

Nouvelles du PHI 725 : Genève - partie 3

(26 mai 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,

Comme vous pouvez l'imaginer, la semaine a été longue ici à Genève. Le manque de sommeil s'étant accumulé au fil des jours, j'ai bien peur d'être devenu plus grincheux au fil des jours. Je m'en excuse, notamment auprès des personnes à qui j'aurais pu parler plus tard dans la semaine. Lorsque je suis épuisé, le Schopenhauer qui sommeille en moi a tendance à prendre le dessus sur la version plus sociable de "Kristof le Belge" - comme on semble m'appeler dans certains coins (*heureusement qu'ils ne l'ont pas prononcé comme "Attila le Hun" (🤔)*). Et cela en tenant compte du fait que, même en temps ordinaire, je suis probablement plus proche de Ron DeSantis que de Bill Clinton sur l'échelle des compétences sociales.

Quoi qu'il en soit, il ne s'agit que de quelques brèves réflexions, peut-être parce que la "**semaine genevoise**" est presque terminée pour moi. D'ailleurs, j'espère que vous avez apprécié "[Geneva-part 1](#)" (publié samedi soir) et "[Geneva-part 2](#)" (publié mercredi matin). Nous sommes très reconnaissants à Devex, Health Policy Watch, Geneva Health Files, Politico, Geneva Solutions et à d'autres pour l'excellente couverture et l'analyse de ces événements.

Le Dr Tedros l'a exprimé avec justesse au début de l'AMS76 en déclarant : "*C'est le **moment pour nous d'écrire ensemble un nouveau chapitre de l'histoire de la santé mondiale, de tracer ensemble une nouvelle voie, de rendre le monde plus sûr pour nos enfants et nos petits-enfants, ensemble***".

Malheureusement, comme l'humanité en a la fâcheuse habitude, il semble que nous gaspillons royalement le moment présent.

C'est en tout cas ce qui semble se passer pour les **négociations de l'accord sur la pandémie** - comme vous le savez probablement déjà, le nouveau projet est considéré comme [une grande déception dans de nombreux coins](#). Quelques tweets d'experts sont peut-être révélateurs. **Sophie Harman** : "*Quelle perte colossale de temps et de ressources. La *seule* justification d'un traité sur les pandémies (plutôt que de concentrer l'énergie sur le RSI) était d'aborder la question de l'équité dans l'accès aux vaccins et aux contre-mesures médicales. Quelqu'un est-il surpris par ce résultat ?* Son amie **Clare Wenham** a réagi : "*Non, pas de surprise, et j'imagine que le contenu sera de plus en plus vanillé au fur et à mesure que l'année prochaine avancera. En particulier en ce qui concerne l'équité, maintenant que la plateforme à plusieurs niveaux est en cours de développement (loin du système juridique... si cela a jamais eu de l'importance de toute façon !* Il est vrai que le terme "vanille" correspond à peu près au résultat que j'aurais attendu depuis le début de la part de l'un des principaux partisans de ce traité pandémique, notre Charles Michel (🤔). Plus précisément, je suis d'accord avec l'Alliance populaire pour les vaccins (et [Mohga Kamal-Yanni](#) en particulier) pour dire que "**l'équité n'est pas une option facultative**", et il semble donc temps de jouer franc jeu pour les nations les plus pauvres dans ces négociations.

Passons maintenant à la **santé planétaire**. J'ai pu parler à un membre du personnel de l'OMS très intelligent et éloquent, qui est arrivé - bien que sous un angle différent - à la même conclusion désastreuse qu'une nouvelle recherche scientifique, publiée en début de semaine, qui affirme que "[le réchauffement planétaire va pousser des milliards de personnes en dehors de la "niche climatique humaine"](#)". Sur l'escalier à l'extérieur du bar Serpentine, le membre du personnel m'a dit : "Lisez simplement l'Écriture du prophète [Isaïe 24:1-13](#)". Intitulée : "**La dévastation de la Terre par le Seigneur**". Ainsi, quel que soit le paradigme sous lequel vous regardez la permacrise actuelle, il semble que beaucoup d'entre nous soient d'accord pour dire que l'humanité est dans un [profond, profond pénétré](#) (*il est vrai que le membre du personnel a également souligné qu'il y a en fait un moyen d'avancer, voir [Romains 8:19-25](#), mais je n'y suis pas encore arrivé 😊*.)

Quoi qu'il en soit, alors que l'urgence climatique a été discutée lors de multiples sessions et que la communauté de la santé publique semble même enthousiasmée par sa (toute nouvelle) "**journée de la santé**" à la **COP 28**, je doute que l'urgence planétaire ait figuré en bonne place à l'ordre du jour. Personnellement, je fais partie de ceux qui ont été mentionnés dans la [couverture par HPW de la table ronde stratégique de mercredi sur le climat et la santé](#) : "...*Les militants de la santé et du climat se sont inquiétés du fait que les Émirats arabes unis, qui accueillent la COP de cette année et qui sont un important pays producteur de combustibles fossiles, pourraient utiliser la santé comme une feuille de vigne pour masquer l'absence de progrès en matière de réduction réelle des émissions de gaz à effet de serre...*".

À bien des égards, il semble que des "**progrès très progressifs**" soient le maximum que l'on puisse espérer dans ce genre de situation. Je crains que cela ne suffise pas pour faire face à la permacrise à laquelle nous sommes confrontés.

Quoi qu'il en soit. Dans l'ensemble, il était bon d'être à Genève et de rencontrer certains lecteurs du PHI, d'entendre des personnes initiées et des personnes relativement extérieures sur la "situation" d'un certain nombre d'acteurs mondiaux et régionaux de la santé, de [lire](#) et d'assister à la **politisation accrue de l'AMS** (pour les raisons que vous connaissez), et d'assister à un certain nombre d'événements parallèles également. L'événement le plus marquant pour moi a sans doute été le **lancement officiel du rapport de M. Mazzucato et al. intitulé "[Charting the route for reorienting economies to deliver health for all](#)" (tracer la voie pour réorienter les économies afin d'assurer la santé pour tous)**. J'espère que ce rapport du **Conseil de l'OMS sur l'économie de la santé pour tous** contribuera effectivement à mener à bien cette transformation vitale au cours de la ou des décennies à venir, car le temps presse. (*PS : lors de la réception organisée en marge de l'événement, j'ai également dégusté un verre de vin blanc, déjà servi *avant* l'événement (!), ce qui m'a fait plaisir après avoir assisté à un événement parallèle de la NCD Alliance où l'alcool avait totalement disparu (contrairement au coca cola) 😊*).

Enfin, je me suis offert - avec ma collègue Radhika Arora - un café sur la terrasse d'un hôtel huppé, avec vue sur le lac Léman. Les personnages qui se trouvaient là, dont beaucoup ressemblaient à [Antoine Lambert](#) dans "Emily in Paris" et étaient élégamment habillés, étaient sans doute un peu déconcertés de nous voir débarquer là. Mais bon, c'était aussi la semaine de Cannes, alors pendant 30 minutes, on s'en foutait 😊!

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Le GTM milite pour l'égalité des sexes lors de la conférence #WHA76 et sur le terrain, mais il reste encore beaucoup de chemin à parcourir

Deepika Saluja (cofondatrice de Women in Global Health, Inde ; & EV 2016)

Alors que nous plaidons pour l'équité en matière de santé dans les milieux de la santé mondiale dans différentes parties du monde, on peut voir certaines des inégalités en pleine exposition et même amplifiées à Genève lors de l'Assemblée mondiale de la santé 76th (WHA76), à laquelle j'assiste en ce moment. Qu'il s'agisse de l'accès restreint à la société civile ou de la représentation parmi les délégués - en termes d'engagement des jeunes, de la communauté LGBTQIA+, des personnes handicapées et certainement des agents de santé communautaires (ASC), qui ont été mentionnés dans presque tous les groupes de discussion, mais où sont-ils ?

Tout au long de mon séjour à Genève, j'ai demandé aux délégués les plus expérimentés de la #WHA76 s'ils avaient constaté un impact ou un changement dans les politiques au fil des ans, en participant à ces événements de "haut niveau" et, le cas échéant, combien de temps il fallait pour que le changement se matérialise. C'est un processus lent", "il faut parfois des décennies pour voir les changements dans les politiques", "c'est un jeu à long terme qui nécessite de la persévérance et un plaidoyer persistant", ai-je souvent entendu...

De manière rafraîchissante, Women in Global Health (WGH) tente de changer le discours et d'accélérer les progrès en matière d'équité entre les sexes dans le domaine de la santé mondiale, grâce à des données factuelles ciblées et à un plaidoyer stratégique. En effet, ces dernières années, le battement de tambour régulier de WGH sur les inégalités dans le personnel de santé, grâce à son engagement continu auprès des pays lors des AMS et des réunions du conseil d'administration, commence lentement à porter ses fruits. Plus précisément, au cours de l'année écoulée, le GTM a envoyé des points de données spécifiques, des messages et des questions clés sur l'accord sur la pandémie, la couverture sanitaire universelle (CSU) et la prévention de l'exploitation et du harcèlement sexuels (PSEAH), en amont des sessions de négociation. Nous sommes désormais en mesure de suivre notre langage et nos demandes, car ils commencent à être reflétés dans certains des documents clés. Les principaux dirigeants et alliés rejoignent également le mouvement, utilisent nos données et intègrent la dimension de genre dans leurs déclarations, leurs interventions et leur travail.

Il était également inspirant de voir les [alliés du GTM et les champions du genre](#) tels que le Dr Githinji Gitahi, PDG d'Amref Health Africa, se retirer d'un #manel sur le climat et la santé et inviter les femmes ayant une expertise pertinente à se joindre à eux sur place, comme il l'a fait lors de #WHA76. Tout cela démontre la force du mouvement WGH qui prospère sur les valeurs de l'équité entre les sexes, la remise en question du pouvoir et des privilèges dans le domaine de la santé mondiale et l'exigence de responsabilité.

Ceci étant dit, bien que nous ayons vu quelques réalisations jusqu'à présent, y compris ici à l'AMS76, il reste encore beaucoup de travail à faire. Par exemple, le plaidoyer sur les droits des ASC gagne en force et en portée, mais nous n'avons pas encore vu d'impact. Oui, les États membres et d'autres

parties prenantes reconnaissent explicitement que les femmes, qui représentent 70 % du personnel de santé, sont épuisées et quittent la profession dans une vague de "grande résignation", ce qui aggrave la pénurie mondiale de personnel de santé. Cependant, la principale réponse à cette "grande démission" a été de former des travailleurs de la santé en grand nombre, au lieu de s'attaquer aux causes profondes d'un travail sûr et décent, d'un salaire équitable, d'un lieu de travail sans harcèlement et d'un leadership égalitaire entre les hommes et les femmes. Les conversations lors de certains événements sur la santé numérique de l'AMS76 se sont largement concentrées sur la formation des ASC à l'utilisation d'outils numériques intelligents, par exemple, sans tenir compte des réalités contextuelles et des défis qu'ils rencontrent sur le terrain.

J'ai pu soulever des [questions](#) pertinentes [sur le terrain que les femmes et les jeunes filles rencontrent](#) quotidiennement pour accéder à leurs droits en matière de santé sexuelle et génésique dans une société profondément patriarcale comme l'Inde. Il est temps que nous saisissons [l'occasion de participer à des réunions telles que la WHA76](#) pour agir sur la richesse des connaissances que la société civile apporte aux discussions et pour répondre aux besoins des femmes et des travailleurs de la santé.

Nous devons également continuer à plaider en faveur d'un leadership égalitaire dans le domaine de la santé mondiale. Avec une augmentation de 9 % des délégations d'États membres dirigées par des femmes à la WHA76 (de 23 % en 2022 à 32 % en 2023), il est concevable de viser une représentation d'au moins 50-50 à la WHA77 !

