j'explore mon troisième objectif : "rester en bonne santé, pas seulement se faire soigner".*

Extrait :

*"Pour nous rapprocher de l'objectif de garantir que les gens soient en bonne santé, et pas seulement qu'ils reçoivent des soins de santé, nous devons..." :*

*1) veiller à ce que les soins de santé soient un moyen de parvenir à la santé, et non une fin en soi. Dans la mesure du possible, notre objectif devrait toujours être de faire en sorte que les gens soient en bonne santé et le restent.*

*2) prévenir les maladies et les problèmes de santé. Dans la mesure du possible, quel que soit l'endroit ou le domaine sur lequel nous travaillons, notre objectif premier devrait être de prévenir les maladies et les problèmes de santé, et non de consacrer toute notre attention (et notre financement) à attendre que les gens soient si malades qu'ils souffrent ou qu'ils meurent presque.*

*3) changer le mode de financement de la santé mondiale. Nous devons cesser d'assimiler le "financement de la santé mondiale" uniquement à l'aide au développement caritative "pour sauver des vies", ou "pour prévenir les décès". Le financement de la santé mondiale doit être organisé autour de la prévention de la maladie ou de la mauvaise santé, pour toutes les personnes, dans tous les pays."*

**CGD - Le rythme du progrès mondial a-t-il atteint un sommet ?**

C Kenny ; <https://www.cgdev.org/blog/rate-global-progress-peak>

**"Au cours des deux cents dernières années de l'histoire de l'humanité, nous avons assisté à des progrès sans précédent dans la qualité de vie globale. Le monde compte beaucoup plus de personnes, vivant beaucoup plus longtemps et en meilleure santé, dans des conditions matérielles nettement meilleures qu'il y a deux cents ans. Dans un nouveau document de travail, j'explore un peu ce qui se cache derrière ces progrès et je me demande s'ils vont se poursuivre. Le document présente un modèle simple (et dérivé) de progrès basé sur l'interaction entre la technologie, la population et l'éducation...."**

## Les tweets de la semaine

Jocalyn Clark

(en référence à l'article du BMJ Feat cité plus haut) :

**"Les nouvelles de l'année dernière sont le problème à résoudre cette année - la discrimination en matière de visas dans les conférences sur la santé mondiale est en cours et doit être corrigée."**

## Podcasts et webinaires

**Global Health Matters - Les promesses et les périls des futures technologies de la santé**

<https://www.buzzsprout.com/1632040/12047937-the-promise-and-perils-of-future-health-technology>

Nouvel épisode de cette série de podcasts.

**"Nous démarrons la nouvelle année avec une conversation sur les nouvelles avancées technologiques qui transforment la pratique de la santé publique. Dans cet épisode, nous explorons les promesses et les périls de l'intelligence artificielle (IA), du big data, de l'infodémie et de l'importance des innovations culturellement appropriées."**

*En discutant avec Florence 2.0, un agent de santé doté d'une IA, j'essaie d'obtenir des conseils pour mener un mode de vie plus sain. Yara Aboelwaffa, cofondatrice de Health 2.0 Egypt, nous parle des innovations qui connaissent la plus forte croissance au Moyen-Orient. Et Tim Mackey, cofondateur d'une startup de big data dans le domaine de la santé, nous fait part des réalités de l'obtention de financements pour les innovations axées sur la santé publique...."*