

IHP news 713 : Trois ans de pandémie

(17 mars 2023)

Le bulletin hebdomadaire International Health Policies (IHP) est une initiative de l'unité Health Policy de l'Institut de médecine tropicale d'Anvers, en Belgique.

Chers collègues,

Samedi, trois ans se sont écoulés depuis que l'OMS a utilisé pour la première fois le mot "pandémie" pour décrire l'épidémie mondiale de COVID-19. Dans une **lettre** percutante, **coordonnée par l'Alliance populaire pour les vaccins**, un certain nombre de "personnalités mondiales" ont affirmé que le **"profit" de la pandémie de Covid ne devait jamais se répéter**. Malheureusement, comme ces "personnalités mondiales" le savent sans doute, le "profit" est "le nom du jeu" dans notre système économique mondial capitaliste tardif. Ce n'est pas pour rien que le terme **"greedflation"** a pris de l'ampleur ces derniers temps.

D'ailleurs, nous sommes clairement **entrés dans une nouvelle phase de la pandémie : la phase "révisionniste"**. C'est devenu un sport national dans certains des pays les plus durement touchés, et il est également **pratiqué** par quelques grands noms de la santé mondiale (*en particulier ceux qui ont eu un grand rôle à jouer dans l'affaire Covax*). Ils se disent probablement que si les politiciens populistes s'en tirent à bon compte (*c'est-à-dire en affirmant quelque chose à maintes reprises, tout en espérant que leur "cadre" finira par tenir*), pourquoi pas moi 😊? Ou bien se préoccupent-ils de leur héritage en matière de santé mondiale ?

L'une des nombreuses "conséquences gênantes" de la pandémie de Covid est que la **situation** déjà désastreuse des **ressources humaines dans les pays à faible revenu semble s'être encore détériorée**. Cette semaine, "**L'OMS a tiré la sonnette d'alarme sur l'augmentation de la migration des travailleurs de la santé vers les pays riches après la pandémie**", les pays africains étant les plus durement touchés. (PS : les "pays riches" comprennent également la région du Golfe dans ce cas).

Par ailleurs, Paul Kagame **s'est** apparemment "**plaint d'une nomination non transparente à la tête de l'Africa CDC**" (*ce qui, à mes oreilles, ressemble un peu à une plainte de Poutine se plaignant d'avoir été honteusement ignoré pour le prix Nobel de la paix de cette année*). Dans d'autres nouvelles du Rwanda, **six unités mobiles de production de vaccins de la société pharmaceutique allemande BioNTech sont arrivées à Kigali lundi**.

Passons maintenant à la **santé planétaire**. Empruntant une feuille à "**All quiet on the Western front**", le **cyclone Freddy** - avec ce nom, il faut être un vrai monstre - s'avère être l'une des tempêtes les plus puissantes à avoir jamais frappé l'hémisphère sud. Ces ravages ont peut-être inspiré la **dernière métaphore désastreuse** du secrétaire général des Nations unies, **M. Guterres**, en début de semaine, lors de l'ouverture d'une nouvelle session du GIEC : "**Notre monde est à la croisée des chemins et notre planète est dans le collimateur. Nous approchons du point de non-retour, du dépassement de la limite de 1,5 degré Celsius de réchauffement climatique convenue au niveau international. Nous sommes à la pointe d'un point de basculement**". Je crains qu'à un moment donné, il ne soit à court de métaphores terribles, et je doute que ce soit une bonne chose.

Enfin, un petit mot sur **quelques réunions et conférences** qui ont eu lieu cette semaine. Entre autres, [le sommet inaugural du Partenariat pour les villes-santé \(PHC\)](#) s'est tenu à Londres le 15 mars, tandis que la [deuxième réunion interrégionale de haut niveau sur la santé des réfugiés et des migrants](#) a eu lieu à Sharm El-Sheikh, en Égypte (16-17 mars). Lors d'une **réunion virtuelle organisée** mercredi sur le thème ["Construire un monde plus sain grâce à la santé universelle"](#), des diplomates nationaux et internationaux (de l'OMS, de l'UE, du Japon, ...) et d'autres "initiés" ont discuté du **chemin à parcourir jusqu'à la réunion de haut niveau de l'AGNU sur la santé universelle** en septembre (*cette réunion a été enregistrée et sera bientôt disponible [ici](#)*). À un moment donné, quelqu'un a suggéré d'organiser **chaque année une réunion de haut niveau de l'AGNU sur la santé** (au lieu des réunions de haut niveau liées au créneau de la santé qui sont désormais presque annuelles, avec trois réunions déjà programmées rien que cette année). Je n'ai absolument rien contre cela, de mon point de vue (gestion des connaissances) 😊

Enfin, il y a aussi **beaucoup de nouvelles publications** à parcourir, comme vous le remarquerez, notamment le [numéro d'avril de Lancet Global Health](#), à lire absolument (voir la section "Articles et rapports").

Comme toujours, vous savez quoi faire ce week-end !

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Avons-nous vraiment progressé en matière d'égalité entre les femmes et les hommes ? Quelques réflexions issues d'un récent événement du C20 à Pune, en Inde

Deepika Saluja

Lorsque nous voyons les femmes occuper des postes de direction autour de nous, nous avons souvent l'impression d'avoir parcouru un long chemin vers l'égalité entre les hommes et les femmes ! Ce n'est qu'en constatant les faits surprenants concernant la représentation des femmes que l'on se rend compte de l'ampleur du travail qu'il reste à accomplir. Les femmes [n'occupent qu'un quart des postes de direction dans le domaine de la santé au niveau mondial](#), alors que 75 % du personnel des soins de santé et 90 % du personnel des services sociaux sont des femmes. L'impact disproportionné du COVID sur les femmes et les jeunes filles dans le monde, notamment en Inde, a encore aggravé les obstacles à l'égalité. En Inde, la pandémie a entraîné environ [2,4 millions de grossesses non désirées](#) au cours des six premiers mois de la pandémie, par exemple. La [charge de travail non rémunéré des femmes indiennes, déjà 8 à 9 fois supérieure à celle des hommes en temps "ordinaire"](#), s'est encore accrue pendant la pandémie. En [outre, une femme sur dix appartenant à un ménage à faible revenu a manqué de nourriture ou a limité son apport alimentaire pendant la pandémie, et alors que les femmes ne représentaient que 24 % de la main-d'œuvre avant le Covid, elles ont été à l'origine de 28 % de toutes](#)

[les pertes d'emploi pendant la pandémie](#). L'impact croisé du sexe, de la race, de la religion et de l'âge a amplifié ces obstacles.

J'ai souligné ces faits surprenants dans mon discours d'ouverture du C20, un groupe du G20 pour les organisations de la société civile. Comme vous le savez, l'Inde accueille le G20 cette année, et un premier événement en personne du C20, intitulé "[Le rôle des femmes dans la santé et le développement communautaires](#)", a été organisé les 11 et 12 mars à Pune. La réunion visait à souligner l'opportunité unique offerte par le G20 d'intégrer l'agenda de l'égalité des sexes non seulement dans les politiques de santé, mais aussi dans toutes les politiques publiques en Inde. En m'appuyant sur les efforts déployés par [Women in Global Health \(WGH\) India](#) pour amplifier les contributions et les défis des travailleurs de santé de première ligne et des femmes pendant le COVID, j'ai soulevé certaines questions pertinentes dans mon intervention, qui, selon moi, doivent faire l'objet d'une attention et d'une action politiques attentives. Ces questions sont les suivantes

a) **[Exiger un nouveau contrat social pour les travailleurs domestiques](#)**, avec un salaire équitable, des conditions de travail décentes et sûres, et une sécurité sociale (qui aurait dû être mise en place depuis longtemps) ; les inclure, ainsi que leurs expériences vécues, dans les principaux espaces de prise de décision politique ;

b) **Aller au-delà du binaire** et s'efforcer d'offrir un accès respectueux et équitable aux soins à tous les groupes de population, indépendamment de leur identité de genre ou d'autres marginalités intersectionnelles, en particulier pour les services de soins de santé sexuelle et reproductive (SSR) ;

c) **briser les tabous** , les mythes et la stigmatisation qui entourent le recours aux services de santé sexuelle et reproductive et de santé mentale ; et

d) surtout, la nécessité d'impliquer activement les hommes en tant qu'alliés, mentors, soutiens, pour faire réellement progresser l'agenda de l'égalité des sexes dans un pays en développement comme l'Inde.

J'étais loin de me douter que cela s'avérerait particulièrement vrai plus tard dans la journée, sous la forme des réactions négatives que je recevrais lorsque je remettrais en question le pouvoir et les privilèges (voir la section ci-dessous) ...

Mais tout d'abord, quelques commentaires généraux sur la réunion du C20. Il a été étonnamment agréable de voir que cet événement du C20 s'est bien déroulé à bien des égards par rapport à d'autres événements en personne typiques de nos jours. Tout d'abord, il n'y avait pas de frais d'inscription, ce qui a éliminé le principal obstacle à l'accès à l'événement, en ligne ou en personne. Les ateliers à l'ordre du jour couvraient de nombreuses questions pertinentes, notamment la santé menstruelle, la santé sexuelle et génésique, la santé mentale et la nutrition, au lieu de se concentrer uniquement sur la santé maternelle et infantile, comme c'est généralement le cas dans de nombreuses conférences consacrées aux femmes et à la santé des femmes. Et contrairement aux sessions typiquement surchargées avec de nombreuses présentations/intervenants, ici les sessions étaient bien espacées avec une présentation clé sur le thème identifié, couplée avec 1-2 "*Udaharans*" (c'est-à-dire des exemples pratiques d'interventions ou de programmes réussis en rapport avec le thème), offrant un bon 30-40 minutes de temps pour s'engager avec le public, pour réfléchir collectivement sur les questions clés, les approches, et les solutions potentielles. De plus, l'événement a réussi à trouver un bon équilibre entre l'engagement en personne et la participation en ligne, ce qui n'est pas facile dans les événements hybrides, comme nous le savons tous maintenant.

La conceptualisation des *Udaharans* comme l'une des composantes fondamentales de la planification du C20 pourrait servir de moyen concret pour collecter les meilleures pratiques et les exemples réussis de programmes, d'initiatives et d'interventions qui ont eu un impact sur le terrain. La présentation *en Udaharan* de l'approche [SALT](#) (Support, Appreciate, Listen-Learn, Transfer) de [la Constellation](#) pour le développement et la mise en œuvre de programmes et d'interventions dirigés par les communautés a été pour moi le "clou" de l'événement. L'écoute des personnes et des communautés, de leurs préoccupations et de leurs besoins, ainsi que des solutions qu'elles souhaitent, est apparue comme un fil conducteur dans tous les ateliers et toutes les discussions. Cela n'a pas seulement fait ressortir la nécessité d'avoir les pieds sur terre, mais a également permis d'établir un lien étroit avec le travail extraordinaire réalisé sur le terrain par Amma (alias "la mère câline") et avec [sa vision en tant que présidente du C20](#). À l'avenir, il sera essentiel d'identifier comment les recommandations politiques générées par le C20 et divers autres groupes du G20, ainsi que par les Udaharans, peuvent être distillées pour être incluses dans les politiques et ensuite mises en œuvre. Une réflexion beaucoup plus critique est nécessaire pour combler ce fossé.

Remettre en cause le pouvoir et les privilèges a un coût

Mais revenons à la réaction plutôt malheureuse à laquelle j'ai fait allusion plus tôt dans cet article, car je crains qu'elle ne montre le chemin qu'il nous reste à parcourir en matière d'égalité entre les hommes et les femmes.

Si mon discours a été très bien accueilli et apprécié pour avoir donné le ton à cet important événement du C20, l'ironie du sort a voulu que, plus tard dans la journée, j'ai dû faire face à une réaction agressive dans un groupe WhatsApp, de la part d'un groupe de doctorants (essentiellement) masculins de mon alma mater (!), pour avoir appelé à un [manel de 8 orateurs sur la rénovation urbaine par le redéveloppement : Towards Building Sustainable Indian Cities \(organisé par l'université Adani à Ahmedabad\)](#). Cette réaction a pris la forme de commentaires désagréables et irrespectueux sur ma "qualité de travailleur", mon mérite, mon "incapacité" à tenir compte de l'expérience et du statut des intervenants et de la qualité potentielle de la discussion lorsque je plaide en faveur de la représentativité (*pourquoi supposons-nous que nous perdons en qualité lorsque nous recherchons la diversité ?* Lorsque j'ai tenté d'expliquer ma position et de souligner la nécessité d'inclure les femmes en tant qu'oratrices et leurs expériences vécues dans des discours publics tels que ceux-ci, la discussion dans ce groupe WhatsApp est devenue extrêmement toxique, avec des commentaires humiliants et durs dirigés spécifiquement contre moi. Une amie qui s'est jointe à moi pour me soutenir a également été victime de harcèlement. Je veux dire, quel genre d'éducation avons-nous reçu ? À quoi servent les doctorats dont nous nous vantons, si nous ne sommes pas capables de nous engager respectueusement dans des réflexions critiques ?

J'ai pu me remettre de l'extrême détresse déclenchée par ce type de trolling public (que je rencontrais pour la première fois), grâce à la communauté du GTM (mondiale et indienne). La communauté du GTM a non seulement renforcé ma conviction, mais elle m'a également fourni les mécanismes et les ressources nécessaires pour réagir fermement à des situations telles que celles-ci, ainsi que l'inspiration nécessaire pour transformer cette situation pénible en une occasion d'accroître la défense de cette cause. Il s'agissait d'une démonstration classique de la manière dont la masculinité toxique (lire "les hommes qui assument de hautes positions de pouvoir et de connaissance") tente d'étouffer les voix des femmes qui évaluent de manière critique la diversité des experts. Pas tous les hommes, évidemment, puisque ces dernières années, certains hommes ont refusé de siéger dans des [comités](#) qui manquent de diversité, non seulement en termes de genre, mais aussi d'autres critères de représentativité. Le GTM et de nombreux alliés ont [dénoncé](#) un certain nombre de ces [manels](#) dans le passé, les [organiseurs s'excusant pour le manque de représentation et reportant même](#)

[l'événement](#). De nombreuses organisations et de nombreux groupes s'engagent à ne pas organiser de manels. Il est [temps pour les hommes de se pencher vers l'extérieur](#). Ou, si vous voulez, de manière un peu plus directe : les [panels exclusivement masculins ne disparaîtront pas tant que nous ne nous serons pas levés et que nous n'aurons pas quitté les lieux](#) !

Cet incident m'a ouvert les yeux sur la triste réalité de l'aveuglement et de l'insensibilité de notre communauté d'"élites bien éduquées" à l'égard du genre et d'autres aspects importants de la diversité. Cela soulève également une question poignante sur toutes ces grandes écoles et institutions qui se vantent de leurs classements nationaux et mondiaux. Ces classements incluent-ils également des paramètres sur les valeurs inculquées en matière de diversité, d'équité et d'inclusion, ainsi que sur le respect et l'humilité de leur personnel, de leurs professeurs et de leurs étudiants ?

Ils voulaient me faire taire ce jour-là, mais ils ont échoué lamentablement, car j'ai écrit publiquement à ce sujet et je m'en servirai comme tremplin pour écrire davantage, prendre la parole et faire avancer l'agenda de l'égalité entre les hommes et les femmes dans tous les domaines politiques.

Avec encore plus de force.

Sur l'auteur :

Deepika Saluja est EV2016, cofondatrice de Women in Global Health India et directrice de programme à l'Institut George pour la santé mondiale, en Inde.

Faits marquants de la semaine

Trois ans Pandémie de grippe aviaire

Guardian - Le "profit" de la pandémie de grippe aviaire ne doit jamais se répéter, avertissent des personnalités du monde entier.

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/mar/11/profitteering-of-covid-pandemic-must-never-be-repeated-world-figures-warn>

"Le lauréat du prix Nobel Joseph Stiglitz, l'ancienne première dame d'Afrique du Sud et du Mozambique Graça Machel et l'ancien secrétaire général des Nations unies Ban Ki-moon figurent parmi les quelque 200 signataires d'une lettre appelant les gouvernements à "ne plus jamais" laisser "le profit et le nationalisme" passer avant les besoins de l'humanité, dans le sillage de la pandémie de coronavirus. Dans une lettre ouverte cinglante, publiée le 11 mars, des présidents et ministres actuels et anciens, des lauréats du prix Nobel, des chefs religieux, des dirigeants d'organisations de la société civile et des experts de la santé affirment que les vaccins et les traitements Covid-19 ont été mis au point grâce à des fonds publics, mais que les sociétés pharmaceutiques les ont exploités pour "alimenter des profits extraordinaires". Au lieu de distribuer

les vaccins, les tests et les traitements en fonction des besoins, les entreprises ont vendu des doses aux "pays les plus riches ayant les poches les plus profondes", indique la lettre.