Faits marquants de la semaine

76th Assemblée mondiale de la santé (suite) - à partir de mercredi (Genève)

Vous trouverez ci-dessous les **principaux articles et analyses parus depuis mercredi matin**, plus ou moins dans l'ordre chronologique.

PS : Pour des aperçus rapides par jour, consultez **les mises à jour quotidiennes de l'OMS** :

Eg : [Daily-update--24-may-2023](#) (Le travail se poursuit pour renforcer la préparation et la réponse aux urgences sanitaires ; les délégués discutent des besoins de financement critiques pour faire face à la crise sanitaire liée au climat)

& [Mise à jour quotidienne : 25 mai 2023](#) (Progrès et défis en matière de santé des femmes, des enfants et des adolescents ; les États membres exhortent l'OMS à maintenir l'élan des travaux visant à prévenir les inconduites sexuelles et à y répondre ; financement durable - faisabilité d'un mécanisme de reconstitution des ressources ; les délégués soutiennent le maintien de l'élan et des innovations pour mettre fin à la tuberculose).

Le tout accompagné de documents connexes.

Et les **brèves quotidiennes de PHM** : <https://phmovement.org/phm-76th-world-health-assembly-may-2023>

À paraître dans le Lancet (demain) : Élections régionales de l'OMS : plus de transparence et de contrôle sont essentiels

Ayant vu une version presque finale, voici quelques citations de cette courte lettre :

*"L'ordre du jour de l'Assemblée mondiale de la santé de cette semaine comporte de nombreuses questions importantes. Il est inquiétant de constater qu'aucun point de l'ordre du jour ni aucun événement parallèle n'a été consacré aux **élections des directeurs régionaux cette année....**"*

*"...Le groupe indépendant sur la préparation et l'intervention en cas de pandémie a fait valoir que **dans "le recrutement des DR [directeurs régionaux]... la nomination pourrait être davantage basée sur les compétences et les objectifs, plutôt que sur le mérite politique" Un processus de sélection transparent récompensant les candidats possédant le meilleur mélange de compétences techniques et managériales pour soutenir les pays et le sens politique nécessaire pour garantir que notre santé collective l'emporte sur les intérêts nationaux à court terme serait utile. Le processus fermé actuel ne sert pas cet objectif....**"*

Espérons que certains États membres demanderont que cette question soit inscrite à l'ordre du jour du Conseil exécutif à la fin du mois. Restez donc à l'écoute de cette lettre.

HPW - L'OMS condamne l'agression russe en Ukraine et demande l'arrêt immédiat des attaques contre les établissements de santé

<https://healthpolicy-watch.news/who-condemns-russian-aggression-in-ukraine-calls-for-immediate-halt-to-attacks-on-health-facilities/>

Extrait du communiqué de mercredi. **"Dans un geste fort contre l'agression russe en Ukraine, l'Assemblée mondiale de la santé a adopté une résolution condamnant la violence et appelant à l'arrêt immédiat des attaques russes contre les établissements de santé. La Russie et la Syrie avaient proposé une résolution qui ne mentionnait pas l'agression russe, mais qui n'a pas trouvé de soutien au sein de l'Assemblée. La résolution a été adoptée avec **80 membres votant pour et neuf contre. Cinquante-deux autres membres se sont abstenus de voter et 36 étaient absents**, sur les 177 États membres de l'OMS présents à l'Assemblée mondiale de la santé et habilités à voter."**

La FIFA et l'OMS étendent leur collaboration pour promouvoir la santé par le football

<https://www.who.int/news/item/24-05-2023-fifa-and-who-extend-collaboration-to-promote-health-through-football>

"La FIFA et l'OMS prolongent leur protocole d'accord de quatre ans ; le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, et le président de la FIFA, Gianni Infantino, signent un nouvel accord à Genève (Suisse) ; les deux organisations réitèrent leur engagement à continuer de travailler ensemble pour promouvoir la santé par le football.

"La FIFA et l'OMS ont décidé d'étendre leur collaboration et de continuer à utiliser le pouvoir du football pour promouvoir des modes de vie sains et l'égalité d'accès aux services de santé dans le monde entier...."

PS : Le Dr Tedros a beaucoup de bons amis et de bonnes relations, mais aussi quelques "frères douteux". Je pense qu'Infantino fait partie de ces derniers.

HPW - Les défenseurs des MNT appellent à une action mondiale plus forte pour limiter les industries nocives

<https://healthpolicy-watch.news/ncd-advocates-call-for-stronger-global-action-to-curb-harmful-industries/>

Couverture d'un événement parallèle. **".....Il faut une action mondiale plus forte pour empêcher l'ingérence dans la politique de santé des industries qui vendent des produits nocifs pour les personnes - tabac, alcool, aliments ultra-transformés et combustibles fossiles. Tel est l'appel lancé par les défenseurs des maladies non transmissibles (MNT) participant à un événement parallèle à l'Assemblée mondiale de la santé à Genève, qui doit débattre d'une déclaration politique sur la prévention et le contrôle des MNT mercredi....."**

*"Les industries qui produisent et commercialisent ces produits sont plus intéressées par le profit que par la santé des personnes et des communautés", a déclaré José Luis Castro, président-directeur général de Vital Strategies, lors d'un événement parallèle à l'Assemblée mondiale de la santé organisé par son organisation et l'Alliance MNT. Pour **aider les pays à faire face à la complexité de la lutte contre les maladies non transmissibles, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a élaboré des "Best Buys", des stratégies fondées sur des données probantes que les pays peuvent utiliser, notamment en taxant les produits nocifs pour la santé (officiellement appelée annexe 3 du [plan d'action mondial de l'OMS contre les maladies non transmissibles](#))**. Le Dr Bente Mikkelsen, directeur du département MNT de l'OMS, a déclaré que **les "Best Buys" comprenaient désormais 90 interventions, dont 28 sont "considérées comme les plus rentables et les plus faciles à mettre en œuvre", et que les pays devraient les sélectionner en fonction de "leur propre épidémiologie". Toutefois, elle a reconnu que les "déterminants commerciaux" de la santé - l'influence de l'industrie - sont si forts dans de nombreux pays qu'ils ne peuvent pas mettre en œuvre certains des "Best Buys", et que "tout dépend du leadership du pays". Castro estime que les "Best Buys" devraient être modifiés pour inclure "des recommandations plus explicites contre l'influence des entreprises" car "l'influence des entreprises dans le monde entier a été identifiée comme la principale raison pour laquelle la mise en œuvre des Best Buys n'est pas à la hauteur"....."***

Lancement de l'Alliance mondiale pour l'oxygène afin d'améliorer l'accès à l'oxygène qui sauve des vies

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2023/2023-05-24-global-oxygen-alliance-launched-to-boost-access-to-lifesaving-oxygen/>

"... Le groupe de travail sur l'urgence en matière d'oxygène de l'Accélérateur pour l'accès aux outils COVID-19 (ACT-Accelerator) a été lancé en février 2021 pour coordonner la réponse des agences multilatérales et mobiliser des subventions pour aider les pays à revenu faible et intermédiaire à faire face aux pénuries aiguës d'oxygène. Alors que l'OMS déclare la fin du COVID-19

comme une urgence sanitaire mondiale, une nouvelle Alliance mondiale pour l'oxygène (GO₂ AL) est lancée par les partenaires mondiaux de la santé pour poursuivre le travail essentiel du groupe de travail ACT-A sur l'urgence de l'oxygène, qui a recueilli plus d'un milliard de dollars pour stimuler l'accès à l'oxygène médical, y compris le financement pour accroître la production, réduire le prix de l'oxygène et fournir un soutien technique aux gouvernements. Parmi les réalisations de la taskforce, citons la négociation d'accords novateurs avec les deux plus grands fournisseurs d'oxygène médical au monde, l'élaboration de plans visant à accroître la production régionale d'oxygène dans les pays à revenu faible et intermédiaire, et l'aide apportée à plus de 100 pays pour moderniser leurs installations de traitement...."

PS : "GO₂ AL collabore aussi étroitement avec la Lancet Global Health Commission on Medical Oxygen Security, lancée en septembre 2022 pour combler les lacunes majeures dans la recherche sur l'oxygène, mobiliser une large coalition pour accélérer la fourniture d'oxygène médical et réduire la mortalité et la morbidité à l'échelle mondiale.....". GO₂ AL a été créé en avril 2023 avec Unitaid et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme comme coprésidents, l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) et les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) comme vice-présidents, et l'Organisation mondiale de la santé (OMS), l'UNICEF et Unitaid se partageant le secrétariat...."

"Les membres du groupe de travail d'ACT-A sur l'urgence de l'oxygène ont choisi de rejoindre GO₂ AL, notamment : Access to Medicine Foundation ; Africa CDC ; Bill and Melinda Gates Foundation ; Clinton Health Access Initiative ; The Every Breath Counts Coalition ; The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria ; PAHO ; PATH ; Save the Children ; UNICEF ; Unitaid ; UNOPS ; USAID ; WHO ; and the World Bank. De nouveaux membres, représentant notamment les pays à revenu faible et intermédiaire, la société civile et les communautés, sont invités à rejoindre le groupe GO₂ AL, qui s'efforce de renforcer la diversité de ses membres et de les rendre plus inclusifs.

HPW - La conférence des Nations unies sur le climat sera l'occasion d'une première "journée de la santé" officielle

<https://healthpolicy-watch.news/un-climate-conference-to-feature-first-ever-official-health-day/>

Couverture de la table ronde stratégique sur le climat et la santé, mercredi. "Le changement climatique fait chaque année plus de victimes que l'Holocauste et la Seconde Guerre mondiale, a averti l'envoyé spécial des États-Unis pour le climat dans un discours prononcé devant les délégués de l'Assemblée mondiale de la santé.

"La Conférence annuelle des parties sur le climat (COP28), qui se tiendra du 30 novembre au 12 décembre à Dubaï, aura une journée officielle consacrée à la santé et au changement climatique, ce qui constitue un précédent. Le sommet accueillera également une toute première réunion ministérielle sur le climat et la santé, a déclaré mercredi le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, directeur général de l'OMS. "La crise climatique est une crise sanitaire, qui alimente des épidémies contribuant à des taux plus élevés de maladies non transmissibles et menaçant de submerger notre personnel et nos infrastructures de santé", a déclaré M. Tedros lors d'une réunion d'information technique sur le climat et la santé en marge de l'Assemblée mondiale de la santé, à laquelle ont également participé le directeur général de la COP28, Adnan Z. Amin, ainsi que l'émissaire américain pour le climat, John Kerry, qui est apparu virtuellement. "

"Certains militants de la santé et du climat craignent que les Émirats arabes unis, qui accueillent la conférence des parties de cette année et qui sont un grand producteur de combustibles fossiles,

n'utilisent la santé comme une feuille de vigne pour masquer l'absence de progrès en matière de réduction réelle des émissions de gaz à effet de serre. "

... "Une correction de trajectoire massive" est nécessaire, selon le PDG de la COP28 : "Toutefois, le principal conseiller du président de la COP28, le PDG Adnan Z Amin, s'est montré optimiste quant au niveau d'ambition de l'événement en cours de préparation. Le diplomate kenyan et ancien directeur général de l'Agence internationale pour les énergies renouvelables (IRENA) a déclaré aux délégués de l'AMS qu'un "changement de cap massif" sera nécessaire de la part des pays participant à la réunion annuelle pour réduire suffisamment les émissions de combustibles fossiles afin de respecter l'accord de Paris de 2015 limitant l'augmentation de la température mondiale à 1,5 degré Celsius, a déclaré Adnan Z Amin, le PDG de la COP28, aux quelques centaines de délégués de l'AMS réunis pour la séance d'information mercredi. ... "Nous devons décarboniser, nous devons réduire les émissions de 43 % d'ici à 2030. C'est la décennie de l'action", a déclaré M. Amin. Il a ajouté que la COP28 se concentrera sur des solutions potentielles allant du financement à la technologie. "Cette COP doit être une COP de solutions, et non une COP de vœux pieux. Pas une COP de vœux pieux"...."