Cette inégalité a entraîné 1,3 million de décès évitables dans le monde - un toutes les 24 secondes - au cours de la seule première année du déploiement du vaccin Covid, selon une [analyse](#) basée sur une [étude publiée dans le Lancet](#). "Le fait que ces vies n'aient pas été sauvées est une cicatrice sur la conscience du monde", poursuit la lettre.

Helen Clark, ancienne première ministre de Nouvelle-Zélande et coprésidente du groupe d'experts indépendant sur la préparation et l'intervention en cas de pandémie, ... a déclaré que **même si la science financée par des fonds publics avait contribué au succès des vaccins Covid-19, ceux-ci n'étaient pas traités comme des biens communs à l'échelle mondiale.** "...

Cette lettre, coordonnée par l'Alliance populaire pour les vaccins, intervient à l'occasion du troisième anniversaire de la déclaration de l'OMS selon laquelle [l'épidémie de coronavirus était devenue une pandémie](#)".

"... La lettre exhorte les dirigeants mondiaux à soutenir l'accord sur les pandémies actuellement en cours de négociation à l'OMS et à **considérer les médicaments financés par des fonds publics comme des "biens communs mondiaux [...]** utilisés pour maximiser l'intérêt public, et non les profits privés". Il appelle à la **suppression des obstacles à la propriété intellectuelle** qui empêchent le partage des connaissances scientifiques et des technologies et demande aux gouvernements de soutenir et d'investir dans la recherche et le développement. Elle appelle également **les gouvernements à soutenir le centre ARNm de l'OMS**, qui partage la technologie des vaccins avec les producteurs de 15 pays à revenu faible ou intermédiaire....."

OMS - Déclaration sur la mise à jour des définitions de travail et du système de suivi de l'OMS pour les variantes préoccupantes et les variantes d'intérêt du SRAS-CoV-2

<https://www.who.int/news/item/16-03-2023-statement-on-the-update-of-who-s-working-definitions-and-tracking-system-for-sars-cov-2-variants-of-concern-and-variants-of-interest>

"L'OMS a mis à jour son système de suivi et ses définitions de travail pour les variantes du SRAS-CoV-2, le virus responsable du COVID-19, afin de mieux correspondre au paysage mondial actuel des variantes, d'évaluer de manière indépendante les sous-lignées Omicron en circulation et de classer plus clairement les nouvelles variantes lorsqu'elles sont requises....."

"...À partir du 15 mars 2023, le système de suivi des variants de l'OMS prendra en compte la classification des sous-lignées d'Omicron de manière indépendante en tant que variants sous surveillance (VUM), VOI ou VOC. L'OMS met également à jour les définitions de travail des VOC et des VOI....."

"L'OMS souligne que ces changements ne signifient pas que la circulation des virus Omicron ne constitue plus une menace pour la santé publique. Au contraire, les changements ont été apportés afin de mieux identifier les menaces supplémentaires ou nouvelles par rapport à celles posées par les virus Omicron actuellement en circulation".

HPW - Trois ans après la pandémie de COVID-19 : "Un échec du multilatéralisme et de la solidarité".

<https://healthpolicy-watch.news/three-years-covid-19-pandemic/>

Plus d'analyse.

Reuters - Trouver les origines du COVID-19 est un impératif moral - Tedros de l'OMS

<https://www.reuters.com/world/finding-covid-19s-origins-is-moral-imperative-whos-tedros-2023-03-12/>

"La découverte des origines du COVID-19 est un impératif moral et toutes les hypothèses doivent être explorées, a déclaré le chef de l'Organisation mondiale de la santé, dans l'indication la plus claire à ce jour que l'organisme des Nations unies reste déterminé à trouver comment le virus est apparu".

"Comprendre les origines du #COVID19 et explorer toutes les hypothèses reste : un impératif scientifique, pour nous aider à prévenir de futures épidémies (et) un impératif moral, pour le bien des millions de personnes qui sont mortes et de celles qui vivent avec le #LongCOVID", a déclaré Tedros Adhanom Ghebreyesus sur Twitter samedi en fin de journée....."

Gouvernance mondiale de la santé

Devex - Paul Kagame critique le manque de transparence dans la nomination des dirigeants d'Africa CDC

<https://www.devex.com/news/paul-kagame-criticizes-nontransparent-africa-cdc-leadership-appointment-105126>

"Le président du Rwanda, Paul Kagame, a vivement critiqué la récente nomination par l'Union africaine d'un nouveau directeur général des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies, estimant que le processus de sélection était excessivement secret....."

Lisez cet article incontournable sur les tenants et les aboutissants. On y trouve également des **tensions entre la RDC et le Rwanda** au sujet de la nomination des dirigeants, comme on peut s'y attendre.

Les femmes dans la santé mondiale - Le paradoxe XX : la situation des femmes et du leadership dans la santé mondiale

<https://womeningh.org/sheshapes/>

Sur le rapport #SheShapes. *"Seulement 25 % des postes de direction dans le domaine de la santé sont occupés par des femmes, alors qu'elles représentent 90 % du personnel de santé de première ligne."*

"Selon un nouveau rapport de Women in Global Health, les femmes, qui représentent 90 % du personnel de santé de première ligne et 70 % de l'ensemble de la main-d'œuvre dans le domaine

de la santé mondiale, sont toujours aussi peu présentes dans les postes de direction qu'elles l'étaient il y a cinq ans. Le rapport ["The State of Women and Leadership in Global Health"](#) fait état d'un paradoxe dans le domaine de la santé mondiale, où les femmes n'occupent que 25 % des postes de direction dans un secteur qu'elles assurent en grande partie. Le rapport met en évidence les conséquences des préjugés systémiques persistants à l'encontre des femmes occupant des postes de direction et de la mise en œuvre timide des initiatives politiques visant à promouvoir une plus grande équité entre les hommes et les femmes.

Parmi les conclusions : "Les femmes ont perdu du terrain dans le domaine de la santé pendant la pandémie de COVID-19 ; les femmes issues de milieux marginalisés sont les plus exclues du leadership en matière de santé ; dans tous les contextes et toutes les cultures, les femmes dans le domaine de la santé rencontrent des difficultés communes pour accéder au leadership - les pays ont pris des engagements en faveur de l'égalité des sexes au niveau national, mais la mise en œuvre est lente ; il y a un 'pipeline brisé' entre les femmes qui travaillent dans les systèmes de santé nationaux et les leaders mondiaux de la santé....."

"Alors que la proportion d'entreprises de santé du Fortune 500 dirigées par des femmes a augmenté entre 2018 et 2022 (de 5 % à 12 %), le nombre de femmes ministres de la santé a diminué, passant de 31 à 25 %". Pendant la pandémie de COVID-19, les femmes ont été exclues et ont même perdu du terrain dans la prise de décision : une étude du GTH en 2020 a révélé que 85 % des 115 groupes de travail nationaux sur le COVID-19 étaient composés majoritairement d'hommes. Les Nations unies signalent qu'au vu de l'absence actuelle de progrès, il faudra 140 ans pour que les femmes obtiennent une représentation égale aux postes de direction sur le lieu de travail....."

PS : ".... **Le rapport adopte une note positive en reconnaissant que si les recommandations et les réformes sont effectivement mises en œuvre, il est possible de progresser vers une plus grande équité. Dans ce scénario, si l'inégalité flagrante est corrigée, le secteur de la santé, qui emploie 234 millions de travailleurs de la santé et des soins dans le monde, pourrait alors servir de secteur exemplaire pour générer des enseignements pour le reste de l'économie....."**

KFF - Réautorisation du PEPFAR en 2023 : Questions clés

K Moss et al ; KFF

"Cette année, le Congrès examinera la [réautorisation](#) du Plan présidentiel d'aide d'urgence à la lutte contre le sida (PEPFAR), qui a été créé en 2003 en tant que principal effort du gouvernement américain en matière de santé mondiale dans la lutte contre le VIH. Il s'agirait de la quatrième réautorisation du PEPFAR."

Quelques informations rapides sur le programme et les principales questions liées à l'autorisation et au financement du PEPFAR.

Et via CNN - [Les États-Unis ont contribué à empêcher que le sida ne soit une condamnation à mort en Afrique. Aujourd'hui, l'épidémie est à la croisée des chemins](#)

"....Les responsables africains et américains de la santé publique affirment que l'épidémie est à la croisée des chemins. Avec [plus de 600 000 personnes qui meurent](#) chaque année du sida

et des millions qui ne reçoivent pas de traitement, ils affirment qu'il existe un risque important de retour en arrière....."

".... L'année dernière, le président américain Joe Biden a nommé le **Dr John Nkengasong à la tête du PEPFAR**. **John Nkengasong estime qu'il est important de ne pas perdre de vue la lutte contre le VIH**, même avec la récente pandémie de Covid et les craintes suscitées par des épidémies aiguës telles que le Mpox ou la variole du singe l'année dernière. "Grâce au succès remarquable du PEPFAR et d'autres organisations, le VIH/sida a perdu un ou deux points de vue. **Mais le virus reste un grave problème de santé - et il frappe particulièrement les jeunes femmes et les jeunes filles en Afrique subsaharienne**", ajoute-t-il. **Avec 70 % de la population de cette région âgée de moins de 30 ans, le continent entre dans une période particulièrement vulnérable**. Il ajoute que **le PEPFAR cherche également à transférer une partie de la charge du VIH aux gouvernements, ce qui suscite des inquiétudes dans certains milieux, qui estiment que les gouvernements ne sont pas prêts....."**

"Mais Salim Abdool-Karim pense que c'est une bonne chose. "Le PEPFAR doit passer rapidement à un autre mode. Probablement pas immédiatement, mais bientôt, dans un mode différent. Il doit s'agir d'une stratégie décennale de ce que l'on pourrait appeler une stratégie de sortie. Il faut transférer ces compétences aux gouvernements locaux", déclare-t-il....."

- Et sur le même sujet : NYT - [Le programme américain qui a permis à 20 millions de personnes de bénéficier d'un traitement contre le VIH](#)

"En deux décennies, le PEPFAR a permis de sauver environ 25 millions de vies, contribuant ainsi à ralentir la pandémie de sida.

"....Pour évaluer le succès du PEPFAR, des chercheurs des Centers for Disease Control and Prevention ont analysé les données de six pays qui ont reçu un financement du programme. Entre janvier 2004 et septembre 2022, le programme a permis de multiplier par 300 le nombre de personnes recevant un traitement, a constaté l'équipe"

PS : **"Le C.D.C. est une agence de mise en œuvre clé du PEPFAR et a fourni un traitement à 62% des personnes qui l'ont reçu. L'agence soutient également plus de 10 000 laboratoires ou sites de dépistage dans le monde, forme des travailleurs de la santé et renforce la surveillance afin de détecter les zones où les besoins sont les plus importants..."**

Afrique : 200 millions d'euros d'Afreximbank et de la BEI pour renforcer le secteur de la santé et la production de médicaments

<https://www.breakinglatest.news/business/africa-200-million-from-afreximbank-and-the-eib-to-strengthen-the-health-sector-and-medicine-production/>

"La Banque européenne d'investissement (BEI) et la Banque africaine d'import-export (Afreximbank) ont annoncé dans un communiqué de presse commun le lancement d'une initiative d'investissement de 200 millions d'euros dans le secteur des soins de santé en Afrique subsaharienne.

"Cette initiative a été officiellement lancée par Thomas Ostros, vice-président de la BEI, et Denys Denya, vice-président exécutif d'Afreximbank, lors de la cinquième conférence des Nations unies sur

les pays les moins avancés, qui s'est tenue à Doha, au Qatar. "Afreximbank et la BEI mobiliseront chacune un nouveau prêt de 100 millions d'euros pour moderniser et développer les structures de [santé](#) publique et renforcer la production de médicaments sûrs, pratiques et efficaces en Afrique subsaharienne" Le nouveau mécanisme de financement des soins de [santé](#) en Afrique s'inscrit dans le cadre de la stratégie européenne "Global Gateway", un plan d'aide au développement présenté début 2022 par l'Union européenne (UE) : ce plan, réponse européenne à la Nouvelle voie de la soie chinoise, prévoit notamment des investissements de 150 milliards d'euros en Afrique sur six ans pour contribuer au développement d'infrastructures et financer des projets dans des domaines clés tels que la numérisation, le climat, l'énergie, les transports et la [santé](#). "

Négociation internationale - Négocier l'ouverture des organisations internationales aux acteurs non étatiques : Le cas de l'Organisation mondiale de la santé

A Guilbaud; <https://brill.com/view/journals/iner/aop/article-10.1163-15718069-bja10087/article-10.1163-15718069-bja10087.xml>

Article perspicace sur les négociations de la FENSA, alors qu'à Genève des négociations sont en cours sur le PPR.

"Basé sur un travail de terrain empirique, cet article analyse la négociation d'un Cadre d'engagement avec les acteurs non étatiques (FENSA) à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) entre 2011 et 2016. L'étude examine le processus de négociation long et difficile, qui passe d'une simple adaptation des lignes directrices par le Secrétariat de l'OMS à une négociation intergouvernementale menée par un groupe restreint d'États membres. Ce processus de négociation ne peut s'expliquer simplement par les dialogues traditionnels entre les délégations et les relations hiérarchiques au sein des organisations internationales. D'autres facteurs ont également joué un rôle important dans le processus - les enjeux politiques élevés de la question, les jeux de coalition non traditionnels, l'hétérogénéité des acteurs et le rôle du Secrétariat de l'OMS en tant que partie à la négociation - qui plaident tous en faveur du développement d'un modèle de négociation triangulaire et à plusieurs voix au sein des organisations internationales".

Peter Singer - Accélérer la réalisation des objectifs de développement durable

https://singerp.substack.com/p/speeding-up-the-sustainable-development?utm_source=substack&utm_medium=email

Nous avons beaucoup apprécié ces deux blogs de Peter Singer. [La](#) première partie traite de l'alimentation du progrès et la seconde de l'[impact des livraisons](#).

Extraits : " "....La santé **est bien représentée dans les ODD. Le cadre original des ODD comprenait 17 objectifs, 169 cibles et 232 (ou 231, mais qui compte !) indicateurs uniques, dont 12 objectifs, 33 cibles et 57 indicateurs ont été identifiés comme des ODD liés à la santé. Les ODD sont censés être interconnectés et, de fait, tous les indicateurs liés à la santé ne figurent pas dans l'ODD 3 relatif à la santé et au bien-être. Par exemple, dans le cadre des résultats de l'OMS, environ 2/3 des indicateurs des ODD liés à la santé se trouvent dans l'ODD 3, et 1/3 dans d'autres objectifs qui ont une incidence sur la santé. "**

"... En 2017, lorsque le Dr Tedros a pris ses fonctions, il a voulu que l'OMS se concentre carrément sur l'impact mesurable dans les pays. En élaborant la stratégie, nous nous sommes rendu compte que l'on pouvait mesurer plus de 50 indicateurs, mais que l'on ne pouvait pas en gérer autant. Si vous êtes un individu ou une organisation, vous pouvez en choisir un sur lequel vous concentrer. Si vous êtes un pays, vous pouvez choisir les quelques indicateurs les plus éloignés de la réalité sur lesquels vous concentrer. Si vous êtes l'OMS, dont la mission est de "promouvoir la santé, d'assurer la sécurité dans le monde et de servir les personnes vulnérables", vous devez les regrouper. Nous nous sommes rendu compte qu'il était impossible d'élaborer une stratégie autour de plus de 50 concepts, et nous les avons donc ramenés à trois : les objectifs du triple milliard, à savoir des populations en meilleure santé, une couverture sanitaire universelle et des situations d'urgence sanitaire.....". "Nous avons créé les "objectifs du triple milliard" basés sur les ODD pour simplifier les choses en trois concepts fondamentaux : des populations en meilleure santé (principalement des facteurs extérieurs à l'ODD 3 qui affectent la santé, tels que le climat et la pollution de l'air, l'eau et l'assainissement, l'alimentation et la nutrition, l'éducation, l'égalité des sexes), la couverture sanitaire universelle (accès aux services essentiels avec une protection financière) et les urgences sanitaires (y compris la prévention, la préparation et la réponse). En approuvant la stratégie (connue sous le nom de treizième programme général de travail), les États membres se sont fixé pour objectif d'atteindre un milliard de personnes dans chacun de ces domaines dans un délai de cinq ans (d'ici 2023, puis 2025). "

"En 2023, nous sommes à mi-parcours des objectifs de développement durable et, pour le dire gentiment, les choses ne vont pas bien, non seulement dans le domaine de la santé, mais aussi dans l'ensemble des objectifs mondiaux. Le secrétaire général des Nations unies a déclaré que nous devons "sauver" les ODD. En septembre, l'Assemblée générale des Nations unies convoquera un sommet sur les objectifs du Millénaire pour le développement afin de "procéder à un examen approfondi de l'état d'avancement des objectifs du Millénaire pour le développement, de répondre à l'impact des crises multiples et interdépendantes auxquelles le monde est confronté et de fournir des orientations politiques de haut niveau sur les mesures transformatrices et accélérées à prendre d'ici à 2030, année cible pour la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement".