PHM - L'OMS se dirige vers une nouvelle ère désastreuse de financiarisation de la santé

<https://phmovement.org/press-release-who-heading-towards-new-disastrous-era-health-financialization>

Extrait de la conférence de presse de mercredi. "Les décisions de l'AMS76 sur le financement durable soulèvent des inquiétudes. "

*"La 76e Assemblée mondiale de la santé (AMS) discute, parmi de nombreux points importants de l'ordre du jour, des "questions émanant du groupe de travail sur le financement durable". Depuis longtemps, l'OMS est confrontée à une pénurie de financement, associée à une source de financement très inefficace. Enfin, il y a deux ans, un **groupe de travail sur le financement durable** a été créé avec pour mission d'évaluer les raisons de la pénurie de financement et de formuler des recommandations pour y remédier. **Le groupe de travail a correctement analysé le fait que l'OMS souffre d'un manque structurel de financement flexible qui a un impact négatif sur son travail et ses priorités.** La 75e Assemblée mondiale de la Santé a adopté les recommandations du groupe de travail et a chargé le Secrétariat de mettre au point un **mécanisme de reconstitution des ressources afin d'élargir la base financière. De manière surprenante, la décision sur le mécanisme de remplacement appelle à un financement affecté aux côtés d'un financement non affecté. Ce n'est rien d'autre que l'institutionnalisation de la contribution affectée** qui a conduit au fonctionnement lamentable de l'OMS à différents niveaux, y compris la pénétration croissante du secteur philanthropique privé dans l'organisation. **Lors d'une conférence de presse tenue aujourd'hui, les organisations de la société civile ont exprimé de sérieuses inquiétudes sur la question du financement de l'OMS et sur les voies créées pour les investissements du secteur privé.**"*

HPW - Le projet de résolution sur la reconstitution du budget de l'OMS laisse la porte ouverte aux dons "affectés".

<https://healthpolicy-watch.news/who-budget-replenishment-draft-resolution-keeps-door-open-to-earmarked-donations/>

Publié jeudi après-midi. **"L'Assemblée mondiale de la santé est sur le point d'adopter une résolution permettant un "cycle d'investissement" à la fin de 2024 pour stimuler les finances de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) - mais évite de mentionner la création d'un "fonds de reconstitution". La résolution permet également aux États membres et aux donateurs de continuer à fournir des fonds à l'OMS qui sont affectés à des programmes de santé spécifiques - ce que le groupe de travail de l'OMS sur le financement durable a conseillé à l'organisation d'abandonner, car cela biaise le travail de l'organisme mondial."**

"C'est ce qui ressort d'une copie du projet de résolution divulguée à Health Policy Watch, basée sur les discussions des États membres tard dans la journée de mercredi. On pense généralement que les États-Unis ont fait pression pour que l'inclusion continue des fonds affectés soit une condition de leur soutien à la résolution. La création d'un forum des investisseurs de l'OMS a également été évoquée avant le cycle d'investissement, selon les personnes proches des discussions. La résolution invite également les États membres à s'acquitter de leurs cotisations, dont l'assemblée a décidé qu'elles couvriraient désormais 20 % du budget (contre une estimation de 14 %)."

HPW - Soutien massif à la couverture sanitaire universelle et aux mesures de lutte contre les maladies non transmissibles, mais pas d'adoption du fonds de reconstitution des ressources

<https://healthpolicy-watch.news/huge-support-for-universal-health-coverage-and-ncd-measures-but-no-adoption-of-replenishment-fund/>

Et ceci date de jeudi soir. **"Une liste incroyablement longue d'États membres a fait la queue pour aborder la question de la couverture sanitaire universelle (CSU) et des maladies non transmissibles (MNT) lors de l'Assemblée mondiale de la santé, jeudi après-midi, ce qui témoigne de la centralité de ces questions pour les pays. Un soutien quasi universel s'est exprimé pour que les services de santé primaires constituent l'épine dorsale de la couverture sanitaire universelle, la prévention des maladies étant l'autre pilier essentiel, en particulier pour prévenir les maladies non transmissibles. Un certain nombre de pays, dont le Canada, les États-Unis et la Norvège, ont demandé que les services de santé sexuelle et génésique accessibles aux jeunes soient inclus dans les soins de santé primaires. "**

"De nombreux pays membres ont demandé que les trois réunions de haut niveau des Nations unies - sur la santé publique universelle, la tuberculose et la préparation aux pandémies - qui se tiendront en septembre soient alignées sur les processus de l'OMS, notamment sur les négociations relatives à un accord sur les pandémies. Les options politiques et les interventions actualisées de l'OMS en matière de prévention et de lutte contre les maladies non transmissibles - appelées "Best Buys" - ont également bénéficié d'un large soutien. ..."

".... Toutefois, le même esprit d'entente a fait défaut au sein de la commission B, avec une divergence d'opinion entre les États membres sur un "mécanisme de reconstitution" proposé par le directeur général de l'OMS pour assurer un financement plus durable de l'organisation. Les États-Unis ont clairement indiqué qu'ils ne soutenaient pas le mécanisme de reconstitution des ressources, un point de vue qui a finalement prévalu. "Nous avons accepté de soutenir la planification de la nouvelle initiative proposée par le secrétariat pour un financement durable de l'OMS, étant entendu que nous sommes passés à une approche plus rationnelle de collecte de fonds innovante par le biais d'un cycle d'investissement, et que nous n'approuvons pas un mécanisme de reconstitution des ressources pour l'OMS", ont déclaré les États-Unis à l'adresse suivante :"

Geneva Solutions - La grande idée de l'OMS : et si les pays évaluaient mutuellement leurs systèmes de santé ?

<https://genevasolutions.news/global-health/who-s-big-idea-what-if-countries-peer-reviewed-each-other-s-health-systems>

À lire absolument. Quelques extraits :

"Alors que les ministres du monde entier se réunissent à Genève pour l'Assemblée mondiale de la santé, l'idée d'un examen universel des systèmes de santé et de la préparation aux pandémies des pays fait son chemin. Un tel mécanisme permettrait de mieux équiper le monde pour faire face à la prochaine pandémie. "

"L'un des résultats les plus positifs et les plus palpables de la proximité entre les organisations internationales offerte par l'écosystème multilatéral de Genève est sans doute l'examen périodique universel (EPU), un processus dirigé par les États, examiné par les pairs et fondé sur la coopération, mis en place par le Conseil des droits de l'homme des Nations unies en 2006 et destiné à garantir le respect des droits de l'homme dans le monde entier. Alors que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) célèbre son 75e anniversaire et tient son Assemblée mondiale de la santé du 21 au 30 mai, plusieurs pays envisagent d'introduire un mécanisme similaire : l'examen universel de la santé et de la préparation (EPU)".

*".... L'EPU repose sur l'idée qu'il est dans l'intérêt de chaque pays que le système de santé de son voisin fonctionne bien. Afin de rehausser les normes de tous les pays, l'examen sanitaire suivrait la même approche que l'EPU du Conseil des droits de l'homme : **pas de dénonciation, pas de mise au pilori d'un pays pour son bilan sanitaire, mais plutôt une aide à l'amélioration.** L'examen périodique de la santé **aurait lieu tous les cinq ans et les gouvernements seraient libres de s'y soumettre ou non.** L'évaluation se déroulerait en **deux phases** : Au niveau national, le gouvernement et les organisations de la société civile évalueraient ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas dans le système de santé du pays. En impliquant tous les acteurs, cette première phase permettrait de "renforcer les capacités nationales en termes de préparation à une urgence sanitaire" et de "mettre à jour un plan d'action pour la sécurité sanitaire". La deuxième phase de l'EPUH consisterait en un examen par les pairs des États membres de l'OMS, où chaque pays serait assisté par un groupe de trois pays appelé la troïka. Les États organiseraient un dialogue pour partager leurs conclusions sur le rapport du pays, formuler des recommandations sur les lacunes détectées et échanger les meilleures pratiques. Le processus se déroulerait lors d'une session spéciale de l'OMS et le rapport final serait soumis au conseil exécutif de l'organisation, puis à l'Assemblée mondiale de la santé".*

*".... L'EPU est déjà en cours. Quatre États ont lancé la première phase, qui consiste en un examen national, ou bilan, de leurs propres systèmes de santé. C'est le cas de la République centrafricaine (premier promoteur de l'EPU), de l'Irak, du Portugal et de la Thaïlande. **Plusieurs autres pays ont également manifesté leur intérêt,** notamment la Suisse, les États-Unis, l'Allemagne, la France, le Royaume-Uni, le Bénin, le Cameroun, l'Indonésie, le Luxembourg et les Maldives. **Le premier examen par les pairs pourrait avoir lieu dès le mois de juillet.** "Le mécanisme pourrait être inclus dans le futur traité sur les pandémies qui sera conclu d'ici mai 2024...."*

Discussion sur Twitter avec Nina Schwalbe au sujet de l'accord sur les pandémies

<https://twitter.com/nschwalbe/status/1661738950107734018>

En commençant par : "L'organe intergouvernemental de négociation pour un #PandemicAccord a son premier projet ! **Il contient une proposition de "Comité de mise en œuvre et de conformité"** (chapitre III, articles 20-22). Une amélioration par rapport aux projets précédents - mais le diable est dans les détails (qui sont à déterminer)...."

"Le Comité examinerait et encouragerait les États à se conformer aux obligations découlant des traités, en utilisant : - des méthodes "facilitatrices" (par exemple, un soutien technique) ; des informations soumises par les États parties ; - "d'autres informations pertinentes" (non spécifiées)"

...

- Consultez également un autre excellent fil de discussion sur Twitter, rédigé par [Adam Strobeyko](#) :

" Le nouveau projet d'instrument sur les pandémies préparé par l'organe intergouvernemental de négociation est désormais en ligne. **Le nouveau document semble mettre l'accent sur la prévention des pandémies et constitue un pas en arrière pour l'équité.....**" "Voici *quelques observations et comparaisons préliminaires....*"

People's Vaccine Alliance - L'équité n'est pas une option facultative dans le traité sur la pandémie, selon la société civile

<https://peoplesvaccine.org/resources/media-releases/equity-in-pandemic-treaty/>

Réagissant à la fuite du texte remanié de l'accord sur la pandémie, Mohga Kamal-Yanni, co-responsable politique de l'Alliance populaire pour les vaccins, a déclaré : "L'accord sur la pandémie est une grande chance pour le monde de redresser les torts causés par la pandémie COVID-19 : "L'accord sur la pandémie est la grande chance pour le monde de réparer les erreurs de la pandémie de COVID-19. Mais ce nouveau projet ne contient pas d'actions concrètes pour garantir un accès équitable aux produits médicaux et ne contient pas les mesures concrètes nécessaires pour imposer le partage de la technologie et du savoir-faire avec les développeurs des pays à revenu faible ou intermédiaire. **Une clause essentielle qui permettrait de déroger aux règles de propriété intellectuelle en cas de pandémie subsiste, mais elle est qualifiée d'"optionnelle". L'équité n'est pas un élément facultatif.** "Les pays riches et les sociétés pharmaceutiques semblent vouloir que les pays à faible revenu partagent les agents pathogènes sans s'engager à partager en retour les produits médicaux, la technologie ou le savoir-faire. Ils ne veulent pas reconnaître qu'il s'agit d'une voie à double sens. **S'ils veulent avoir accès aux agents pathogènes - et profiter des contre-mesures qui en découlent - ils doivent garantir des avantages en retour".**

Science (Forum politique) - Mise en œuvre, conformité et obligations légales en cas de pandémie

M Ecclestone-Turner et al ; <https://www.science.org/doi/10.1126/science.adh2080>

"Les négociations ne doivent pas être axées sur l'application de la loi et les sanctions.