" Les objectifs de développement durable liés à la santé sont loin d'être atteints. Pour des populations en meilleure santé, l'objectif du milliard sera atteint, mais nous savons maintenant qu'il faudrait atteindre beaucoup plus de personnes pour rester sur la bonne voie en ce qui concerne les ODD. En ce qui concerne la santé publique universelle, les premières estimations montrent que seulement 230 millions de personnes devraient en bénéficier, ce qui signifie que nous avançons à moins d'un quart du rythme nécessaire pour atteindre l'objectif de 2030. En ce qui concerne la protection des urgences sanitaires, même si l'objectif d'un milliard de personnes sera atteint, la conférence COVID-19 a montré qu'aucun pays n'était totalement préparé..... "

Préparation et réponse aux pandémies

Lancet Comment - Il est temps d'apporter des changements ambitieux et transformationnels à l'écosystème des contre-mesures épidémiques

Els Torreale et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)00526-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)00526-3/fulltext)

Une des lectures de la semaine. Et des actes.

PS : "...This Comment s'appuie sur les recommandations de l'IPPPR et sur les idées présentées dans un précédent Lancet Comment, enrichi par trois webinaires tenus en janvier et début février 2023, et une réunion intitulée "Advancing a new approach to pandemic tools as common goods" à la Rockefeller Foundation Bellagio Centre, Italie, du 14 au 16 février 2023."

.... "Le moment est venu d'adopter une approche ambitieuse et transformatrice des technologies de santé en cas d'épidémie ou de pandémie. **Une approche transformatrice exige un changement fondamental dans les raisons, la manière, le lieu et les personnes qui développent et produisent ces technologies, ainsi que dans les personnes qui ont accès à ces connaissances et à ce savoir-faire.....**" Lire ce que cela implique en termes de principes fondamentaux et de priorités urgentes.

Les experts de l'IDS appellent à une nouvelle stratégie centrée sur les personnes pour se préparer à la prochaine pandémie

<https://www.ids.ac.uk/news/experts-call-for-new-people-centred-strategy-to-prepare-for-next-pandemic/>

"Selon un **nouveau rapport** publié aujourd'hui par l'Institut d'études du développement, les responsables de la santé mondiale doivent aller au-delà des solutions technologiques. Trois ans après la déclaration de la pandémie de Covid-19, les experts avertissent la communauté mondiale de la santé de penser au-delà des vaccins et des confinements, en proposant d'investir dans un cadre d'action radical en cinq points pour la préparation à la pandémie, qui réponde aux expériences, aux connaissances et aux besoins des gens....".

....Les auteurs du rapport affirment que les questions sociales, économiques et politiques doivent être au cœur du programme de préparation aux pandémies, au même titre que les questions biologiques. Ils appellent à des investissements dans cinq domaines d'action clés....."

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

WP - Le projet de fabrication de vaccins à base d'ARNm dans les pays en développement a besoin d'un financement américain, selon ses promoteurs

<https://www.washingtonpost.com/world/2023/03/14/plan-make-mrna-vaccines-developing-countries-needs-us-funding-backers-say/>

"...Alors que les pays riches accumulaient les doses, l'Organisation mondiale de la santé et ses partenaires ont proposé une solution : un réseau de "centres de vaccination" à ARNm pour que les pays pauvres puissent partager leur technologie et, à terme, fabriquer leurs propres vaccins à ARNm, plutôt que de dépendre des dons des gouvernements riches. Mais trois ans après le début de la pandémie, le programme soutenu par les Nations unies pour construire un réseau de sites de recherche et de fabrication autonomes est en difficulté. Il cherche à obtenir une forte augmentation des fonds pour assurer sa viabilité, selon ses bailleurs de fonds, ce qui soulève des inquiétudes quant à l'avenir à long terme du programme."

"Les États-Unis n'ont pas encore répondu à une demande de financement de 100 millions de dollars, envoyée à la fin de l'année dernière par les partisans de l'initiative. Ce soutien doublerait à peu près son financement global. "Je suis vraiment inquiet quant à l'avenir financier de la plateforme de vaccins à ARNm", a déclaré Lawrence Gostin, professeur de droit de la santé mondiale à l'université de Georgetown, notant que les États-Unis sont le "gros porte-monnaie" derrière ces efforts de santé mondiale, fixant l'ordre du jour. Les États-Unis n'ont jusqu'à présent offert aucun financement pour le programme, qui est principalement organisé par la Communauté de brevets sur les médicaments, une organisation de santé publique soutenue par les Nations unies. Le Canada, l'Afrique du Sud et plusieurs gouvernements européens ont complété le premier cycle de financement, qui a été conçu pour couvrir cinq années de travail".

".... Si le centre d'Afrique du Sud est entièrement financé, des fonds supplémentaires sont nécessaires pour aider à établir les 15 sites de fabrication de vaccins partenaires dans des pays tels que le Brésil, l'Inde et le Nigéria, a déclaré M. Gore. Les 100 millions de dollars permettraient à ces sites d'investir dans l'infrastructure dont ils ont besoin pour travailler sur les vaccins à ARNm et de commencer à faire leur propre recherche et développement....."

".... M. Gostin a déclaré qu'il craignait que l'OMS et le Medicines Patent Pool n'aient pas mis en place un "modèle de financement solide" pour le programme des centres et qu'ils aient sous-estimé les coûts totaux des centres. Il est peu probable que les États-Unis financent le programme, malgré le soutien non financier qu'ils ont apporté, a déclaré M. Gostin, en raison des complications potentielles liées au droit de la propriété intellectuelle pour les entreprises américaines et de l'examen minutieux dont fait l'objet le financement de la santé mondiale à l'heure actuelle.

Pfizer dépense beaucoup d'argent pour le lobbying en matière de propriété intellectuelle, avec des milliards en jeu

<https://readsludge.com/2023/03/09/pfizer-spends-big-on-ip-lobbying-with-billions-on-the-line/>

"Le géant pharmaceutique a dépensé beaucoup d'argent dans le cadre de négociations internationales clés l'année dernière pour protéger ses bénéfices records.

Elle contient également des citations de James Love, entre autres, sur l'importance relative des processus de l'OMC par rapport à ceux de l'OMS à l'heure actuelle.

Concernant la dérogation de Trips : "Suite à la publication de la décision, James Love, directeur de Knowledge Ecology International, une importante organisation non gouvernementale qui se concentre sur des questions telles que la propriété intellectuelle et la gouvernance, [a écrit](#) qu'il s'agissait "d'un résultat limité et décevant dans l'ensemble, qui est plus précisément décrit comme une exception étroite et temporaire à une restriction à l'exportation, et non comme une dérogation". S'adressant à Contexte important, M. Love a noté que le nouvel accord était assorti de "conditions" qui le rendaient "presque inutile". "Au lieu d'une dérogation à ses propres règles, ils ont élaboré de nouvelles règles qui sont très conditionnelles", a-t-il déclaré. M. Love a expliqué que les vaccins fabriqués conformément à la décision ne pourraient pas être exportés vers les pays à revenu élevé et que les pays devraient modifier leurs lois pour tirer parti de l'accord. Il a ajouté qu'aucun pays n'avait encore fait usage de la décision ministérielle de juin 2022. "

".... Dans l'idéal, M. Love a déclaré qu'il y aurait une exception plus permanente aux protections de la propriété intellectuelle pendant les pandémies. Toutefois, cette discussion, a-t-il expliqué, se

déroule actuellement à l'OMS et est "beaucoup plus importante à ce stade" que les délibérations en cours à l'OMC. Le mois dernier, l'OMS a publié un [avant-projet de](#) son futur accord sur la prévention, la préparation et l'intervention en cas de pandémie, qui comprend des recommandations sur la renonciation aux brevets en cas de pandémie. "La proposition de l'OMS va plus loin que l'OMC ne l'aurait fait", a déclaré M. Love. "Elle oblige les pays à recourir à des exceptions [aux protections de la propriété intellectuelle] et va plus loin que les règles de l'OMC. M. Love a expliqué à Important Context que, même si l'OMS s'oppose déjà à la portée des dispositions relatives à la propriété intellectuelle du projet zéro, l'organisation n'est pas obligée de "fonctionner par consensus". "Il est plus facile de faire passer quelque chose sur la propriété intellectuelle à l'OMS qu'à l'OMC", a-t-il dit.

- En rapport : [Protéger la santé publique par le transfert de technologies : La promesse non tenue de l'accord sur les ADPIC](#)

Blog très perspicace d'Ellen 't Hoen. Depuis l'accord ADPIC de 1995 jusqu'à aujourd'hui, les discussions sur le traité sur les pandémies.

Conclusion : "**Le traité sur les pandémies qui est actuellement négocié à l'Organisation mondiale de la santé est l'occasion de rappeler à la communauté internationale les objectifs et les principes qui sous-tendent l'Accord sur les ADPIC et de les voir mis en pratique pour une gestion et un partage plus équitables de la propriété intellectuelle, du savoir-faire et des connaissances nécessaires à la préparation et à la réponse aux pandémies**[xiv]. En octobre 2021, Medicines Law & Policy a organisé une réunion d'un groupe de travail d'experts qui a formulé sept recommandations pour le traité sur les pandémies qui sont compatibles avec le droit international des droits de l'homme[xiv]. L'une des recommandations est de rendre obligatoire le transfert de technologie pour la recherche financée par le gouvernement et de l'encourager ou de le rendre obligatoire pour la recherche financée par le secteur privé sur les contre-mesures en cas de pandémie. **Les négociations du traité sur la pandémie de l'Organisation mondiale de la santé offrent une nouvelle occasion de placer le transfert de technologie et le partage de la propriété intellectuelle au cœur de la préparation et de l'intervention en cas de pandémie à l'échelle mondiale, afin d'assurer à tous un accès aux médicaments plus équitable et fondé sur les droits.**

AFP - Les laboratoires mobiles de vaccins MRNA de BioNTech atteignent le Rwanda

<https://www.barrons.com/news/biontech-mobile-mrna-vaccine-labs-reach-rwanda-519eee45>

"Six unités mobiles de production de vaccins de la société pharmaceutique allemande BioNTech sont arrivées au Rwanda lundi. Il s'agit des premières expéditions de ce type vers l'Afrique, qui cherche à stimuler la fabrication de vaccins à base d'ARNm. Les unités, fabriquées à partir de conteneurs d'expédition recyclés, sont arrivées à Kigali, la capitale, où elles seront assemblées pour constituer un centre de production de vaccins contre diverses maladies....."

PS : "Moins de 50 % des 1,2 milliard d'habitants du continent sont complètement vaccinés contre le Covid-19, selon les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC)".

"L'installation de Kigali - capable de produire jusqu'à 100 millions de vaccins ARNm par an - mettra au moins 12 mois avant de commencer à produire des doses..... Les conteneurs, baptisés BioNTainer, seront également à l'origine de traitements en phase de développement contre des

maladies telles que le paludisme, la tuberculose et le VIH, qui comptent parmi les principales causes de mortalité en Afrique..... Le Rwanda distribuera les vaccins aux 55 membres de l'Union africaine..... **L'installation du Rwanda est la première des trois prévues en Afrique, avec des livraisons prévues en Afrique du Sud et au Sénégal, selon BioNTech....."**

- En savoir plus : [BioNTainer - Une solution de fabrication pour l'Afrique ou un contournement de la capacité ?](#) (par Uli Beisel) Blog d'il y a quelques mois, soutenant ""...la technologie mobile pourrait - en fin de compte - bénéficier le plus à BioNTech en ouvrant de nouveaux marchés sur le continent africain pour une variété de produits ARNm"".

FT - Les décès d'enfants gambiens alimentent l'inquiétude sur les règles de la "plus grande pharmacie du monde" Inde

<https://www.ft.com/content/72effe2f-988d-4618-bb07-16c96e81b6ee>

"Le scandale soulève des questions sur le contrôle de la qualité dans les entreprises indiennes et sur la surveillance réglementaire dans les pays les plus pauvres".

"L'Inde, qui détient 20 % du marché mondial des médicaments génériques, fournit plus de 50 % des médicaments génériques vendus en Afrique, selon Invest India, l'agence nationale de promotion et de facilitation des investissements du gouvernement....."

- En savoir plus - Reuters : [Comment le sirop pour la toux est empoisonné](#)

"....Le marché mondial des remèdes pour enfants en vente libre contre la toux, le rhume et les allergies représentait en 2022 une valeur d'environ 2,5 milliards de dollars, selon le cabinet d'études de marché Euromonitor."

*"Ces médicaments associent des principes actifs tels que le paracétamol (connu sous le nom d'acétaminophène aux États-Unis) pour réduire la fièvre à un sirop fabriqué à partir de glycérine ou de propylène glycol qui est sûr, sucré et facile à avaler. En **Gambie, les autorités sanitaires mondiales ont découvert que du sirop importé pour la toux des enfants était contaminé par deux substances hautement toxiques : l'éthylène glycol (EG) et le diéthylène glycol (DEG). Ces deux substances peuvent être un sous-produit de la fabrication du propylène glycol, a déclaré le Dr Chaitanya Kumar Koduri, directeur de l'engagement réglementaire à l'U.S. Pharmacopeia (USP), une organisation à but non lucratif qui aide à fixer les normes de fabrication des médicaments à l'échelle mondiale...."***

Avis de Devex - Il est impératif d'adopter la résolution de l'OMS sur l'oxygène pour sauver des vies

Z Katz et al ; <https://www.devex.com/news/opinion-adopting-who-s-oxygen-resolution-is-imperative-to-save-lives-105120>

"....À la fin du mois de janvier, le conseil exécutif de l'OMS a annoncé son intention de présenter la résolution relative à l'amélioration de l'accès à l'oxygène médical en vue de son adoption lors de l'Assemblée mondiale de la santé de cette année. Bien que cette annonce n'ait pas fait grand bruit en dehors des personnes travaillant directement dans le domaine des soins respiratoires, elle marque

une étape importante dans les efforts déployés au niveau mondial pour remédier aux pénuries d'oxygène médical dans les pays à revenu faible et intermédiaire."

"... L'accélérateur d'accès aux outils COVID-19 estime qu'à l'échelle mondiale, un minimum d'[un milliard de dollars](#) n'est pas financé à court terme pour fournir de l'oxygène médical afin de répondre aux besoins les plus immédiats dans les pays à faible revenu. Compte tenu du nombre de vies perdues chaque année à cause de l'hypoxémie, ce chiffre ne devrait pas être insurmontable. ... Nous espérons que la résolution de l'OMS sur l'oxygène médical et la nouvelle alliance mondiale pour l'oxygène en cours de création, appelée GO2AL, inciteront davantage de gouvernements, de donateurs et de partenaires à travers le monde à prêter attention à cette crise sanitaire mondiale et à donner la priorité à l'amélioration de la disponibilité de l'oxygène. La résolution reconnaît l'importance vitale de l'approvisionnement en oxygène médical, notamment pour réduire la mortalité maternelle, néonatale et infantile, et exhorte les pays à prendre 20 mesures pour élargir l'accès à l'oxygène médical.... "

Choléra

Reuters - Le Mozambique enregistre une hausse des cas de choléra, le Malawi une baisse - OMS

[Le Mozambique enregistre une augmentation du nombre de cas de choléra, le Malawi enregistre une baisse - OMS](#) | Reuters

"Le Mozambique a enregistré une augmentation du nombre de cas de choléra au cours des dernières semaines, a déclaré mercredi l'Organisation mondiale de la santé, alors que de nombreux autres pays africains ont fait état d'une baisse. Le pays a reçu l'approbation pour 1,3 million de doses supplémentaires de vaccin contre le choléra afin d'aider à contrôler la propagation, a déclaré l'agence, mais la pénurie de vaccins doit encore être résolue.