"Les États membres de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) entreprennent d'ambitieuses réformes de gouvernance pour prévenir les pandémies, s'y préparer et y répondre en négociant simultanément un nouvel instrument juridique international (ci-après dénommé "traité sur les

pandémies") et des amendements au règlement sanitaire international (RSI). Nous nous trouvons donc à un moment crucial de la gouvernance mondiale de la santé, avec la possibilité de renforcer la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies par le biais du droit international. **L'une des questions qui occupe une place prépondérante dans chacune de ces négociations est celle de savoir comment faire respecter au mieux les obligations des États membres. Nous soutenons que tout effort visant à assurer le respect de ces instruments devrait être considéré comme faisant partie d'efforts plus larges visant à assurer une mise en œuvre efficace et équitable, plutôt que d'être trop axé sur des mécanismes formels de conformité et sur la possibilité d'une action punitive en réponse à la non-conformité".**

Geneva Solutions - Discussions sur le traité de lutte contre la pandémie : Les savoirs autochtones ont-ils leur place ?

<https://genevasolutions.news/global-health/unusual-suspects-is-who-ready-to-include-indigenous-knowledge-in-future-pandemic-treaty>

"Alors que l'OMS tente de maintenir l'attention de la communauté internationale sur la pandémie afin de prévenir de futures crises sanitaires, les communautés les plus touchées par le virus Covid-19 se sentent exclues des **discussions sur la santé**. Les **groupes autochtones demandent à être inclus dans le dialogue**".

"....Le premier projet de traité sur les pandémies, qui devrait être adopté en 2024, distribué aux délégués lundi et vu par Geneva Solutions, mentionne une option pour inclure une section sur une seule santé et une autre pour la supprimer complètement. Dans la première option, les pays s'engageraient à "promouvoir et mettre en œuvre une approche fondée sur une seule santé aux niveaux national et, le cas échéant, régional et mondial". Elle appelle à un renforcement des synergies "avec d'autres instruments existants qui s'attaquent aux facteurs de pandémie, tels que le changement climatique, la perte de biodiversité, la dégradation des écosystèmes et l'augmentation des risques à l'interface homme-animal-environnement en raison des activités humaines". **Le projet ne mentionne pas les savoirs autochtones ou traditionnels.** "

"Inviter les "suspects inhabituels" : Selon les experts, la concrétisation de l'initiative "Une seule santé" nécessiterait la participation des communautés qui se trouvent en première ligne de la conservation de la nature et qui ont été les plus vulnérables à la récente pandémie. Mais les négociations sur le traité relatif à la pandémie sont strictement limitées aux membres de l'Organe intergouvernemental de négociation (OIN) - les pays de l'OMS et les organisations régionales -, ce qui exclut les groupes de la société civile, y compris les représentants des communautés autochtones....."

PS :

".... Lundi, Mme Neira a animé un événement parallèle à l'Assemblée mondiale de la santé (AMS) sur la santé et le climat, au cours duquel les ministres de la santé ont exprimé leur soutien à une initiative intergouvernementale de l'OMS, l'[Alliance pour l'action sur le changement climatique et la santé \(ATACH\)](#), qui promeut des stratégies d'atténuation du changement climatique et le développement de systèmes de santé plus durables sur le plan climatique. Le **Brésil, qui vient de rejoindre l'initiative, devrait présenter mercredi à l'Assemblée mondiale de la santé un projet de [résolution](#) sur la santé des populations autochtones**, en collaboration avec un certain nombre d'autres pays, dont les nations du bassin de l'Amazonie.

"Le document, qui reconnaît les vulnérabilités des communautés, **exhorte les gouvernements à travailler avec les peuples autochtones, avec leur consentement préalable, libre et éclairé, sur les**

stratégies et les politiques de santé et à fournir des services de santé lors des futures pandémies. Il encourage également les pays à explorer les moyens d'intégrer les connaissances médicales traditionnelles dans leurs systèmes de santé et à "adopter une approche inclusive et participative dans l'élaboration et la mise en œuvre de la recherche et du développement pour promouvoir la santé des autochtones, en tenant compte de leurs connaissances et de leurs pratiques traditionnelles".....".

HPW - WHA76 : Les pays s'engagent à renforcer la vaccination contre la polio

<https://healthpolicy-watch.news/wha76-countries-commit-to-increased-polio-immunisation/>

"Lors de l'Assemblée mondiale de la santé qui s'est tenue jeudi, les **pays ont exprimé leur inquiétude face à la recrudescence des cas de poliomyélite l'année dernière et ont discuté des moyens de renforcer les vaccinations de routine**, interrompues par la pandémie et les conflits. La polio est actuellement la seule urgence de santé publique mondiale officielle."

Devex - La santé physique et mentale doit être traitée de la même manière : des experts à l'Assemblée mondiale de la santé

<https://www.devex.com/news/physical-and-mental-health-must-be-treated-the-same-experts-at-wha-105584>

"**Les gouvernements s'éveillent enfin à la crise croissante de la santé mentale dans le monde, mais les pays doivent procéder à des réformes substantielles, et pas seulement dans leur secteur de la santé, pour progresser, ont déclaré des experts de la santé** lors de la 76e Assemblée mondiale de la santé à Genève".

".... Malgré ces besoins considérables, en 2020, les gouvernements du monde entier ont consacré en moyenne un peu plus de 2 % de leur budget de santé à la santé mentale et de nombreux pays à faible revenu ont déclaré avoir moins d'un agent de santé mentale pour 100 000 personnes, selon l'Organisation mondiale de la santé. **La santé mentale est peut-être devenue un sujet de discussion majeur, mais des mesures sérieuses sont nécessaires pour lutter contre l'épidémie croissante, ont convenu les experts** lors d'une table ronde organisée par Devex dans le cadre de l'événement Devex CheckUp @ WHA 76 à Genève...."

Devex - La confiance brisée

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-at-wha-we-talk-africa-s-trust-deficit-and-how-to-fix-it-105581>

"**L'événement parallèle à l'Assemblée mondiale de la santé organisé par Devex a débuté par une discussion sur la confiance, qui fait défaut en Afrique** après que le continent s'est retrouvé **dernier dans la file d'attente pour les vaccins COVID-19** que les pays plus riches se sont arrachés. "Le monde a évolué. Le monde dit que la pandémie est maintenant terminée. **Ce n'est pas le cas. Nous n'avons pas de tests. Nous n'avons pas de traitements**", a déclaré le **Dr Ayoade Alakija, envoyé spécial de l'Organisation mondiale de la santé pour l'Accélérateur d'accès aux outils COVID-19, ou ACT-A**, à mon collègue Rumbi Chakamba, lors d'une vaste interview sur les inégalités sanitaires qui frappent l'Afrique. **Reconnaître ces échecs est la première étape pour réparer cette confiance brisée, a**

déclaré M. Alakija. "Ce n'est que lorsque nous reconnaissons ce qui a été brisé que nous pouvons le réparer..."

Pour en savoir plus, voir Devex - [Comment restaurer la confiance en Afrique après que la pandémie l'a ébranlée ?](#)

Entretien avec Ayoade Alakija.

Citation : "... M. **Alakija a déclaré que les discussions sur la manière de renforcer l'ACT-A se poursuivent "en grande partie parce que les acteurs autour de la table sont les mêmes. Vous savez, quoi que vous fassiez, les gens ont parlé de diverses contre-mesures, de plateformes, et de ceci et de cela, mais ... vous pouvez mettre du rouge à lèvres sur un cochon, c'est toujours un cochon. Les cochons sont vraiment mignons, et ce n'est pas un manque de respect pour les cochons, mais ce dont nous avons besoin, c'est de réparer, fondamentalement, le système lui-même"**.

Le Fonds mondial et ses partenaires vont investir 54 millions de dollars dans des systèmes de laboratoire afin d'accélérer la préparation aux pandémies

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2023/2023-05-25-global-fund-and-partners-to-invest-54-million-in-laboratory-systems-to-accelerate-pandemic-preparedness/>

" Aujourd'hui, **lors du Sommet mondial de la résilience**, IQVIA et (RED) ont rejoint le Fonds Abbott, la Fondation Rockefeller et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme dans le cadre d'un fonds catalytique de 54 millions de dollars. Le Fonds d'intégration des systèmes de laboratoire vise à faire progresser l'état de préparation et les capacités des systèmes de laboratoire dans plus d'une douzaine de pays à revenu faible ou intermédiaire d'Afrique, d'Asie et d'Amérique latine, afin de détecter et de répondre aux menaces sanitaires locales potentielles avant qu'elles ne se transforment en pandémies mondiales....."

Pour en savoir plus sur ce **Sommet mondial de la résilience** (organisé le mercredi soir), voir la couverture de HPW - [World Resilience Summit Galvanises Public-Private Solutions to Feed into Pandemic Accord Negotiations \(Sommet mondial de la résilience : des solutions publiques-privées pour alimenter les négociations de l'accord sur la pandémie\)](#)

".... Les **dirigeants des secteurs public et privé ont discuté de trois domaines différents liés aux pandémies - la prévention, la préparation et la réponse** - lors du sommet sur invitation organisé par la World Climate Foundation et le Geneva Health Forum. **Le comité de pilotage du Sommet mondial de la résilience a l'intention de rédiger des recommandations pour les partenariats public-privé dans chacun des trois domaines afin d'"ajouter de la valeur avec des solutions de partenariat public-privé dans la mise en œuvre du prochain traité sur les pandémies rédigé par l'OMS"**.

Lancet World Report - Les diagnostics sont reconnus au niveau mondial

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01044-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01044-9/fulltext)

"**Les experts ont accueilli favorablement une série de nouvelles recommandations sur les diagnostics, y compris l'établissement de stratégies nationales et l'adoption de listes de diagnostics essentiels.** Reportage d'Udani Samarasekera."

"D'éminents experts en diagnostic ont accueilli favorablement une nouvelle résolution sur le renforcement des capacités mondiales de diagnostic lors de l'Assemblée mondiale de la santé de 2023 à Genève, en Suisse. La résolution couvre les dispositifs médicaux in vitro et non in vitro utilisés pour le diagnostic, le dépistage, le suivi, la prédiction, la stadification ou la surveillance des maladies et des états de santé. Elle invite les États membres de l'OMS à établir une stratégie nationale de diagnostic dans le cadre de leurs plans nationaux de santé, qui couvrirait la réglementation, l'évaluation et la gestion des diagnostics. La résolution est cruciale car elle "sensibilise à l'importance du diagnostic au niveau mondial", déclare Michael Wilson, expert en pathologie à la Denver Health and Hospital Authority (Denver, CO, États-Unis). "Les diagnostics ont été sous-estimés et sous-valorisés, ce qui a conduit à la situation actuelle où moins de la moitié de la population mondiale a accès à des diagnostics de base", explique-t-il. Kenneth Fleming, membre émérite du Green Templeton College de l'Université d'Oxford (Royaume-Uni), qualifie la résolution de "première étape clé" pour inscrire les diagnostics à l'ordre du jour mondial, ajoutant que "nous n'irons nulle part tant que les gouvernements et les bailleurs de fonds ne reconnaîtront pas le problème"....".

"...Les experts notent que la mise en œuvre de la résolution est maintenant essentielle."

"La création d'une Alliance internationale pour le diagnostic, qui défendrait, soutiendrait et surveillerait les ambitions de la résolution, ne figure pas dans la résolution mais est "absolument vitale pour un succès à long terme", a commenté M. Fleming. Les auteurs de la Commission Lancet sont en train de mettre en place une telle alliance, initialement avec les organisations non gouvernementales mondiales FIND et la Clinton Health Access Initiative, et espèrent la lancer au début de 2024. "Pour vraiment faire bouger les choses, il faut un projet de 10 à 30 ans. L'Alliance internationale - qui est une recommandation clé de la Commission Lancet - peut fournir le plaidoyer et le leadership à long terme nécessaires", a conclu M. Fleming."