Le Malawi, voisin du Mozambique, qui lutte contre l'épidémie de choléra la plus meurtrière de son histoire, enregistre désormais une baisse soutenue du nombre de cas et de décès, a déclaré le Dr Otim Ramadan, fonctionnaire de l'OMS et épidémiologiste, à l'adresse suivante :

- Voir aussi HPW - [Alors que les cas de choléra augmentent, il n'y a pas de solution à court terme à la pénurie de vaccins](#)

"Cinq mois après que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a annoncé que les pays touchés par le choléra devaient commencer à rationner les doses de vaccin en raison de la pénurie, il n'y a pas de solution immédiate, et pourtant les cas se multiplient. En 2022, 36 millions de doses de vaccin ont été produites et un nombre similaire est attendu cette année....."

"Le fabricant sud-coréen fait des efforts considérables, avec l'aide de Gavi, de la Fondation Bill et Melinda Gates et d'autres, pour améliorer sa production. Quant à savoir si cela suffira à répondre aux besoins, c'est une autre histoire", a déclaré Philippe Barboza, chef d'équipe pour le choléra à l'Organisation mondiale de la santé (OMS), lors d'une réunion d'information mercredi. Il a ajouté qu'il était prévu de faire appel à un nouveau fabricant sud-africain de vaccins oraux contre le choléra,

mais que cela prendrait du temps. ... "Il s'agit peut-être d'une solution à long terme. La question est de savoir ce que nous allons faire entre-temps". "

PS : **"Le nombre de cas de choléra au cours des deux premiers mois de 2023 est 40% plus élevé que le nombre de cas pour l'ensemble de 2022, selon l'OMS. L'épidémie est grave au Burundi, en République démocratique du Congo (RDC), au Malawi, au Mozambique et en Tanzanie, a déclaré M. Barboza. Le taux de létalité (CFR) est de 2,9 % en Afrique alors que la moyenne mondiale est de 1,9 %, selon le Dr Otim Patrick Ramadan, responsable des incidents liés au choléra au Bureau régional africain de l'OMS. "**

Ressources humaines pour la santé

L'OMS relance l'alerte sur les garanties de recrutement du personnel de santé

<https://www.who.int/news/item/14-03-2023-who-renews-alert-on-safeguards-for-health-worker-recruitment>

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a publié aujourd'hui une [liste actualisée de soutien et de sauvegarde du personnel de santé de l'OMS pour 2023](#), identifiant 55 pays comme vulnérables en ce qui concerne la disponibilité des agents de santé nécessaires pour atteindre la cible des Objectifs de développement durable des Nations unies pour la couverture sanitaire universelle (CSU) d'ici 2030."

"... Sur les 55 pays, 37 se trouvent dans la région africaine de l'OMS, huit dans la région du Pacifique occidental, six dans la région de la Méditerranée orientale, trois dans la région de l'Asie du Sud-Est et un dans les Amériques. Huit pays ont été ajoutés à la liste 2023 des mesures de soutien et de protection du personnel de santé de l'OMS depuis sa publication initiale en 2020. ... Les pays figurant sur la liste 2023 de l'OMS pour le soutien et la sauvegarde du personnel de santé ont un indice de couverture des services de santé universelle inférieur à 55 et une densité de personnel de santé inférieure à la médiane mondiale : 49 médecins, infirmiers et sages-femmes pour 10 000 habitants."

PS : **"... Cette question sera débattue lors du [cinquième Forum mondial sur les ressources humaines pour la santé](#), qui examinera les solutions politiques, les investissements et les partenariats multisectoriels nécessaires pour relever les défis en matière de personnel de santé et de soins afin de faire progresser les systèmes de santé vers la réalisation de la CSU et de la sécurité sanitaire..... ... Le [cinquième Forum mondial sur les ressources humaines pour la santé se tiendra du 3 au 5 avril 2023, pendant la Semaine mondiale des personnels de santé.](#)"**

- Voir aussi Reuters : [L'exode du personnel de santé des pays pauvres s'aggrave, selon l'OMS](#)

"La tendance des infirmières et autres personnels à quitter certaines régions d'Afrique ou d'Asie du Sud-Est pour de meilleures opportunités dans des pays plus riches du Moyen-Orient ou d'Europe était déjà en cours avant la pandémie, mais elle s'est accélérée depuis, selon l'agence sanitaire des Nations unies, à mesure que la concurrence mondiale s'intensifie...."

PS : **"... Quelque 115 000 professionnels de la santé sont morts du COVID dans le monde au cours de la pandémie, mais beaucoup d'autres ont quitté leur profession pour cause d'épuisement professionnel et de dépression, a déclaré [\[Jim Campbell\]](#). Signe de la tension, des manifestations et**

des grèves ont été organisées dans plus de 100 pays depuis le début de la pandémie, a-t-il ajouté (...). Interrogé sur les pays qui attirent le plus de travailleurs, il a répondu les pays riches de l'OCDE et les États du Golfe, mais il a ajouté que la concurrence entre les pays africains s'était également intensifiée...."

- Et via **UN News** - [55 pays sont confrontés à une pénurie de personnel de santé liée au COVID-19](#) : OMS

"Bien que de nombreux pays respectent les directives existantes de l'OMS sur le recrutement des travailleurs de la santé, le principe n'est pas accepté en bloc, a averti l'OMS. "Ce que nous constatons, c'est que la majorité des pays respectent ces dispositions (en) ne recrutant pas activement dans ces pays (vulnérables)", a déclaré le Dr Campbell de l'OMS. "Mais il existe aussi un marché privé du recrutement, et nous attendons de lui qu'il respecte certaines des normes mondiales prévues en termes de pratiques et de comportement. Il existe également des mécanismes permettant aux gouvernements ou à d'autres personnes d'informer l'OMS s'ils sont "inquiets" du comportement des recruteurs, a ajouté le responsable de l'OMS...."

- Couverture connexe : **HPW** - [L'OMS tire la sonnette d'alarme sur l'augmentation de la migration des travailleurs de la santé vers les pays riches après la pandémie](#)

UHC

Rapport - "Ouvert et inclusif : Des processus équitables pour le financement de la couverture sanitaire universelle".

Jeudi, l'Institut norvégien de santé publique, la Banque mondiale et le Centre de Bergen pour l'éthique et la définition des priorités de l'Université de Bergen, en partenariat avec l'Université d'Oslo et l'Agence norvégienne de coopération au développement, ont organisé le **lancement du rapport "Open and Inclusive : Des processus équitables pour le financement de la couverture sanitaire universelle"**.

Résumé du rapport (5 p) : <https://www.med.uio.no/helsam/english/research/centres/global-health/news-and-events/events/2023/executive-summary.pdf>

"... le rapport offre des conseils sur des processus équitables pour les décisions relatives au financement de la santé pour le CHU...."

Conférence de l'AHAIC à Kigali : couverture et analyse finales

La sécurité sanitaire de l'Afrique est menacée ; les maladies non transmissibles et le changement climatique en sont les principales causes

<https://jara.news/africa-health-security-at-risk-ncds-climate-change-top-causes/>

"Les experts en santé ont prévenu que l'augmentation des maladies non transmissibles (MNT) et les effets du changement climatique menacent la sécurité sanitaire en Afrique. Cette question a été

débatte lors de la **Conférence internationale sur l'agenda de la santé en Afrique (AHAIC) qui s'est achevée le 8 mars 2023 à Kigali.**"

PS : "...En outre, il a déclaré que bien que l'Afrique contribue moins à l'émission de gaz à effet de serre et au réchauffement de la planète, le continent reste le premier à être affecté par ses effets. C'est pourquoi [Gitinji] **a exhorté l'Afrique à ne pas continuer à négocier pays par pays, mais à veiller collectivement** à ce que le nouvel ordre de santé publique de l'Union africaine, l'objectif et les stratégies du Triple milliard 2025 de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) reflètent les désirs de la population...."

Tweet Amref Health Africa

"Les **données de @AfricaCDC révèlent qu'un total de 973 millions de doses de COVID-19 ont été administrées en Afrique, avec seulement 50 % de la population entièrement vaccinée, alors que l'objectif de l'OMS est de 70 %.** #AHAIC2023"

Le surendettement en Afrique

CGD (blog) - Sortir de l'impasse sur l'allègement de la dette africaine : Une troisième voie ?

Par W G Moore ; <https://www.cgdev.org/blog/breaking-logjam-african-debt-relief-third-way>

Moore propose une "troisième voie" pour tenter de remédier au désendettement actuel de l'Afrique. "...L'impasse aggrave les difficultés des économies vulnérables, car les pays ont du mal à payer leurs importations, à fournir des services publics de base ou à assurer le service de la dette existante en raison des coûts élevés du service de la dette. Cette impasse est intenable. **L'Union africaine, qui réclame un siège permanent au G20 pour influencer la gouvernance mondiale, a l'occasion de proposer une troisième voie en dehors des deux camps existants et de présenter une proposition capable a) de reconnaître et de prendre en compte la position unique et surdimensionnée de la Chine parmi les créanciers bilatéraux et b) de susciter un consensus politique autour d'une résolution fondée sur les mêmes principes que l'Initiative multilatérale d'allègement du développement (IMAD), préservant ainsi le statut de créancier privilégié des institutions financières internationales...."**

"... Une troisième voie : [Development Reimagined, une société de conseil qui travaille sur les questions Chine-Afrique, propose un groupe d'emprunteurs comme contrepartie des groupes de créanciers tels que le Club de Paris.](#) Comme son interlocuteur créancier, **le Club de Lusaka (du nom de la capitale zambienne) serait un rassemblement informel de pays débiteurs pour coordonner les emprunteurs et proposer des positions communes sur des solutions durables en période de surendettement.** Cette recommandation imagine le **groupe de Lusaka comme un projet de l'Union africaine, renforçant son [dossier d'adhésion au G20](#) en proposant une solution qui pourrait réellement fonctionner...."**

Deuxième réunion interrégionale de haut niveau sur la santé des réfugiés et des migrants (16-17 mars,

<https://www.emro.who.int/refugees-migrants-health/index.html#messages>

" Les 16 et 17 mars 2023, le Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale [a accueilli] la deuxième réunion de haut niveau sur les besoins sanitaires des migrants et des réfugiés dans la Région, en coordination avec les Bureaux régionaux pour l'Afrique et l'Europe et avec le soutien du programme Santé et migration de l'OMS. La réunion s'est concentrée sur les moyens de garantir aux réfugiés et aux migrants, tout au long de la route migratoire, un accès équitable aux soins de santé, conformément à la couverture sanitaire universelle (CSU) et à la continuité des soins....."

*"La réunion a exploré les possibilités d'étendre la collaboration transfrontalière et interrégionale en adoptant une approche orientée vers l'action qui vise à préserver et à améliorer la santé des réfugiés par le biais de cinq objectifs transformateurs identifiés, ou piliers d'action. Elle a également réaffirmé son engagement envers le plan d'action mondial de l'OMS pour la promotion de la santé des réfugiés et des migrants (WHO GAP). À l'issue de la réunion, une **déclaration finale** a été publiée, soulignant **la nécessité d'adopter une approche globale** pour renforcer la collaboration le long des routes migratoires et garantir l'inclusion des réfugiés et des migrants dans les efforts déployés pour atteindre l'objectif de santé publique universelle.*

Sur la page web : quelques ressources, projet de déclaration de résultats,

Sommet du partenariat pour les villes-santé (Londres, 15 mars)

Via [Global Health Now](#) :

" Des réseaux tels que le Partenariat pour des villes saines, fondé en 2017 et couvrant désormais 70 villes dans le monde, ont fait avancer des projets et poursuivi des politiques de santé publique plus solides dans de nombreux domaines abordant les MNT et les blessures. Le 15 mars, le tout premier sommet du Partenariat pour les villes-santé a récompensé la ville de Mexico et 4 autres villes pour leur travail exemplaire en vue d'améliorer la santé de leurs résidents : Vancouver, Montevideo, Athènes et Bengaluru."

Voir aussi OMS - [Cinq villes récompensées pour leurs réalisations en matière de santé publique lors du sommet du Partenariat pour des villes en bonne santé](#)

"Les lauréats des prix du Partenariat pour des villes en bonne santé sont Montevideo (Uruguay) pour la politique alimentaire, Mexico (Mexique) pour la sécurité routière, Vancouver (Canada) pour la surveillance, Athènes (Grèce) pour la prévention des overdoses et Bengaluru (Inde) pour la lutte contre le tabagisme. Ce sommet, le premier du genre, a été organisé à Londres par Bloomberg Philanthropies, l'Organisation mondiale de la santé, Vital Strategies et le maire de Londres, Sadiq Khan.

HPW - Les villes adoptent des politiques de santé malgré la répression des grands intérêts commerciaux

<https://healthpolicy-watch.news/cities-adopt-healthy-policies-despite-pushback-from-big-commercial-interests/>

Avec un peu plus de couverture et de devis de la part du sommet.

Extrait : "...Anna **Gilmore**, professeur de santé publique à l'université de Bath au Royaume-Uni, a déclaré que les "déterminants commerciaux de la santé" étaient complexes et que "la plupart des acteurs commerciaux jouent un rôle incroyablement vital dans la société". Toutefois, elle a désigné quatre produits - l'alcool, le tabac, les aliments ultra-transformés et les combustibles fossiles - comme étant responsables de 19 à 33 millions de décès par an. "Cela représente au moins un tiers de tous les décès dans le monde. Rien qu'en s'attaquant à ces produits, nous pouvons vraiment faire beaucoup", a déclaré Mme Gilmore. "Les problèmes ne se limitent pas à ces produits", a déclaré Mme Gilmore, ajoutant que le rapport Best Buys de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), publié en 2017, expliquait comment s'attaquer aux MNT et aux produits nocifs. "Mais de nombreux pays et villes et gouvernements locaux peinent à mettre en place ces politiques parce qu'ils se heurtent à l'opposition d'acteurs commerciaux incroyablement puissants", a ajouté Mme Gilmore. Les grandes entreprises s'opposent systématiquement aux politiques de Best Buy "en utilisant les mêmes arguments et les mêmes stratégies" - et il est possible de "prévoir, préparer et contrer les efforts de l'industrie pour faire dérailler la politique", a déclaré Mme Gilmore. "Mais en fin de compte, bien sûr, la volonté politique est vitale."...."

Moustiquaires de lit de nouvelle génération

Science - L'Organisation mondiale de la santé donne son aval aux moustiquaires de nouvelle génération

[L'Organisation mondiale de la santé approuve la nouvelle génération de moustiquaires | Science |](#)

AAAS

"L'Organisation recommande l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'un nouvel insecticide après que des études ont montré une réduction importante du nombre de cas de paludisme.

"...Un nouvel outil de lutte contre l'animal le plus meurtrier au monde, le moustique vecteur du paludisme, pourrait bientôt être plus largement disponible. Hier, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a approuvé l'utilisation d'un nouveau type de moustiquaire traitée avec des insecticides. Cette moustiquaire combine deux produits chimiques pour tuer plus efficacement les moustiques qui transmettent le parasite responsable du paludisme, une maladie qui a tué environ 619 000 personnes en 2022, pour la plupart de jeunes enfants en Afrique subsaharienne. Les nouvelles moustiquaires approuvées hier sont traitées au pyréthroïde et à un second produit chimique appelé chlorfénapyr. Il s'agit d'un insecticide relativement nouveau qui cible les mitochondries des moustiques, provoquant des crampes musculaires et les empêchant de bouger ou de voler.....".

"C'est la première fois que l'OMS recommande pleinement une nouvelle formulation d'insecticide. ..."

- En rapport : Devex - [L'OMS recommande de nouvelles moustiquaires pour lutter contre les parasites résistants](#)

"Suivant les recommandations de l'OMS, les chercheurs anticipent le déploiement des nouvelles moustiquaires dans les régions où le paludisme est endémique....."

- Le [Fonds mondial et Unitaïd se félicitent de la recommandation de l'OMS concernant les moustiquaires imprégnées d'insecticide à double principe actif.](#)

"Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme et Unitaïd se félicitent de la recommandation de l'OMS concernant l'utilisation à grande échelle d'une nouvelle catégorie de moustiquaires contenant deux ingrédients actifs - pyréthroïde et chlorfénapyr. Cette nouvelle moustiquaire a démontré qu'elle offrait une protection contre le paludisme environ deux fois supérieure à celle des moustiquaires standard à base de pyréthroïdes uniquement dans les régions où les moustiques ont déjà développé une résistance aux pyréthroïdes....."

Santé mentale des enfants

FT Opinion - Les smartphones et les médias sociaux détruisent la santé mentale des enfants

<https://www.ft.com/content/0e2f6f8e-bb03-4fa7-8864-f48f576167d2?sharetype=blocked>

Cet article est devenu viral la semaine dernière. ***"Les preuves des effets catastrophiques de l'augmentation du temps passé devant les écrans sont désormais accablantes.***

" La théorie selon laquelle le fait d'avoir les médias sociaux et d'autres plaisirs numériques à portée de main 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 pourrait avoir un effet néfaste sur la santé mentale n'est pas nouvelle. Son principal défenseur est Jean Twenge, professeur de psychologie à l'université d'État de San Diego et auteur de dizaines d'études pionnières sur le sujet. Mais cette idée est loin d'être universellement acceptée. Les travaux de Twenge et de son coauteur habituel, Jonathan Haidt, ont parfois été critiqués pour avoir simplement surfé sur la vague de l'opposition populaire aux grandes technologies. Pourtant, à mesure que les preuves de leurs arguments s'accumulent, nombreux sont ceux qui se demandent pourquoi il nous a fallu tant de temps pour accepter ce que nous avons sous les yeux. Les signes sont partout...."

Santé planétaire

Devex - Les décideurs africains ne savent pas comment gérer le climat et la santé

<https://www.devex.com/news/african-policymakers-can-t-figure-out-how-to-handle-climate-and-health-105136> (le titre de cet article a été modifié ultérieurement en "**Les décideurs africains demandent plus de données sur le climat et la santé**", voir ci-dessous pourquoi)

"Alors que les conditions météorologiques extrêmes deviennent la norme sur le continent africain, la santé de vastes pans de la population se détériore..... Mais l'urgence avec laquelle les acteurs de la santé doivent travailler pour protéger la santé des communautés qu'ils soutiennent à travers l'Afrique ne s'est pas toujours traduite dans les politiques. Certains décideurs politiques ne savent pas comment gérer l'intersection de la santé et de la crise climatique à l'intérieur de leurs frontières. Lors de la conférence internationale de l'Agenda pour la santé en Afrique qui s'est tenue à Kigali la semaine dernière, des experts en santé ont déclaré que les décideurs politiques demandaient davantage de données sur les stratégies rentables qu'ils pouvaient mettre en œuvre. Beaucoup de décideurs politiques disent : "Nous en avons assez d'entendre parler des problèmes. Nous voulons connaître les solutions", a déclaré Eliya Zulu, directeur exécutif de l'Institut africain de politique de développement. "Si nous ne nous y attaquons pas, la survie même du continent s'en trouvera affectée...""

"Il existe un fossé énorme en termes de données en Afrique et de données générées par les Africains", a déclaré Marina Romanello, directrice exécutive du Lancet Countdown sur la santé et le changement climatique. Il ne s'agit pas seulement de produire des données, mais de s'assurer qu'elles sont produites de manière à favoriser leur prise en compte dans la prise de décision, a déclaré M. Zulu. Les données probantes produites précédemment se sont souvent concentrées sur la description des problèmes....."

"...Les chercheurs ont expliqué à ma collègue Sara Jerving qu'ils travaillent à l'élaboration d'une base de données probantes sur les stratégies les plus rentables qu'ils peuvent recommander aux gouvernements pour améliorer la résilience climatique et prévenir certains des pires effets sur la santé en cas d'urgence climatique.L'une des questions qu'ils pourraient vouloir aborder rapidement est celle de la protection des chaînes d'approvisionnement en médicaments essentiels, tels que les traitements contre le VIH, les médicaments pour le cœur et les médicaments contre le cancer. Comme je l'ai rapporté cette semaine, les inondations de l'année dernière au Pakistan ont montré à quel point ces connexions sont vulnérables....."

PS : "... Le plaidoyer en faveur de l'intégration de la santé dans le mouvement de lutte contre le changement climatique a été lent, tant sur le continent qu'à l'échelle mondiale. Mais lors de la 26e conférence des Nations unies sur le changement climatique, des initiatives ont été lancées dans le domaine de la santé. Il s'agissait notamment de demander aux pays de s'engager à mettre en place des systèmes de santé durables, résistants au changement climatique et à faible émission de carbone. Vingt-quatre pays africains ont signé ces engagements, selon Brama Kone, responsable technique de la division "changement climatique et santé" du bureau régional de l'Organisation mondiale de la santé pour l'Afrique. L'OMS, par l'intermédiaire de son Alliance pour une action transformatrice sur le climat et la santé, encourage d'autres pays à signer, tout en soutenant ceux qui doivent élaborer des plans nationaux d'adaptation au changement climatique".

- Un tweet connexe de Shakira Choonara a entraîné une modification du titre original, qui est devenu "[African policymakers ask for more data on climate and health](#)" (les [décideurs africains demandent plus de données sur le climat et la santé](#)).

Le tweet de Shakira : "*N'est-ce pas les décideurs politiques du monde entier qui ne savent pas comment gérer la crise du climat et de la santé ? De plus, le "pourquoi" l'Afrique est en difficulté à cause des émissions en dehors de notre continent doit être mis en évidence*".

HPW - Quelque 90 % des pays dépassent les lignes directrices de l'OMS en matière de pollution atmosphérique

<https://healthpolicy-watch.news/90-of-countries-exceed-who-air-pollution-guidelines/>

"Quatre-vingt-dix pour cent des 131 pays ont dépassé les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en matière de pollution de l'air pour les particules fines (PM 2,5) en 2022. C'est ce qui ressort du cinquième [rapport sur la qualité de l'air dans le monde](#) publié par la société suisse IQAir sur la base de données provenant de plus de 30 000 stations de surveillance de la qualité de l'air - gouvernementales et non gouvernementales - réparties sur 7 323 sites dans 131 pays. Les PM 2,5 sont constituées de minuscules particules dans l'air, notamment des sulfates, des nitrates, du carbone noir et de l'ammonium, et l'OMS recommande aux pays de garantir une moyenne annuelle de cinq microgrammes par mètre cube ($\mu\text{g}/\text{m}^3$) ou moins pour protéger la santé des citoyens. Seuls l'Australie, l'Estonie, la Finlande, la Grenade, l'Islande et la Nouvelle-Zélande ont respecté la directive de l'OMS....."

FT Big Read - 1,5°C est-il encore réaliste ? L'effritement du consensus sur l'objectif climatique clé

<https://www.ft.com/content/450a59bb-7c83-4d04-851f-0bbc120c09f7?sharetype=blocked>

Article perspicace (et inquiétant). "*Alors que l'objectif de l'accord de Paris visant à limiter le réchauffement climatique semble de plus en plus irréalisable, certains appellent à repenser les priorités.*" Avec les points de vue de climatologues, d'entreprises, de Bill Gates et d'autres.

Événements dans le domaine de la santé mondiale

Science - Le sommet sur l'édition génétique vante les succès de la drépanocytose, tandis que les questions sur l'édition d'embryons restent en suspens

<https://www.science.org/content/article/gene-editing-summit-touts-sickle-cell-success-while-questions-embryo-editing-linger>

Plus d'informations sur le sommet qui s'est tenu la semaine dernière à Londres. "*La multiplication des essais visant à modifier l'ADN non héréditaire enthousiasme certains chercheurs, mais d'autres se demandent si même les pays à revenu élevé peuvent s'offrir des thérapies.*

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

IS Global - L'Espagne et la gouvernance mondiale des systèmes de santé : De quoi parlons-nous lorsque nous parlons d'influence ?

<https://www.isglobal.org/en/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/espana-gobernanza-salud-global/2999103/0>

Rapport proposant des actions et des approches concrètes pour accroître l'influence de l'Espagne dans la gouvernance mondiale de la santé.

"...Au cours des derniers mois, *ISGloballe département Politique et développement mondial d'* a travaillé avec l'*Institut royal Elcano* pour produire le rapport **Aide au développement et influence sur le système de santé mondial (Ayuda al desarrollo e influencia en el sistema de salud global)**. Le rapport décrit tout le travail nécessaire pour identifier qui demander quoi, sur la base d'une **étude de cas spécifique : comment l'Espagne influence deux initiatives multilatérales de santé mondiale, COVAX et le Fonds mondial....**"

Devex - Le gouvernement britannique présente ses nouveaux objectifs de développement

<https://www.devex.com/news/the-uk-government-lays-out-its-new-development-objectives-105108>

"**La réforme du système financier international et la campagne en faveur de systèmes fiscaux plus fonctionnels et plus équitables figurent parmi les nouvelles initiatives de développement international du gouvernement britannique dans le cadre de l'Integrated Review Refresh, sa stratégie directrice en matière de politique étrangère, mise à jour après l'invasion de l'Ukraine par la Russie l'année dernière et publiée lundi.**"

"**La première initiative est la réforme et l'"écologisation" du système financier mondial, afin que les banques multilatérales de développement, le Fonds monétaire international et les marchés de capitaux soient mieux équipés pour répondre aux besoins des pays en développement en matière de gestion de la crise économique, de la dette, du climat et de la nature. L'examen n'a pas mentionné nommément l'agenda de Bridgetown, mais M. Mitchell a déjà exprimé son soutien aux propositions du Premier ministre barbadien Mia Mottley visant à réformer l'architecture financière internationale..... Il a également promis de soutenir les travaux visant à rendre les systèmes fiscaux mondiaux plus équitables et à aider à récupérer l'argent perdu à cause de la finance illicite, "afin que les pays à revenu faible et moyen puissent autofinancer leur propre développement".**"

"**Les dernières initiatives ont porté sur la santé mondiale - en particulier la préparation aux pandémies et la résistance aux antimicrobiens - et sur la coordination d'une réponse internationale aux attaques contre les femmes et les jeunes filles....**"

- Voir aussi Devex - Le [Royaume-Uni augmente ses dépenses de défense, sans tenir compte de l'aide](#)

"Les dirigeants du secteur britannique du développement ont réagi avec colère mercredi après que le Royaume-Uni a augmenté ses dépenses de défense en réponse à la guerre en Ukraine, mais n'a pas offert d'argent pour l'aide. Le gouvernement britannique a réduit les dépenses d'aide internationale de 0,7 % du revenu national brut à 0,5 % en 2021, en invoquant le coût extraordinaire de la pandémie. Cependant, plusieurs mesures de dépenses accrocheuses dans le budget d'hier - y compris un montant supplémentaire de 11 milliards de livres (environ 13,3 milliards de dollars) sur cinq ans pour la défense - ont suscité de nouvelles accusations selon lesquelles l'argent était disponible en cas de besoin et que l'aide n'était tout simplement pas une priorité pour le gouvernement conservateur en place....."

Guardian - L'aide britannique à l'Inde ne contribue guère à la promotion des droits de l'homme et de la démocratie, selon un organisme de surveillance

https://www.theguardian.com/global-development/2023/mar/14/uk-aid-india-human-rights-democracy-watchdog?CMP=share_btn_tw

"Le programme a dépensé 2,7 milliards de livres entre 2016 et 2021, mais il est fragmenté et manque de logique claire, selon le rapport...." "Le programme d'aide britannique à l'Inde est fragmenté, manque de logique claire et ne fait pas grand-chose pour contrer les tendances négatives en matière de droits de l'homme et de démocratie dans le pays, a constaté l'organisme de surveillance de l'aide du gouvernement. ... Ces conclusions seront probablement utilisées par ceux qui prétendent que le gouvernement britannique risque d'utiliser son programme d'aide pour approfondir ses relations avec l'Inde, notamment en cherchant à conclure des accords de libre-échange, plutôt que d'essayer de réduire la pauvreté, ce qui est l'objectif statutaire de l'aide britannique."

Affaires internationales - Explication de l'échec de la gouvernance mondiale de la santé lors de la conférence COVID-19

Lee Jones et al ; <https://academic.oup.com/ia/article/98/6/2057/6765179?login=false>

"La gouvernance mondiale de la santé (GHG) a été l'une des premières victimes de COVID-19. Les explications existantes de l'effondrement de la GHG sont largement utopiques, critiquant les États pour ne pas avoir donné à l'OMS une autorité supranationale suffisante. Cela ne permet pas de comprendre comment la GHG était censée fonctionner en premier lieu et, par conséquent, de diagnostiquer de manière erronée les causes de l'échec. **Nous soutenons que la conférence COVID-19 a révélé les pathologies d'une approche néolibérale de la gouvernance mondiale : la métagouvernance et la transformation de l'État. Dans cette approche, les organisations internationales sont vidées de leur substance et leur rôle passe à la métagouvernance, c'est-à-dire à l'élaboration et à la diffusion de politiques, d'institutions et de règles fondées sur les "meilleures pratiques", que les États doivent intégrer au niveau national. L'efficacité de ces régimes mondiaux dépend donc de la capacité des États à faire respecter les disciplines mondiales. Cependant, les États-nations sont également vidés de leur substance par les règles néolibérales, ce qui nuit à leur mise en œuvre pratique. Par conséquent, **les GES ont échoué bien avant COVID-19, laissant le système dépendre des interventions ad hoc des États dominants.** Ces derniers ayant également été affectés par le COVID-19, la GHG s'est retrouvée en plein désarroi. **Les propositions de réforme devraient donc se concentrer moins sur les institutions et les règles mondiales et davantage sur le renforcement des capacités nationales.****

TGH - La pandémie polarisée

D Fidler ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/polarized-pandemic>

"Le COVID-19 a contribué à la fragmentation de la politique nationale et internationale.

"La question de savoir comment la pandémie COVID-19 sera décrite à l'avenir ne peut trouver de réponse définitive aujourd'hui. Certains thèmes suggèrent toutefois que l'on se souviendra de la pandémie COVID-19 comme d'une pandémie polarisée qui a jeté une ombre sur la santé publique, la politique intérieure et la politique étrangère des États-Unis. "

Il conclut : "... Comme d'autres l'ont observé, la pandémie de COVID-19 a renforcé et accéléré, plutôt que perturbé et détourné, les développements politiques nationaux et internationaux en cours avant l'épidémie de Wuhan. Cette conclusion remet en question l'adage selon lequel les agents pathogènes ne connaissent pas les frontières - un trope conçu pour élever les impératifs de santé publique dans l'élaboration des politiques. À la lumière des grandes pandémies de grippe et de COVID-19, un autre mantra s'impose peut-être : la politique se montre souvent imperméable aux agents pathogènes. "

Devex - Pourquoi l'UE déclare-t-elle que son aide à l'étranger est désormais une "géopolitique sous stéroïdes" ?

<https://www.devex.com/news/why-eu-says-its-foreign-aid-is-now-geopolitics-on-steroids-105110>

(gated) "Voici ce que trois "hauts fonctionnaires de l'UE" ont déclaré à des journalistes au sujet de la dernière tentative de Bruxelles de se faire des amis et d'influencer les gens dans le monde entier".

Financement de la santé dans le monde

Devex - Le budget de 6,8 milliards de dollars proposé par Joe Biden augmenterait l'aide américaine à l'étranger. Voici comment

<https://www.devex.com/news/biden-s-6-8t-budget-proposal-would-boost-us-foreign-aid-here-s-how-105081>

Y compris des informations sur les budgets proposés pour les programmes de santé mondiale.

PS : "...La proposition de budget consacre beaucoup d'encre à la concurrence des États-Unis avec la Chine et présente une série de plans visant à "surpasser" son rival. Bien qu'il y ait un accord bipartisan sur la concurrence avec la Chine, une telle concurrence "nécessiterait une aide étrangère d'une autre ampleur que celle demandée", a déclaré Tom Hart, président de ONE Campaign. Il a également fait part de ses inquiétudes quant à l'instrumentalisation de l'aide pour rivaliser avec la Chine plutôt que pour améliorer la vie et les moyens de subsistance des populations du monde entier."...." "....La guerre froide a été un exemple frappant de la manière dont l'aide à l'étranger

peut avoir des effets négatifs et ne pas aider les personnes à faible revenu dans le monde entier. D'un autre côté, "bien faire le développement sert les deux objectifs", a déclaré M. Hart.

KFF - Financement de la santé mondiale dans la demande de budget du président pour l'exercice 2024

<https://www.kff.org/news-summary/global-health-funding-in-the-fy-2024-presidents-budget-request/>

"... La majeure partie de l'augmentation concerne la sécurité sanitaire mondiale (GHS), qui totalise 1,2 milliard de dollars (une augmentation de 345 millions de dollars par rapport au niveau promulgué pour l'exercice 2023) et comprend 500 millions de dollars pour le Fonds de lutte contre les pandémies. "

UHC & PHC

Manuel de l'UIP (Union interparlementaire) et de l'OMS sur la santé publique universelle

<https://www.ipu.org/news/press-releases/2022-12/ensuring-universal-health-coverage-new-resource-parliamentarians>

"L'UIP et l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont publié un manuel sur la couverture sanitaire universelle (CSU) destiné à aider les parlements à jouer leur rôle de catalyseurs de la CSU.