Pour finir, **quelques autres extraits de l'AMS** (et consultez également la section "Tweets", ci-dessous) :

- [Déclaration mondiale pour l'élimination du cancer du col de l'utérus](#)

Signez-le !

- [HPW - L'AMS adopte une résolution sur l'accès des Palestiniens aux soins de santé](#)
- [La Fondation Rockefeller et l'Organisation mondiale de la santé annoncent un partenariat visant à renforcer la préparation mondiale aux pandémies à l'ère du changement climatique](#)

"La Fondation Rockefeller et l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont annoncé un nouveau partenariat visant à renforcer le centre de renseignements sur les pandémies et les épidémies de l'OMS. Dans le cadre de cette collaboration, la Fondation investit 5 millions de dollars dans des partenaires travaillant avec l'OMS pour cultiver des réseaux mondiaux de détection des agents pathogènes et renforcer les capacités de préparation aux pandémies, notamment en élargissant la surveillance des maladies aggravées par la hausse des températures et les conditions météorologiques extrêmes. "

- [L'OMS signe un accord de collaboration avec Google pour améliorer la santé publique](#)

"L'OMS et Google annoncent la signature d'un accord de collaboration pluriannuel pour continuer à fournir des informations crédibles sur la santé afin d'aider des milliards de personnes dans le monde à faire face aux problèmes de santé publique émergents et futurs. Voir ici

- **Lancet Letter - Appel à la normalisation de la préparation et de la réponse aux situations d'urgence**

S Kundu et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01070-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01070-X/fulltext)

"Le tremblement de terre de magnitude 7-8 qui a secoué la Turquie et la Syrie en février 2023 a fait plus de 15 000 morts et plus de 70 000 blessés. Le bilan humain de cette catastrophe a révélé l'ampleur des défis à relever en matière d'aide d'urgence, notamment en ce qui concerne les soins chirurgicaux, anesthésiques et obstétricaux. Face au fardeau croissant du changement climatique et des incidents impliquant un grand nombre de victimes à travers le monde, l'OMS s'engage fermement dans la préparation et la réponse aux situations d'urgence avec la résolution sur les services de soins d'urgence, critiques et opératoires lors de la 76e Assemblée mondiale de la santé. Cet engagement renouvelé de l'OMS et de ses États membres constitue un appel important à l'action pour les gouvernements nationaux afin qu'ils identifient et évaluent les lacunes de leurs stratégies de préparation aux catastrophes et les moyens de canaliser ces engagements et investissements financiers et politiques vers des changements à l'échelle du système.....". "... La mise en œuvre de cette résolution est une étape cruciale vers l'amélioration de la prestation des soins de santé et la promotion d'une plus grande résilience face aux situations d'urgence dans l'ensemble des systèmes de santé."

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

Development Today - Les donateurs de Gavi doivent décider du sort des milliards de dollars non dépensés de COVID

Ann Danaiya Usher ; <https://www.development-today.com/archive/2023/dt-4--2023/donors-must-decide-what-to-do-with-billions-of-unspent-covid-vaccine-dollars-sitting-in-gavi>

(gated) "Il y a un an, l'alliance pour les vaccins Gavi a mobilisé 4,8 milliards de dollars pour les vaccins lors de la dernière campagne de collecte de fonds de la pandémie. Cette somme a absorbé la majeure partie des fonds des donateurs disponibles pour lutter contre le COVID-19 à l'époque, malgré les avertissements selon lesquels une approche plus globale était nécessaire. Aujourd'hui, plus de la moitié de ces fonds n'ont pas été dépensés et les donateurs sont sur le point de décider ce qu'il convient d'en faire. L'une des options envisagées est de le mettre de côté en prévision de la prochaine pandémie".

Cfr tweet : "Rapport spécial : Gavi dispose de 2,7 milliards de dollars non dépensés pour les #vaccins #COVID. Les donateurs doivent décider de ce qu'ils vont en faire. L'une des options est de le mettre de côté pour la prochaine pandémie en tant que fonds "Day Zero".

"Le COVID-19 n'est plus une urgence de santé publique de portée internationale selon l'OMS, mais plutôt un "problème de santé en cours". Ce nouveau statut du COVID-19 rend plus urgente la question de savoir ce qu'il convient de faire avec les fonds restants de COVAX.

"Tout changement significatif dans l'utilisation de ces fonds devrait probablement être décidé par chaque donateur. Karin Westerberg, du ministère suédois des affaires étrangères, déclare : "Cela nécessiterait une évaluation nationale individuelle".

Global Fund Observer - Le Fonds de lutte contre la pandémie continue de susciter le débat

<https://aidspan.org/the-pandemic-fund-continues-to-generate-debate/>

"Il arrive parfois qu'un sujet soit abordé lors de la réunion du Conseil d'administration et qu'il aboutisse à un résultat inattendu, mais aussi qu'il donne lieu à un débat permanent. Oui, nous parlons de la **décision du Conseil de ne pas approuver un point de décision concernant la manière dont le Fonds mondial devrait collaborer avec le Fonds de lutte contre la pandémie, et de la discussion qui s'ensuit entre les parties prenantes sur la forme que devrait prendre une telle collaboration**. Notre article de suivi, intitulé "La [société civile propose un mécanisme d'engagement avec le Fonds](#) de lutte contre la pandémie", **examine les différents arguments et points de vue des parties prenantes**. Cependant, ce qui n'est pas contesté, c'est qu'il **existe déjà une grande expérience en matière de gestion des pandémies grâce au mécanisme de réponse COVID-19 du Fonds** et qu'il serait peu logique de ne pas pouvoir la mettre à profit pour les demandes du Fonds de lutte contre la pandémie, y compris tous les processus mis en place pour gérer de tels fonds, en rendre compte, et ainsi de suite....".

PHM Policy brief - Le léopard a-t-il changé de taches ? Une note politique de PHM sur la refonte des soins de santé primaires par la Banque mondiale

<https://phmovement.org/phm-policy-brief-world-banks-rethink-primary-health-care>

"**Cette note politique a pour but d'informer sur les récents développements dans le discours politique autour des soins de santé primaires (SSP) au niveau mondial**. Cela pourrait aider les militants de la santé à tirer parti de certains développements positifs dans ce discours pour façonner les politiques nationales, ainsi qu'alerter et éduquer les pays sur certains aspects problématiques de ces changements de conception proposés qui devraient être négociés, ou même résistés et rejetés. **L'exposé le plus articulé de ce nouveau discours est le document de la Banque mondiale : "Walking the Talk - Reimagining Primary Health Care" (Banque mondiale, 2021)**, mais il existe un autre document de la Banque mondiale intitulé "Change Cannot Wait : Investing in Health System Resilience for the Anthropocene" (Banque mondiale, 2022) et un document de l'OMS intitulé "Operational framework for Primary Health Care" (Organisation mondiale de la santé et Fonds des Nations unies pour l'enfance, 2020) qui promeuvent le même discours. La Commission du Lancet sur le financement des soins de santé primaires (Hanson et al., 2022) est plus nuancée sur certaines des caractéristiques clés, mais elle s'inscrit également très largement dans ce cadre. "

Lancet hors ligne : Chine : que faire ?

R Horton ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01047-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01047-4/fulltext)

"... Le communiqué final des dirigeants du G7 à Hiroshima a rejeté l'appel de M. Truss en faveur d'une attitude plus agressive à l'égard de la Chine. Au lieu de cela, ils ont cherché à établir des "relations constructives et stables". Plutôt que de se retirer du dialogue, le G7 a conclu qu'"il est nécessaire de coopérer avec la Chine [...] sur les défis mondiaux ainsi que dans les domaines d'intérêt commun". Ils sont allés plus loin en appelant le gouvernement chinois à "s'engager avec nous", notamment dans le domaine de la santé mondiale. L'objectif du G7 était de "réduire les risques et de diversifier", et non de découpler. Cela dit, les dirigeants politiques occidentaux ont promis de s'engager "franchement" avec la Chine, et le communiqué cite les préoccupations du G7 concernant Taïwan, le Tibet, le Xinjiang, Hong Kong et la mer de Chine méridionale. Ces remarques ont suscité de vives critiques de la part des autorités chinoises. Le China Daily a écrit que le G7 n'était rien d'autre qu'un "bloc qui pointe du doigt et qui fait la publicité de sa propre version de l'ordre mondial". Mais derrière ces déclarations prévisibles, les actions du peuple chinois et des institutions gouvernementales ne se conforment pas aux clichés occidentaux du type de ceux avancés par Truss. La communauté médicale universitaire chinoise, par exemple, s'est engagée à promouvoir une coopération toujours plus étroite en matière de recherche, dans le but d'améliorer la qualité de la science et de la médecine en Chine. J'ai visité l'Association chinoise pour l'échange international de personnel à Pékin, qui fait partie du ministère de la science et de la technologie et qui existe précisément dans ce but.

Horton s'attarde ensuite sur le point de vue de Daniel Bell et conclut : "Nous devons certainement être vigilants. Mais, comme le suggère Bell, notre vigilance doit être tempérée par l'humanité et le désir d'engagement, et non d'ostracisme. La science et la médecine ont un rôle important à jouer dans cette entreprise".

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

MSF Access (rapport) - Garantir l'accès aux nouveaux traitements contre la maladie à virus Ebola

<https://msfaccess.org/ensuring-access-new-treatments-ebola-virus-disease>

Ce rapport a été présenté mercredi à l'Assemblée mondiale de la santé. "**Après près d'un demi-siècle sans traitement, le monde dispose désormais de deux traitements approuvés pour la maladie à virus Ebola (MVE) : le mAb114 et le REGN-EB3.** L'approbation de ces traitements est le résultat d'un effort collectif, comprenant des contributions de patients et de survivants, des gouvernements américain et européen, des pays touchés par l'EVD, de sociétés pharmaceutiques, de l'Organisation mondiale de la santé et d'organisations non gouvernementales (ONG). **Cependant, plus de deux ans après leur approbation, le processus visant à garantir que les personnes qui ont besoin de ces traitements puissent y avoir accès est au point mort.** En tant que contributeurs essentiels à la recherche et au développement de ces traitements, les survivants, les pays touchés et les ONG devraient avoir leur mot à dire dans ce processus. Mais les décisions relatives à l'accès et à l'accessibilité financière sont actuellement laissées aux seules sociétés privées qui détiennent les droits légaux et les données réglementaires, et à la bonne volonté de ces sociétés et des gouvernements nationaux. **Ce rapport de MSF fait le point sur les diverses contributions publiques à la recherche et au développement de ces traitements et sur les difficultés d'accès. Il formule des recommandations pour améliorer l'accès et la disponibilité des traitements, garantir la transparence des processus et des décisions concernant les stocks, et recalibrer la R&D pour les futurs traitements de l'EVD et d'autres maladies à potentiel épidémique et pandémique.**"

En fait, les **États-Unis ont stocké des traitements contre le virus Ebola**, empêchant ainsi les pays qui en ont désespérément besoin d'y avoir accès, affirme MSF.

Tweet connexe de M Pai :

"Le monde dispose désormais de deux traitements approuvés contre Ebola. Q : Devinez quel pays a stocké la quasi-totalité de ces traitements ? R : Les États-Unis. Q : Devinez quelle région a connu TOUTES les épidémies d'Ebola mais n'a pas accès aux traitements ? R : L'Afrique."

Guardian - Un nouveau vaccin contre la méningite salué comme une avancée majeure

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/may/25/a-gamechanger-new-meningitis-vaccine-hailed-as-major-step>

"La réussite des essais du vaccin NmCV-5 en Afrique ouvre la voie à un traitement abordable pour une maladie qui tue 250 000 personnes par an.