Consultez le [manuel](#).

"... Le manuel explique ce qu'est la **couverture sanitaire universelle** et pourquoi elle est importante. Il explore également la contribution unique que les députés peuvent apporter à la réalisation de la couverture sanitaire universelle en mettant l'accent sur leurs rôles législatif, financier, de contrôle et de responsabilité, ainsi que sur des études de cas de meilleures pratiques..... Enfin, il propose aux députés des recommandations pratiques et réalisables pour faire progresser la couverture sanitaire universelle dans leurs contextes et pays respectifs, par exemple en inscrivant la couverture sanitaire universelle à l'ordre du jour des parlements et en plaidant pour que la législation pertinente soit complétée par des évaluations et des analyses de données.

"... L'UIP et l'OMS mettront le manuel en pratique afin d'aider les parlements nationaux à renforcer les capacités nécessaires pour progresser vers la santé universelle. En mai de cette année, un premier atelier a eu lieu au Bénin, permettant à 50 parlementaires et membres du personnel parlementaire d'analyser les forces et les faiblesses du cadre juridique existant pour soutenir la santé publique universelle dans le pays."

BMJ GH - Innovations en matière de mutualité : défis et enseignements pour le régime d'assurance maladie universelle au Mali

L Touré, V Ridde et al ; https://gh.bmj.com/content/7/Suppl_9/e011055

"De nombreux pays africains du Sahel sont à la recherche de solutions pour la couverture sanitaire universelle (CSU). Le Mali est en train d'adopter le Plan d'Assurance Maladie Universelle qui permet la mutualisation des régimes existants. Son opérationnalisation nécessite de nombreux ajustements à la proposition mutualiste actuelle et des innovations dans le système. L'étude porte sur les innovations expérimentées dans la mutualité et leurs conditions d'échelle pour la CMU au Mali....."

BMJ Open - Le Nigeria est-il sur la bonne voie pour atteindre la couverture sanitaire universelle dans le contexte de sa transition épidémiologique et financière ? Une analyse des lacunes en matière de connaissances, de capacités et de politiques (étude qualitative)

<https://bmjopen.bmj.com/content/13/3/e064710.full>

par J K Ogundeji, G Yamey et al.

CGD (Policy Paper) - iProSE : une échelle pour évaluer les progrès de l'utilisation institutionnelle des données probantes pour éclairer la définition des priorités en matière de santé

A Gheorghe et al ; <https://www.cgdev.org/publication/iprose-scale-assessing-progress-institutional-use-evidence-inform-priority-setting>

".... L'établissement de priorités explicites et fondées sur des données probantes (EIPS) dans le domaine des soins de santé est un instrument essentiel pour optimiser les ressources dans le cadre de la couverture sanitaire universelle (CSU). Les pressions croissantes sur les budgets de santé, combinées aux crises fiscales post-COVID-19 et au plafonnement de l'aide au développement dans le domaine de la santé, font de l'institutionnalisation de l'EIPS un objectif politique particulièrement critique et opportun. Nous présentons iProSE, l'échelle de progression de l'iDSI pour l'institutionnalisation de l'EIPS dans les soins de santé. iProSE est une échelle d'auto-évaluation visant à aider les pays à comprendre où ils en sont dans l'institutionnalisation de l'EIPS et quelles peuvent être leurs priorités futures, et à aider les partenaires du développement à mieux adapter leur soutien aux pays dans ce domaine."

SS&M - Les paiements prospectifs influencent-ils la qualité des soins ? Une revue systématique de la littérature

C Pott et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953623001697>

Messages clés : "Comment le remboursement prospectif affecte-t-il la qualité des soins ? Il n'existe pas de preuves solides d'une amélioration significative de la qualité des soins. Les résultats suggèrent qu'un transfert des traitements vers les établissements de soins post-aigus peut se produire. Les décideurs devraient donc éviter les faibles capacités dans ce domaine."

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Third World Network - OMS : La confusion règne autour de la première version du nouvel instrument de lutte contre la pandémie

N Ramakrishnan et al ; <https://twm.my/title2/health.info/2023/hi230303.htm>

La confusion a régné sur l'élaboration de l'avant-projet d'un nouvel instrument de lutte contre la pandémie à la fin de la quatrième réunion de l'Organe intergouvernemental de négociation (OIN) chargé par l'Assemblée mondiale de la santé de rédiger et de négocier une "convention, un accord ou un autre instrument international de l'OMS sur la prévention, la préparation et l'intervention en cas de pandémie" (CA+ de l'OMS). L'INB4 a conclu en apportant des insertions textuelles au projet zéro de l'AC+ de l'OMS proposé

"L'INB est composé d'États membres, mandatés pour rédiger et négocier l'AC+ de l'OMS. La quatrième réunion s'est tenue au siège de l'OMS à Genève du 27 février au 3 mars. La réunion a examiné l'avant-projet zéro qui a été publié au cours de la première semaine de février. Le Bureau de l'INB, avec l'aide du Secrétariat, peut présenter un premier projet d'instrument relatif à la pandémie, après les insertions textuelles effectuées au cours des INB4 et INB5 (du 3 au 6 avril), si les États membres le demandent à cet effet....."

TWN - OMS : Début des négociations sur les propositions d'équité pour le règlement sanitaire international en avril 2023

K M Gopakumar et Nithin Ramakrishnan ;
<https://www.twm.my/title2/health.info/2023/hi230302.htm>

Et sur le processus d'amendement du RSI : "....Le groupe de travail sur les amendements au Règlement sanitaire international (2005) (WGIHR) a décidé d'entamer des négociations textuelles sur les propositions relatives à l'équité au cours de sa troisième session, qui se tiendra du 17 au 21 avril. Cette décision a été prise lors de la deuxième réunion du groupe de travail qui s'est tenue du 20 au 24 février au siège de l'Organisation mondiale de la santé à Genève....."

"....Après l'achèvement de la première lecture, un consensus s'est dégagé pour regrouper les propositions et les reprendre pour des négociations basées sur le texte....."

Geneva Health Files - Existe-t-il des arguments en faveur d'une "responsabilité commune mais différenciée" dans le domaine de la santé mondiale ?

https://genevahealthfiles.substack.com/p/is-there-a-case-for-common-but-differentiated?utm_source=substack&utm_medium=email

"Dans ce numéro, nous vous proposons une exploration du principe de "responsabilité commune mais différenciée" dans les négociations en cours sur la santé mondiale. Mon collègue Nishant, fort de son expertise juridique, retrace les origines de ce principe dans le droit international de l'environnement, ainsi que l'enthousiasme et les réserves des pays à l'égard de son intégration dans

les discussions actuelles. Il présente également les points de vue d'experts sur la raison d'être de la CBDR dans le domaine de la santé mondiale et sur les possibilités qu'elle offre....."

".... Tous les pays devraient-ils avoir la même responsabilité en matière de préparation, de réponse et de lutte contre les urgences sanitaires ? Ce document affirme qu'il est essentiel que les pays aient des "responsabilités communes mais différenciées" (CBDR) pour faire face aux urgences sanitaires mondiales, comme celle provoquée par la pandémie de COVID-19. Cet essai retrace l'origine et le développement du principe de CBDR dans le cadre juridique international, ainsi que la manière dont il a été pris en compte dans les négociations actuelles. Il examine également la faisabilité et la possibilité d'intégrer le principe de la CBDR dans le droit mondial de la santé, tel qu'il a été formulé par les experts....."

OPS - L'OPS réunit les autorités sanitaires des Amériques pour discuter du futur instrument international de lutte contre les pandémies

<https://www.paho.org/en/news/14-3-2023-paho-brings-together-health-authorities-americas-discuss-future-pandemic>

"L'avant-projet d'une nouvelle convention, d'un nouvel accord ou d'un autre instrument sanitaire international visant à renforcer la prévention, la préparation et l'intervention en cas de pandémie a fait l'objet d'une réunion régionale organisée par l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) à Washington. Au cours de cette réunion, des représentants des ministères de la santé et des affaires étrangères des Amériques ont été informés des dernières délibérations de l'Organe intergouvernemental de négociation (OIN) - un processus lancé pour rédiger et négocier un nouvel instrument qui sera soumis à l'approbation des États membres de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en 2024."

Telegraph - Une mutation du virus de la grippe aviaire le rapproche de l'homme

[Télégraphe :](#)

" Les modifications du virus H5N1 sont "préoccupantes", selon l'ECDC, et peuvent suggérer que son potentiel de transmission à l'homme augmente.

Éditorial du BMJ - Maîtriser la grippe aviaire

<https://www.bmj.com/content/380/bmj.p560>

"Il est essentiel d'adopter une approche unique de la santé qui associe la santé humaine, la santé animale et la santé environnementale.

Santé planétaire

Guardian - Les scientifiques mettent en garde contre le "phosphogeddon", alors que les pénuries d'engrais se profilent à l'horizon

<https://www.theguardian.com/environment/2023/mar/12/scientists-warn-of-phosphogeddon-fertiliser-shortages-loom>

"L'utilisation excessive du phosphore épuise des réserves vitales pour la production alimentaire mondiale, tout en aggravant la crise climatique.

*"Notre planète est confrontée à un "phosphogédon", ont averti des scientifiques. Ils craignent que notre mauvaise utilisation du phosphore n'entraîne des **pénuries mortelles** d'engrais qui perturberaient la production alimentaire mondiale. Parallèlement, les engrais phosphatés rejetés par les champs, ainsi que les eaux usées déversées dans les rivières, les lacs et les mers, provoquent une **prolifération d'algues** et créent des **zones** aquatiques **mortes** qui menacent les stocks de poissons. En outre, l'utilisation excessive de cet élément augmente les rejets de méthane sur la planète, ce qui contribue au réchauffement global et à la **crise climatique** causée par les émissions de carbone, ont averti les chercheurs...."*

*"Nous sommes arrivés à un tournant décisif", a déclaré le professeur Phil Haygarth de l'université de Lancaster. "Nous pourrions peut-être revenir en arrière, mais nous devons vraiment nous ressaisir et utiliser le phosphore de manière beaucoup plus intelligente. Si nous ne le faisons pas, nous risquons une calamité que nous avons appelée 'phosphogeddon'". Cette **pression croissante sur les stocks fait craindre que le monde n'atteigne le "pic de phosphore" dans quelques années**. L'offre diminuera alors, laissant de nombreux pays dans l'incapacité d'en obtenir suffisamment pour nourrir leur population. Cette perspective inquiète de nombreux **analystes, qui craignent que quelques cartels ne contrôlent bientôt la majeure partie des approvisionnements mondiaux et ne laissent l'Occident très vulnérable à la flambée des prix. Il en résulterait l'équivalent pour les phosphates de la **crise pétrolière des années 1970**....."***

Project Syndicate - Le coût élevé de la tarification du carbone

J Ghosh ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/carbon-border-taxes-protectionist-and-harm-developing-countries-by-jayati-ghosh-2023-03> ?

"Au milieu de l'enthousiasme croissant pour les taxes à la frontière du carbone, les décideurs politiques occidentaux ont largement ignoré l'impact négatif sur les pays les plus pauvres du monde. Pour que les politiques de tarification du carbone soient couronnées de succès, les pays développés doivent montrer leur engagement en faveur d'une prospérité partagée en permettant le partage des connaissances et en favorisant un financement équitable de la lutte contre le changement climatique."

IPPBES - Évaluation méthodologique concernant la conceptualisation diverse des valeurs multiples de la nature et de ses bénéfices, y compris la biodiversité et les fonctions et services des écosystèmes

<https://www.ipbes.net/the-values-assessment>

" Le résumé à l'intention des décideurs (SPM) et les chapitres de l'évaluation méthodologique concernant la conceptualisation diverse des valeurs multiples de la nature et de ses avantages, y compris la biodiversité et les fonctions et services écosystémiques (dénommée " évaluation des diverses valeurs et de la valorisation de la nature "), ont été approuvés et acceptés respectivement par la plénière de l'IPBES lors de sa neuvième session, qui s'est tenue du 3 au 9 juillet 2022 à Bonn, en Allemagne."

"... présente 4 perspectives générales pour rendre la nouvelle typologie des valeurs utile à la prise de décision. Il s'agit de : vivre de, avec, dans & comme la nature".

BMJ Opinion - Pourquoi la COP28 doit être une COP de la santé

<https://www.bmj.com/content/380/bmj.p589>

"Les dirigeants mondiaux ne semblent pas reconnaître que la crise climatique est une crise de santé publique, écrivent Emma L Lawrance et Mala Rao.

Covid

Bloomberg - La pire stratégie de Covid a été de ne pas en choisir une

<https://www.bloomberg.com/graphics/2023-opinion-lessons-learned-from-covid-pandemic-global-comparison/>

"Pour la première fois depuis mars 2020, le nombre de décès dus au virus dans le monde est passé sous la barre des 1 000 personnes par jour. Mais avec près de 7 millions de morts, nous devons trouver un moyen de faire mieux la prochaine fois. Et il y aura une prochaine fois. **Bloomberg Opinion a évalué les pays en fonction de la surmortalité, une mesure des décès réels par rapport aux décès attendus au cours d'une période donnée. ... Nous avons ensuite réduit la liste à sept pays qui ont su tirer des leçons importantes pour la prochaine pandémie".**

Devex - Plus de 6,5 millions de Sud-Africains pourraient être affectés par une longue période de COVID

<https://www.devex.com/news/over-6-5-million-south-africans-could-be-affected-by-long-covid-105094>

"... Des recherches menées en Afrique du Sud montrent que près de la moitié des personnes qui ont été hospitalisées pour le COVID-19 et environ une personne sur cinq parmi celles qui n'ont pas été hospitalisées présentent des symptômes de COVID longue six mois après leur guérison. **Les chercheurs ont extrapolé ces résultats et estimé que plus de 6,5 millions de Sud-Africains pourraient être atteints du COVID long....."**

PS : "....Il y a des efforts continentaux pour résoudre le problème. Le Dr Ahmed Ogwell Ouma, directeur par intérim du Centre africain de contrôle et de prévention des maladies, a déclaré que

*l'agence travaillait sur une initiative de renforcement des capacités afin d'équiper les travailleurs de la santé pour qu'ils puissent diagnostiquer et gérer le COVID long. L'**Organisation mondiale de la santé** se concentre sur le renforcement des soins de santé primaires pour réagir, a ajouté le Dr Thierno Baldé, responsable régional de l'incident COVID-19 au Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique. " "*

NBC - Ce que les personnes ayant une "super immunité" peuvent nous apprendre sur Covid et d'autres virus

<https://www.nbcnews.com/health/health-news/are-immune-covid-science-trying-unravel-immunity-virus-rcna72885>

*"Quelques chanceux disposent-ils d'une sorte d'armure biologique contre les infections ? Les **scientifiques commencent tout juste à percer le mystère des véritables "Covid dodgers".** "Trois ans après le début de la pandémie, un groupe de personnes triées sur le volet a réussi ce que d'aucuns pensaient impossible : Ils n'ont jamais été testés positifs au Covid. Les scientifiques du monde entier cherchent les raisons génétiques pour lesquelles ces personnes ont échappé au Covid, malgré une exposition répétée au virus. ..."*

Science - Les obligations de vaccination contre le virus COVID-19 ont-elles encore un sens ?

<https://www.science.org/content/article/do-covid-19-vaccine-mandates-still-make-sense>

*"Des **exigences inefficaces ou dépassées pourraient miner la confiance**, avertissent certains chercheurs sur les vaccins.*

*"...**Heidi Larson et d'autres chercheurs sur l'acceptation des vaccins** qui ont parlé à Science soulignent tous que les vaccins COVID-19 préviennent clairement les maladies graves, mais ils **s'inquiètent du fait que le maintien des mandats pourrait saper les efforts futurs de santé publique.** "Le fait de devoir présenter ces anciennes preuves ou certificats de vaccination n'a vraiment aucun sens et pourrait causer du tort, car **les gens pourraient perdre confiance dans la compétence de l'organisation**", déclare Katrin Schmelz, psychologue à l'université de Constance, dont les recherches ont montré que **la confiance institutionnelle est cruciale pour l'acceptation de la politique de santé.**////"*

Vox - Les guerres des masques Covid nous ont laissés sans préparation pour la prochaine pandémie

<https://www.vox.com/future-perfect/2023/3/8/23630644/cochrane-review-masks-covid-coronavirus-pandemic>

*"Les retombées d'une étude mal interprétée sur la science des masques ne font que souligner la nécessité d'une meilleure protection. Analyse approfondie de la revue **Cochrane d'il y a quelques semaines** sur l'utilisation des masques.*

Amnesty International (Briefing) - L'inégalité dans les proportions d'une pandémie : Les échecs de l'État et de l'industrie pharmaceutique ne doivent pas se répéter.