"Un vaccin efficace et abordable contre la méningite a été testé avec succès en Afrique, ce qui laisse espérer l'élimination d'une maladie qui tue 250 000 personnes par an. Le vaccin NmCV-5, mis au point par le Serum Institute of India et l'organisation mondiale de la santé Path**, protégera contre les cinq principales souches de méningocoques présentes en Afrique, y compris la souche émergente X, pour laquelle il n'existe actuellement aucune injection homologuée. Selon un **rapport publié mercredi dans le New England Journal of Medicine**, des essais de vaccins ont été menés auprès de 1 800 personnes âgées de 2 à 29 ans au Mali et en Gambie en 2021. Les chercheurs ont constaté que le NmCV-5 générant une forte réponse immunitaire contre les cinq souches....."**

*".... Ed Clarke, coauteur de l'étude, a déclaré : "Nous sommes enthousiasmés par les résultats : "Nous sommes ravis de ces résultats. Nous pensons que le NmCV-5 fournira aux enfants et aux jeunes adultes une protection fiable contre la méningite causée par la bactérie méningococcique en **Afrique**". Il a ajouté que ce vaccin devrait "changer la donne dans la lutte contre la méningite épidémique dans la 'ceinture de la méningite'". "Nous sommes impatients de voir le vaccin déployé dans la région dès que possible.".... L'Organisation mondiale de la santé souhaite **réduire de 50 % le nombre de cas de méningite évitables par la vaccination et de 70 % le nombre de décès d'ici à 2030....."***

PS : éditorial connexe du NEJM - [Global Control of Meningococcal Disease](#) (par David S Stephens)

"L'agent pathogène exclusivement humain Neisseria meningitidis, décrit pour la première fois en 1805 après une épidémie de 33 cas à Genève, en Suisse, est redouté dans le monde entier depuis plus de 215 ans comme cause d'épidémies, de pandémies et de cas sporadiques de méningite, de septicémie rapidement mortelle et, plus rarement, de pneumonie, souvent chez des personnes jeunes par ailleurs en bonne santé... Bien que les taux de maladie aient diminué dans de nombreuses régions du monde, en partie grâce à l'introduction de vaccins très efficaces, le taux de létalité reste élevé (10 à 20 %) et 11 à 19 % des personnes qui survivent à l'infection subissent des conséquences à long terme telles que des handicaps neurologiques,"

Santé planétaire

Le People's Health Tribunal déclare Shell et Total Energy coupables d'avoir porté préjudice aux communautés africaines

<https://peoplesdispatch.org/2023/05/24/peoples-health-tribunal-finds-shell-and-total-energy-guilty-of-harming-african-communities/>

"Les militants de l'environnement, de la santé et des droits de l'homme ont déploré les actions des entreprises extractives en Afrique, qui exploitent les ressources naturelles et sèment la pauvreté et la maladie, lors d'un Tribunal populaire de la santé.

"Un panel de militants de l'environnement et des droits de l'homme a agi en tant que juges dans un Tribunal de la santé des peuples organisé par les communautés africaines touchées par les opérations des sociétés d'extraction Shell et Total Energy. Soutenus par des organisations comme Medact, We the People, le People's Health Movement, #STOPEACOP, et d'autres, ils ont déclaré les entreprises coupables de nuire à la santé des populations à travers l'Afrique....."

Nature (World Report) - Contre l'hypocrisie climatique : pourquoi le GIEC a besoin de son propre objectif net-zéro

Nature :

" Une stratégie solide visant à réduire les émissions de carbone du GIEC constituerait un banc d'essai pour la politique climatique internationale et servirait d'exemple d'action efficace".

"Le Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat (GIEC) des Nations unies devrait mettre en pratique ce qu'il prêche et limiter de manière agressive ses propres émissions, affirme le climatologue Benjamin Sanderson. Le remplacement des réunions en personne et des vols long-courriers nécessaires pourrait réduire considérablement son empreinte carbone tout en diminuant les obstacles démographiques et sociaux à la participation. "Les membres du GIEC devraient se rappeler que personne n'est mieux placé pour montrer comment éliminer les émissions", déclare M. Sanderson.

PS : également une bonne lecture pour une partie de la famille "Santé mondiale", je pense :)

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Lancet World Report - Une organisation à but non lucratif fait appel dans le cadre d'un litige avec le Fonds mondial

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01045-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01045-0/fulltext)

"Un procès a été rejeté pour défaut de compétence, mais le juge a déclaré que le Fonds mondial avait intentionnellement sali l'IRD, qui soutient le traitement de la tuberculose au Pakistan. Talha Burki en parle".

"Le différend entre Interactive Research and Development (IRD) et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme dure depuis plusieurs années. Il concerne le partenariat de l'IRD avec un bénéficiaire de la subvention tuberculose du Fonds mondial pour le Pakistan, dans le cadre duquel il a mené plusieurs programmes de recherche et de mise en œuvre, y compris des services de soutien psychosocial pour les patients atteints de tuberculose multirésistante et la réalisation d'enquêtes de prévalence. Mais en 2021, le Fonds mondial a publié un rapport indiquant qu'une enquête sur l'IRD avait révélé "des preuves de non-exécution, de fabrication et de gonflement des réalisations programmatiques, et de dépenses non justifiées"...."

LSE - Pourquoi les pays africains ont-ils du mal à exercer leur pouvoir au sein de l'Organisation mondiale du commerce ?

<https://blogs.lse.ac.uk/businessreview/2023/05/18/why-african-countries-struggle-to-exercise-their-agency-in-the-world-trade-organization/>

"Les pays africains souffrent de graves contraintes de capacité dans leur engagement avec les fonctions essentielles de l'Organisation mondiale du commerce. Pour renforcer le lien entre l'OMC et les objectifs de développement de ces pays, il est urgent de remédier aux déficits de capacités techniques des missions africaines à Genève. Colette Van der Ven et David Luke nous font part de ces observations et d'autres conclusions tirées de recherches récentes sur les agences africaines à l'OMC".

UHC & PHC

UHC 2030 - Placer les communautés au cœur du renforcement des systèmes de santé pour atteindre l'UHC

<https://www.uhc2030.org/news-and-events/blog/putting-communities-at-the-heart-of-health-systems-strengthening-to-achieve-uhc/>

*"Les **initiatives connexes de renforcement des systèmes de santé UHC2030** appellent les gouvernements et les partenaires à réorienter les systèmes de santé vers les soins de santé primaires, à relancer les progrès en matière de couverture sanitaire universelle et à veiller à ce que personne ne soit laissé pour compte".*

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Plos GPH - Évaluer l'impact des réseaux régionaux de laboratoires en Afrique de l'Est et de l'Ouest sur les capacités nationales en matière de sécurité sanitaire

A League et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0001962>

" L'objectif de notre étude était d'évaluer si l'appartenance à des réseaux régionaux de laboratoires en Afrique a un effet sur les capacités nationales de sécurité sanitaire et sur la réponse aux épidémies....."

Santé planétaire

Plos Climate - Migration humaine sur une planète qui se réchauffe : Un examen approfondi

R Issa et al ; <https://journals.plos.org/climate/article?id=10.1371/journal.pclm.0000214>

"....Alors que les résultats des migrations peuvent être influencés par le changement climatique, l'interaction de la chaleur avec les migrations et les migrants est peu connue. **Cette étude exploratoire explore la relation entre la chaleur et la migration humaine, en se concentrant sur i) la question de savoir si et comment la chaleur fonctionne comme un moteur de la migration, et ii) comment les migrants sont affectés par la chaleur tout au long de leur parcours migratoire.**"

Lancet Letter - Les abris sont essentiels pour tenir les engagements pris lors de la COP27

Sean A Kidd et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)00722-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)00722-5/fulltext)

"....Nous soutenons que le logement devrait être un facteur clé dans l'articulation de la **vulnérabilité dans la réponse aux pertes et dommages**. L'accès à un logement adéquat est une variable qui sera utile pour identifier les populations vulnérables au niveau national et les sous-populations vulnérables au sein des pays ; il s'agit également d'une mesure qui peut aider à évaluer les effets des interventions et peut être tangible dans les efforts visant à rendre compte de l'utilisation des fonds. En outre, les interventions axées sur la prévention et centrées sur le logement peuvent considérablement réduire les effets du changement climatique sur la santé....."

Covid

Reuters - BioNTech poursuit l'administration du vaccin COVID conformément aux recommandations de l'OMS

[Reuters](#) ;

" La société allemande BioNTech a déclaré qu'elle était en bonne voie pour introduire dans l'hémisphère nord, d'ici le début de l'automne, un vaccin COVID-19 adapté aux variantes dominantes du virus, conformément aux recommandations de l'Organisation mondiale de la santé".

Science - Le virus COVID-19 a muté pour déjouer les principaux traitements par anticorps. De meilleurs traitements sont à venir

<https://www.science.org/content/article/covid-19-virus-mutated-outsmart-key-antibody-treatments-better-ones-coming>

"Les chercheurs veulent fabriquer des anticorps monoclonaux que les mutations du SRAS-CoV-2 ne pourront pas contrecarrer".

"Alors que la pandémie ralentit et que le financement du COVID-19 diminue, les chercheurs craignent que les entreprises ne soient pas incitées à mettre sur le marché des anticorps améliorés..."

Et un lien :

- IDS - [Tirer les leçons d'un programme populaire de préparation à la pandémie](#)

"Avec 50 chercheurs de 25 pays, répartis sur six continents, du Ghana au Guatemala, du Brésil à la Bulgarie, nous avons recensé les principaux enseignements tirés de leur expérience locale afin d'élaborer un [programme de préparation à la pandémie à l'intention des populations...](#)".

AMR

CGD (blog) - Deux recommandations clés pour améliorer les systèmes mondiaux d'approvisionnement en antimicrobiens

A McDonnell et al ; <https://www.cgdev.org/blog/two-key-recommendations-improve-global-procurement-systems-antimicrobials>

*" L'année dernière, le CGD a mis en place un [groupe de travail sur l'approvisionnement en antimicrobiens](#) qui a rassemblé des personnes clés du gouvernement, des universités, de la société civile, des organisations internationales et de l'industrie, dans le **but de trouver de meilleures options politiques qui répondent aux limites des systèmes actuels d'approvisionnement en antimicrobiens dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI)**. Ces options visent à améliorer l'accès, la gestion et la promotion du développement de produits spécifiques aux PRFM. **Ce blog***

présente deux projets de recommandations que le groupe de travail a examinés : ce qu'un accord mondial ou un "grand marchandage" pour l'approvisionnement en antimicrobiens devrait inclure, et ce à quoi un centre d'approvisionnement mondial pourrait ressembler".

The Conversation - Les eaux usées sont une source précieuse d'informations - les scientifiques africains doivent les utiliser pour trouver des bactéries résistantes aux médicaments

<https://theconversation.com/wastewater-is-a-valuable-source-of-information-africas-scientists-need-to-use-it-to-find-drug-resistant-bacteria-202050>

par A L K Abia et al.

Guardian - Des scientifiques utilisent l'IA pour découvrir un nouvel antibiotique pour traiter une superbactérie mortelle

<https://www.theguardian.com/technology/2023/may/25/artificial-intelligence-antibiotic-deadly-superbug-hospital>

*"L'IA a permis de découvrir l'abaucine, un médicament efficace contre *A baumannii*, une bactérie qui peut être à l'origine d'infections dangereuses.*

*"Selon une **nouvelle étude** publiée jeudi dans la revue scientifique **Nature Chemical Biology**, un groupe de scientifiques de l'université McMaster et du Massachusetts Institute of Technology a découvert un nouvel antibiotique qui peut être utilisé pour tuer une superbactérie mortelle en milieu hospitalier.*

La superbactérie en question est *Acinetobacter baumannii*, que l'Organisation mondiale de la santé a classée comme une menace "critique" parmi ses "pathogènes prioritaires" - un groupe de familles de bactéries qui **représentent** la "plus grande menace" pour la santé humaine...."