<https://www.amnesty.org/en/documents/pol30/6518/2023/en/>

"Alors que la pandémie de Covid-19 entre dans sa quatrième année, cette note d'information tire quatre leçons essentielles de l'incapacité des États et des entreprises pharmaceutiques à respecter leurs obligations en matière de droits de l'homme et à assumer leurs responsabilités pour garantir un accès équitable aux vaccins Covid-19 dans le monde. Il formule en outre des recommandations concrètes pour des changements structurels afin que le monde puisse résister collectivement aux futures pandémies, sans laisser personne de côté."

Atlantic - La prochaine étape de COVID commence maintenant

[Atlantique ;](#)

(gated) *"Que se passe-t-il lorsque tout le monde est immunisé contre le coronavirus dès le plus jeune âge ?"*

Et un lien :

- Plos GPH - [Coercition perçue, pressions perçues et justice procédurale découlant des blocages mondiaux pendant la pandémie de COVID-19 : Un examen approfondi](#)

Maladies infectieuses et maladies non transmissibles

Plos Med (Policy Forum) - L'avenir du dépistage du VIH en Afrique orientale et australe : Une portée plus large, des services ciblés

A Grimsud et al ; <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004182>

Nouveau forum politique. Y compris : "... Les programmes de dépistage [c'est-à-dire l'intensification des services de dépistage du VIH] ne devraient pas réduire le volume des tests de dépistage du VIH. Ils devraient plutôt élargir le champ d'application du dépistage pour englober les objectifs de prévention et de traitement et donner la priorité aux services destinés aux personnes les plus exposées au risque de contracter le VIH".

The Conversation - Trois virologues expliquent que les épidémies du virus de Marburg sont de plus en plus fréquentes et de plus en plus étendues géographiquement

A Hume et al ; <https://theconversation.com/marburg-virus-outbreaks-are-increasing-in-frequency-and-geographic-spread-three-virologists-explain-200486>

"Le virus de Marburg et le virus Ebola, qui lui est étroitement lié, appartiennent à la famille des filovirus et sont structurellement similaires. Nous sommes des virologues qui étudient le virus de Marburg, le virus Ebola et les virus apparentés. Notre laboratoire s'intéresse depuis longtemps à la recherche des mécanismes sous-jacents qui permettent à ces virus de provoquer des maladies chez l'homme. " **Les épidémies du virus de Marburg ont une histoire inhabituelle.... "**

"...L'émergence et la réémergence croissantes de virus zoonotiques, y compris les filovirus (tels que les virus Ebola, Soudan et Marburg), les coronavirus (qui causent le SRAS, le MERS et le COVID-19), les hénipavirus (tels que les virus Nipah et Hendra) et le Mpox semblent être influencées à la fois par l'empiètement de l'homme sur des habitats animaux auparavant non perturbés et par les modifications de l'aire de répartition de l'habitat de la faune sauvage dues au changement climatique. La plupart des épidémies du virus de Marburg se sont produites dans des zones reculées, ce qui a permis de contenir la propagation de la maladie. Toutefois, la vaste répartition géographique des chauves-souris frugivores égyptiennes qui hébergent le virus fait craindre que de futures épidémies du virus de Marburg ne se produisent dans de nouveaux endroits et ne se propagent à des zones plus densément peuplées...."

Guardian - Une épidémie de virus au Bengale occidental fait 19 morts et des milliers d'hospitalisations

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/mar/15/virus-outbreak-in-west-bengal-leaves-19-children-dead-and-thousands-in-hospital>

"L'État indien est en crise après que l'adénovirus a touché 12 000 personnes cette année et que des familles avec des enfants malades campent devant l'hôpital de Kolkata.

Reuters - La pilule expérimentale de J&J contre la dengue prévient l'infection chez les souris et les singes

[Reuters :](#)

"Une pilule expérimentale contre la dengue développée par Johnson & Johnson (JNJ.N) s'est avérée efficace contre les quatre types de virus chez les souris et a empêché l'infection par deux types de virus chez les singes, selon des données publiées mercredi."

AMR

Lancet Microbe - La fabrication et le commerce international de la colistine, ses implications dans la résistance à la colistine et les politiques mondiales de One Health : une étude microbiologique, économique et anthropologique

[https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247\(22\)00387-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(22)00387-1/fulltext)

"L'émergence d'entérobactéries résistantes à la colistine est un problème de santé publique mondial, mais la colistine est encore largement utilisée chez les animaux destinés à l'alimentation comme traitement, métaphylaxie, prophylaxie et stimulation de la croissance. Nous étudions ici

l'effet des entérobactéries résistantes à la colistine au Pakistan, le commerce mondial de la colistine, l'utilisation de la colistine au niveau de l'exploitation et les facteurs socio-économiques pertinents".

Interprétation des résultats : "...Malgré la signature par 193 pays de l'accord des Nations unies sur la lutte contre la résistance aux antimicrobiens, le **commerce de la colistine en tant que MPR, PPF, additif pour l'alimentation animale ou stimulateur de croissance dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire se poursuit sans relâche. Il est urgent d'adopter des lois nationales et internationales solides pour limiter le commerce international de cet antimicrobien figurant sur la liste des antimicrobiens d'importance critique pour la médecine humaine de l'OMS".**

MNT

Lancet Health Policy - Améliorer l'état de santé des personnes atteintes de diabète : définition d'objectifs pour le Pacte mondial de l'OMS sur le diabète

E W Gregg et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)00001-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)00001-6/fulltext)

*"Le **Pacte mondial pour le diabète** est une initiative de l'OMS qui rassemble les parties prenantes autour d'objectifs visant à réduire le risque de diabète et à garantir aux personnes atteintes de diabète un accès équitable à des soins et à une prévention complets et abordables. **Dans ce rapport, nous décrivons le développement et la base scientifique des principales mesures de santé, de la couverture et des objectifs de traitement qui accompagnent le Pacte....."***

Project Syndicate - Gagner la guerre contre le cancer en Afrique subsaharienne

M Mutebi ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/cancer-crisis-in-africa-needs-investment-in-testing-and-prevention-by-miriam-mutebi-2023-03?barrier=accesspaylog>

*"Les maladies non transmissibles devraient dépasser les maladies infectieuses en tant que principale cause de décès dans la région d'ici à 2030, à la suite d'une forte augmentation de la mortalité liée au cancer. **En investissant dans des mesures de détection précoce telles que les vaccins contre le papillomavirus et le dépistage du cancer du col de l'utérus, les gouvernements africains peuvent sauver des millions de vies."***

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

International Journal of Social determinants of health and health services - Corporate Efforts to Adopt and Distort the Social Determinants of Health Framework (Efforts des entreprises pour adopter et déformer le cadre des déterminants sociaux de la santé)

D U Himmelstein et al ; <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/27551938231162573>

"Au cours des deux derniers siècles, des chercheurs progressistes ont mis en évidence les effets néfastes sur la santé de conditions de vie et de travail oppressives. Les premières études ont identifié les racines des inégalités dans ces déterminants sociaux de la santé dans l'exploitation capitaliste. Les analyses des années 1970 et 1980 qui ont adopté le cadre des déterminants sociaux de la santé ont mis l'accent sur les effets délétères de la pauvreté, mais ont rarement exploré ses origines dans l'exploitation capitaliste. Récemment, les grandes entreprises américaines ont adopté et déformé le cadre des déterminants sociaux de la santé, en mettant en œuvre des interventions triviales qui servent de couverture rhétorique à leur myriade de comportements nuisibles à la santé, et l'administration Trump a cité les déterminants sociaux pour justifier l'imposition d'exigences en matière de travail pour les personnes cherchant à obtenir une assurance maladie par le biais de Medicaid. Les progressistes devraient tirer la sonnette d'alarme contre l'utilisation de la rhétorique des déterminants sociaux de la santé pour renforcer le pouvoir des entreprises et nuire à la santé."

Guardian - Révélation : les experts qui ont fait l'éloge du nouveau "skinny jab" ont reçu des paiements de la part du fabricant de médicaments

<https://www.theguardian.com/business/2023/mar/12/revealed-experts-who-praised-new-skinny-jab-received-payments-from-drug-maker>

*"L'enquête de l'Observer révèle que **Novo Nordisk** a donné des millions à des associations de lutte contre l'obésité et à des professionnels de la santé, dont un expert qui a conseillé Nice...."*

BMJ GH - Législation sur la commercialisation des substituts du lait maternel dans les médias numériques et sociaux : une étude exploratoire

<https://gh.bmj.com/content/8/3/e011150>

Par B Franco-Lares et al.

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

Lancet Comment - Stagnation des progrès dans la réduction de la mortalité maternelle au niveau mondial : quelle est la prochaine étape ?

C A Moyer et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)00518-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)00518-4/fulltext)

Avec un **appel renouvelé à une approche multisectorielle.**

Et de conclure : "...Le moment est venu **pour les gouvernements, les décideurs politiques, les prestataires de soins de santé et les communautés de s'engager à nouveau dans la prévention des décès maternels. Les résultats en matière de santé maternelle peuvent être considérés comme un marqueur du fonctionnement global d'un système de santé, avec une confluence unique de soins préventifs, de gestion des maladies chroniques, de soins d'urgence aigus et, parfois, de gestion chirurgicale. Et si les neuf mois de la grossesse restent essentiels, les questions primordiales qui se posent avant et après la grossesse - notamment la pauvreté et les facteurs environnementaux,**

l'absence d'assurance maladie, le coût élevé des soins, les inégalités fonctionnelles au sein du système de santé, le racisme structurel et la pénurie de personnel de santé - continuent de déterminer si les mères vivent ou meurent dans le monde entier. Nous pouvons faire mieux.

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Politico - Votre nouvelle médecine, apportée par l'IA

<https://www.politico.com/newsletters/future-pulse/2023/03/13/your-new-medicine-brought-to-you-by-ai-00086702>

"Le prochain médicament à succès pourrait être inventé par l'intelligence artificielle.

*"Les médicaments conçus par l'intelligence artificielle pour des pathologies telles que les cancers lymphatiques, les maladies inflammatoires et les maladies du motoneurone font l'objet d'essais chez l'homme, rapporte Ashleigh Furlong de POLITICO. Si elle réussit, l'IA promet rien de moins qu'une révolution pour l'industrie pharmaceutique : Elle pourrait réduire considérablement le temps nécessaire au développement d'un nouveau médicament et aider à identifier de nouvelles molécules médicamenteuses qui ont jusqu'à présent échappé aux scientifiques..... **Le principe de l'utilisation de l'IA dans la découverte et le développement de médicaments est simple** : Utiliser des algorithmes pour parcourir de vastes quantités de données - y compris les structures des composés chimiques, les études sur les animaux et les informations fournies par les patients - afin d'aider à identifier ce qu'un futur médicament doit cibler dans le corps humain, quelle molécule serait la mieux adaptée pour le faire et, plus intéressant encore, comment créer de nouvelles molécules tout simplement....."*

The Journal of World Intellectual Property - Leçons tirées de l'Inde et de la Thaïlande pour la future mise en œuvre par le Cambodge de l'accord sur les ADPIC concernant les brevets pharmaceutiques

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jwip.12267#.ZAfMCWoGatM.twitter>

Par B Tenni, D Gleeson et al.

Nature News - Cinq mesures pour rendre les IRM plus abordables dans le monde entier

<https://www.nature.com/articles/d41586-023-00759-x>

*"Cinquante ans après la publication des fondements de l'imagerie par résonance magnétique, les scanners IRM restent coûteux et impraticables dans de nombreux pays. Voici comment nous les rendons plus petits et moins coûteux". Avec un **accent sur l'Afrique**. Et cinq suggestions.*

*".... L'IRM est un élément indispensable des soins cliniques, avec plus de 100 millions de scanners réalisés chaque année dans le monde et environ 50 000 appareils dans les hôpitaux et les cliniques. Cependant, les **habitants des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) ont un accès limité à cette technologie**, alors qu'ils représentent plus de 70 % de la population mondiale. Par exemple, il y a en*

moyenne 0,7 appareil d'IRM par million d'habitants en Afrique, contre 55 par million d'habitants au Japon, 40 aux États-Unis et 35 en Allemagne. La plupart des systèmes se trouvent dans les grandes villes, loin des populations rurales. Parmi les scanners en Afrique, 39 % utilisent du matériel et des logiciels obsolètes...."

WSJ - Novo Nordisk va réduire les prix de l'insuline jusqu'à 75%.

<https://www.wsj.com/articles/insulin-price-cut-novo-nordisk-cb0f2061>

"Le fabricant d'insuline est le dernier à prévoir de fortes baisses de prix pour les traitements contre le diabète. Aux États-Unis, où les prix ont grimpé en flèche.

BMJ GH - La qualité des médicaments antirétroviraux : un problème incertain

<https://gh.bmj.com/content/8/3/e011423> (par Ngan Thi Do et al)

"Les antirétroviraux (ARV) de qualité inférieure ou falsifiés risquent d'entraîner des résultats médiocres et une résistance aux médicaments, ce qui pourrait affecter des millions de personnes ayant besoin de traitement et de prévention. Nous avons évalué les données disponibles sur les antirétroviraux de qualité inférieure et les dispositifs médicaux connexes afin de discuter de leur impact potentiel sur la santé publique....."

Ressources humaines pour la santé

BMJ Analysis - Grèves, résultats pour les patients et coût de l'inaction

<https://www.bmj.com/content/380/bmj-2022-072719>

"Ryan Essex et ses collègues se demandent si les patients ont plus à gagner qu'à perdre des grèves des travailleurs de la santé dans des systèmes de santé qui fonctionnent mal.

Messages clés : *"...Les grèves des travailleurs de la santé ne portent généralement pas uniquement sur les salaires, mais reflètent le mécontentement face au sous-investissement dans les systèmes de santé ; les données limitées dont nous disposons ne confirment pas que les grèves sont préjudiciables aux patients ; dans certains contextes, les patients peuvent bénéficier des améliorations apportées au système de soins de santé par les grèves."*

Ressources humaines pour la santé - Stratégie mondiale sur les ressources humaines pour la santé : Effectifs 2030 - Un bilan quinquennal

<https://www.biomedcentral.com/collections/workforce2030>

Collection éditée par Ayat Abu Agla, Jim Campbell et Michelle McIsaac.

Avec de nouveaux articles récents, il vaut la peine d'y jeter un coup d'œil.

BMJ GH - Renforcer les capacités par l'éducation et la formation basées sur les compétences pour assurer les fonctions essentielles de la santé publique : réflexion sur la feuille de route pour développer les effectifs de la santé publique

<https://gh.bmj.com/content/8/3/e011310>

Par M B Hunter et al.

Divers

Guardian - L'extrême pauvreté pourrait être éradiquée dans le monde d'ici 2050 - rapport

https://www.theguardian.com/global-development/2023/mar/13/extreme-poverty-could-be-eradicated-globally-by-2050-report?CMP=tw_t_a-global-development_b-gdndevelopment

"La fin de l'extrême pauvreté pourrait enfin être atteinte d'ici 2050, sous l'impulsion de la croissance économique dans les pays à faible revenu, selon une nouvelle prévision économique. Bien que la pandémie de Covid ait commencé à inverser les progrès accomplis dans l'éradication de l'extrême pauvreté et que d'autres défis apparaissent, les dégâts pourraient avoir un impact très limité sur la trajectoire globale de la croissance économique, selon un rapport du Center for Global Development (CGD)." Rédigé par C. Kenny et autres.

UN News - Un expert de l'ONU appelle à une "nouvelle philosophie" pour mieux servir les personnes handicapées

<https://news.un.org/en/story/2023/03/1134507>

"Une "nouvelle philosophie" et des approches plus larges peuvent transformer les services destinés aux personnes handicapées, a déclaré lundi au Conseil des droits de l'homme un expert indépendant nommé par l'ONU. Dans son dernier rapport au Conseil, le rapporteur spécial des Nations unies sur les droits des personnes handicapées, Gerard Quinn, a expliqué comment des approches politiques plus inclusives et une participation innovante du secteur privé peuvent stimuler le progrès...."