MNT

FT - Les soins de santé en Afrique face au défi de la dialyse

<https://www.ft.com/content/9937f0ca-6d49-4362-a237-daf396b90c1c>

"L'augmentation de la démographie sur le continent représente une opportunité pour les prestataires privés.

*Concernant le site ".... **Africa Healthcare Network**, qui occupe la 13e place dans la dernière liste FT-Statista des entreprises à la croissance la plus rapide en Afrique. " ".... **AHN, dont le bureau se trouve à Nairobi, construit et gère des centres de dialyse dans les hôpitaux du Kenya** - qu'ils soient confessionnels, comme le PCEA Kikuyu, privés ou publics - et facilite l'accès au traitement par les néphrologues du pays...."*

"... **AHN a été fondée en 2015** par deux néphrologues, Brian Pereira et Lloyd Vincent, ainsi que par le fils de Pereira, Nikhil, un ancien banquier d'affaires de Morgan Stanley qui avait reporté ses études de MBA à la Harvard Business School. En investissant des fonds personnels, **ils ont lancé le premier centre de dialyse de l'entreprise au Rwanda** : "Nous avons décidé de créer une entreprise à but lucratif qui aurait un impact social en améliorant la qualité des soins, tout en les rendant plus abordables par rapport aux activités existantes", explique Nikhil Pereira. "En fait, elle est plus abordable que le gouvernement, que les prestataires privés et même que les prestataires à but non lucratif", ajoute-t-il. **Soucieuse d'étendre ses activités à la Zambie et au Botswana, AHN possède plus de 30 centres de soins à travers le Rwanda, la Tanzanie et le Kenya - ce dernier étant son marché à la croissance la plus rapide.** Depuis 2016, l'entreprise a **reçu des financements d'Asia Africa Investment and Consulting, un fonds d'investissement japonais, ainsi que de l'International Development Finance Corporation des États-Unis.** En outre, elle est en train de finaliser un financement de 25 millions de dollars auprès de deux grands fonds d'investissement privés pour poursuivre son expansion, indique Nikhil Pereira...."

"**La plupart des centres d'AHN fonctionnent dans des pays où il existe un régime national d'assurance maladie....**"

The Lancet : Une nouvelle étude montre que la lombalgie est la principale cause d'invalidité dans le monde.

<https://www.healthdata.org/news-release/lancet-new-study-shows-low-back-pain-leading-cause-disability-around-world>

Sur une nouvelle étude de l'IHME dans le Lancet Rheumatology.

"En 2020, 619 millions de personnes souffraient de douleurs lombaires dans le monde. **D'ici 2050, 843 millions de personnes devraient entrer dans cette catégorie.** Les facteurs de risque sont les facteurs ergonomiques liés au travail, l'obésité et le tabagisme...." "L'augmentation des cas de lombalgie sera tirée par la croissance démographique, sauf en Asie et en Amérique latine, où le principal facteur sera le vieillissement de la population."

Santé mentale et bien-être psychosocial

Speaking of Medicine (blog) - L'esprit est important : La crise budgétaire de l'Inde en matière de santé mentale

<https://speakingofmedicine.plos.org/2023/05/25/mind-matters-indias-mental-health-budget-crisis/>

Par les contributeurs invités Manisha Shastri et Sayali Mahashur.

Tweet connexe de M Pai : "Moins de 1% du budget total de l'Inde pour la santé est alloué à la santé mentale @ManiFaa & @SMahashur @CMHLPIndia font un plaidoyer pour combler d'urgence cette lacune @PLOGPH blog.

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

Mondialisation et santé - Évolution des principales sociétés d'alcool, vecteur essentiel de la politique mondiale, à travers le prisme des données fiscales 2011-19

M Lesch et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-023-00933-w>

*"D'importantes informations ont été recueillies sur la nature des activités du **Centre international pour les politiques en matière d'alcool (ICAP)**. Son successeur, l'**International Alliance for Responsible Drinking (IARD)**, est moins bien compris. Cette étude vise à rectifier le manque de preuves sur les activités politiques de l'industrie de l'alcool au niveau mondial".*

Conclusion : *"**Cette étude met en lumière les activités politiques de l'industrie de l'alcool au niveau mondial. Elle suggère que l'évolution de l'ICAP en IARD ne s'est pas accompagnée de changements dans l'organisation et les activités des efforts de collaboration des principales sociétés d'alcool.....**"*

Et un lien :

- Global Health Action - Le [rôle de l'engagement de principe dans l'élaboration des politiques de santé publique : le cas des efforts prolongés de la Zambie pour développer une politique globale de lutte contre le tabagisme](#)

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

Lancet Comment - Le document de synthèse et la stratégie de mise en œuvre de l'OMS sur les soins maternels kangourou appellent à une réorganisation fondamentale des soins maternels et infantiles.

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01000-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01000-0/fulltext)

Par G Darmstadt et al.

Santé néonatale et infantile

Lancet Editorial - L'enfance en tant que marchandise : mettre fin au travail des enfants

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01046-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01046-2/fulltext)

".... Bien que les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PFRME) fassent à juste titre l'objet d'une grande attention en matière de travail des enfants, le rapport du New York Times montre qu'il

s'agit également d'un problème dans les pays à revenu élevé (PRI) ; l'exploitation et la marchandisation de l'enfance sont une question de responsabilité internationale. **Malgré une résolution unanime de l'Assemblée générale des Nations unies déclarant 2021 Année internationale pour l'élimination du travail des enfants, les progrès vers la cible 8.7 de l'objectif de développement durable - mettre fin au travail des enfants sous toutes ses formes d'ici à 2025 - se sont essouffés. Pour la première fois en deux décennies, le travail des enfants augmente dans le monde. Les données mondiales les plus récentes de l'UNICEF et de l'Organisation internationale du travail (OIT) indiquent une augmentation de 151 à 6 millions d'enfants en 2016 à 160 millions en 2020...."**

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

South Centre (Document de recherche) - Une réponse au COVID-19 et au-delà : Développer les capacités africaines de production de vaccins

C M Correa ; <https://www.southcentre.int/research-paper-178-22-may-2023/>

"... Diverses initiatives ont été lancées pour surmonter la dépendance des nations africaines à l'égard des vaccins produits ailleurs. Si elles sont mises en œuvre de manière opportune et efficace, ces initiatives contribueront à la diversification des économies africaines et renforceront la capacité des nations du continent à répondre à leurs besoins en matière de santé publique pendant les pandémies et à d'autres moments. **Si la mise en place d'une industrie du vaccin viable sur le continent présente de sérieux défis, la zone de libre-échange continentale africaine (ZLECA) peut fournir le cadre permettant de tirer parti des économies d'échelle pour stimuler la production des vaccins nécessaires dans toute la région**".

BMJ GH Editorial - Atteindre l'accès universel aux diagnostics rapides de la tuberculose

<https://gh.bmj.com/content/8/5/e012666>

"... Pour faciliter l'élaboration de plans importants visant à développer les WRD (c'est-à-dire les diagnostics rapides recommandés par l'OMS), l'OMS, à la suite de consultations approfondies, a publié en avril 2023 la Norme de l'OMS : Accès universel aux diagnostics rapides de la tuberculose, avec 12 points de référence répartis sur les quatre étapes d'une cascade de soins (figure 1) pour parvenir à un accès universel aux DRM, augmenter la détection de la tuberculose bactériologiquement confirmée et de la pharmacorésistance, et réduire le temps nécessaire au diagnostic...."

Politico - Comment la Chine pourrait étouffer l'approvisionnement de l'UE en médicaments

<https://www.politico.eu/article/china-taiwan-conflict-health-care-could-choke-europes-supply-of-medicines-warn-producers/>

"L'Europe dépend de la Chine pour la production de certains médicaments essentiels tels que les antibiotiques.

"Un conflit entre la Chine et Taïwan pourrait avoir un effet catastrophique sur l'approvisionnement de l'Europe en médicaments vitaux, ont averti des fabricants de médicaments basés sur le continent. "Une crise à Taïwan pourrait entraîner une pénurie totale de certains médicaments", a déclaré Roberta Pizzocarò, présidente d'Olon, une société basée à Milan qui fabrique environ 300 ingrédients pharmaceutiques différents entrant dans la composition de médicaments finis. "Ce serait une situation dramatique.""

- Et via [Politico](#) :

*"Des copains avec Pékin : Les entreprises sont de plus en plus nombreuses à vanter les mérites de la **Chine** en tant que plaque tournante des produits pharmaceutiques innovants. Le sous-texte est clair : il s'agit d'une part d'avertir l'Europe de ne pas rendre ses règles trop restrictives, de peur de se laisser distancer par un rival clé dans la course à la R&D, et d'autre part de lui rappeler qu'il existe des pâturages plus verts où se réfugier si Bruxelles serre trop la vis à l'industrie. Mais M. Kuiper prévient que la Chine n'est peut-être pas tout à fait ce qu'on attend d'elle. Le pays, par exemple, a finalement soutenu une dérogation aux ADPIC pour les vaccins COVID. "*

Ressources humaines pour la santé

Human Resources for Health - Le rôle et l'implication des partenaires de la santé mondiale dans le personnel de santé : une analyse exploratoire

A Nove, G Cornetto et al ; <https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-023-00825-5>

Article de synthèse.

*"Les partenaires de développement et les initiatives mondiales en matière de santé sont des acteurs importants du financement des systèmes de santé dans de nombreux pays. Malgré l'importance du personnel de santé pour la réalisation des objectifs de santé mondiaux, la **contribution des initiatives de santé mondiale au renforcement du personnel de santé n'est pas claire. L'une des étapes de la stratégie mondiale sur les ressources humaines pour la santé pour 2020** est que "toutes les agences bilatérales et multilatérales aient participé aux efforts visant à renforcer l'évaluation des personnels de santé et l'échange d'informations dans les pays". Cette étape a pour but d'encourager les investissements stratégiques dans le personnel de santé qui sont fondés sur des données probantes et qui intègrent une approche du marché du travail dans le secteur de la santé comme indication de l'exhaustivité de la politique. **Pour évaluer les progrès accomplis par rapport à cette étape, nous avons examiné les activités de 23 organisations (11 multilatérales et 12 bilatérales) qui fournissent une assistance financière et technique aux pays en matière de ressources humaines pour la santé, en recensant la littérature grise et la littérature évaluée par les pairs publiées entre 2016 et 2021. "***

"... Les investissements dans le personnel de santé sont largement reconnus comme essentiels à la réalisation des objectifs de santé mondiaux, et certains partenaires considèrent le personnel de santé comme un axe stratégique clé dans leurs documents de politique et de stratégie. Toutefois, la plupart d'entre eux ne l'identifient pas comme un axe stratégique clé et peu ont publié une politique ou une stratégie spécifique pour guider les investissements dans le domaine du personnel de santé. Plusieurs partenaires incluent des indicateurs facultatifs relatifs au personnel de santé dans leurs processus de suivi et d'évaluation et/ou exigent une évaluation d'impact pour des questions telles que l'environnement et l'égalité entre les hommes et les femmes. Toutefois, très peu d'entre eux ont intégré dans leurs mécanismes de gouvernance des efforts visant à renforcer l'évaluation du personnel de santé. En revanche, la plupart ont participé à des activités d'échange d'informations sur le personnel de santé, notamment en renforçant les systèmes d'information et les analyses du marché du travail dans le secteur de la santé. **Bien que la participation aux efforts visant à renforcer l'évaluation des personnels de santé et (en particulier) l'échange d'informations soit avérée, la réalisation de cette étape de la stratégie mondiale nécessite des politiques plus structurées pour le suivi et l'évaluation des investissements dans les personnels de santé afin d'optimiser la valeur de ces investissements et de contribuer à la réalisation des objectifs de santé mondiaux et nationaux**".