AP - Le Mexique va recourir à la médecine traditionnelle et à davantage de médecins cubains

<https://apnews.com/article/mexico-traditional-medicine-cuban-doctors-6407301f5283e3b8272339a1799a18d6>

"Les autorités sanitaires mexicaines ont déclaré mardi qu'elles allaient recourir davantage à la médecine traditionnelle et à des médecins cubains dans le système hospitalier public du pays, qui manque cruellement d'équipements. Zoe Robledo, directrice du plus grand réseau d'hôpitaux publics du Mexique, a déclaré lors d'une conférence de presse que le système allait embaucher 753 praticiens de massages traditionnels et de traitements à base de plantes. L'Institut de sécurité sociale emploiera également des "curanderos", des guérisseurs non agréés qui utilisent des paquets d'herbes, de la fumée, de l'alcool et des œufs pour "extraire" la maladie du corps de leurs patients....."

UN News - Des investissements urgents sont nécessaires pour améliorer les conditions des travailleurs clés : OIT

<https://news.un.org/en/story/2023/03/1134612>

"Les **travailleurs essentiels** qui ont permis aux familles, aux sociétés et aux économies de continuer à fonctionner pendant que le monde était bloqué par le COVID, ont **besoin de meilleurs salaires et de meilleures conditions de travail de toute urgence, si les pays veulent se prémunir contre la prochaine crise mondiale, ont déclaré les experts du travail de l'ONU mercredi.**

"**Dans un certain nombre de pays, des secteurs clés sont confrontés à des pénuries de main-d'œuvre, car les gens sont de plus en plus réticents à s'engager dans un travail qui n'est pas correctement, adéquatement, équitablement valorisé par la société et récompensé en termes de meilleurs salaires et de meilleures conditions de travail**", a déclaré Manuela Tomei, sous-directrice générale pour la gouvernance, les droits et le dialogue à l'Organisation internationale du travail (OIT). Selon un **nouveau rapport de l'OIT** s'appuyant sur des données provenant de 90 pays, les travailleurs clés restent **gravement "sous-évalués" et leurs contributions insuffisamment reconnues.....**"

Documents et rapports

Lancet Global Health - Numéro d'avril

[https://www.thelancet.com/issue/S2214-109X\(23\)X0005-9](https://www.thelancet.com/issue/S2214-109X(23)X0005-9)

Excellent numéro. Parmi les articles qui n'ont pas encore été mis en ligne, vous pouvez certainement les consulter :

- Commentaire lié à une nouvelle revue systématique - [Measuring vulnerability to childhood cancer treatment delays in low-income and middle-income countries \(Mesurer la vulnérabilité aux retards de traitement du cancer chez l'enfant dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire\)](#)
- Commentaire lié à une nouvelle étude de Luke Allen et al - [Global NCD policy implementation stalls in the modern era \(par S P Kishore\)](#)

"Comment la mise en œuvre des politiques relatives aux maladies non transmissibles (MNT), principales causes de morbidité et de mortalité dans le monde, s'est-elle déroulée à l'ère moderne ? Quels sont les liens entre la consommation de produits malsains et l'influence des entreprises, d'une part, et la mise en œuvre des politiques nationales, d'autre part ? Quelles sont les zones géopolitiques où la mise en œuvre des politiques est élevée et, plus important encore, quelles sont les zones préoccupantes ? Et comment l'apparition de la pandémie de COVID-19 a-t-elle eu un impact sur l'élaboration des politiques nationales de lutte contre les MNT ? Dans ce numéro de *The Lancet Global Health*, Luke Allen et ses collègues s'appuient sur leurs travaux antérieurs pour proposer des mesures clés de la responsabilité liées à la mise en œuvre des politiques, afin d'aider la société civile et les gouvernements à répondre à ces questions fondamentales, dans le cadre des efforts déployés pour atteindre les objectifs convenus au niveau mondial (par exemple, réduire la mortalité prématurée liée aux MNT de 33 % d'ici à 2030). Une fois de plus, Allen et ses collègues se concentrent sur les politiques dites "d'achat optimal" élaborées par l'OMS, qui couvrent la prévention

et le contrôle des maladies non transmissibles. Au total, ces 19 politiques s'attaquent à la propagation et à l'ampleur des risques commerciaux nuisibles à la santé et comprennent des politiques sur le tabac, l'alcool, les aliments malsains, les boissons sucrées, le marketing auprès des enfants, les plans nationaux de lutte contre les MNT et l'accès aux médicaments.....
... Les résultats sont à la fois frappants et décevants de quatre façons...."

- Commentaire - [Planifier l'introduction de nouveaux vaccins contre la tuberculose dans les régions à forte charge de morbidité : comment procéder ?](#)
- Commentaire - [Maladies non transmissibles, blessures et mauvaise santé mentale en Afrique : le rôle des centres africains de contrôle et de prévention des maladies](#) (par le personnel des CDC d'Afrique)

Nous parions que vous ne connaissiez pas le rôle de ce CDC Afrique (NCD).

"En septembre 2020, dans le cadre d'une phase importante de la réponse continentale africaine à la pandémie de COVID-19, Africa CDC a commencé à rendre opérationnels les mécanismes institutionnels pour faire face à la menace croissante des maladies non transmissibles, des traumatismes et des troubles de la santé mentale. L'élaboration d'une stratégie visant à soutenir le renforcement des systèmes de santé dans les États membres de l'Union africaine pour la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles et des traumatismes, ainsi que pour la promotion de la santé mentale, a été une priorité. Ce processus a été catalysé par les risques accrus de morbidité et de mortalité pour les groupes vivant avec ces maladies et par la nécessité de renforcer les systèmes de santé pour prévenir et gérer les maladies transmissibles et non transmissibles dans les situations d'urgence complexes".

"...Les six dernières priorités stratégiques d'Africa CDC forment un cadre général pour concentrer les activités sur l'ensemble du continent.... Grâce à la mise en œuvre de ces nouvelles priorités stratégiques pour les maladies non transmissibles, les blessures et les troubles de la santé mentale avec les États membres et les partenaires, Africa CDC établira la référence et le rythme d'un véritable changement, exactement là où il est nécessaire, et les systèmes pour faire face aux futurs défis sociaux, démographiques et environnementaux. L'intégration explicite des systèmes de santé, des maladies non transmissibles, des traumatismes et de la santé mentale dans les divisions existantes d'Africa CDC et dans l'ensemble de l'Union africaine consolidera les travaux déjà importants sur la couverture sanitaire universelle afin de renforcer les systèmes qui protègent la santé des populations africaines. Africa CDC invite les États membres, les partenaires et les chercheurs à se rassembler pour soutenir ces priorités...."

- Commentaire - [Les effets du racisme, de l'exclusion sociale et de la discrimination sur la réalisation de l'accès universel à l'eau potable et à l'assainissement dans les pays à revenu élevé](#)
- Point de vue sur la politique de santé - [Quand les acteurs de la santé mondiale doivent-ils donner la priorité à des interventions plus incertaines ?](#) (L Pierson & S Verguet)

"Les acteurs de la santé mondiale utilisent des évaluations économiques, notamment des analyses coût-efficacité, pour estimer l'effet des différentes interventions qu'ils pourraient financer. Cependant, il est difficile de produire des estimations fiables du rapport coût-efficacité, ce qui signifie

que les organisations doivent souvent choisir entre le financement d'interventions pour lesquelles il existe des prévisions fiables d'efficacité et celles pour lesquelles il n'en existe pas. Dans la pratique, de nombreuses organisations semblent avoir une aversion pour le risque et privilégient les interventions les plus sûres, simplement parce qu'elles sont plus sûres. **Nous soutenons que cette pratique n'est pas justifiable. Le fait de donner la priorité à des projets étayés par des preuves plus solides pourrait souvent produire des avantages plus importants pour la santé. Toutefois, une tendance générale à privilégier les interventions plus sûres amènera les acteurs de la santé mondiale à négliger des opportunités d'aider des populations moins bien étudiées, de soutenir des interventions prometteuses mais complexes, de s'attaquer aux causes en amont de la maladie et de mener les évaluations d'impact les plus importantes. Nous soutenons que les acteurs de la santé mondiale devraient plutôt adopter des attitudes nuancées à l'égard de l'incertitude et être prêts à financer des interventions très incertaines dans certains cas. Nous décrivons en outre les considérations qu'ils devraient prendre en compte pour rendre ces jugements.**"

"... Nous examinons les attitudes à l'égard de l'incertitude qui permettraient aux acteurs de la santé mondiale **d'identifier de manière plus fiable des interventions efficaces et équitables.** Les **acteurs de la santé mondiale devraient s'efforcer de générer de plus grands bénéfices pour la santé et de soutenir les populations les plus défavorisées, et ces objectifs devraient déterminer leurs attitudes et leurs actions vis-à-vis de l'incertitude dans chaque cas.** À cette fin, les acteurs de la santé mondiale devraient tolérer davantage d'incertitude lorsque des croyances préalables sceptiques concernant une intervention ne sont pas justifiées, lorsque la mise en œuvre d'une intervention générera des informations susceptibles d'orienter les investissements futurs, lorsqu'un type d'intervention donné est intrinsèquement incertain et lorsqu'une décision est révisable. En outre, les acteurs de la santé mondiale qui s'efforcent de réduire les inégalités doivent souvent tolérer une plus grande incertitude, étant donné le manque de recherches sur de nombreuses populations défavorisées. **L'attitude des acteurs de la santé mondiale à l'égard de l'incertitude doit donc être guidée par les caractéristiques spécifiques d'une décision de hiérarchisation et par la nature de l'incertitude qui sous-tend l'élaboration d'une estimation du rapport coût-efficacité.**"

BMJ Collection - Qualité des soins

<https://www.bmj.com/qualityofcare>

"... Cette **collection du BMJ, réalisée en collaboration avec l'Organisation mondiale de la santé et la Banque mondiale, propose une réflexion critique sur le programme inachevé et les priorités émergentes en matière d'amélioration de la qualité des soins dans les pays à revenu faible et intermédiaire.** Les exemples sont principalement tirés de la santé maternelle, néonatale et infantile afin d'illustrer les questions actuelles qui méritent une attention et une action accrues, ainsi que les opportunités nouvelles et en évolution pour garantir à tous l'accès à des services de santé de qualité."

SS&M - Les déterminants des systèmes alimentaires de la santé nutritionnelle et du bien-être dans les établissements urbains informels : Un examen approfondi dans les PRFM

A-S Roy et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953623001612>

"Des facteurs interconnectés aux niveaux macro, méso et micro façonnent les inégalités dans les systèmes alimentaires urbains. Des actions sont nécessaires pour améliorer l'environnement

alimentaire immédiat dans les quartiers informels. Le secteur alimentaire informel est essentiel pour les pauvres des villes et son potentiel est négligé. Les femmes jouent un rôle clé dans l'approvisionnement alimentaire des ménages et doivent être soutenues.

BMJ GH - Climat politique local et répercussions sur la santé des réfugiés et des migrants : un cadre conceptuel et un appel à faire avancer les preuves

K Bozorgmehr et al ; <https://gh.bmj.com/content/8/3/e011472>

*"La santé des réfugiés et des migrants est déterminée par un large éventail de facteurs. Parmi ceux-ci, le **climat politique local dans la phase postmigratoire** est un déterminant important qui opère aux niveaux interpersonnel et institutionnel. **Nous présentons un cadre conceptuel pour faire avancer la théorie, les mesures et les preuves empiriques liées aux facteurs à petite échelle qui façonnent et déterminent le climat politique local, car ils peuvent se traduire par des variations dans les résultats de santé parmi les réfugiés, les migrants et d'autres groupes de population marginalisés. En utilisant l'exemple de l'Allemagne, nous présentons des preuves de la variation à petite échelle des facteurs définissant les climats politiques, et nous présentons et discutons des voies potentielles entre les climats politiques locaux et les résultats en matière de santé."***

Blogs et articles d'opinion

Arise - Les camps médicaux comme outils de recherche

V Rao et al ; <https://www.ariseconsortium.org/medical-camps-as-research-tools/>

*"Traditionnellement, les camps médicaux organisés par des organisations non gouvernementales (ONG), des entreprises, des fondations et d'autres institutions caritatives sont considérés comme des actes de charité. Les communautés auxquelles ces camps viennent en aide les considèrent également comme des événements de solidarité de courte durée. La faiblesse des systèmes de santé publique, en particulier dans le domaine de la santé préventive, nécessite de tels actes de charité. Ces camps continuent de jouer un rôle crucial en aidant les individus à accéder à une meilleure santé, principalement parce que la demande de soins de santé décents et abordables dépasse l'offre. **Toutefois, d'après notre expérience, outre la satisfaction des besoins immédiats et à court terme des citoyens, les camps médicaux peuvent également devenir un outil de recherche important, visant à renforcer le système de santé publique dans son ensemble....."***

"Le partenaire d'ARISE, la Society for Promotion of Area Resource Centers (SPARC) India, travaille avec la National Slum Dwellers Federation (Fédération nationale des habitants des bidonvilles) et la Mahila Milan. Mahila Milanun collectif de femmes. Ensemble, nous avons plus de trois décennies d'expérience en matière de sécurité d'occupation, d'accès à l'assainissement, au logement, etc. pour les pauvres des villes, ce qui est conforme à l'objectif plus large d'amélioration de la santé, de la dignité, de la qualité de vie et du bien-être des résidents urbains pauvres dans tout le pays. Cependant, travailler directement avec le système de santé publique est une première pour l'alliance....."

K Bertram - La santé mondiale, c'est nous

<https://katribertam.wordpress.com/2023/03/13/global-health-is-us/>

"Dans ce prochain article d'une série qui déballe mon *manifeste* personnel pour la *santé mondiale* en 2023, j'explore ma quatrième valeur : **l'agence et la responsabilité individuelles (la santé mondiale, c'est nous)**. "

Tweets de la semaine

Fifa A Rahman

"J'ai hâte de travailler sur mon **nouveau rôle de représentant de la société civile** (avec @mlewa_onesmus) **au sein du groupe de travail prototype de l'@OMS pour la future plateforme de contre-mesures médicales en cas de pandémie**. Les réformes clés que nous voulons incluent la mise en œuvre régionale et le leadership intellectuel."

Soji Adeyi

(concernant l'interview de Seth Berkley par Devex)

"Pathétique. Les **dirigeants de @Gavi doivent cesser de nier l'échec de #COVAX**. Il n'est pas judicieux de déployer une *reductio ad absurdum*. Il faut dépasser le niveau de raisonnement binaire : l'équité a appelé à une combinaison de 1) #TRIPS waiver & 2) le partage des connaissances avec la livraison, pas l'un ou l'autre. #COVID #vaccin @JMDBarroso"

Sophie Harman

"**La nomination du DG du CDC Afrique devient très intéressante**. La première femme la mieux placée pour le poste (plus qualifiée de loin) ne l'obtient pas (la politique compte plus que l'expérience, c'est choquant). Maintenant, Kagame l'appelle - le problème de la RDC, quelqu'un ?) Ne laissez pas la politique s'immiscer dans la santé, n'est-ce pas ? "

Fatima Hassan

"C'est un **CONTainer en 2023**. C'est la ruse de @pfizer + @BioNTech_Group pour prétendre à **l'autosuffisance de l'Afrique**.... Appelons phrma à sortir, s'il vous plaît. Partageons la technologie, transférons les connaissances, renonçons à la propriété intellectuelle."

Dimitri Eynikel

([Fil](#) Twitter sur la communication de la CE concernant les conteneurs BioNTech)

"Je suis mal à l'aise avec la façon dont la **@Commission européenne communique sur la production de vaccins du @BioNTech_Group en Afrique**. La Commission ne finance pas ces conteneurs, pas plus,

semble-t-il, que #teameurope. Pourtant, dans le même temps, la CE et l'UE revendiquent la publicité liée à ce projet privé..."

Lara Brearley

*(concernant l'article de Yazbeck et al dans SS&M) "Il est **honteux - voire immoral - que tant de pays L&MIC aient été encouragés à poursuivre un modèle d'assurance en partant du principe erroné qu'il serait favorable aux pauvres... #UHC"***

Nina Schwalbe

*(concernant le Fonds de lutte contre la pandémie) "**Questions à débattre ! Si le Fonds n'est ouvert qu'aux pays, aux entités régionales et aux agences de mise en œuvre sélectionnées, comment ont-ils obtenu plus de 600 propositions ? Quelle était la répartition entre les gouvernements et les agences de mise en œuvre ? L'appel aurait-il dû être adapté aux ressources disponibles ?**"*