Reuters - La Grande-Bretagne comble ses lacunes en matière de soins infirmiers en faisant appel à du personnel international, en dépit des inquiétudes de l'OMS

<https://www.reuters.com/world/uk/britain-plugs-nursing-gaps-with-international-staff-amid-who-concern-2023-05-23/>

Quelques nouvelles de ce "pays voyou" d'outre-Manche :) :

Le registre infirmier britannique enregistre un nombre record d'inscriptions internationales ; environ 10 % du personnel international provient de la "liste rouge" ; les employeurs du NHS affirment que les recruteurs doivent suivre les règles ; les inscriptions non européennes comblent le manque de personnel européen après le Brexit".

*"La Grande-Bretagne a recruté un nombre record d'infirmières internationales au cours du dernier exercice financier pour combler les pénuries de personnel hospitalier, avec pas moins de 10% provenant de pays dits "liste rouge" où le personnel de santé ne devrait pas être activement recruté. La Grande-Bretagne embauche depuis longtemps du personnel étranger pour son service national de santé (NHS), géré par l'État, et son vote en faveur de la sortie de l'Union européenne en 2016 a entraîné une forte baisse du nombre d'employés de l'UE au cours des dernières années. Au cours de l'année qui s'est achevée en mars, près de la moitié des 52 148 infirmiers, sages-femmes et aides-soignants qui ont rejoint le registre britannique ont été formés à l'étranger, selon le Nursing and Midwifery Council (NMC). Près de 3 500 d'entre eux venaient du Nigeria, qui figure sur la liste de sauvegarde de l'Organisation mondiale de la santé. Les deux pays qui contribuent le plus à la main-d'œuvre infirmière britannique - l'Inde et les Philippines - ne figurent pas sur la liste rouge. **Jim Buchan, chercheur principal à la Health Foundation, a déclaré que le nombre de personnes arrivant en Grande-Bretagne en provenance de pays figurant sur la liste rouge, notamment le Nigeria et le Ghana, avait augmenté de manière significative....."***

Décoloniser la santé mondiale

Lancet Correspondance - L'engagement communautaire : l'expérience des pays à faible revenu

R Kutalek et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)00568-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)00568-8/fulltext)

*"...La réponse à la pandémie de COVID-19 a montré que les **modèles d'engagement communautaire**, largement développés pour les crises sanitaires dans les pays à faible revenu, pouvaient être tout aussi importants dans les pays à revenu élevé. **Ce transfert de connaissances des pays à faible revenu vers les pays à revenu élevé serait une évolution réellement bienvenue dans le domaine de la santé mondiale**, qui est largement dominé par les institutions des pays à revenu élevé et leurs fondements conceptuels...."*

BMJ GH- Une approche pragmatique pour des partenariats équitables en matière de santé mondiale dans le cadre des sciences de la santé universitaires

<https://gh.bmj.com/content/8/5/e011522>

par J A Amisi et al.

Divers

La fondation Gates lance un "grand défi" en matière d'IA et évalue les risques et les avantages dans les pays en développement

<https://www.geekwire.com/2023/gates-foundation-launches-ai-grand-challenge-for-the-developing-world/>

"La Fondation Bill & Melinda Gates offre jusqu'à 100 000 dollars à des projets qui testent de nouvelles façons d'utiliser l'intelligence artificielle pour surmonter les obstacles quotidiens et résoudre des problèmes apparemment insolubles dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Dans un appel à propositions, la Fondation Gates indique qu'elle recherche "des approches innovantes et sûres de l'utilisation du modèle de langage large (ChatGPT-4, ou toute autre source crédible ayant une capacité équivalente) pour construire une base de données probantes" dans des domaines tels que la santé, l'égalité des sexes, l'inclusion financière, l'agriculture et l'éducation. Avec un budget total de 3 millions de dollars, le nouveau Grand défi de l'IA ne représente qu'une petite partie de la dotation de 67 milliards de dollars de la Fondation Gates. Mais il promet de financer des dizaines de projets d'IA locaux, et la fondation le considère comme une première étape...."

- Related - [Les premiers principes qui guident notre travail avec l'IA](#) (par M Suzman)

"L'intelligence artificielle pourrait faire progresser les gens. Mais nous devons mettre l'accent sur l'équité et l'accès.

IISD - Les dirigeants du G7 s'engagent à atteindre les objectifs de développement durable d'ici 2030 et à parvenir à une consommation nette zéro d'ici 2050

<http://sdg.iisd.org/news/g7-leaders-recommit-to-achieve-sdgs-by-2030-net-zero-by-2050/>

Analyse globale de la réunion du G7 à Hiroshima. "**Les dirigeants réaffirment leur engagement à revitaliser la coopération internationale et à renforcer le multilatéralisme afin d'inverser les reculs dans la réalisation des ODD, et soulignent l'importance de traiter ensemble les questions de développement, d'aide humanitaire, de paix et de sécurité. Les dirigeants sont "résolus" à maintenir l'objectif d'une température de 1,5 °C "à portée de main" en intensifiant l'action au cours de cette décennie, "en stoppant et en inversant la perte de biodiversité d'ici à 2030, et en garantissant la sécurité énergétique, tout en tirant parti des synergies et en reconnaissant la nature interdépendante de ces défis".**

Ne retenez pas votre souffle.

Documents et rapports

Livre (Institut syndical européen):- Idées transformatrices - assurer une juste part de progrès pour tous

Édité par Kalina Arabadjieva, Nicola Countouris, Bianca Luna Fabris et Wouter Zwysen ;

https://www.etui.org/sites/default/files/2023-05/Transformative%20ideas-ensuring%20a%20just%20share%20of%20progress%20for%20all_2023.pdf

Disponible en ligne. Avec des contributions d'Olivier de Schutter, Kate Wilkinson, Guy Standing et bien d'autres.

BMJ GH - Caractéristiques des interventions réussies menées par le gouvernement pour soutenir des populations plus saines : un portefeuille de départ d'exemples positifs aberrants

P Bragge et al ; <https://gh.bmj.com/content/8/5/e011683>

"Malgré les progrès accomplis dans la réalisation des objectifs du Millénaire et des objectifs de développement durable, il reste d'importants défis à relever en matière de santé publique pour lutter contre les maladies transmissibles et non transmissibles et les inégalités en matière de santé. L'initiative "Des sociétés plus saines pour des populations en bonne santé", lancée par l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé de l'OMS, le gouvernement suédois et le Wellcome Trust, vise à relever ces défis complexes. L'un des points de départ consiste à mieux comprendre les caractéristiques des interventions réussies menées par les pouvoirs publics en faveur de populations en meilleure santé. À cette fin, ce projet a exploré cinq initiatives de santé publique réussies, échantillonnées à dessein : les avertissements sur les étiquettes des produits alimentaires contenant beaucoup de sucre, de sodium ou de graisses saturées (Chili) ; les initiatives en faveur d'une alimentation saine (graisses trans, étiquetage des calories, limitation de la taille des boissons ; New York) ; l'interdiction de la vente et du transport d'alcool pendant le COVID-19

(Afrique du Sud) ; l'initiative de sécurité routière "Vision zéro" (Suède) et la création de la Fondation thaïlandaise pour la promotion de la santé. Pour chaque initiative, un entretien qualitatif semi-structuré a été mené avec un responsable clé, complété par une analyse rapide de la littérature avec l'aide d'un spécialiste de l'information. L'analyse thématique des cinq entretiens et des 169 études pertinentes pour les cinq exemples a permis d'identifier les facteurs de réussite, notamment le leadership politique, l'éducation du public, les approches multidimensionnelles, le financement stable et la planification de l'opposition. Les obstacles comprennent l'opposition de l'industrie, la nature complexe des défis de santé publique et la mauvaise coordination interinstitutionnelle et multisectorielle. D'autres exemples s'appuyant sur ce portefeuille mondial permettront d'approfondir la compréhension des facteurs de réussite ou d'échec au fil du temps dans ce domaine essentiel".

Tweets de la semaine

Dossiers de santé de Genève

"Le texte du Bureau #PandemicAccord est partout. #WHA76 @WHO Les États membres doivent comprendre qu'il ne sera pas possible de garder le silence sur les "négociations de traités" à l'ère numérique."

M Pai

"Conséquences du lien entre Big Pharma et les dirigeants des pays à revenu élevé : - Destruction de l'équité mondiale en matière de vaccins pendant le Covid - Suppression active des clauses d'équité dans les négociations de l'accord sur la pandémie - Maintien des prix intérieurs des médicaments à un niveau très élevé dans de nombreux pays Relier les points".

OMS Afro

"Nouvelle initiative lancée aujourd'hui à #WHA76 ! Une initiative régionale conjointe des ministres africains de la santé, de l'@WHOAFRO et de l'@Amref_Worldwide vise à renforcer les systèmes de santé contre les impacts du changement climatique et à protéger la santé et les moyens de subsistance contre des chocs climatiques de plus en plus sévères."

Laura Jung

"Les ministres sont suivis par un panel d'organismes de financement @wellcometrust @RockefellerFdn @WorldBankAfrica - qui soulignent le coût de l'inaction et s'engagent à financer la santé climatique. Comme le dit @daktari1 @Amref_Worldwide, "le véritable amour est là où se trouve l'argent".

Dossiers de santé de Genève

"Est-il déjà temps de décoloniser la conversation autour de la production locale ? #WHA76"

Mogha Kamal-Yanni

*"Les pays riches n'ont pas fait pression pour supprimer la mention de la dérogation à la propriété intellectuelle dans les premières versions du traité sur la pandémie, mais ils ont progressivement dilué les textes d'engagement. Par conséquent, les **PRFM doivent empêcher un traité dilué qui n'est clair que sur leur engagement à surveiller et à partager les agents pathogènes tout en ayant de vagues mots gentils sur les pays riches "encourageant" "le cas échéant" les sociétés pharmaceutiques à faire preuve de charité envers les pays pauvres ! @peoplesvaccine"**.*

Kee Park

"Je me demande combien de vies nous pourrions sauver si les gouvernements réduisaient leurs dépenses militaires, ne serait-ce que de 10 %, et les utilisaient pour améliorer la santé de leur population. #PeaceforHealth @DrTedros @WHO #WHA76".

Ashley Furlong

"Les leaders du climat et de la santé considèrent la COP28 comme un moment clé pour placer la santé au centre de la réponse à la crise climatique - si les politiciens veulent bien les écouter.

Gavin Yamey

"La Commission du Lancet sur l'investissement dans la santé procède à une mise à jour de ses propres projections afin de déterminer si les pays sont sur la bonne voie pour atteindre les objectifs de "convergence" de 2035 (mortalité maternelle, infantile, VIH et tuberculose) ; notre première réunion a lieu la semaine prochaine, à Harvard.

Max Roser

*"Certaines statistiques méritent d'être connues par cœur : **Le revenu moyen dans le monde par personne est de 18 dollars par jour**. Ce chiffre est ajusté pour tenir compte des différences de niveaux de prix. **Cela signifie que si les revenus étaient répartis de manière parfaitement égale dans le monde, chacun d'entre nous vivrait avec 18 dollars par jour.**"*

Eloise Todd

"Ecoutant Martin Seychell à l'événement #EU #WHA76. "L'équipe européenne a engagé un peu moins de la moitié des 1,5 milliard de dollars promis au Fonds de lutte contre la pandémie jusqu'à présent (en fait, c'est maintenant près de 2 milliards). L'équipe européenne doit montrer la voie pour aider à atteindre 10,5 milliards de dollars par an pour le @Fonds de lutte contre la pandémie, nous avons besoin que les États membres fassent un pas en avant."